



# CÉDULA IMPULSO

## ANEXO 2

Del ISSSTE estatal?	4	No tienen derecho a servicios médicos?	9
PEMEX, Defensa o Marina?	5		

**7. ¿A usted o algún integrante de su hogar le ha sido diagnosticada alguna de las siguientes enfermedades por un médico?** (Lea las opciones y cruce las respuestas afirmativas. En caso de que ningún integrante haya sido diagnosticado, marque la opción 16)

Artritis Reumatoide	1	Hipertensión arterial	9
Cáncer	2	Obesidad	10
Cirrosis Hepática	3	Adicción de ingestión de sustancias (Drogas)	11
Insuficiencia renal	4	Adicciones de la conducta (Juego, internet)	12
Diabetes Mellitus	5	Depresión	13
Cardiopatías	6	Ansiedad	14
Enfermedad Pulmonar Crónica	7	Trasplante de órganos	15
Deficiencia nutricional (desnutrición)	8	Ninguna	16

8. En su vida diaria, ¿Usted o algún integrante del hogar tiene dificultad al realizar las siguientes actividades: (Lea las opciones y cruce un código para cada opción)	CÓDIGO PARA GRADO DE DIFICULTAD			
	No tiene dificultad	Lo hace con poca dificultad	Lo hace con mucha dificultad	No puede hacerlo
Caminar, moverse, subir o bajar?	1	2	3	4
Ver, aun usando lentes?	1	2	3	4
Hablar, comunicarse o conversar?	1	2	3	4
Oír, aun usando aparato auditivo?	1	2	3	4
Vestirse, bañarse o comer?	1	2	3	4
Recordar, poner atención o aprender cosas sencillas?	1	2	3	4
mover o usar brazos o manos?	1	2	3	4
¿Usted o algún integrante del hogar tiene alguna limitación mental?	Si			1
	No			2

### VII. EDUCACIÓN

**9. Actualmente ¿Usted asiste a la escuela? y ¿cuál es el último NIVEL Y GRADO que aprobó?**  
(Anoté el código que corresponda a cada opción)

Asiste <input type="checkbox"/>	Nivel <input type="checkbox"/>		Grado <input type="checkbox"/>
Si.....1	Kínder o preescolar.....1	Carrera técnica o comercial con primaria completa.....6	1 años.....1
	Primaria.....2	Carrera técnica o comercial con secundaria completa.....7	2 años.....2
No.....2	Secundaria.....3	Carrera técnica o comercial con preparatoria completa.....8	3 años.....3
	Preparatoria o bachillerato.....4	Profesional.....9	4 años.....4
	Normal básica.....5	Posgrado (maestría o doctorado).....10	5 años.....5
		Ninguno.....11	6 años.....6

### VIII. INGRESOS

**10. Durante la semana pasada ¿usted ...** (Lea las opciones y cruce una respuesta)

Trabajó (por lo menos una hora)	1	Es pensionada(o) o jubilada(o)	4
Tenía trabajo, pero no trabajó	2	Es estudiante	5
Buscó trabajo	3	Se dedica a los quehaceres de su hogar	6

**11. ¿Alguien en su hogar le dieron las siguientes prestaciones por parte de su trabajo, aunque no las hayan utilizado?**  
(Lea las opciones y marque la o las prestaciones con las que cuentan)

Incapacidad en caso de enfermedad, accidente o maternidad	1	SAR o AFORE	5
Aguinaldo	2	Seguro de vida	6
Crédito de vivienda	3	No tienen prestaciones provenientes de su trabajo	7
Guarderías y estancias infantiles	4		

**12. Durante el mes pasado, ¿Cuál fue el ingreso total de su hogar?**

[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  
Anoté la cantidad en pesos

**13. ¿Cuál es la cantidad total mensual que recibe su hogar por pensión, jubilación o programas gubernamentales?**

[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  
Anoté la cantidad en pesos

**14. ¿En su hogar cuánto dinero proveniente de otros países recibe mensualmente?**

[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  
Anoté la cantidad en dólares

### IX. GASTO

**15. Regularmente ¿cuánto gastan y cada cuanto en su hogar en...**

Cada semana.....1	Cada mes.....2	Cada dos meses...3			
Cada tres meses...4	Cada seis meses...5	Cada año.....6			

Anoté la cantidad en pesos	Anoté código de periodicidad
----------------------------	------------------------------

# CÉDULA IMPULSO

## ANEXO 2

La compra de alimentos y bebidas (cereales, carnes, pescados y mariscos, leche, huevo, aceite, verduras, legumbres, frutas, azúcar, chocolate)?	[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]	[ ] [ ]
La compra o reparación de vestido o calzado?	[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]	[ ] [ ]
La compra de artículos y servicios de educación (inscripción, colegiatura, útiles escolares, etc.)?	[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]	[ ] [ ]
La compra de medicinas?	[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]	[ ] [ ]
Consultas médicas?	[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]	[ ] [ ]
Combustibles (gas, petróleo, gasolina, carbón, leña) ?	[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]	[ ] [ ]
Servicios básicos (Luz eléctrica y agua)	[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]	[ ] [ ]
Servicios de recreación (Cines, Teatros, Espectáculos, Museos, Ferias, Juegos Mecánicos, etc)	[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]	[ ] [ ]
<b>X. ALIMENTACIÓN</b>		
<b>16. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿Alguna vez usted o algún integrante de su hogar... (Lea las opciones y cruce un código para cada opción)</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>
Tuvo una alimentación basada en muy poca variedad de alimentos?	<b>1</b>	<b>0</b>
Comió menos de lo que debía?	<b>1</b>	<b>0</b>
Tuvieron que disminuirle la cantidad servida en las comidas?	<b>1</b>	<b>0</b>
Sintió hambre pero no comió?	<b>1</b>	<b>0</b>
Se acostó con hambre?	<b>1</b>	<b>0</b>
Sólo comió una vez al día o dejó de comer todo un día?	<b>1</b>	<b>0</b>
<b>XI. VIVIENDA</b>		
<b>17. Incluyéndose usted ¿Cuántas personas viven normalmente en su vivienda, contando a las niñas, niños, adolescentes, personas adultas mayores y personas con discapacidad?</b>	[ ] [ ] Número de personas	
<b>18. ¿Cuántos cuartos tiene en total esta vivienda, contando la cocina? (No cuente ni pasillos ni baños)</b>	[ ] [ ] Número de cuartos	
<b>19. ¿La vivienda que habita es...</b> (Lea las opciones y cruce un código)		
Propia y totalmente pagada con escrituras	<b>1</b>	Rentada o alquilada <b>5</b>
Propia y totalmente pagada sin escrituras	<b>2</b>	Prestada o la está cuidando <b>6</b>
Propia y la está pagando	<b>3</b>	Intestada o está en litigio <b>7</b>
Propia y está hipotecada	<b>4</b>	
<b>20. ¿De qué material es la mayor parte del piso de su vivienda?</b> (Lea las opciones y cruce un código)		
		Cemento o firme <b>1</b>
		Madera, mosaico u otro recubrimiento <b>2</b>
		Tierra <b>3</b>
<b>21. ¿De qué material es la mayor parte de las paredes o muros de su vivienda?</b> (Lea las opciones y cruce un código)		
Tabique, ladrillo, cantera, cemento, concreto, block o piedra	<b>1</b>	Embarro o bajareque <b>5</b>
Adobe	<b>2</b>	Material de desecho (cartón, hule, tela, llantas, etc) <b>6</b>
Lámina de asbesto o metálica	<b>3</b>	Madera <b>7</b>
Lámina de cartón	<b>4</b>	Carrizo, bambú o palma <b>8</b>
<b>22. ¿De qué material es la mayor parte del techo de su vivienda?</b> (Lea las opciones y cruce un código)		
Losa de concreto o vigueta con bovedilla	<b>1</b>	Terrado con vigería <b>6</b>
Lámina de asbesto	<b>2</b>	Madera o tejamanil <b>7</b>
Lámina metálica	<b>3</b>	Material de desecho (cartón, hule, tela, llantas, etc) <b>8</b>
Teja	<b>4</b>	Palma o paja <b>9</b>
Lámina de cartón	<b>5</b>	Lámina de fibrocemento <b>10</b>
<b>23. ¿En su vivienda tienen...</b> (Lea las opciones y cruce un código)		
Agua entubada dentro de la vivienda?	<b>1</b>	Agua de pipa? <b>5</b>
Agua entubada fuera de la vivienda, pero dentro del terreno?	<b>2</b>	Agua de un pozo, río, lago, arroyo u otra? <b>6</b>
Agua entubada de llave pública (o hidrante)?	<b>3</b>	Agua captada de lluvia u otro medio? <b>7</b>
Agua entubada que acarrearán de otra vivienda?	<b>4</b>	de otro lugar? <b>8</b>
<b>24. ¿Esta vivienda tiene drenaje o desagüe conectado a...</b> (Lea las opciones y cruce un código)		
La red pública?	<b>1</b>	Una tubería que va a dar a una barranca o grieta? <b>4</b>
Una fosa séptica?	<b>2</b>	Una tubería que va a dar a un río, lago o mar? <b>5</b>
No tiene drenaje ni desagüe?	<b>3</b>	Biodigestor? <b>6</b>
<b>25. En su vivienda ¿La luz eléctrica la obtienen...</b> (Lea las opciones y cruce un código)		

# CÉDULA IMPULSO

## ANEXO 2

Del servicio público?	1	De una planta particular?	4
No tienen luz eléctrica?	2	De panel solar?	5
De otra fuente?	3		
<b>26. ¿El combustible que más usan para cocinar es...</b> (Lea las opciones y cruce un código)			
Gas de cilindro o tanque (estacionario)?	1	Gas natural o de tubería?	4
Leña o carbón con chimenea?	2	Electricidad?	5
Leña o carbón sin chimenea?	3	Otro combustible?	6
<b>27. ¿En esta vivienda tienen y funciona...</b> (Lea las opciones y cruce un código para cada opción)		<b>Si</b>	<b>No</b>
Refrigerador		1	0
Lavadora		1	0
Computadora, laptop o tablet		1	0
Estufa / parrilla de gas		1	0
Calentador de agua o boiler (Gas, eléctrico o leña)		1	0
Calentador de agua/ solar		1	0
Televisión digital		1	0
Internet		1	0
Teléfono móvil o celular		1	0
Tinaco		1	0
<b>XII. PERCEPCIÓN</b>			
<b>28. ¿En términos de delincuencia, considera que vivir en su colonia o localidad es...</b> (Lea las opciones y cruce un código)			
Seguro?	1	Inseguro?	2