

SECCIÓN HOGAR

I. Características de la vivienda

1. ¿Esta vivienda tiene cuarto para cocinar?

Sí (1)

No (2) → Pase a p.3

NC (9)

2. ¿En el cuarto donde cocinan también duermen?

Sí (1)

No (2)

NC (9)

3. ¿Cuántos cuartos se usan para dormir, sin contar pasillos? (Anotar número)

NC (98)

4. ¿Cuántos cuartos tiene en total esta vivienda contando la cocina? (Anotar número)

NC (98)

II. Número de hogares

5. ¿Cuántas personas viven normalmente en esta vivienda contando a los niños chiquitos y a los ancianos? (Anotar número)

NS (98)

NC (99)

6. ¿Las personas que viven en esta vivienda comparten un mismo gasto para comer?

Sí (1) → Pase a p.8

No (2)

NS (8)

NC (9)

7. ¿Cuántos hogares o grupos de personas tienen gastos separados para comer contando el de usted? (Anotar número)

NS (98)

NC (99)

Características de los miembros del hogar

CUADRO DE PARENTESCO(Códigos)

- | | | | |
|------------------------------|-----------------|--------------------------------|------------------------------------|
| (1) Jefe(a) | (7) Cuñado(a) | (13) Tío(a) | (19) Compadre/comadre |
| (2) Esposo(a) o compañero(a) | (8) Yerno/nuera | (14) Hijo adoptivo(a) | (20) Ahijado(a) |
| (3) Hijo(a) | (9) Nieto(a) | (15) Padrastro madrastra | (21) Empleada o empleado domestico |
| (4) Padre/madre | (10) Sobrino(a) | (16) Hijastro(a) o entenado(a) | (22) No tiene parentesco |
| (5) Abuelo(a) | (11) Primo(a) | (17) Bisnieto(a) | (21) Otro (esp.) |
| (6) Hermano(a) | (12) Suegro(a) | (18) Abuelo(a) político | (98)NS(99) NC |

PARA TODAS LAS PERSONAS CON 6 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS

N O · D E R E N G L Ó N	8. Nombre: “Por favor, dígame el nombre de las personas que viven en su hogar, empezando por el jefe(a); también el nombre de los niños chiquitos y los ancianos”	9. Parentesco: ¿Cuál es el parentesco con la jefa o jefe del hogar? (Ver códigos del cuadro de parentesco y anotar el código en el renglón correspondiente)	10. Sexo: (NOMBRE) es: Hombre (1) Mujer (2)	11. Edad:	12. Alfabetismo: (Nombre)
				¿Cuántos años cumplidos tiene (NOMBRE)? (Encuestador sí tiene menos de un año se codifica 0 y sí es mayor a 97 o mas se codifica con 97)	¿Sabe leer o escribir? (poner el código correspondiente en la columna) Sí (1) No (2) NC (9)
1°	JEFE(A)	[0][1]	[1] [2]	[] []	[1] [2] [9]
2°		[] []	[1] [2]	[] []	[1] [2] [9]
3°		[] []	[1] [2]	[] []	[1] [2] [9]
4°		[] []	[1] [2]	[] []	[1] [2] [9]
5°		[] []	[1] [2]	[] []	[1] [2] [9]
6°		[] []	[1] [2]	[] []	[1] [2] [9]
7°		[] []	[1] [2]	[] []	[1] [2] [9]
8°		[] []	[1] [2]	[] []	[1] [2] [9]
9°		[] []	[1] [2]	[] []	[1] [2] [9]
10°		[] []	[1] [2]	[] []	[1] [2] [9]
11°		[] []	[1] [2]	[] []	[1] [2] [9]
12°		[] []	[1] [2]	[] []	[1] [2] [9]
13°		[] []	[1] [2]	[] []	[1] [2] [9]
14°		[] []	[1] [2]	[] []	[1] [2] [9]
15°		[] []	[1] [2]	[] []	[1] [2] [9]

PARA TODAS LAS PERSONAS CON 6 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS

PARA TODAS LAS PERSONAS CON 12 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS

NÚMERO DE RENDIMIENTO	13. Asistencia a la escuela: (Nombre) ¿Asiste a la escuela?		14. Nivel de instrucción: ¿Hasta qué grado y año aprobó (pasó) (NOMBRE) en la escuela?		15. Estado Civil: Actualmente (NOMBRE) (Leer cada una de las opciones)		IV Trabajo		16. Durante la semana pasada (NOMBRE) ¿trabajó para sostener a la familia o cubrir alguno de sus propios gastos, al menos una hora o un día?		17. Aunque ya me indicó que no trabajó la semana pasada (NOMBRE) ¿tiene algún empleo o un negocio por su cuenta de que vivir?																		
	Sí (1)	No (2)	NC (9)	Ninguno (1)	Preescolar (2)	Primaria (3)	Secundaria (4)	Carrera técnica con secundaria terminada (5)	Preparatoria o bachillerato (6)	Carrera técnica con preparatoria terminada (7)	Normal (8)	Profesional (9)	Maestría o doctorado (10)	Carrera secretarial con primaria (11)	NS (98)	NC (99)	Vive con su pareja en unión libre (1)	Está separada(o) (2)	Está divorciada(o) (3)	Es viuda(o) (4)	Está casada(o) (5)	Está soltera(o) (6)	NS (8)	NC (9)	Sí (1) → Pase a p.21	No (2)	Sí (1) → Pase a p.21	No(2)	
	[1]	[2]	[9]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
1	[1]	[2]	[9]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
2	[1]	[2]	[9]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
3	[1]	[2]	[9]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
4	[1]	[2]	[9]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
5	[1]	[2]	[9]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
6	[1]	[2]	[9]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
7	[1]	[2]	[9]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
8	[1]	[2]	[9]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
9	[1]	[2]	[9]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
10	[1]	[2]	[9]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
11	[1]	[2]	[9]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
12	[1]	[2]	[9]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
13	[1]	[2]	[9]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
14	[1]	[2]	[9]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
15	[1]	[2]	[9]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]

Aplicar a mayores de 12 años

	18. La semana pasada, (NOMBRE) ¿ayudó a trabajar sin pago en un negocio (o en tierras) de un familiar u otra persona?			20. ¿Me puede indicar ¿cómo le hace (NOMBRE) para sostenerse económicamente?		V. Ingreso
						21. ¿Cuál es la ocupación principal de (NOMBRE)?
	Sí (1)					Profesionista (1)
	18.1 Un familiar (1) No familiar(2) P.20 }					Técnico (2)
	No (2)	19. ¿Cuál es el motivo por el que no trabaja? (NOMBRE)				Trabajador de la educación (3)
	NS (8)	Está incapacitado para trabajar por el resto de su vida (1)				Trabajador en actividades agrícolas, ganaderas, silvícolas, y de caza y pesca (4)
	NC (9)	Está estudiando (2)				Trabajador en actividades de reparación y mantenimiento (5)
		Se dedicó a los quehaceres de su hogar (3)				Trabajador en actividades administrativas (6)
		Está pensionado o jubilado (4)				Comerciante (7)
		Otra ¿Cuál? _____(5)				Empleado de comercio y agente de ventas (8)
		NS (8)				Vendedor ambulante y trabajador ambulante en servicios (9)
		NC (9)				Trabajador en servicios domésticos(10)
						Otro trabajador en servicios (11)
						Trabajador por cuenta propia (12)
						Patrón (13)
						Trabajador en actividad industrial (14)
						Ocupaciones insuficientemente especificadas (97)
						NS (98) NC (99)
1	<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"/>
3	<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"/>
5	<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"/>
7	<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"/>
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Aplicar a mayores de 12 años

N Ú M E R O D E R E N G L Ó N	22. En el trabajo principal de la semana pasada (NOMBRE) ¿cada cuándo obtiene sus ingresos o le pagan? ¿Y cuánto le pagan?		23. ¿(NOMBRE) recibe dinero por...? y ¿Cuánto recibe? (Ingresos por Transferencias)		VI. Tipo de contrato y prestaciones laborales	25. ¿Qué tipo de contratación tiene (NOMBRE)?	26. ¿En su trabajo actual ¿a qué tipo de prestaciones tienes derecho? (NOMBRE) (Encuestador leer cada una de las opciones y anotar todas las que responda)																
	Código	Cantidad	Código	Cantidad			(SÍ) (No)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13			
1°	<input type="checkbox"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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="text"/>	<input type="checkbox"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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="text"/>	<input type="checkbox"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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="text"/>	<input type="checkbox"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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="text"/>	<input type="checkbox"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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="text"/>	<input type="checkbox"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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="text"/>	<input type="checkbox"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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="text"/>	<input type="checkbox"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9°	<input type="checkbox"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10°	<input type="checkbox"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11°	<input type="checkbox"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12°	<input type="checkbox"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13°	<input type="checkbox"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14°	<input type="checkbox"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15°	<input type="checkbox"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

¡MUCHAS GRACIAS!
OBSERVACIONES