

(EL QUE RESPONDE DEBE SER UN MIEMBRO DEL HOGAR DE 15 AÑOS O MÁS)

UBICACIÓN GEOGRÁFICA				
1. Entidad federativa:				
2. Municipio:				
3. Localidad:				
4. A.G.E.B:				
5. Estrato:				
6. Periodo de levantamiento:		1		2

ENCUESTADO		
Nombre de la persona por la que se pregunta:		
LS (Identificación del miembro del hogar) por el que se pregunta:		
Edad de la persona por la que se pregunta:		
Sexo de la persona por la que se pregunta: 1) Masculino 3) Femenino		
Nombre de la persona que responde:		
LS (Identificación del miembro del hogar) que responde:		
Edad de la persona que responde:		
1. Panel		1
3. Miembro nuevo del hogar		3

[illegible]

RESULTADO DE LA ENTREVISTA DEL LIBRO

ANOTE LA CANTIDAD DE SUPLEMENTOS

LA ENCUESTA ESTA AUTORIZADA POR LA LEY DE INFORMACIÓN ESTADÍSTICA Y GEOGRÁFICA, CAPÍTULO V. DE ACUERDO AL ARTÍCULO 38° DE DICHA LEY, LA INFORMACIÓN SE MANTENDRÁ CON CARÁCTER Estrictamente CONFIDENCIAL.

CONFIDENCIAL

HISTORIA MATRIMONIAL (SECCIÓN HM)

Quisiera preguntarle sobre la historia matrimonial de (NOMBRE).

HM01a. ENTREVISTADOR VERIFIQUE: ¿LA PERSONA POR LA QUE SE PREGUNTA ES MIEMBRO PANEL?	1. Si 3. No → HM01
HM01b. ¿Ha cambiado el estado civil de (NOMBRE) a partir del 2005?	1. Si 3. No → SECCIÓN MG
HM01. ¿Cuál es el estado civil actual de (NOMBRE)? 01. Nunca se ha casado o vivido en unión libre 02. Casado(a) 03. Unión libre 04. Divorciado(a) 05. Separado(a) (vivió en unión libre) 06. Separado(a) (casado pero ya no viven juntos) 07. Viudo(a) (vivió en unión libre) 08. Viudo(a) (vivió casado) 98. NS	01 → SECCIÓN MG 02 03 04 05 06 07 08 98 → SECCIÓN MG
HM02. ¿Cuántas veces ha estado casado(a) o ha vivido en unión libre (NOMBRE)? 1. Veces 8. NS	1. __ _ _ Veces 8.

HISTORIA MATRIMONIAL (SECCIÓN HM)

HM03	¿Me puede dar el nombre del actual/último cónyuge/pareja de (NOMBRE)?	Último/Actual _____
HM04.	¿En qué mes y año contrajo matrimonio/unión con [...]?	
	1. Año y mes	1. ____ Año → HM06 ____ Mes
	8. NS	8.
HM05.	¿Qué edad tenía (NOMBRE) cuando comenzó su matrimonio/unión con [...]?	
	1. Años	1. ____ Años
	8. NS	8.
HM06.	Durante el matrimonio/unión con [...], ¿(NOMBRE) ha vivido/vivió separado de [...] por más de un mes por cuestiones de trabajo, estudio u otras razones?	
	1. Si (especificar cuántas veces)	1. ____ Veces
	3. No	3. → HM08
	8. NS	8. → HM08
HM07.	Si pudiera juntar todo el tiempo que (NOMBRE) ha estado separado(a) de [...] desde que comenzó su matrimonio/unión, ¿cuánto tiempo sería?	
	1. Meses y años	1. ____ Meses ____ Años
	8. NS	8.
HM08.	ENTREVISTADOR: ¿ES [...] MIEMBRO DEL HOGAR?	
	1. SI	1 → SECCIÓN MG
	3. NO	3
HM09.	¿Cuándo terminó (NOMBRE) su matrimonio/unión con [...]?	
	1. Año y Mes	1. ____ Año ____ Mes → HM11
	2. Siguen juntos	2 → HM11
	8. NS	8
HM10.	¿Qué edad tenía (NOMBRE) cuando terminó su matrimonio/unión con [...]?	
	1. Edad	1. ____ Años
	8. NS	8.

HISTORIA MATRIMONIAL (SECCIÓN HM)

HM03	¿Me puede dar el nombre del actual/último cónyuge/pareja de (NOMBRE)?	Último/Actual
HM11.	¿Cuál es el último nivel que alcanzó [...] en la escuela? 1. Sin instrucción 2. Primaria 3. Secundaria 4. Preparatoria o bachillerato 5. Normal básica/superior 6. Profesional 7. Posgrado 8. NS	1 → SECCIÓN MG 2 3 4 5 → SECCIÓN MG 6 → SECCIÓN MG 7 → SECCIÓN MG 8 → SECCIÓN MG
HM12.	¿Cuál es el último grado que terminó [...] en la escuela? 00. No completó el primer grado 01. Primer grado 02. Segundo grado 03. Tercer grado 04. Cuarto grado 05. Quinto grado 06. Sexto grado 07. Séptimo grado o más 08. Pasante/ no graduado 09. Se graduó 10. Otro (especificar) 98. NS	00 01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 _____ 98

MIGRACIÓN (SECCIÓN MG)

Ahora, quisiera preguntarle sobre el lugar de nacimiento y los cambios de residencia que haya realizado (NOMBRE).

MG01x. ENTREVISTADOR VERIFIQUE: ¿EL MIEMBRO POR EL QUE SE PREGUNTA ES MIEMBRO PANEL?			
1. SI		1 → MG09a	
3. NO		3	
MG01. ¿Cuál es el nombre de la localidad/ colonia, municipio/delegación, estado y país donde (NOMBRE) nació?	1. Localidad/colonia	3. Mismo	8. NS
1. Especificar	1. Municipio/delegación	3. Mismo	8. NS
3. Mismo loc/mpio/edo/país que el actual	1. Estado	3. Mismo	8. NS
8. NS	1. País	3. Mismo	8. NS
MG02. Cuando (NOMBRE) nació, ¿el lugar era [...]?	1. _____		
1. Ranchería	2. _____		
2. Pueblo	3. _____		
3. Ciudad	4. _____		
4. Ejido	5. _____		
5. Hacienda	6. _____		
6. Villa	7. _____		
7. Otro (especificar)	8. _____		
8. NS			
MG03. Cuando (NOMBRE) tenía 12 años, ¿vivía en mismo lugar que donde nació?	1. Si →MG06		
	3. No		
	8. →MG06		
MG04. ¿Cuál es el nombre de la localidad/ colonia, municipio/delegación, estado y país donde (NOMBRE) vivía a los 12 años?	1. Localidad/colonia	3. Mismo	8. NS
1. Especificar	1. Municipio/delegación	3. Mismo	8. NS
3. Mismo loc/mpio/edo/país que el actual	1. Estado	3. Mismo	8. NS
8. NS	1. País	3. Mismo	8. NS
MG05. Cuándo (NOMBRE) tenía 12 años, ¿el lugar era [...]?	1. Ranchería		1
1. Pueblo	2. Ciudad		2
3. Ejido	3. Hacienda		3
4. Villa	4. Otro (especificar)		4
5. NS			5
			6
			7
			8
MG06. ¿Desde que tenía 12 años (NOMBRE) ha vivido o se ha mudado por un año o más fuera de la localidad/colonia donde vivía entonces?	1. Si		
	3. No → SECCIÓN ED		
	8. NS → SECCIÓN ED		
MG07. ¿En qué fecha se fue a vivir (NOMBRE) a otro lugar después de los 12 años?	1. Año y mes		1. _____ Año → MG09
	8. NS		_____ Mes
			8.
MG08. ¿Cuántos años cumplidos tenía (NOMBRE) cuando se fue a vivir a otro lugar después de los 12 años?	1. Edad		1. _____ Años → MG09
	8. NS		8. NS → MG09
MG09a. ¿Ha cambiado el lugar de residencia de (NOMBRE) desde 2005?	1. Si		1
	3. No		3 → SECCIÓN ED
MG09. ¿En qué localidad/ colonia, municipio/delegación, estado y país vivía (NOMBRE) antes de vivir aquí?	1. Especificar		1. Loc./colonia 3. Mismo 8. NS
	3. Mismo loc/mpio/edo/país que el actual		1. Mun./del. 3. Mismo 8. NS
	8. NS		1. Estado 3. Mismo 8. NS
			1. País 3. Mismo 8. NS

EDUCACIÓN (SECCIÓN ED)

Las siguientes preguntas son con respecto a la educación de (NOMBRE)

ED01. ¿Habla (NOMBRE) español en su hogar? 1. Si 3. No	1 3
ED02. ¿Puede (NOMBRE) leer y escribir un recado en español? 1. Si 3. No	1 3
ED03. ¿Habla (NOMBRE) una lengua indígena? 1. Si 3. No	1 3
ED04. ¿Asiste o ha asistido (NOMBRE) a la escuela alguna vez? 1. Si 3. No 8. NS	1 3 → SECCIÓN TB 8 → SECCIÓN TB
ED05. ¿Cuál es el último nivel al que asiste/asistió (NOMBRE) en la escuela? 01. Sin instrucción 02. Preescolar o Kinder 03. Primaria 04. Secundaria 05. Secundaria abierta 06. Preparatoria o bachillerato 07. Preparatoria o bachillerato abierta 08. Normal básica 09. Profesional 10. Posgrado 98. NS	01 → SECCIÓN TB 02 → SECCIÓN TB 03 04 05 → ED07 06 07 → ED07 08 → ED07 09 → ED07 10 → ED07 98 → ED08
ED06. ¿Cuál es el último grado que (NOMBRE) terminó en la escuela? 00. No completó el primer grado 01. Primer grado 02. Segundo grado 03. Tercer grado 04. Cuarto grado 05. Quinto grado 06. Sexto grado 07. Séptimo grado o más 08. Otro (especificar) 98. NS	00 → ED08 01 → ED08 02 → ED08 03 → ED08 04 → ED08 05 → ED08 06 → ED08 07 → ED08 08 → ED08 98 → ED08

ED07. ¿Obtuvo (NOMBRE) el título que lo acredita como graduado de ese nivel? 1. Si, se graduó / tituló 2. No, pasante 3. No terminó / no ha terminado el total de los cursos 8. NS	1 2 3 8
ED08. ¿Además estudia o estudió (NOMBRE) alguna carrera técnica o comercial? 1. Si 3. No 8. NS	1 3 → ED10 8 → ED10
ED09. ¿Cuántos años pasó (aprobó)/ ha pasado (NOMBRE) en esta carrera? 1. Menos de un año 2. Años que aprobó o pasó 8. NS	1. 2. <input type="text"/> Años 8.
ED10. ¿Continúa (NOMBRE) asistiendo a la escuela? 1. Si 3. No 8. NS	1 → ED12a 3 8 → ED12a
ED11. ¿En qué fecha dejó (NOMBRE) la escuela o se graduó? 1. Mes y año 8. NS	1. <input type="text"/> / <input type="text"/> Mes Año 8.
ED12. ¿Qué edad tenía (NOMBRE) cuando dejó de asistir a la escuela? 1. Edad 8. NS	1. <input type="text"/> Años 8.
ED12a. ENTREVISTADOR: VERIFIQUE: ¿EL MIEMBRO POR EL QUE SE PREGUNTA ES PANEL? 1. SI 3. NO	1 → ED12b 3 → ED13
ED12b. ¿En qué año (NOMBRE) terminó la escuela? 1. Antes de 2005 2. Después de 2005 3. Sigue asistiendo a la escuela	1 → SECCIÓN TB 2 3

EDUCACIÓN (SECCIÓN ED)

ED13. La escuela a la que (NOMBRE) asiste/asistió por primera vez es/era [...]? 1. Pública/de gobierno 2. Privada/ no de gobierno 3. Sistema abierto 8. NS	1 2 3 8
ED14. ¿Fue (NOMBRE) a la escuela el ciclo escolar pasado (agosto de 2008 a julio de 2009)? 1. Sí, sistema normal no abierto 2. Sí, sistema abierto (secundaria o preparatoria abierta) 3. Sí, sólo asistió a una carrera técnica o comercial 4. No 8. NS	1 2 → ED16 3 → SECCIÓN TB 4 → SECCIÓN TB 8 → SECCIÓN TB
ED15. El ciclo escolar pasado, ¿cuántos meses asistió (NOMBRE) a la escuela? 1. Meses 2. Todos lo meses del año escolar 3. Se encontraba elaborando tesis o trabajo de investigación, sin tomar clases 4. La mitad del ciclo tomó clases y la mitad elaboró tesis o trabajo de investigación 8. NS	1. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Meses 2. 3. 4. 8.
ED16. El ciclo escolar pasado, ¿cuál fue su gasto anual de (NOMBRE) en [...]? 1. Inscripción 2. Colegiatura 3. Exámenes 4. Cursos especiales 5. Otras cuotas (especificar) 6. Libros y material escolar 7. Uniformes escolares y deportes 8. Festividades y celebraciones escolares	1. \$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> 2. \$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> 3. \$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> 4. \$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> 5. \$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> 6. \$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> 7. \$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> 8. \$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> } ANUAL
ED17. El ciclo escolar pasado, ¿cuál fue su gasto promedio semanal de (NOMBRE) en [...]? 1. Transporte para llegar a la escuela 2. Dinero para gastar	1. \$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> 2. \$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> } SEMANAL
ED18. ¿Tuvo (NOMBRE) algún otro gasto en educación? 1. Monto Especificar en qué se gastó Especificar período de referencia (A. anual, B. mensual, C. semanal, D. único) CIRCULE LAS OPCIONES 3. No 8. NS	1. \$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> _____ A B C D 3. 8.

TRABAJO (SECCIÓN TB)

Las siguientes preguntas son acerca del trabajo de (NOMBRE) o cualquier actividad que realice que ayude al gasto del hogar.

TB01. ENTREVISTADOR: INCLUYA TODO TIPO DE TRABAJO, AGRÍCOLA, AUTOEMPLEO, ARTESANÍAS, PETATES, TELARES Y VENTA DE PRODUCTOS HECHOS EN CASA.		
TB02.	¿A qué se dedicó principalmente (NOMBRE) durante la semana pasada? 01. Trabajó o hizo una actividad que ayudó al gasto del hogar 02. Buscó trabajo 03. Asistió a la escuela 04. Amo/ama de casa 05. Estuvo enfermo (no trabajó) 06. Retirado/jubilado 07. Discapacitado 08. Otro (especificar) 98. NS	01 → TB24 02 03 04 05 06 07 08 _____ 98
TB03.	Durante la semana pasada, ¿(NOMBRE) trabajó (o hizo alguna actividad que ayudó al gasto del hogar), por al menos una hora ? 1. Si 3. No 8. NS	1 → TB24 3 8
TB04.	¿Trabajó (NOMBRE) en un negocio familiar (agrícola o no agrícola), donde le hayan pagado o no, durante la semana pasada? 1. Si 3. No 8. NS	1 → TB24 3 8
TB05.	¿Tiene (NOMBRE) un trabajo (o hace una actividad que ayude al gasto del hogar), pero la semana pasada no fue/no la hizo? 1. Si 3. No 8. NS	1 → TB24 3 8
TB06.	¿Ha trabajado (NOMBRE) alguna vez (o ha hecho alguna actividad para ayudar al gasto del hogar)? 1. Si 3. No 8. NS	1 3 → SECCIÓN CR 8 → SECCIÓN CR
TB07.	En los últimos 12 meses , ¿(NOMBRE) ha trabajado (o hecho alguna actividad para ayudar al gasto del hogar)? 1. Si 3. No 8. NS	1 3 → TB09 8 → TB09

TB08.	¿En qué mes trabajo (NOMBRE) (o hizo una actividad que ayudó al gasto del hogar) por última vez? 1. Mes 8. NS	1. ____ Mes 8.
TB09.	¿En qué año trabajo (NOMBRE) (o hizo una actividad que ayudó al gasto del hogar) por última vez? 1. Año 8. NS	1. _____ → TB11 8.
TB10.	¿A qué edad trabajó (o hizo una actividad que ayudó al gasto del hogar) (NOMBRE) por última vez? 1. Años 8. NS	1. ____ Años 8.
TB11.	¿Cuál fue la razón principal por la que (NOMBRE) no volvió a trabajar (o a hacer una actividad que ayudara al gasto del hogar) desde esa fecha? 01. Retirado/jubilación 02. Enfermedad prolongada 03. Incapacidad para trabajar por el resto de su vida 04. Matrimonio / unión 05. Tuvo un hijo 06. Despido 07. No ha encontrado trabajo 08. Amo/ama de casa 09. Estudiante 10. Se cambió de residencia 11. Tuvo que cuidar a alguien 12. Por su edad avanzada 13. No tuvo permiso de trabajar 14. No quiso 15. Otro (especificar) 98. NS	01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11 12 13 14 15 _____ 98
TB12.	En su último trabajo (o actividad que ayudó al gasto del hogar), normalmente, ¿cuántas horas a la semana trabajaba (NOMBRE)? 1. Horas a la semana 8. NS	1. ____ Horas/semana 8.
TB13.	En su último trabajo (o actividad que ayudó al gasto del hogar), ¿cuántas semanas trabajaba al año (NOMBRE)? 1. Semanas al año 2. Todas las semanas del año 8. NS	1. ____ Semanas/año 2. 8
TB14.	¿Cuál es el nombre de la ocupación u oficio que desempeñaba (NOMBRE) en su último trabajo (o actividad que ayudó al gasto del hogar)? 1. Ocupación u oficio 8. NS	1. _____ 8

TRABAJO (SECCIÓN TB)

TB15. ¿Cuáles eran las principales actividades o tareas que realizaba (NOMBRE) en su último trabajo (o actividad que ayudó al gasto del hogar)? 1. Principales actividades 8. NS	1. _____ 8. _____
TB16. ¿A qué se dedicaba su patrón/negocio/empresa donde trabajó (NOMBRE) (o realizó una actividad que ayudó al gasto del hogar) por última vez? 1. Actividades del patrón/negocio/empresa 8. NS	1. _____ 8. _____
TB17. Entonces, en su último trabajo, ¿(NOMBRE) era [...]? 1. Campesino de su parcela 2. Trabajador familiar sin retribución en un negocio propiedad del hogar 3. Obrero o empleado no agropecuario 4. Jornalero rural o peón de campo (empleado agropecuario) 5. Patrón, empleador o propietario de un negocio 6. Trabajador por cuenta propia (con o sin trabajador no retribuido) 7. Trabajador sin retribución de un negocio o empresa que no es propiedad del hogar 8. NS	1 → TB19 2 → TB19 3 4 5 6 7 8
TB18. En su último trabajo, ¿(NOMBRE) contaba con [...]? (CIRCULE TODAS LAS QUE APLIQUEN) 01. Contrato escrito por tiempo indefinido (base, planta, plaza de confianza, etc.) 02. Contrato escrito por tiempo u obra determinada 03. Contrato verbal o de palabra (no tiene contrato) 04. Seguro social (IMSS) 05. ISSSTE, PEMEX, SEDENA O SECMAR 06. Seguro médico privado por parte de la empresa/negocio 07. AFORE o SAR (sistema de ahorro para el retiro) 08. Aguinaldo 09. Ninguna de las anteriores 10. Incapacidad por accidente o enfermedad 11. Otro (especificar). 98. NS	01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11 _____ 98
TB19. ENTREVISTADOR: TB17 = 3 4 ó 8 → TB20 TB17 = 1 5 ó 6 → TB22 TB17 = 2 ó 7 → SECCIÓN CR	

TRABAJO (SECCIÓN TB)

<div>TB20.</div> <div>En su último trabajo ¿Cuánto recibía (NOMBRE) en promedio al mes por [...]?</div> <div>PREGUNTE EL DESGLOSE, SI NO SABE, PREGUNTE LA CANTIDAD TOTAL.</div> <div>1. Desglose (DG)</div> <div>A. Sueldos, salarios fijos o jornal (DESPUÉS DE IMPUESTOS)</div> <div>B. Destajo</div> <div>C. Comisiones y propinas</div> <div>D. Horas extras</div> <div>E. Comida</div> <div>F. Vivienda</div> <div>G. Transporte</div> <div>3. Cantidad total (CT)</div> <div>8. NS</div>	<div>PROMEDIO MENSUAL</div> <div>1. DG</div> <div>A. \$ [][] , [][][][] , [][][][] 8.NS</div> <div>B. \$ [][] , [][][][] , [][][][] 8.NS</div> <div>C. \$ [][] , [][][][] , [][][][] 8.NS</div> <div>D. \$ [][] , [][][][] , [][][][] 8.NS</div> <div>E. \$ [][] , [][][][] , [][][][] 8.NS</div> <div>F. \$ [][] , [][][][] , [][][][] 8.NS</div> <div>G. \$ [][] , [][][][] , [][][][] 8.NS</div> <div>3. CT \$ [][] , [][][][] , [][][][]</div> <div>8.</div>
<div>TB21.</div> <div>En su último trabajo ¿Cuánto recibía (NOMBRE) en promedio al año por [...]?</div> <div>PREGUNTE EL DESGLOSE, SI NO SABE, PREGUNTE LA CANTIDAD TOTAL.</div> <div>1. Desglose (DG)</div> <div>H. Aguinaldo</div> <div>I. Bono, percepción adicional o sobresueldo</div> <div>J. Primas vacacionales</div> <div>K. Reparto de utilidades</div> <div>L. Beneficios médicos</div> <div>M. Otros (especificar)</div> <div>3. Cantidad Total (CT)</div> <div>8. NS</div>	<div>PROMEDIO ANUAL</div> <div>1. DG</div> <div>H. \$ [][] , [][][][] , [][][][] 8.NS</div> <div>I. \$ [][] , [][][][] , [][][][] 8.NS</div> <div>J. \$ [][] , [][][][] , [][][][] 8.NS</div> <div>K. \$ [][] , [][][][] , [][][][] 8.NS</div> <div>L. \$ [][] , [][][][] , [][][][] 8.NS</div> <div>M. \$ [][] , [][][][] , [][][][] 8.NS _____</div> <div>3. CT \$ [][] , [][][][] , [][][][]</div> <div>8.</div> <div>→ IR A SECCIÓN CR</div>
<div>TB22.</div> <div>En su último trabajo por cuenta propia o negocio, ¿cuáles fueron los ingresos o ganancias mensuales de (NOMBRE)?</div> <div>1. Ingresos/ganancias brutas</div> <div>2. Ingresos/ganancias netas</div> <div>8. NS</div>	<div>MENSUAL</div> <div>1. \$ [][] , [][][][] , [][][][]</div> <div>2. \$ [][] , [][][][] , [][][][]</div> <div>8.</div> <div>→ IR A SECCIÓN CR</div>

TRABAJO (SECCIÓN TB)

Ahora le voy a preguntar sobre el trabajo principal de (NOMBRE), es decir, aquel que le genere mayores ingresos.

	TRABAJO PRINCIPAL REFERENCIA	TRABAJO SECUNDARIO REFERENCIA
TB24. ¿Cuál es el nombre de la ocupación u oficio que desempeña (NOMBRE) en su [...]?	_____ ↓ SIGA HACIA ABAJO	_____ ↓ SIGA HACIA ABAJO
TB25. ¿Cuáles son las principales actividades o tareas de (NOMBRE) cuando trabaja como [...]? 1. Principales actividades 8. NS	1. _____ _____ 8. _____	1. _____ _____ 8. _____
TB26. ¿A qué se dedica el patrón/negocio/empresa donde trabaja (NOMBRE) como [...]? 1. Actividades del patrón/negocio/empresa 8. NS	1. _____ _____ 8. _____	1. _____ _____ 8. _____
TB27. ¿Cuál fue el total de horas que (NOMBRE) trabajó como [...] la semana pasada? 1. Horas/semana 8. NS	1. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Horas/semana 8. _____	1. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Horas/semana 8. _____
TB28. Normalmente, ¿cuántas horas trabaja (NOMBRE) como [...] a la semana? 1. Horas/ semanas 8. NS	1. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Horas/semana 8. _____	1. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Horas/semana 8. _____
TB29. ¿Cuál es el número total de semanas que (NOMBRE) trabajó como [...] en el último año? 1. Semanas/año 2. Todas las semanas del año 8. NS	1. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Semanas/año 2. _____ 8. _____	1. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Semanas/año 2. _____ 8. _____
TB30. ¿Cuántas personas incluyendo a (NOMBRE) laboraron durante el mes pasado en su lugar de trabajo (oficina, empresa, taller, negocio, etc.)? 1. Número de personas 8. NS	1. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Personas 8. _____	1. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Personas 8. _____
TB31. De lunes a domingo de la semana pasada, ¿cuánto tiempo tardó (NOMBRE) en ir y venir de su trabajo? 1. Horas 2. Minutos 8. NS	1. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Horas 2. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Minutos 8. _____	1. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Horas 2. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Minutos 8. _____

TRABAJO (SECCIÓN TB)

Ahora le voy a preguntar sobre su trabajo principal, es decir, aquel que le genere mayores ingresos.

	TRABAJO PRINCIPAL REFERENCIA	TRABAJO SECUNDARIO REFERENCIA
TB24. ¿Cuál es el nombre de la ocupación u oficio que desempeña (NOMBRE) en su [...]?	↓ SIGA HACIA ABAJO	↓ SIGA HACIA ABAJO
TB32. Entonces, cuando (NOMBRE) trabaja como [...], ¿es [...]?		
1. Campesino de su parcela	1 ➔ TB34	1 ➔ TB34
2. Trabajador familiar sin retribución en un negocio propiedad del hogar	2 ➔ TB34	2 ➔ TB34
3. Obrero o empleado no agropecuario	3	3
4. Jornalero rural o peón de campo (empleado agropecuario)	4	4
5. Patrón, empleador o propietario de un negocio	5	5
6. Trabajador por cuenta propia (con o sin trabajador no retribuido)	6	6
7. Trabajador sin retribución de un negocio o empresa que no es propiedad del hogar	7	7
8. NS	8	8
TB33. Cuando (NOMBRE) trabaja como [...], ¿cuenta con [...]?		
(CIRCULE TODAS LAS QUE APLIQUEN)		
01. Contrato escrito por tiempo indefinido (base, planta, plaza de confianza, etc.)	01	01
02. Contrato escrito por tiempo u obra determinada	02	02
03. Contrato verbal o de palabra (no tiene contrato)	03	03
04. Seguro social (IMSS)	04	04
05. ISSSTE, PEMEX, SEDENA O SECMAR	05	05
06. Seguro médico privado por parte de la empresa/negocio	06	06
07. AFORE o SAR (sistema de ahorro para el retiro)	07	07
08. Aguinaldo	08	08
09. Ninguna de las anteriores	09	09
10. Incapacidad por accidente o enfermedad	10	10
11. Otro (especificar)	11 _____	11 _____
98. NS	98	98
TB34. ENTREVISTADOR: TB32 = 3 4 ó 8 ➔ TB35A TB32 = 1 5 ó 6 ➔ TB37 TB32 = 2 ó 7 ➔ TB39		

TRABAJO (SECCIÓN TB)

Ahora le voy a preguntar sobre su trabajo principal, es decir, aquel que le genere mayores ingresos.

	TRABAJO PRINCIPAL REFERENCIA	TRABAJO SECUNDARIO REFERENCIA
TB24. ¿Cuál es el nombre de la ocupación u oficio que desempeña (NOMBRE) en su [...]?	<div></div> <div>↓ SIGA HACIA ABAJO</div>	<div></div> <div>↓ SIGA HACIA ABAJO</div>
	TB35A. ¿Cuánto recibió (NOMBRE) el mes pasado, desde (DECIR LA FECHA DE HACE UN MES) hasta hoy, en [...] por trabajar como [...]?	TB35B. ¿Cuánto recibió (NOMBRE) el mes pasado, desde (DECIR LA FECHA DE HACE UN MES) hasta hoy, por trabajar como [...]?
<p>PREGUNTE EL DESGLOSE, SI NO SABE PREGUNTE LA CANTIDAD TOTAL.</p> <p>1. Desglose (DG)</p> <p>A. Sueldos, salarios fijos o jornal (DESPUÉS DE IMPUESTOS)</p> <p>B. Destajo</p> <p>C. Comisiones y propinas</p> <p>D. Horas extras</p> <p>E. Comida</p> <p>F. Vivienda</p> <p>G. Transporte</p> <p>H. Beneficios médicos</p> <p>I. Otros (especificar)</p> <p>3. Cantidad Total (CT)</p> <p>8. NS</p>	<p>1. DG</p> <p>A. \$<div></div><div></div><div></div><div></div> 8. NS</p> <p>B. \$<div></div><div></div><div></div><div></div> 8. NS</p> <p>C. \$<div></div><div></div><div></div><div></div> 8. NS</p> <p>D. \$<div></div><div></div><div></div><div></div> 8. NS</p> <p>E. \$<div></div><div></div><div></div><div></div> 8. NS</p> <p>F. \$<div></div><div></div><div></div><div></div> 8. NS</p> <p>G. \$<div></div><div></div><div></div><div></div> 8. NS</p> <p>H. \$<div></div><div></div><div></div><div></div> 8. NS</p> <p>I. \$<div></div><div></div><div></div><div></div> 8. NS</p> <p><div></div></p> <p><div></div></p> <p>3. CT \$<div></div><div></div><div></div><div></div></p> <p>8.</p>	<p>PREGUNTE SÓLO LA CANTIDAD TOTAL</p> <p>3. CT \$<div></div><div></div><div></div><div></div></p> <p>8.</p>

TRABAJO (SECCIÓN TB)

Ahora le voy a preguntar sobre su trabajo principal, es decir, aquel que le genere mayores ingresos.

	TRABAJO PRINCIPAL REFERENCIA	TRABAJO SECUNDARIO REFERENCIA
TB24. ¿Cuál es el nombre de la ocupación u oficio que desempeña en su [...]?	_____ ↓SIGA HACIA ABAJO	_____ ↓ SIGA HACIA ABAJO
	TB36A. ¿Cuánto recibió (NOMBRE) los últimos doce meses, desde (DECIR LA FECHA DE HACE 12 MESES) hasta hoy, en [...] por trabajar como [...]?	TB36B. ¿Cuánto recibió (NOMBRE) los últimos doce meses, desde (DECIR LA FECHA DE HACE 12 MESES) hasta hoy, por trabajar como [...]?
<p>PREGUNTE EL DESGLOSE, SI NO SABE PREGUNTE LA CANTIDAD TOTAL.</p> <p>1. Desglose</p> <p>A. Sueldos, salarios fijos o jornal (DESPUÉS DE IMPUESTOS)</p> <p>B. Destajo</p> <p>C. Comisiones y propinas</p> <p>D. Horas extras</p> <p>E. Aguinaldo</p> <p>F. Bono, percepción adicional o sobresueldo</p> <p>G. Primas vacacionales</p> <p>H. Reparto de utilidades</p> <p>I. Comida</p> <p>J. Vivienda</p> <p>K. Transporte</p> <p>L. Beneficios médicos</p> <p>M. Otros (especificar)</p> <p>3. Cantidad Total (CT)</p> <p>8. NS</p>	<p>1. DG</p> <p>A. \$ [] , [] [] [] , [] [] [] 8. NS</p> <p>B. \$ [] , [] [] [] , [] [] [] 8. NS</p> <p>C. \$ [] , [] [] [] , [] [] [] 8. NS</p> <p>D. \$ [] , [] [] [] , [] [] [] 8. NS</p> <p>E. \$ [] , [] [] [] , [] [] [] 8. NS</p> <p>F. \$ [] , [] [] [] , [] [] [] 8. NS</p> <p>G. \$ [] , [] [] [] , [] [] [] 8. NS</p> <p>H. \$ [] , [] [] [] , [] [] [] 8. NS</p> <p>I. \$ [] , [] [] [] , [] [] [] 8. NS</p> <p>J. \$ [] , [] [] [] , [] [] [] 8. NS</p> <p>K. \$ [] , [] [] [] , [] [] [] 8. NS</p> <p>L. \$ [] , [] [] [] , [] [] [] 8. NS</p> <p>M. \$ [] , [] [] [] , [] [] [] 8. NS</p> <p>3. CT \$ [] , [] [] [] , [] [] []</p> <p>8.</p> <p>→TB39</p>	<p>PREGUNTE SÓLO LA CANTIDAD TOTAL</p> <p>3. CT \$ [] , [] [] [] , [] [] []</p> <p>8.</p> <p>→SECCION CR</p>

TRABAJO (SECCIÓN TB)

Ahora le voy a preguntar sobre su trabajo principal, es decir, aquel que le genere mayores ingresos.

	TRABAJO PRINCIPAL REFERENCIA	TRABAJO SECUNDARIO REFERENCIA
TB24. ¿Cuál es el nombre de la ocupación u oficio que desempeña en su [...]?	_____ ↓ SIGA HACIA ABAJO	_____ ↓ SIGA HACIA ABAJO
TB37. ¿Cuánto dinero recibió (NOMBRE) por trabajar como [...] durante el mes pasado, desde (DECIR LA FECHA DE HACE UN MES) hasta hoy? 1. Ingresos/ganancias brutos 2. Ingresos/ganancias neto 8. NS	1. \$ [] , [] [] [] , [] [] [] 2. \$ [] , [] [] [] , [] [] [] 8.	1. \$ [] , [] [] [] , [] [] [] 2. \$ [] , [] [] [] , [] [] [] 8.
TB38. ¿Cuánto dinero recibió (NOMBRE) por trabajar como [...] durante los últimos doce meses, (DECIR LA FECHA DE HACE 12 MESES) hasta hoy? 1. Ingresos/ganancias brutas 2. Ingresos/ganancias netas 8. NS	1. \$ [] , [] [] [] , [] [] [] 2. \$ [] , [] [] [] , [] [] [] 8.	1. \$ [] , [] [] [] , [] [] [] 2. \$ [] , [] [] [] , [] [] [] 8.
TB39. Además de trabajar como [...], actualmente, ¿tiene (NOMBRE) otro trabajo (o actividad que ayude al gasto del hogar)? (SI HAY MÁS DE UN TRABAJO O ACTIVIDAD ADICIONAL, PREGUNTE POR EL QUE GENERA MAYORES INGRESOS) 1. Si 3. No 8. NS	1 ➔ TB24 y TB25 SIG. COLUMNA 3 ➔ SECCIÓN CR 8 ➔ SECCIÓN CR	

CRÉDITO (SECCIÓN CR)

Las siguientes preguntas están relacionadas con los créditos/préstamos que usted haya adquirido.

CR01. En los últimos 12 meses, ¿ha hecho (NOMBRE) compras con tarjeta de crédito que no haya liquidado completamente a la fecha de pago? (NO INCLUIR TARJETAS DE DÉBITO) 1. Si realizó compras que no liquidó a la fecha de pago 2. Si, realizó compras pero las liquidó a la fecha de pago 3. No realizó compras con tarjeta de crédito, pero tiene una 4. No tiene tarjeta de crédito 8. NS	1 2 3 4 ➔ CR04 8 ➔ CR04
CR02. En los últimos 12 meses, ¿ha hecho (NOMBRE) retiros en efectivo de su tarjeta de crédito que no haya liquidado completamente a la fecha de pago? (NO INCLUIR TARJETAS DE DÉBITO) 1. Si 3. No 8. NS	1 3 8
CR03. Actualmente, ¿cuál es el monto total de lo que debe (NOMBRE) en sus tarjetas de crédito? 1. Valor 8. NS	1. \$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 8.
CR04. En los últimos 12 meses, ¿ha participado (NOMBRE) en alguna tanda? (ENTREVISTADOR: SI PARTICIPÓ EN MÁS DE UNA, ANOTAR SOBRE LA ÚLTIMA) 1. Si 3. No 8. NS	1 3 ➔ CR06 8 ➔ CR06
CR05. ¿Cuánto ha aportado (NOMBRE) a la tanda y cuánto ha recibido o recibirá de la misma? a. Monto aportado a la tanda b. Monto recibido de la misma c. Monto que recibirá de la tanda 8. NS	a.1. \$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Monto aportado b.1. \$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Monto recibido c.1. \$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Monto que recibirá 8
CR06. En los últimos 12 meses, ¿ha adquirido (NOMBRE) alguna mercancía o servicio que no pagó completamente al momento de su adquisición? (NO INCLUIR ADQUISICIONES CON TARJETA DE CRÉDITO) 1. Si 3. No 8. NS	1 3 ➔ CR09 8 ➔ CR09
CR07. ¿Cuánto es el [...]? a. Valor de las mercancías, artículos, productos o servicios que (NOMBRE) adquirió b. Monto liquidado a la fecha por (NOMBRE) (INCLUIR MONTO MÁS INTERESES) 8. NS	a.1. \$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Valor total 8. NS b.1. \$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Monto liquidado 8. NS 8.

CRÉDITO (SECCIÓN CR)

CR09. Si (NOMBRE) tuviera una urgencia o fuera a pedir dinero prestado ¿a qué institución o persona le pediría? (CIRCULE TODAS LAS QUE APLIQUEN) 01. Banco 02. Cooperativa/caja de ahorro 03. Prestamista 04. Familiar 05. Amigos/conocidos 06. Trabajo 07. Monte de piedad/casa de préstamo 09. Otro programa de préstamo del gobierno (especificar) 10. IMSS/ISSSTE 11. Otro (especificar) 98. NS	01 02 03 04 05 06 07 09 _____ 10 _____ 11 _____ 98
CR10. En los últimos 12 meses, ¿ha solicitado (NOMBRE) dinero prestado o fiado a alguno de ellos? 1. Si 3. No 8. NS	1 3 ➔ CR26 8 ➔ CR26
CR11. ¿Cuántas veces ha solicitado (NOMBRE) dinero prestado o fiado en los últimos 12 meses? 1. Número de veces 8. NS	1. <input type="text"/> Solicitudes 8. ➔ CR26

CR12. ENTREVISTADOR: EN CR13 LLENAR TANTAS COLUMNAS COMO NÚMERO DE VECES EN CR11.

CRÉDITO (SECCIÓN CR)

	ÚLTIMA SOLICITUD	PENÚLTIMA SOLICITUD	ANTEPENÚLTIMA SOLICITUD	ANTERIOR ANTEPENÚLTIMA SOLICITUD	ANTERIOR A LA ANTERIOR ANTEPENÚLTIMA SOLICITUD
CR13. ENTREVISTADOR: PREGUNTE POR UNA REFERENCIA	→	→	→	→	→
CR14. ¿Dónde o con quién solicitó (NOMBRE) prestado o fiado el dinero para [...]? (LEER OPCIONES) 01. Banco 02. Cooperativa/caja de ahorro 03. Prestamista 04. Familiar 05. Amigos/conocidos 06. Trabajo 07. Monte de piedad/casa de préstamo 09. Otro programa de préstamo del gobierno (especificar) 10. IMSS/ISSSTE 11. Otro (especificar) 98. NS	01 02 03 04 05 06 07 09 10 11 98	01 02 03 04 05 06 07 09 10 11 98	01 02 03 04 05 06 07 09 10 11 98	01 02 03 04 05 06 07 09 10 11 98	01 02 03 04 05 06 07 09 10 11 98
CR15. ¿Le pidieron a (NOMBRE) algún aval o garantía cuando pidió prestado para [...]? 1. Si (especificar) 3. No 8. NS	1 3 8	1 3 8	1 3 8	1 3 8	1 3 8
CR16. ¿Le otorgaron a (NOMBRE) el préstamo para [...]? 1. Si (especificar) 3. No 8. NS	1 → CR18 3 8 → CR18	1 → CR18 3 8 → CR18	1 → CR18 3 8 → CR18	1 → CR18 3 8 → CR18	1 → CR18 3 8 → CR18
CR17. ¿Por qué no le otorgaron el préstamo a (NOMBRE) para [...]? 1. Especificar 8. NS	1 → CR24 8 → CR24	1 → CR24 8 → CR24	1 → CR24 8 → CR24	1 → CR24 8 → CR24	1 → CR24 8 → CR24
CR18. ¿Cuánto dinero solicitó prestado o fiado (NOMBRE) para [...]? 1. Valor 8. NS	1.\$ 8.	1.\$ 8.	1.\$ 8.	1.\$ 8.	1.\$ 8.
CR19. ¿Cuánto dinero le prestaron a (NOMBRE) para [...]? 1. Valor 8. NS	1.\$ 8.	1.\$ 8.	1.\$ 8.	1.\$ 8.	1.\$ 8.

CRÉDITO (SECCIÓN CR)

	ULTIMA SOLICITUD	PENULTIMA SOLICITUD	ANTEPENÚLTIMA SOLICITUD	ANTERIOR ANTEPENÚLTIMA SOLICITUD	ANTERIOR A LA ANTERIOR ANTEPENÚLTIMA SOLICITUD
CR13. ENTREVISTADOR: PREGUNTE POR UNA REFERENCIA	→	→	→	→	→
CR20. A la fecha, ¿cuánto dinero ha pagado/liquidado (NOMBRE) de lo que le prestaron para [...]? (INCLUIR INTERESES)	1. \$ 3. Todo 8. NS	1. \$ 3. Todo 8. NS	1. \$ 3. Todo 8. NS	1. \$ 3. Todo 8. NS	1. \$ 3. Todo 8. NS
CR21. ¿Cuánto tiempo le dieron a (NOMBRE) para pagar/liquidar lo que le prestaron para [...]? 1. Tiempo en años, meses y días 3. Sin plazo 8. NS	1. Año Meses Días 3. 8.	1. Año Meses Días 3. 8.	1. Año Meses Días 3. 8.	1. Año Meses Días 3. 8.	1. Año Meses Días 3. 8.
CR22. ¿Cuánto dinero pagó/tendrá que pagar (NOMBRE) cuando venció/venza el préstamo que le otorgaron para [...]? (INCLUIR INTERESES) 1. Monto que pagó/tendrá que pagar 8. NS	1.\$ 8.	1.\$ 8.	1.\$ 8.	1.\$ 8.	1.\$ 8.
CR23. ¿Qué tasa de interés promedio le cobraron/cobrarán a (NOMBRE) por el dinero que le prestaron para [...]? 1. Tasa interés anual 2. Tasa interés mensual 3. Tasa interés por día 4. Sin interés 8. NS	1. % anual 2. % mensual 3. % diario 4. 8. NS	1. % anual 2. % mensual 3. % diario 4. 8. NS	1. % anual 2. % mensual 3. % diario 4. 8. NS	1. % anual 2. % mensual 3. % diario 4. 8. NS	1. % anual 2. % mensual 3. % diario 4. 8. NS
CR24. ENTREVISTADOR: ¿HAY OTRO PRÉSTAMO?	1. Si ➔ CR14, SIG. COL. 3. No ➔ CR25	1. Si ➔ CR14, SIG. COL. 3. No ➔ CR25	1. Si ➔ CR14, SIG. COL. 3. No ➔ CR25	1. Si ➔ CR14, SIG. COL. 3. No ➔ CR25	1. Si ➔ SUPLEMENTO 3. No ➔ CR25
CR25. ENTREVISTADOR: ¿HAY SUPLEMENTO?	1. SI 3. NO				
CR26. Al día de hoy, ¿cuál es el monto total de todas las deudas de (NOMBRE)? (ENTREVISTADOR: EN CASO DE TENER TARJETAS DE CRÉDITO, INCLUIRLAS) 1. Valor 2. No tiene deudas 8. NS	1. \$ 2. 8.				

CRÉDITO (SECCIÓN CR)

CR27. ¿Tiene (NOMBRE) ahorros? 1. Si 3. No 7. NR 8. NS	1 3 ➔ CR30 7 ➔ CR30 8 ➔ CR30
CR28. ¿Cuánto dinero tiene (NOMBRE) ahorrado? 1. Monto ahorrado 8. NS	1. \$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 8.
CR29. ¿En qué tipo de institución tiene (NOMBRE) su dinero ahorrado? (CIRCULE TODAS LAS QUE APLIQUEN) 01. No respondió 02. Banco 03. Cooperativa 04. Caja de Ahorro 05. Amigo/pariente fuera del hogar 06. Cuentas voluntarias de las afores 07. Cajas solidarias 08. En su casa 09. En su trabajo 10. Otro (especificar) 98. NS	01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 _____ 98
CR30. ¿Tiene (NOMBRE) AFORE? 1. Si 3. No 8. NS	1 3 8

GUSTOS Y HÁBITOS (SECCIÓN GH)

Las siguientes preguntas están relacionadas con sus gustos y su salud de (NOMBRE).

<p>GH01. Cuando (NOMBRE) se encuentra en fiestas, reuniones o festejos de cualquier tipo, ¿qué es lo que le gusta tomar? (CIRCULE TODAS LAS QUE APLIQUEN)</p> <p>1. Agua (sola o de sabor) 2. Refresco 3. Cerveza 4. Tequila, mezcal, pulque, aguardiente ó caña 5. Otras bebidas alcohólicas (especificar) 6. Otras bebidas no alcohólicas (especificar) 8. NS</p>	<p>1 2 3 4 5 _____ 6 _____ 8</p>
<p>GH02. En su casa, ¿con qué bebida le gusta a (NOMBRE) acompañar sus alimentos? (CIRCULE TODAS LAS QUE APLIQUEN) (EXCLUIR FESTEJOS)</p> <p>1. Agua (sola o de sabor) 2. Refresco 3. Cerveza 4. Tequila, mezcal ó pulque 5. Otras bebidas alcohólicas (especificar) 6. Otras bebidas no alcohólicas (especificar) 8. NS</p>	<p>1 2 3 4 5 _____ 6 _____ 8.</p>
<p>GH03. ¿Hace (NOMBRE) algún tipo de ejercicio físico en forma de rutina, de lunes a viernes?</p> <p>1. Si 3. No 8. NS</p>	<p>1. Si 3. No → GH06 8. NS → GH06</p>
<p>GH04. ¿Cuántos días de lunes a viernes hace ejercicio físico (NOMBRE)?</p> <p>1. Días 8. NS</p>	<p>1. <input type="text"/> Días 8. NS</p>
<p>GH05. En promedio, ¿cuánto tiempo hace ejercicio físico al día (NOMBRE)?</p> <p>1. Tiempo en horas y minutos 8. NS</p>	<p>1. <input type="text"/> / <input type="text"/> Hrs. Min. 8.</p>
<p>GH06. ¿Tiene o ha tenido (NOMBRE) el hábito de fumar cigarros en forma frecuente?</p> <p>1. Si 3. No 8. NS</p>	<p>1. 3. → SECCIÓN ES 8. → SECCIÓN ES</p>

<p>GH07. ¿A qué edad o en qué año comenzó (NOMBRE) a fumar en forma frecuente? (SI TIENE MÁS DE UNA INTERRUPCIÓN ANOTAR LA 1a. VEZ EN QUE COMENZÓ A FUMAR)</p> <p>1. Edad 2. Año de inicio 8. NS</p>	<p>1. <input type="text"/> Edad 2. <input type="text"/> Año 8.</p>
<p>GH08. En el momento en el que (NOMBRE) fumaba más, ¿cuántos cigarros llegó a fumar en promedio a la semana? (PUEDE CONTESTAR CUALQUIERA DE LAS 2 OPCIONES)</p> <p>1. Cigarros a la semana 2. Cajetillas a la semana (de 20 cigarros) 8. NS</p>	<p>1. <input type="text"/> Cigarros 2. <input type="text"/> Cajetillas 8.</p>
<p>GH09. ¿A qué edad o en qué año dejó (NOMBRE) de fumar de forma frecuente? (SI TIENE MÁS DE UNA INTERRUPCIÓN ANOTAR LA ÚLTIMA VEZ EN QUE DEJÓ DE FUMAR)</p> <p>1. Edad 2. Año en que dejó 3. No ha dejado de fumar de forma frecuente 8. NS</p>	<p>1. <input type="text"/> Edad 2. <input type="text"/> Año 3. 8.</p>
<p>GH10. Actualmente, ¿cuántos cigarros fuma (NOMBRE) en promedio a la semana?</p> <p>1. Cigarros a la semana 2. Cajetillas a la semana (de 20 cigarros) 3. Dejó totalmente el hábito de fumar 8. NS</p>	<p>1. <input type="text"/> Cigarros 2. <input type="text"/> Cajetillas 3. → GH12 8. → GH12</p>
<p>GH11. Actualmente, ¿cuánto dinero gasta (NOMBRE) en promedio en cigarros a la semana?</p> <p>1. Valor 8. NS</p>	<p>1. \$ <input type="text"/> , <input type="text"/> 8. NS</p>
<p>GH12. Si pudiera juntar todo el tiempo que (NOMBRE) ha fumado de forma frecuente, ¿cuántos años serían? Por favor no tome en cuenta el tiempo que ha dejado de fumar.</p> <p>1. Tiempo en años y meses 8. NS</p>	<p>1. <input type="text"/> <input type="text"/> Años Meses 8.</p>

ESTADO DE SALUD (SECCIÓN ES)

ES01. Actualmente, ¿usted considera que la salud de (NOMBRE) es? 1. Muy buena 2. Buena 3. Regular 4. Mala 5. Muy mala 8. NS	1 2 3 4 5 8
ES02. En las últimas 4 semanas, ¿dejó (NOMBRE) de hacer alguna de sus actividades diarias o trabajo por algún padecimiento o enfermedad? 1. Si 3. No 8. NS	1. 3. ➔ ES05 8. ➔ ES05
ES03. ¿En las últimas 4 semanas, cuántos días se ausentó (NOMBRE) de sus actividades diarias debido a esto? 1. Días que se ausentó de sus actividades diarias 8. NS	1. __ __ Días 8.
ES04. ¿Cuántos días permaneció (NOMBRE) en cama debido a esto? 1. Días que permaneció en cama 8. NS	1. __ __ Días 8.
ES05. Comparando la salud de (NOMBRE) con la de hace un año, ¿podría decir que su salud ahora es [...]? 1. Mucho mejor 2. Mejor 3. Igual 4. Peor 5. Mucho peor 8. NS	1 2 3 4 5 8
ES06. ¿Ha tenido (NOMBRE) algún accidente grave a lo largo de su vida? 1. Si 3. No 8. NS	1 3 ➔ ES08a 8 ➔ ES08a
ES07. ¿Cuándo sufrió (NOMBRE) dicho accidente? 1. Edad que tenía cuando sufrió el accidente 2. Año en que le sucedió el accidente 8. NS	1. __ __ Edad 2. __ __ __ Año 8.

ESTADO DE SALUD (SECCIÓN ES)

ES08. Por causa del accidente, ¿le quedó a (NOMBRE) alguna lesión permanente que le haya cambiado su forma de vida? (LESIÓN FÍSICA Y/O PSICOLÓGICA) 1. Si (especificar) 3. No 8. NS	1 _____ 3 8
ES08a. ENTREVISTADOR VERIFIQUE: ¿EL MIEMBRO POR EL QUE SE PREGUNTA ES PANEL? 1. SI 3. NO	1 → ES09a 3
ES09. ¿Ha tenido (NOMBRE) algún problema serio de salud a lo largo de su vida? 1. Si 3. No	1 → ES10 3 → ES16
ES09a. ¿Ha tenido (NOMBRE) algún problema serio de salud en los últimos 4 años? 1. Si 3. No	1 → ES10 3 → ES16

ES10 ¿Cuáles son los tres problemas de salud más graves que ha tenido (NOMBRE) durante su vida/ en los últimos 4 años? (EN CADA COLUMNA ANOTE LA REFERENCIA DEL PROBLEMA Y CONTINUÉ POR COLUMNA DE ES10 A ES14)	PROBLEMA 1 _____	PROBLEMA 2 _____	PROBLEMA 3 _____
ES11. ¿Cuándo empezó/le detectaron [...] a (NOMBRE)? 1. Año 8. NS	1. _ _ _ _ Año → ES13 8.	1. _ _ _ _ Año → ES13 8.	1. _ _ _ _ Año → ES13 8.
ES12. ¿Qué edad tenía (NOMBRE) cuando empezó/le detectaron [...]? 1. Edad 8. NS	1. _ _ Edad 8.	1. _ _ Edad 8.	1. _ _ Edad 8.
ES13. ¿Cuánto tiempo permaneció (NOMBRE) con [...]? 1. Todavía lo padece 2. Tiempo en años, meses y semanas 8. NS	1. 2. _ _ _ _ _ _ Años Meses Semanas 8.	1. 2. _ _ _ _ _ _ Años Meses Semanas 8.	1. → ES16 2. _ _ _ _ _ _ → ES16 Años Meses Semanas 8. → ES16
ES14. ENTREVISTADOR: VERIFIQUE EN ES11 SI (NOMBRE) HA TENIDO OTRO PROBLEMA (RECORDAR QUE SÓLO CAPTAREMOS LOS TRES PROBLEMAS DE SALUD MÁS GRAVES)	1. Si → ES11, SIG.COL 3. No → ES16	1. Si → ES11, SIG.COL 3. No → ES16	
ES16. En comparación con las personas de la misma edad y sexo de (NOMBRE), ¿podría decir que la salud de él/ella es [...]? (LEER OPCIONES) 1. Mucho mejor que la de otros 2. Mejor que la de otros 3. Igual que la de otros 4. Peor que la de otros 5. Mucho peor que la de otros 8. NS	1 2 3 4 5 8		

ESTADO DE SALUD (SECCIÓN ES)

ES17. ENTREVISTADOR: ¿TIENE 50 AÑOS O MÁS? (PORTADA)	1. Si 3. No → ES22			
ES18. Si (NOMBRE) tuviera que [...]	Fácilmente	Difícilmente	No lo podría hacer	NS
A. Llevar una cubeta pesada (por ejemplo llena de agua) 20 metros, ¿podría hacerlo [...]?	1	3	5	8
B. Caminar 5 kilómetros, ¿podría hacerlo [...]?	1	3	5	8
C. Inclinarsse, sentarse en cuclillas o arrodillarse, ¿podría hacerlo [...]?	1	3	5	8
D. Subir escaleras sin ayuda, ¿podría hacerlo [...]?	1	3	5	8
E. Vestirse sin ayuda, ¿podría hacerlo [...]?	1	3	5	8
F. Pararse de una silla sin ayuda, ¿podría hacerlo [...]?	1	3	5	8
G. Ir al baño sin ayuda, ¿podría hacerlo [...]?	1	3	5	8
H. Levantarse del suelo y ponerse de pie sin ayuda, ¿podría hacerlo [...]?	1	3	5	8
ES19. Si (NOMBRE) tiene alguna cortada o herida, ¿le tarda mucho tiempo en sanar? 1. Si 3. No 8. NS	1 3 8			
ES20. ¿(NOMBRE) siente que el pecho le duele al subir escalones/colinas o cuando está muy activo(a) o camina rápido? 1. Si 3. No 8. NS	1 3 8			
ES21. Por las mañanas, ¿a menudo se levanta (NOMBRE) con dolor de cabeza? 1. Si 3. No 8. NS	1 3 8			

ES22. En las últimas 4 semanas, ¿ha padecido (NOMBRE) de [...]?	Si	No	NS
A. Gripe	1	3	8
B. Tos a. Tos seca b. Tos con flemas c. Tos con sangre	1 a. 1 b. 1 c. 1	3 3 3 3	8 8 8 8
C. Dificultad para respirar a. Asma b. Respiración corta o rápida	1 a. 1 b. 1	3 3 3	8 8 8
D. Dolor fuerte de estómago	1	3	8
E. Náuseas / Vómito	1	3	8
F. Diarrea mínimo 3 veces al día a. Mezclada con sangre b. Mezclada con moco c. Líquido pálido	1 a. 1 b. 1 c. 1	3 3 3 3	8 8 8 8
G. Articulaciones hinchadas/ con dolor	1	3	8
H. Ronchas, irritación o comezón en la piel	1	3	8
I. Ojos irritados/rojos	1	3	8
J. Dolor de muelas/dientes	1	3	8
K. Dolor de cabeza	1	3	8
L. Temperatura/ fiebre	1	3	8
M. Dolor de cuerpo	1	3	8
N. Dolor en el costado izquierdo de su pecho	1	3	8
O. Garganta	1	3	8
P. Vías respiratorias y digestivas (incluidas las urinarias)	1	3	8
Q. Alergias	1	3	8
R. Presión	1	3	8
S. Estrés	1	3	8
T. Otros (especificar)	1	3	8
ES23. En las últimas 4 semanas, ¿(NOMBRE) se ha levantado frecuentemente a orinar por las noches? 1. Si 3. No 8. NS		1 3 8.	

UTILIZACIÓN DE CONSULTA EXTERNA (SECCIÓN CE)

Las siguientes preguntas están relacionadas con los servicios de salud o médicos que atendieron a (NOMBRE) durante las últimas 4 semanas.

CE01.	En las últimas 4 semanas , ¿visitó (NOMBRE) algún hospital, clínica, personal de salud, doctor o curandero sin haber sido hospitalizado(a)?	1. Si 3. No 8. NS
CE02.	En las últimas 4 semanas , ¿ha visitado a (NOMBRE) algún doctor, curandero o personal de salud?	1. Si 3. No 8. NS
CE03.	ENTREVISTADOR: 1. SI CE01 = 3 u 8 y CE02 = 3 u 8 → SECCIÓN HS 2. SI CE01 = 1 ó CE02 = 1 → CE04	

(CE Tipo) SERVICIOS MÉDICOS	CE04 En las últimas 4 semanas , ¿visitó (NOMBRE) a [...] / ha sido visitado por [...]?	CE05 ¿Cuántas veces(NOMBRE) visitó [...] / fue visitado por [...] en las últimas 4 semanas?
A. SSA (Hospital o clínica)	1. Si → 3. No ↓ 8. NS ↓	1. _ _ Veces 8. NS
B. IMSS (Hospital o clínica) (INCLUIR IMSS SOLIDARIDAD)	1. Si → 3. No ↓ 8. NS ↓	1. _ _ Veces 8. NS
C. ISSSTE (Hospital o clínica)	1. Si → 3. No ↓ 8. NS ↓	1. _ _ Veces 8. NS
D. PEMEX, SEDENA, MARINA (Hospital o clínica)	1. Si → 3. No ↓ 8. NS ↓	1. _ _ Veces 8. NS
E. Hospital o clínica privado	1. Si → 3. No ↓ 8. NS ↓	1. _ _ Veces 8. NS
F. Médico o dentista privado	1. Si → 3. No ↓ 8. NS ↓	1. _ _ Veces 8. NS
G. DIF (Hospital o clínica)	1. Si → 3. No ↓ 8. NS ↓	1. _ _ Veces 8. NS
H. Enfermera, paramédico, promotor de salud	1. Si → 3. No ↓ 8. NS ↓	1. _ _ Veces 8. NS

UTILIZACIÓN DE CONSULTA EXTERNA (SECCIÓN CE)

(CE Tipo) SERVICIOS MÉDICOS	CE04 En las últimas 4 semanas, ¿ha acudido (NOMBRE) a [...] / ha sido visitado por [...]?	CE05 ¿Cuántas veces (NOMBRE) visitó [...] / fue visitado por [...] en las últimas 4 semanas?
I. Unidad móvil	1. Si → 3. No ↓ 8. NS ↓	1. _ _ Veces 8. NS
J. Cruz Roja	1. Si → 3. No ↓ 8. NS ↓	1. _ _ Veces 8. NS
K. Dispensario médico	1. Si → 3. No ↓ 8. NS ↓	1. _ _ Veces 8. NS
L. Farmacia (PARA CONSULTA MÉDICA)	1. Si → 3. No ↓ 8. NS ↓	1. _ _ Veces 8. NS
M. Practicante tradicional (Curandero, partera, hierbero, huesero, acupunturista, etc)	1. Si → 3. No ↓ 8. NS ↓	1. _ _ Veces 8. NS
N. Otro (especificar) _____	1. Si → 3. No ↓ 8. NS ↓	1. _ _ Veces 8. NS

UTILIZACIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS (SECCIÓN HS)

HS01. Durante los últimos 12 meses, ¿se ha quedado (NOMBRE) internado en algún hospital, clínica, centro de salud o en la casa o consultorio de algún médico, partera o curandero, al menos por una noche ?		1. Si 3. No 8. NS	→ SECCIÓN CA → SECCIÓN CA
(HS Tipo) HOSPITALIZACIÓN	HS02 Durante los últimos 12 meses, ¿ha estado (NOMBRE) internado en [...]?	1	HS03 ¿Cuántas veces ha estado (NOMBRE) internado en [...], durante los últimos 12 meses?
A. SSA (Hospital o clínica)	1. Si → 3. No ↓ 8. NS ↓		1. _ _ Veces 8. NS
B. IMSS (Hospital o clínica)	1. Si → 3. No ↓ 8. NS ↓		1. _ _ Veces 8. NS
C. ISSSTE (Hospital o clínica)	1. Si → 3. No ↓ 8. NS ↓		1. _ _ Veces 8. NS
D. Hospital de PEMEX, SEDENA, MARINA	1. Si → 3. No ↓ 8. NS ↓		1. _ _ Veces 8. NS
E. Hospital o clínica privada	1. Si → 3. No ↓ 8. NS ↓		1. _ _ Veces 8. NS
F. Consultorio o casa de un médico privado	1. Si → 3. No ↓ 8. NS ↓		1. _ _ Veces 8. NS
G. Centro de salud rural	1. Si → 3. No ↓ 8. NS ↓		1. _ _ Veces 8. NS
H. Cruz Roja	1. Si → 3. No ↓ 8. NS ↓		1. _ _ Veces 8. NS
I. Practicante tradicional (partera, curandero, hierbero)	1. Si → 3. No ↓ 8. NS ↓		1. _ _ Veces 8. NS
J. Otro, (especificar)_____	1. Si → 3. No ↓ 8. NS ↓		1. _ _ Veces 8. NS

CONDICIÓN DE ASEGURAMIENTO (SECCIÓN CA)

Las siguientes preguntas están relacionadas con el seguro médico de (NOMBRE)

CA01. ¿(NOMBRE) cuenta con seguro social como IMSS, ISSSTE, o de alguna otra institución o bien, cuenta con algún seguro de salud privado o de alguna empresa? (NO INCLUIR SEGUROS DE VIDA)	1. Si 3. No 8. NS	→ SECCIÓN TP → SECCIÓN TP	
ENTREVISTADOR: LLENE PRIMERO CA02 PARA TODOS LOS INCISOS			
(CA Tipo) Aseguramientos	CA02 Tiene (NOMBRE) seguro de salud [...]?	CA03 ¿Tiene (NOMBRE) derecho a este seguro [...]? (LEER OPCIONES) (CIRCULE TODAS LAS QUE APLIQUEN)	CA04 ¿Por cuál de sus familiares tiene (NOMBRE) el seguro? (CIRCULE TODAS LAS QUE APLIQUEN)
A. Del IMSS	1. Si → 3. No ↓ 8. NS ↓	1. Por su trabajo ↓ 2. Por un familiar → 3. Otro _____ ↓ 8. NS ↓	1. Padre 3. Hijo/Hija 5. Otro _____ 8. NS 2. Madre 4. Cónyuge/Pareja
B. Del ISSSTE	1. Si → 3. No ↓ 8. NS ↓	1. Por su trabajo ↓ 2. Por un familiar → 3. Otro _____ ↓ 8. NS ↓	1. Padre 3. Hijo/Hija 5. Otro _____ 8. NS 2. Madre 4. Cónyuge/Pareja
C. De PEMEX/SEDENA/MARINA	1. Si → 3. No ↓ 8. NS ↓	1. Por su trabajo ↓ 2. Por un familiar → 3. Otro _____ ↓ 8. NS ↓	1. Padre 3. Hijo/Hija 5. Otro _____ 8. NS 2. Madre 4. Cónyuge/Pareja
D. Del gobierno estatal (especificar) _____	1. Si → 3. No ↓ 8. NS ↓	1. Por su trabajo ↓ 2. Por un familiar → 3. Otro _____ ↓ 8. NS ↓	1. Padre 3. Hijo/Hija 5. Otro _____ 8. NS 2. Madre 4. Cónyuge/Pareja
E. Privado (no otorgado por la empresa)	1. Si → 3. No ↓ 8. NS ↓	1. Por su trabajo ↓ 2. Por un familiar → 3. Otro _____ ↓ 8. NS ↓	1. Padre 3. Hijo/Hija 5. Otro _____ 8. NS 2. Madre 4. Cónyuge/Pareja
F. Otorgado por la empresa (Diferente a IMSS, ISSSTE, PEMEX, SEDENA Y MARINA)	1. Si → 3. No ↓ 8. NS ↓	1. Por su trabajo ↓ 2. Por un familiar → 3. Otro _____ ↓ 8. NS ↓	1. Padre 3. Hijo/Hija 5. Otro _____ 8. NS 2. Madre 4. Cónyuge/Pareja
G. Otro seguro de salud (Especificar) _____	1. Si → 3. No ↓ 8. NS ↓	1. Por su trabajo ↓ 2. Por un familiar → 3. Otro _____ ↓ 8. NS ↓	1. Padre 3. Hijo/Hija 5. Otro _____ 8. NS 2. Madre 4. Cónyuge/Pareja
H. Seguro Popular	1. Si → 3. No → 8. NS →	1. Lo adquirió → 2. Por un familiar → 3. Otro _____ → 8. NS →	1. Padre 3. Hijo/Hija 5. Otro _____ 8. NS 2. Madre 4. Cónyuge/Pareja
	→ SECCIÓN TP → SECCIÓN TP	SECCIÓN TP SECCIÓN TP	

TRANSFERENCIAS DE PADRES NO RESIDENTES (SECCIÓN TP)

Las siguientes preguntas están relacionadas con los padres de (NOMBRE)

	Padre SIGA HACIA ABAJO ↓	Madre SIGA HACIA ABAJO ↓
TP01. ¿Todavía vive el/la [...] de (NOMBRE)?	1. Si 3. No → TP03 8. NS → TP10	1. Si 3. No → TP03 8. NS → TP10
TP02. ¿Viven (NOMBRE) y su [...] en el mismo hogar?	1. Si → TP01, COLUMNA DE LA MADRE 3. No → TP05	1. Si → TP19 3. No → TP05
TP03. ¿Tiene más de 12 meses que murió el /la [...] de (NOMBRE)?	1. Si 3. No 8. NS	1. Si 3. No 8. NS
TP04. ¿Vivían (NOMBRE) y su [...] en el mismo hogar cuando murió?	1. Si → TP07 3. No 8. NS → TP07	1. Si → TP07 3. No 8. NS → TP07
TP05. ¿Qué tan a menudo se reúne/reunía (NOMBRE) con su [...]? 01. Nunca lo ha visto/lo vio 02. No lo ha visto en más de un año (si vive) 03. Por lo menos una vez al año 04. Por lo menos una vez al mes 05. Por lo menos una vez a la semana 06. Todos los días 07. Temporadas de 1 a 3 meses al año 08. Temporadas de 4 a 6 meses al año 09. Temporadas de 7 a 12 meses al año 98. NS	01 02 03 04 05 06 07 08 09 98	01 02 03 04 05 06 07 08 09 98
TP05a. ¿Qué edad tenía el/la [...] de (NOMBRE)?	1. edad	1. edad
TP06. ENTREVISTADOR: REVISAR EN TP01 SI VIVE EL PADRE/LA MADRE	1. Si → TP10 3. No 8. NS → TP10	1. Si → TP10 3. No 8. NS → TP10
TP07. ¿En qué mes y año murió el/la [...] de (NOMBRE)? 1. Mes y año en que murió 8. NS	1. Mes Año 8.	1. Mes Año 8.

TRANSFERENCIAS DE PADRES NO RESIDENTES (SECCIÓN TP)

	Padre SIGA HACIA ABAJO ↓	Madre SIGA HACIA ABAJO ↓																																																
TP08. ¿Cuántos años tenía el [...] de (NOMBRE) cuando murió? 1. Edad 8. NS	1. _ _ _ Edad 8.	1. _ _ _ Edad 8.																																																
TP09. ¿Cuántos años tenía (NOMBRE) cuando su [...] murió? 1. Edad 8. NS	1. _ _ Edad 8.	1. _ _ Edad 8.																																																
TP10. ¿Sabe dónde nació el [...] de (NOMBRE)? 1. Especificar 3. Misma Loc./Com./Mpio./Del./Edo./país del encuestado 8. NS	<table><tbody><tr><td>1. Localidad/Comunidad</td><td>3. Mismo</td><td>8. NS</td></tr><tr><td colspan="3"><hr/></td></tr><tr><td>1. Municipio/Delegación</td><td>3. Mismo</td><td>8. NS</td></tr><tr><td colspan="3"><hr/></td></tr><tr><td>1. Estado</td><td>3. Mismo</td><td>8. NS</td></tr><tr><td colspan="3"><hr/></td></tr><tr><td>1. País</td><td>3. Mismo</td><td>8. NS</td></tr><tr><td colspan="3"><hr/></td></tr></tbody></table>	1. Localidad/Comunidad	3. Mismo	8. NS	<hr/>			1. Municipio/Delegación	3. Mismo	8. NS	<hr/>			1. Estado	3. Mismo	8. NS	<hr/>			1. País	3. Mismo	8. NS	<hr/>			<table><tbody><tr><td>1. Localidad/Comunidad</td><td>3. Mismo</td><td>8. NS</td></tr><tr><td colspan="3"><hr/></td></tr><tr><td>1. Municipio/Delegación</td><td>3. Mismo</td><td>8. NS</td></tr><tr><td colspan="3"><hr/></td></tr><tr><td>1. Estado</td><td>3. Mismo</td><td>8. NS</td></tr><tr><td colspan="3"><hr/></td></tr><tr><td>1. País</td><td>3. Mismo</td><td>8. NS</td></tr><tr><td colspan="3"><hr/></td></tr></tbody></table>	1. Localidad/Comunidad	3. Mismo	8. NS	<hr/>			1. Municipio/Delegación	3. Mismo	8. NS	<hr/>			1. Estado	3. Mismo	8. NS	<hr/>			1. País	3. Mismo	8. NS	<hr/>		
1. Localidad/Comunidad	3. Mismo	8. NS																																																
<hr/>																																																		
1. Municipio/Delegación	3. Mismo	8. NS																																																
<hr/>																																																		
1. Estado	3. Mismo	8. NS																																																
<hr/>																																																		
1. País	3. Mismo	8. NS																																																
<hr/>																																																		
1. Localidad/Comunidad	3. Mismo	8. NS																																																
<hr/>																																																		
1. Municipio/Delegación	3. Mismo	8. NS																																																
<hr/>																																																		
1. Estado	3. Mismo	8. NS																																																
<hr/>																																																		
1. País	3. Mismo	8. NS																																																
<hr/>																																																		
TP11. ¿Cuál es el máximo nivel de educación que alcanzó el/la [...] de (NOMBRE)? 01. Sin instrucción 02. Preescolar o Kinder 03. Primaria 04. Secundaria 05. Preparatoria o Bachillerato 06. Normal básica/superior 07. Profesional 08. Posgrado 98. NS	<table><tbody><tr><td>01</td><td>→ TP13</td></tr><tr><td>02</td><td>→ TP13</td></tr><tr><td>03</td><td></td></tr><tr><td>04</td><td></td></tr><tr><td>05</td><td></td></tr><tr><td>06</td><td>→ TP13</td></tr><tr><td>07</td><td>→ TP13</td></tr><tr><td>08</td><td>→ TP13</td></tr><tr><td>98</td><td>→ TP13</td></tr></tbody></table>	01	→ TP13	02	→ TP13	03		04		05		06	→ TP13	07	→ TP13	08	→ TP13	98	→ TP13	<table><tbody><tr><td>01</td><td>→ TP13</td></tr><tr><td>02</td><td>→ TP13</td></tr><tr><td>03</td><td></td></tr><tr><td>04</td><td></td></tr><tr><td>05</td><td></td></tr><tr><td>06</td><td>→ TP13</td></tr><tr><td>07</td><td>→ TP13</td></tr><tr><td>08</td><td>→ TP13</td></tr><tr><td>98</td><td>→ TP13</td></tr></tbody></table>	01	→ TP13	02	→ TP13	03		04		05		06	→ TP13	07	→ TP13	08	→ TP13	98	→ TP13												
01	→ TP13																																																	
02	→ TP13																																																	
03																																																		
04																																																		
05																																																		
06	→ TP13																																																	
07	→ TP13																																																	
08	→ TP13																																																	
98	→ TP13																																																	
01	→ TP13																																																	
02	→ TP13																																																	
03																																																		
04																																																		
05																																																		
06	→ TP13																																																	
07	→ TP13																																																	
08	→ TP13																																																	
98	→ TP13																																																	
TP12. ¿Cuál es el ultimo grado que el/la [...] de (NOMBRE) terminó en la escuela? 00. No completó el primer grado 01. Primer grado 02. Segundo grado 03. Tercer grado 04. Cuarto grado 05. Quinto grado 06. Sexto grado 07. Séptimo grado 08. Otro (especificar) 98. NS	<table><tbody><tr><td>00</td></tr><tr><td>01</td></tr><tr><td>02</td></tr><tr><td>03</td></tr><tr><td>04</td></tr><tr><td>05</td></tr><tr><td>06</td></tr><tr><td>07</td></tr><tr><td>08_____</td></tr><tr><td>98</td></tr></tbody></table>	00	01	02	03	04	05	06	07	08_____	98	<table><tbody><tr><td>00</td></tr><tr><td>01</td></tr><tr><td>02</td></tr><tr><td>03</td></tr><tr><td>04</td></tr><tr><td>05</td></tr><tr><td>06</td></tr><tr><td>07</td></tr><tr><td>08_____</td></tr><tr><td>98</td></tr></tbody></table>	00	01	02	03	04	05	06	07	08_____	98																												
00																																																		
01																																																		
02																																																		
03																																																		
04																																																		
05																																																		
06																																																		
07																																																		
08_____																																																		
98																																																		
00																																																		
01																																																		
02																																																		
03																																																		
04																																																		
05																																																		
06																																																		
07																																																		
08_____																																																		
98																																																		

TRANSFERENCIAS DE PADRES NO RESIDENTES (SECCIÓN TP)

	Padre SIGA HACIA ABAJO ↓	Madre SIGA HACIA ABAJO ↓
TP13. ¿Cuál fue el primer empleo del/de la [...] de (NOMBRE)? 1. Campesino, jornalero rural o peón de campo 2. Obrero o empleado no agropecuario 3. Trabajador por cuenta propia, patrón, empleador o propietario de un negocio 4. Otro (especificar) 5. Nunca ha trabajado/trabajó 8. NS	1 2 3 4 _____ 5 8	1 2 3 4 _____ 5 8
TP14. ¿A qué se dedica principalmente el/la [...] de (NOMBRE) / a qué se dedicaba principalmente el/la [...] de (NOMBRE) antes de morir? (LEER OPCIONES) 1. Trabaja / trabajaba 2. Buscando trabajo 3. Asistiendo a la escuela 4. Amo / ama de casa 5. Retirado / jubilado 6. Enfermo / discapacitado en los últimos 2 años (sin trabajar) 7. Otro (especificar) 8. NS	1 2 → TP16 3 → TP16 4 → TP16 5 → TP16 6 → TP16 7 _____ → TP16 8 → TP16	1 2 → TP16 3 → TP16 4 → TP16 5 → TP16 6 → TP16 7 _____ → TP16 8 → TP16
TP15. ¿En su actual empleo el/la [...] de (NOMBRE) es [...] / en su último empleo el/la [...] de (NOMBRE) era [...]? 1. Campesino, jornalero rural o peón de campo 2. Obrero o empleado no agropecuario 3. Trabajador por cuenta propia, patrón, empleador o propietario de un negocio 4. Otro (especificar) 8. NS	1 2 3 4 _____ 8	1 2 3 4 _____ 8
TP16. ¿Padece/padecía el/la [...] de (NOMBRE) alguna enfermedad crónica o algún padecimiento físico (sordera, parálisis, ceguera, etc.)? 1. Si (especificar) 3. No 8. NS	1 _____ 3 8	1 _____ 3 8

TRANSFERENCIAS DE PADRES NO RESIDENTES (SECCIÓN TP)

	Padre SIGA HACIA ABAJO ↓	Madre SIGA HACIA ABAJO ↓
TP17. ¿Actualmente/un año antes de su muerte, el/la [...] de (NOMBRE) necesita/necesitó ayuda para realizar necesidades básicas como vestirse, comer o bañarse? 1. Si 3. No 8. NS	1 3 8	1 3 8
TP18. ¿En dónde vive el/la [...] de (NOMBRE)/ en dónde vivía el/la [...] de (NOMBRE) antes de morir? 1. Especificar 3. Mismo Estado/País del encuestado 8. NS	<div>1. Estado 3. Mismo 8. NS</div> <div>1. País 3. Mismo 8. NS</div> <div>→TP01, COLUMNA DE LA MADRE</div>	<div>1. Estado 3. Mismo 8. NS</div> <div>1. País 3. Mismo 8. NS</div>

TRANSFERENCIAS DE PADRES NO RESIDENTES (SECCIÓN TP)

TP19. ENTREVISTADOR: EN TP20 LLENE PRIMERO LA COLUMNA DEL PADRE Y LUEGO HACERLO PARA LA MADRE.

	Padre	Madre
TP20. ENTREVISTADOR: 1. SI TP01 = 8 (ENCUESTADO NO SABE SI EL/LA PADRE/MADRE DE (NOMBRE) VIVE AÚN), CIRCULE 1, ó SI TP02 = 1 (PADRE/MADRE DE (NOMBRE) VIVE EN EL HOGAR), CIRCULE 1, ó SI TP03 = 1 (PADRE/MADRE DE (NOMBRE) MURIÓ HACE MÁS DE 12 MESES), CIRCULE 1, ó SI TP04 = 1 (PADRE/MADRE DE (NOMBRE) VIVÍA EN EL HOGAR CUANDO MURIÓ), CIRCULE 1, ó SI TP04 = 8 (ENCUESTADO NO SABE SI EL/LA PADRE/MADRE DE (NOMBRE) VIVÍA EN EL HOGAR), CIRCULE 1. 2. SI TP02 = 3 (PADRE/MADRE DE (NOMBRE) NO VIVE EN EL HOGAR), CIRCULE 2, ó SI TP03 = 3 Y TP04 = 3 (PADRE/MADRE DE (NOMBRE) MURIÓ HACE 12 MESES O MENOS Y NO VIVÍA EN EL HOGAR), CIRCULE 2.	 1 2	 1 2

TP21. ENTREVISTADOR:

CIRCULE DE ACUERDO CON LOS RESULTADOS DE TP20:

PADRE = 1 Y MADRE = 1..... 1 → SECCIÓN TH
PADRE = 1 Y MADRE = 2..... 2 → COLUMNA 3, SIG. PÁGINA
PADRE = 2 Y MADRE = 1..... 3 → COLUMNA 2, SIG. PÁGINA
PADRE = 2 Y MADRE = 2..... 4 → TP22

TP22. ¿Viven los padres de (NOMBRE) juntos/vivían los padre de (NOMBRE) juntos antes de morir/vivían sus padres juntos antes de que muriera su [...] (alguno de los dos)?

1. Si → COLUMNA 1, SIG. PÁGINA

3. No → PRIMERO COLUMNA 2, SIG. PÁGINA
DESPUÉS CONTESTAR COLUMNA 3, SIG. PÁGINA

8. NS → PRIMERO COLUMNA 2, SIG. PÁGINA
DESPUÉS CONTESTAR COLUMNA 3, SIG. PÁGINA

TRANSFERENCIAS DE PADRES NO RESIDENTES (SECCIÓN TP)

	COLUMNA 1 Padre y Madre (viven juntos) SIGA HACIA ABAJO ↓	COLUMNA 2 Padre SIGA HACIA ABAJO ↓	COLUMNA 3 Madre SIGA HACIA ABAJO ↓
TP23. Durante los últimos 12 meses, ¿(NOMBRE) le (les) dio a su [...] alguna ayuda en dinero, ropa, comida o le (les) ofreció su tiempo para ayudarlo (s/a) en algo?	1. Si 3. No → TP25 8. NS → TP25	1. Si 3. No → TP25 8. NS → TP25	1. Si 3. No → TP25 8. NS → TP25
TP24. Durante los últimos 12 meses, ¿qué tipo de ayuda le ofreció (NOMBRE) a su [...]? (LEER OPCIONES Y CIRCULE TODAS LAS QUE APLIQUEN) A. Dinero para cubrir algún costo relacionado con la salud de su padre/madre B. Algún otro dinero C. Comida, ropa u otros productos D. Tiempo y cuidados durante alguna enfermedad E. Hacer el quehacer de la casa, cuidar niños, con hospedaje o con algún trabajo F. Otro (especificar) 8. NS	A. \$ _ _ _ _ _ _ _ _ _ B. \$ _ _ _ _ _ _ _ _ _ C. \$ _ _ _ _ _ _ _ _ _ D. _ _ _ a. Días b. Meses E. _ _ _ a. Días b. Meses F. \$ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _____ 8. NS	A. \$ _ _ _ _ _ _ _ _ _ B. \$ _ _ _ _ _ _ _ _ _ C. \$ _ _ _ _ _ _ _ _ _ D. _ _ _ a. Días b. Meses E. _ _ _ a. Días b. Meses F. \$ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _____ 8. NS	A. \$ _ _ _ _ _ _ _ _ _ B. \$ _ _ _ _ _ _ _ _ _ C. \$ _ _ _ _ _ _ _ _ _ D. _ _ _ a. Días b. Meses E. _ _ _ a. Días b. Meses F. \$ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _____ 8. NS
TP25. Durante los últimos 12 meses, ¿(NOMBRE) recibió de su [...] alguna ayuda en dinero, ropa, comida o le ofreció (eron) su tiempo para ayudarlo (a) en algo?	1. Si 3. No → TP27 8. NS → TP27	1. Si 3. No → TP27 8. NS → TP27	1. Si 3. No → TP27 8. NS → TP27
TP26. Durante los últimos 12 meses, ¿(NOMBRE) recibió apoyo de su [...] como [...]? (LEER OPCIONES Y CIRCULE TODAS LAS QUE APLIQUEN) A. Dinero para cubrir algún costo relacionado con su salud B. Algún otro dinero C. Comida, ropa u otros productos D. Tiempo y cuidados durante alguna enfermedad E. Hacer el quehacer de la casa, cuidar niños, con hospedaje o con algún trabajo F. Otro (especificar) 8. NS	A. \$ _ _ _ _ _ _ _ _ _ B. \$ _ _ _ _ _ _ _ _ _ C. \$ _ _ _ _ _ _ _ _ _ D. _ _ _ a. Días b. Meses E. _ _ _ a. Días b. Meses F. \$ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _____ 8. NS	A. \$ _ _ _ _ _ _ _ _ _ B. \$ _ _ _ _ _ _ _ _ _ C. \$ _ _ _ _ _ _ _ _ _ D. _ _ _ a. Días b. Meses E. _ _ _ a. Días b. Meses F. \$ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _____ 8. NS	A. \$ _ _ _ _ _ _ _ _ _ B. \$ _ _ _ _ _ _ _ _ _ C. \$ _ _ _ _ _ _ _ _ _ D. _ _ _ a. Días b. Meses E. _ _ _ a. Días b. Meses F. \$ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _____ 8. NS

TRANSFERENCIAS DE PADRES NO RESIDENTES (SECCIÓN TP)

	COLUMNA 1 Padre y Madre (viven juntos) LLENAR HACIA ABAJO ↓	COLUMNA 2 Padre LLENAR HACIA ABAJO ↓	COLUMNA 3 Madre LLENAR HACIA ABAJO ↓
TP27. ¿Con quién vive / vivía el/la [...] de (NOMBRE)? (CIRCULE TODAS LAS QUE APLIQUEN) (EL PARENTESCO ES CON RELACIÓN AL PADRE/MADRE) 01. Solo/Sola/Solos 02. Con su cónyuge/pareja 03. Con su hija 04. Con su hijo 05. Con su cuñado (a) 06. Con su hermana 07. Con su hermano 08. Con su nieto (a) 09. Con su padre / madre 10. Otro (especificar) 98. NS	01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 98	01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 98	01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 98
TP28. ENTREVISTADOR: VERIFIQUE SI [...] VIVE(N) / VIVÍA(N) CON ALGÚN HIJO O HIJA	1. Si → ANOTE EL NOMBRE 3. No → SECCIÓN TH 8. NS → SECCIÓN TH 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10.	1. Si → ANOTE EL NOMBRE 3. No → TP21 8. NS → TP21 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10.	1. Si → ANOTE EL NOMBRE 3. No → SECCIÓN TH 8. NS → SECCIÓN TH 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10.

TRANSFERENCIAS DE HERMANOS NO RESIDENTES (SECCIÓN TH)

TH00x. ENTREVISTADOR: REVISE SI (NOMBRE) ES PANEL	1. Panel 3. Nuevo → TH01
TH001a. ¿Tiene (NOMBRE) hermanos que hayan muerto de 2005 a la fecha?	1. Si → TH01a 3. No → REVISE HOJA PRE- IMPRESA CUANDO TERMINE PASE A TH12x 8. NS → REVISE HOJA PRE- IMPRESA CUANDO TERMINE PASE A TH12x

Ahora quisiéramos preguntarle acerca de los hermanos(as) de (NOMBRE)

TH01. ¿Cuántos hermanos(as) tuvo (NOMBRE) que sepa que hayan muerto? 1. Número de hermanos muertos 2. Ninguno 8. NS	1. <input type="text"/> Hermanos → TH02 2. → TH12x 8. → TH12x
TH01a. ¿Cuántos hermanos(as) tuvo (NOMBRE) que sepa que hayan muerto de 2005 a la fecha? 1. Número de hermanos muertos	1. <input type="text"/> Hermanos → HOJA PRE- IMPRESA REVISE Y ACTUALICE CON INFORMACIÓN DE TH01a

TRANSFERENCIAS DE HERMANOS NO RESIDENTES (SECCIÓN TH)

TH02. ENTREVISTADOR: LLENAR PRIMERO TH04, EMPEZANDO CON EL QUE MURIÓ PRIMERO.

TH02a. Me puede dar el nombre de todos los hermanos de (NOMBRE) que hayan muerto, comenzando por el que murió primero.

TH03. Hermano Muerto	TH04. Nombre	TH05. Sexo (VER CÓDIGO)	TH06. ¿En qué año nació [...]? ó ¿Que edad tendría [...] si no hubiera muerto?	TH07. Edad al morir	TH08. ¿Cuál fue el último nivel de educación que alcanzó [...]? (VER CÓDIGO)	TH09. ¿Cuál es el último grado que aprobó [...]? (VER CÓDIGO)	TH10. ENTREVISTADOR: ¿HAY OTRO (A) HERMANO (A) MUERTO (A)?
1		1 3	1. Año 2. Edad	1. Años 8. NS Si es menor a 7 años → TH10	01 → TH10 06 → TH10 02 → TH10 07 → TH10 03 08 → TH10 04 98 → TH10 05	00 01 02 03 04 05 06 07 98 08	1. Si → SIGUIENTE HERMANO 3. No → TH11
2		1 3	1. Año 2. Edad	1. Años 8. NS Si es menor a 7 años → TH10	01 → TH10 06 → TH10 02 → TH10 07 → TH10 03 08 → TH10 04 98 → TH10 05	00 01 02 03 04 05 06 07 98 08	1. Si → SIGUIENTE HERMANO 3. No → TH11
3		1 3	1. Año 2. Edad	1. Años 8. NS Si es menor a 7 años → TH10	01 → TH10 06 → TH10 02 → TH10 07 → TH10 03 08 → TH10 04 98 → TH10 05	00 01 02 03 04 05 06 07 98 08	1. Si → SIGUIENTE HERMANO 3. No → TH11
4		1 3	1. Año 2. Edad	1. Años 8. NS Si es menor a 7 años → TH10	01 → TH10 06 → TH10 02 → TH10 07 → TH10 03 08 → TH10 04 98 → TH10 05	00 01 02 03 04 05 06 07 98 08	1. Si → SIGUIENTE HERMANO 3. No → TH11
5		1 3	1. Año 2. Edad	1. Años 8. NS Si es menor a 7 años → TH10	01 → TH10 06 → TH10 02 → TH10 07 → TH10 03 08 → TH10 04 98 → TH10 05	00 01 02 03 04 05 06 07 98 08	1. Si → SUPLEMENTO 3. No → TH11
TH11.	ENTREVISTADOR: ¿HAY SUPLEMENTO? 1. SI 3. NO			CÓDIGO TH08: 01. Sin instrucción 02. Preescolar o Kinder 03. Primaria 04. Secundaria 05. Preparatoria o bachillerato 06. Normal básica/superior 07. Profesional 08. Posgrado 98. NS CÓDIGO TH09: 00. No completó el primer grado 01. Primer grado 02. Segundo grado 03. Tercer grado 04. Cuarto grado 05. Quinto grado 06. Sexto grado 07. Séptimo grado 08. Otro (especificar) 98. NS			

TRANSFERENCIAS DE HERMANOS NO RESIDENTES (SECCIÓN TH)

TH12x. ENTREVISTADOR: REVISE (MARQUE SOLAMENTE UNO)

PANEL CON LISTA PRE- IMPRESA DE HERMANOS	PANEL SIN LISTA PRE- IMPRESA DE HERMANOS	NUEVO ENCUESTADO
1 ➔ LISTA PRE- IMPRESA DE HERMANOS	2 ➔ TH12	3 ➔ TH12

TH12	¿Tiene (NOMBRE) además hermanos(as) que vivan en otro hogar?	1. Si 3. No ➔ SECCIÓN THI
TH13.	¿Cuántos hermanos(as) tiene (NOMBRE) que vivan en otro hogar?	<input type="text"/> Hermanos ➔ (LLENE LA LISTA)

TRANSFERENCIAS DE HERMANOS NO RESIDENTES (SECCIÓN TH)

LISTA DE HERMANOS PARA LOS ENCUESTADOS NUEVOS Y LOS ENCUESTADOS PANEL SIN LISTA PRE- IMPRESA					
LLENAR COLUMNAS DE TH15 HASTA TH21 CON INFORMACIÓN DE LOS HERMANOS QUE NO VIVEN EN ESTE HOGAR PERO AÚN ESTAN VIVOS					
TH14. ENTREVISTADOR: LLENAR PRIMERO TH16, EMPEZANDO CON EL DE MAYOR EDAD. AL TERMINAR LLENE POR COLUMNAS					
TH15. Hermano Vivo	1	2	3	4	5
TH16 Nombre:	→	→	→	→	→
TH20a. Durante los últimos 12 meses, ¿le dio (NOMBRE) ayuda a [...] en dinero, ropa, comida, ofreció de su tiempo para ayudarlo en algo?	1. Si 3. No → TH20c 7. No quiso contestar → TH20c 8. NS → TH20c	1. Si 3. No → TH20c 7. No quiso contestar → TH20c 8. NS → TH20c	1. Si 3. No → TH20c 7. No quiso contestar → TH20c 8. NS → TH20c	1. Si 3. No → TH20c 7. No quiso contestar → TH20c 8. NS → TH20c	1. Si 3. No → TH20c 7. No quiso contestar → TH20c 8. NS → TH20c
TH20b. Durante los últimos 12 meses, ¿qué tipo de ayuda le ofreció (NOMBRE)? (LEER OPCIONES Y CIRCULE TODAS LAS QUE APLIQUEN) (VER CÓDIGO)	1. \$ [] , [] [] , [] [] 2. \$ [] , [] [] , [] [] 3. \$ [] , [] [] , [] [] 4. \$ [] , [] [] , [] [] 5. [] [] a. Días b. Meses 6. [] [] a. Días b. Meses 7. \$ [] , [] [] , [] []	1. \$ [] , [] [] , [] [] 2. \$ [] , [] [] , [] [] 3. \$ [] , [] [] , [] [] 4. \$ [] , [] [] , [] [] 5. [] [] a. Días b. Meses 6. [] [] a. Días b. Meses 7. \$ [] , [] [] , [] []	1. \$ [] , [] [] , [] [] 2. \$ [] , [] [] , [] [] 3. \$ [] , [] [] , [] [] 4. \$ [] , [] [] , [] [] 5. [] [] a. Días b. Meses 6. [] [] a. Días b. Meses 7. \$ [] , [] [] , [] []	1. \$ [] , [] [] , [] [] 2. \$ [] , [] [] , [] [] 3. \$ [] , [] [] , [] [] 4. \$ [] , [] [] , [] [] 5. [] [] a. Días b. Meses 6. [] [] a. Días b. Meses 7. \$ [] , [] [] , [] []	1. \$ [] , [] [] , [] [] 2. \$ [] , [] [] , [] [] 3. \$ [] , [] [] , [] [] 4. \$ [] , [] [] , [] [] 5. [] [] a. Días b. Meses 6. [] [] a. Días b. Meses 7. \$ [] , [] [] , [] []
TH20c. Durante los últimos 12 meses, ¿recibió (NOMBRE) de [...] ayuda en dinero, ropa, comida, le ofreció su tiempo para ayudarlo(a) en algo?	1. Si 3. No → TH21 7. No quiso contestar → TH21 8. NS → TH21	1. Si 3. No → TH21 7. No quiso contestar → TH21 8. NS → TH21	1. Si 3. No → TH21 7. No quiso contestar → TH21 8. NS → TH21	1. Si 3. No → TH21 7. No quiso contestar → TH21 8. NS → TH21	1. Si 3. No → TH21 7. No quiso contestar → TH21 8. NS → TH21
TH20d. Durante los últimos 12 meses, ¿qué tipo de ayuda recibió (NOMBRE) de [...]? (LEER OPCIONES Y CIRCULE TODAS LAS QUE APLIQUEN) (VER CÓDIGO)	1. \$ [] , [] [] , [] [] 2. \$ [] , [] [] , [] [] 3. \$ [] , [] [] , [] [] 4. \$ [] , [] [] , [] [] 5. [] [] a. Días b. Meses 6. [] [] a. Días b. Meses 7. \$ [] , [] [] , [] []	1. \$ [] , [] [] , [] [] 2. \$ [] , [] [] , [] [] 3. \$ [] , [] [] , [] [] 4. \$ [] , [] [] , [] [] 5. [] [] a. Días b. Meses 6. [] [] a. Días b. Meses 7. \$ [] , [] [] , [] []	1. \$ [] , [] [] , [] [] 2. \$ [] , [] [] , [] [] 3. \$ [] , [] [] , [] [] 4. \$ [] , [] [] , [] [] 5. [] [] a. Días b. Meses 6. [] [] a. Días b. Meses 7. \$ [] , [] [] , [] []	1. \$ [] , [] [] , [] [] 2. \$ [] , [] [] , [] [] 3. \$ [] , [] [] , [] [] 4. \$ [] , [] [] , [] [] 5. [] [] a. Días b. Meses 6. [] [] a. Días b. Meses 7. \$ [] , [] [] , [] []	1. \$ [] , [] [] , [] [] 2. \$ [] , [] [] , [] [] 3. \$ [] , [] [] , [] [] 4. \$ [] , [] [] , [] [] 5. [] [] a. Días b. Meses 6. [] [] a. Días b. Meses 7. \$ [] , [] [] , [] []
TH21. ENTREVISTADOR: ¿HAY OTRO HERMANO(A)?	1. Si → SIG. HERMANO 3. No → TH22	1. Si → SIG. HERMANO 3. No → TH22	1. Si → SIG. HERMANO 3. No → TH22	1. Si → SIG. HERMANO 3. No → TH22	1. Si → SUPLEMENTO 3. No → TH22
TH22. ENTREVISTADOR: ¿HAY SUPLEMENTO?	1. SI → SUPLEMENTO 3. NO → TH101	<div>CÓDIGO TH20b y TH20d</div> <div>1. Dinero para cubrir algún costo relacionado con su salud</div> <div>2. Pagar colegiatura de la escuela</div> <div>3. Algún otro dinero</div> <div>4. Comida, ropa u otros productos</div> <div>5. Tiempo y cuidados durante alguna enfermedad</div> <div>6. Hacer el quehacer de la casa, cuidar niños, con hospedaje o con algún trabajo</div> <div>7. Otro (especificar)</div>			

TRANSFERENCIAS DE HERMANOS NO RESIDENTES (SECCIÓN TH)

LISTA DE HERMANOS PARA LOS ENCUESTADOS NUEVOS Y LOS ENCUESTADOS PANEL SIN LISTA PRE-IMPRESA					
LLENAR COLUMNAS DE TH15 HASTA TH21 CON INFORMACIÓN DE LOS HERMANOS QUE NO VIVEN EN ESTE HOGAR PERO AÚN ESTAN VIVOS					
TH14. ENTREVISTADOR: LLENAR PRIMERO TH16, EMPEZANDO CON EL DE MAYOR EDAD. AL TERMINAR LLENE POR COLUMNAS					
TH15. Hermano Vivo	1	2	3	4	5
TH16 Nombre:	→	→	→	→	→
TH17. Sexo: (VER CÓDIGO)	1 3	1 3	1 3	1 3	1 3
TH18. Edad:	1. _ _ Años 8. NS Si es menor a 7 años → TH21	1. _ _ Años 8. NS Si es menor a 7 años → TH21	1. _ _ Años 8. NS Si es menor a 7 años → TH21	1. _ _ Años 8. NS Si es menor a 7 años → TH21	1. _ _ Años 8. NS Si es menor a 7 años → TH21
TH19. ¿Cuál es el máximo nivel de educación que alcanzó [...]? (VER CÓDIGO)	01 → TH20a 06 → TH20a 02 → TH20a 07 → TH20a 03 08 → TH20a 04 98 → TH20a 05	01 → TH20a 06 → TH20a 02 → TH20a 07 → TH20a 03 08 → TH20a 04 98 → TH20a 05	01 → TH20a 06 → TH20a 02 → TH20a 07 → TH20a 03 08 → TH20a 04 98 → TH20a 05	01 → TH20a 06 → TH20a 02 → TH20a 07 → TH20a 03 08 → TH20a 04 98 → TH20a 05	01 → TH20a 06 → TH20a 02 → TH20a 07 → TH20a 03 08 → TH20a 04 98 → TH20a 05
TH20. ¿Cuál es el último grado que aprobó [...]? (VER CÓDIGO)	00 01 02 03 04 05 06 07 98 08	00 01 02 03 04 05 06 07 98 08	00 01 02 03 04 05 06 07 98 08	00 01 02 03 04 05 06 07 98 08	00 01 02 03 04 05 06 07 98 08

CÓDIGO TH17:

- 1. Masculino
- 3. Femenino

CÓDIGO TH19:

- 01. Sin instrucción
 - 02. Preescolar o Kinder
 - 03. Primaria
 - 04. Secundaria
 - 05. Preparatorio o Bachillerato
- 06. Normal básica/superior
 - 07. Profesional
 - 08. Posgrado
 - 98. NS

CÓDIGO TH20:

- 00. No completó el primer grado
 - 01. Primer grado
 - 02. Segundo grado
 - 03. Tercer grado
 - 04. Cuarto grado
- 05. Quinto grado
 - 06. Sexto grado
 - 07. Séptimo grado
 - 08. Otro (especificar)
 - 98. NS

TRANSFERENCIA DE HIJOS NO RESIDENTES (SECCIÓN THI)

Ahora quisiera preguntarle sobre los hijos de (NOMBRE) que no viven en el hogar

THI01. ENTREVISTADOR: ¿(NOMBRE) ES [...]?	1 ➔ THI04 2 ➔ THI04 3
THI02. ¿Tuvo o tiene (NOMBRE) hijos(as) con alguna pareja distinta a la actual que no vivan con (NOMBRE) en el mismo hogar?	1. Si 3. No ➔ SECCIÓN TO 8. NS ➔ SECCIÓN TO
THI03. ¿Cuántos hijos(as) tuvo (NOMBRE) que hayan muerto y que los haya tenido con alguna pareja distinta a la actual?	1. [][] ➔ THI05a 3. ➔ THI15
THI04. ¿Tuvo o tiene (NOMBRE) hijos (as) que no vivan con (NOMBRE) en el mismo hogar?	1. Si 3. No ➔ SECCIÓN TO 8. NS ➔ SECCIÓN TO
THI05. ¿Cuántos hijos (as) tuvo (NOMBRE) que hayan muerto y no vivían en el mismo hogar?	1. . [][] 3. ➔ THI15
THI05a. ENTREVISTADOR: VERIFIQUE SI (NOMBRE) ES PANEL	1 ➔ LISTA PRE IMPRESA, VERIFIQUE Y ACTUALICE 3 ➔ THI06

TRANSFERENCIAS DE HIJOS NO RESIDENTES (SECCIÓN THI)

Me puede dar por favor el nombre de los hijos de (NOMBRE) que murieron comenzando por el que murió primero.

THI06. ENTREVISTADOR: LLENE PRIMERO THI08, EMPEZANDO CON EL QUE MURIÓ PRIMERO

THI07. Hijo muerto	THI08. Nombre	THI09. Sexo (VER CÓDIGO)	THI10. Edad al morir	THI11. ¿Cuál es el máximo nivel de educación que alcanzó [...]? (VER CÓDIGO)	THI12. ¿Cuál es el último grado que aprobó [...]? (VER CÓDIGO)	THI13. ENTREVISTADOR: ¿HAY OTRO HIJO(A) MUERTO(A)?
1		1 3	1. Años 8. NS Si es menor a 7 años→ THI13	01 → THI13 06 → THI13 02 → THI13 07 → THI13 03 08 → THI13 04 98 → THI13 05	00 01 02 03 04 05 06 07 98 08	1. Si → SIGUIENTE HIJO 3. No → THI14
2		1 3	1. Años 8. NS Si es menor a 7 años→ THI13	01 → THI13 06 → THI13 02 → THI13 07 → THI13 03 08 → THI13 04 98 → THI13 05	00 01 02 03 04 05 06 07 98 08	1. Si → SIGUIENTE HIJO 3. No → THI14
3		1 3	1. Años 8. NS Si es menor a 7 años→ THI13	01 → THI13 06 → THI13 02 → THI13 07 → THI13 03 08 → THI13 04 98 → THI13 05	00 01 02 03 04 05 06 07 98 08	1. Si → SIGUIENTE HIJO 3. No → THI14
4		1 3	1. Años 8. NS Si es menor a 7 años→ THI13	01 → THI13 06 → THI13 02 → THI13 07 → THI13 03 08 → THI13 04 98 → THI13 05	00 01 02 03 04 05 06 07 98 08	1. Si → SIGUIENTE HIJO 3. No → THI14
5		1 3	1. Años 8. NS Si es menor a 7 años→ THI13	01 → THI13 06 → THI13 02 → THI13 07 → THI13 03 08 → THI13 04 98 → THI13 05	00 01 02 03 04 05 06 07 98 08	1. Si → SUPLEMENTO 3. No → THI14
THI14.	ENTREVISTADOR: ¿HAY SUPLEMENTO?	1. SI 3. NO				

CÓDIGO THI09

1. Masculino
3. Femenino

CÓDIGO THI11:

01. Sin instrucción
02. Preescolar o Kinder
03. Primaria
04. Secundaria
05. Preparatoria o bachillerato

06. Normal básica/superior
07. Profesional
08. Posgrado
98. NS

CÓDIGO THI12:

00. No completó el primer grado
01. Primer grado
02. Segundo grado
03. Tercer grado
04. Cuarto grado

05. Quinto grado
06. Sexto grado
07. Séptimo grado
08. Otro (especificar)
98. NS

TRANSFERENCIA DE HIJOS NO RESIDENTES (SECCIÓN THI)

THI15. ENTREVISTADOR: ¿(NOMBRE) ES [...]?	
1. MUJER 2. HOMBRE Y SU CÓNYUGE / PAREJA NO VIVE EN EL HOGAR O NO TIENE PAREJA 3. HOMBRE Y SU CÓNYUGE / PAREJA VIVE EN EL HOGAR	1 ➔ THI17 2 ➔ THI17 3
THI16. ¿Cuántos hijos tiene (NOMBRE) en total con otras parejas que estén vivos pero que no vivan con (NOMBRE) en el mismo hogar? 1. Número de hijos 3. Cero hijos	1. <input type="text"/> Hijos vivos ➔ THI17x 3. ➔ SECCIÓN TO
THI17. ¿Cuántos hijos tiene en total (NOMBRE) que estén vivos pero que no vivan con (NOMBRE) en el mismo hogar? 1. Número de hijos 3. Cero hijos	1. <input type="text"/> Hijos vivos 3. ➔ SECCIÓN TO
THI17x ENTREVISTADOR: VERIFIQUE SI (NOMBRE) ES PANEL 1. PANEL 3. NUEVO	1. ➔ LISTA PRE- IMPRESA, REVISE Y ACTUALICE 3. ➔ LLENE THI20 SEGÚN INFORMACIÓN EN THI17

TRANSFERENCIA DE HIJOS NO RESIDENTES (SECCIÓN THI)

LISTA DE HIJOS PARA LOS ENCUESTADOS NUEVOS Y LOS ENCUESTADOS PANEL SIN LISTA PRE- IMPRESA					
LLENAR COLUMNA DE THI 20 HASTA THI 25 CON INFORMACION DE LOS HIJOS QUE NO VIVEN EN ESTE HOGAR PERO AUN ESTAN VIVOS					
TH18. ENTREVISTADOR: LLENE PRIMERO THI 20, EMPEZANDO CON EL DE MAYOR EDAD					
THI19. Hijo Vivo	1	2	3	4	5
THI20. Nombre	→	→	→	→	→
THI24a Durante los últimos 12 meses, ¿le dio (NOMBRE) ayuda a [...] en dinero, ropa, comida o le ofreció de su tiempo para ayudarlo en algo?	1. Si 3. No → THI24c 7. No quiso contestar → THI24c 8. NS → THI24c	1. Si 3. No → THI24c 7. No quiso contestar → THI24c 8. NS → THI24c	1. Si 3. No → THI24c 7. No quiso contestar → THI24c 8. NS → THI24c	1. Si 3. No → THI24c 7. No quiso contestar → THI24c 8. NS → THI24c	1. Si 3. No → THI24c 7. No quiso contestar → THI24c 8. NS → THI24c
THI24b Durante los últimos 12 meses, ¿qué tipo de ayuda le ofreció (NOMBRE)? (SUMAR EL TOTAL QUE DIO A LOS HIJOS EN CADA OPCIÓN) (LEER OPCIONES Y CIRCULE TODAS LAS QUE APLIQUEN) (VER CÓDIGO)	1. \$ [] , [] , [] 2. \$ [] , [] , [] 3. \$ [] , [] , [] 4. \$ [] , [] , [] 5. [] a. Días b. Meses 6. [] a. Días b. Meses 7. \$ [] , [] , []	1. \$ [] , [] , [] 2. \$ [] , [] , [] 3. \$ [] , [] , [] 4. \$ [] , [] , [] 5. [] a. Días b. Meses 6. [] a. Días b. Meses 7. \$ [] , [] , []	1. \$ [] , [] , [] 2. \$ [] , [] , [] 3. \$ [] , [] , [] 4. \$ [] , [] , [] 5. [] a. Días b. Meses 6. [] a. Días b. Meses 7. \$ [] , [] , []	1. \$ [] , [] , [] 2. \$ [] , [] , [] 3. \$ [] , [] , [] 4. \$ [] , [] , [] 5. [] a. Días b. Meses 6. [] a. Días b. Meses 7. \$ [] , [] , []	1. \$ [] , [] , [] 2. \$ [] , [] , [] 3. \$ [] , [] , [] 4. \$ [] , [] , [] 5. [] a. Días b. Meses 6. [] a. Días b. Meses 7. \$ [] , [] , []
THI24c Durante los últimos 12 meses, ¿recibió (NOMBRE) de [...] ayuda en dinero, ropa, comida o le ofreció de su tiempo para ayudarlo(a) en algo?	1. Si 3. No → THI25 7. No quiso contestar → THI25 8. NS → THI25	1. Si 3. No → THI25 7. No quiso contestar → THI25 8. NS → THI25	1. Si 3. No → THI25 7. No quiso contestar → THI25 8. NS → THI25	1. Si 3. No → THI25 7. No quiso contestar → THI25 8. NS → THI25	1. Si 3. No → THI25 7. No quiso contestar → THI25 8. NS → THI25
THI24d Durante los últimos 12 meses, ¿qué tipo de ayuda recibió (NOMBRE) de [...]? (SUMAR EL TOTAL QUE RECIBIÓ DE SUS HIJOS EN CADA OPCIÓN) (LEER OPCIONES Y CIRCULE TODAS LAS QUE APLIQUEN) (VER CÓDIGO)	1. \$ [] , [] , [] 2. \$ [] , [] , [] 3. \$ [] , [] , [] 4. \$ [] , [] , [] 5. [] a. Días b. Meses 6. [] a. Días b. Meses 7. \$ [] , [] , []	1. \$ [] , [] , [] 2. \$ [] , [] , [] 3. \$ [] , [] , [] 4. \$ [] , [] , [] 5. [] a. Días b. Meses 6. [] a. Días b. Meses 7. \$ [] , [] , []	1. \$ [] , [] , [] 2. \$ [] , [] , [] 3. \$ [] , [] , [] 4. \$ [] , [] , [] 5. [] a. Días b. Meses 6. [] a. Días b. Meses 7. \$ [] , [] , []	1. \$ [] , [] , [] 2. \$ [] , [] , [] 3. \$ [] , [] , [] 4. \$ [] , [] , [] 5. [] a. Días b. Meses 6. [] a. Días b. Meses 7. \$ [] , [] , []	1. \$ [] , [] , [] 2. \$ [] , [] , [] 3. \$ [] , [] , [] 4. \$ [] , [] , [] 5. [] a. Días b. Meses 6. [] a. Días b. Meses 7. \$ [] , [] , []
THI25. ENTREVISTADOR: REVISE ¿HAY OTRO HIJO(A)?	1. Si → SIG HIJO (A) 3. No → THI26	1. Si → SIG HIJO (A) 3. No → THI26	1. Si → SIG HIJO (A) 3. No → THI26	1. Si → SIG HIJO (A) 3. No → THI26	1. Si → SUPLEMENTO 3. No → THI26
THI26. ENTREVISTADOR: ¿HAY SUPLEMENTO?	1. SI → SUPLEMENTO 3. NO → TO01				

CÓDIGO THI24b y THI24d:

1. Dinero para cubrir algún costo relacionado con su salud

2. Pagar colegiatura de la escuela

3. Algún otro dinero

4. Comida, ropa u otros productos

5. Tiempo y cuidados durante alguna enfermedad

6. Hacer el quehacer de la casa, cuidar niños, con hospedaje o algún trabajo

7. Otro (especificar)

TRANSFERENCIA DE HIJOS NO RESIDENTES (SECCIÓN THI)

LISTA DE HIJOS PARA LOS ENCUESTADOS NUEVOS Y LOS ENCUESTADOS PANEL SIN LISTA PRE- IMPRESA					
LLENAR COLUMNA DE THI 20 HASTA THI 25 CON INFORMACION DE LOS HIJOS QUE NO VIVEN EN ESTE HOGAR PERO AUN ESTAN VIVOS					
TH18. ENTREVISTADOR: LLENE PRIMERO THI 20, EMPEZANDO CON EL DE MAYOR EDAD					
THI19. Hijo vivo	1	2	3	4	5
THI20. Nombre	→	→	→	→	→
THI21. Sexo (VER CÓDIGO)	1 3	1 3	1 3	1 3	1 3
THI22. Edad	1. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Años 8. NS Si es menor de 7 años → THI25	1. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Años 8. NS Si es menor de 7 años → THI25	1. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Años 8. NS Si es menor de 7 años → THI25	1. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Años 8. NS Si es menor de 7 años → THI25	1. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Años 8. NS Si es menor de 7 años → THI25
THI23. ¿Cuál es el máximo nivel de educación que alcanzó [...]? (VER CÓDIGO)	01 → THI24a 06 → THI24a 02 → THI24a 07 → THI24a 03 08 → THI24a 04 98 → THI24a 05	01 → THI24a 06 → THI24a 02 → THI24a 07 → THI24a 03 08 → THI24a 04 98 → THI24a 05	01 → THI24a 06 → THI24a 02 → THI24a 07 → THI24a 03 08 → THI24a 04 98 → THI24a 05	01 → THI24a 06 → THI24a 02 → THI24a 07 → THI24a 03 08 → THI24a 04 98 → THI24a 05	01 → THI24a 06 → THI24a 02 → THI24a 07 → THI24a 03 08 → THI24a 04 98 → THI24a 05
THI24. ¿Cuál es el último año que aprobó [...]? (VER CÓDIGO)	00 01 02 03 04 05 06 07 98 08	00 01 02 03 04 05 06 07 98 08	00 01 02 03 04 05 06 07 98 08	00 01 02 03 04 05 06 07 98 08	00 01 02 03 04 05 06 07 98 08

CÓDIGO THI21:

- 1. Masculino
- 3. Femenino

CÓDIGO THI23:

- 01. Sin instrucción
- 02. Preescolar o Kinder
- 03. Primaria
- 04. Secundaria
- 05. Preparatoria o Bachillerato
- 06. Normal básica/superior
- 07. Profesional
- 08. Posgrado
- 98. NS

CÓDIGO THI24:

- 00. No completó el primer grado
- 01. Primer grado
- 02. Segundo grado
- 03. Tercer grado
- 04. Cuarto grado
- 05. Quinto grado
- 06. Sexto grado
- 07. Séptimo grado
- 08. Otro (especificar)
- 98. NS

TRANSFERENCIAS DE OTRAS PERSONAS NO RESIDENTES (SECCIÓN TO)

TO01. Durante los últimos 12 meses, ¿le dio (NOMBRE) a alguna persona que no sea su padre/madre, hermano(a) o hijo(a) y que viva fuera de este hogar, algún tipo de ayuda en dinero, ropa, comida o le ofreció de su tiempo para ayudarlo(a) en algo?	1. Si 3. No ➔ TO03 8. NS ➔ TO03
TO02. Durante los últimos 12 meses, ¿qué tipo de ayuda le ofreció (NOMBRE) a esas personas y cuánto fue en total? (SUMAR EL TOTAL DE LO QUE DIO A TODAS LAS PERSONAS EN CADA OPCIÓN) (LEER OPCIONES Y CIRCULE TODAS LAS QUE APLIQUE) 1. Dinero para cubrir algún costo relacionado con su salud 2. Pagar colegiatura de la escuela 3. Algún otro dinero 4. Comida, ropa u otros productos 5. Tiempo y cuidados durante alguna enfermedad 6. Hacer el quehacer de la casa, cuidar niños, con hospedaje o con algún trabajo 7. Otro (especificar) 8. NS	1. \$ <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 8. NS 2. \$ <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 8. NS 3. \$ <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 8. NS 4. \$ <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 8. NS 5. <input type="text"/> <input type="text"/> a. Días b. Meses 8. NS 6. <input type="text"/> <input type="text"/> a. Días b. Meses 8. NS 7. \$ <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 8. NS <hr/> 8. NS
TO03. Durante los últimos 12 meses, ¿recibió (NOMBRE) de alguna persona que no sea su padre/madre, hermano(a) o hijo(a) y que viva fuera de este hogar, algún tipo de ayuda en dinero, ropa, comida o le ofrecieron de su tiempo para ayudarlo(a) en algo?	1. Si 3. No ➔ SECCIÓN RES 8. NS ➔ SECCIÓN RES
TO04. Durante los últimos 12 meses, ¿qué tipo de ayuda recibió (NOMBRE) de esa(s) persona(s) y cuánto fue en total? (SUME EL TOTAL DE LO QUE RECIBIÓ DE TODAS LAS PERSONAS EN CADA OPCIÓN) (LEER OPCIONES Y CIRCULE TODAS LAS QUE APLIQUEN) 1. Dinero para cubrir algún costo relacionado con su salud 2. Pagar colegiatura de la escuela 3. Algún otro dinero 4. Comida, ropa u otros productos 5. Tiempo y cuidados durante alguna enfermedad 6. Hacer el quehacer de la casa, cuidar niños, con hospedaje o con algún otro trabajo 7. Otro (especificar) 8. NS	1. \$ <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 8. NS 2. \$ <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 8. NS 3. \$ <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 8. NS 4. \$ <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 8. NS 5. <input type="text"/> <input type="text"/> a. Días b. Meses 8. NS 6. <input type="text"/> <input type="text"/> a. Días b. Meses 8. NS 7. \$ <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 8. NS <hr/> 8. NS

RESUMEN DEL EMBARAZO (SECCIÓN RES)

RES01.	ENTREVISTADOR: ¿ (NOMBRE) ES HOMBRE?	1. Si → SECCIÓN NE 3. No → CONTINUAR
RES02.	ENTREVISTADOR: ¿(NOMBRE) ES MAYOR DE 50 AÑOS?	1. Si → SECCIÓN NE 3. No → CONTINUAR
RES00x.	ENTREVISTADOR: VERIFIQUE SI (NOMBRE) ES MIEMBRO PANEL (PORTADA)	1. Si → RES00a 3. No → RES03
RES00a.	¿Ha tenido algún embarazo antes del 2005?	1. Si → HE01a 3. No
RES01a.	¿Ha tenido algún embarazo después del 2005?	1. Si → RES03 3. No → SECCIÓN AC
Quisiera preguntarle sobre los embarazos de (NOMBRE)		
RES03.	¿Ha tenido (NOMBRE) algún hijo(a) que haya nacido vivo(a)?	1. Si 3. No → RES14 8. NS → RES14
RES04.	De estos hijos(as) nacidos(as) vivos(as), ¿tiene (NOMBRE) alguno(a) que este viviendo ahora con ella?	1. Si 3. No → RES05=0 8. NS → RES06=0
RES05.	De estos hijos nacidos vivos, ¿cuántos varones viven ahora con (NOMBRE)?	1. <input type="text"/> Hombres 8. NS
RES06.	De estos hijos nacidos vivos, ¿cuántas mujeres viven ahora con (NOMBRE)?	1. <input type="text"/> Mujeres 8. NS
RES07.	ENTREVISTADOR: VERIFIQUE EN LA LISTA DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR DEL LIBRO C EL NÚMERO TOTAL DE HIJOS (NOMBRE). SI ES EL TOTAL DE RES05+RES06 Y EL NÚMERO DE HIJOS DE (NOMBRE) EN LS01 NO COINCIDEN, ACLARE LAS DIFERENCIAS Y RECTIFIQUE EL NÚMERO	
RES08.	¿Tiene (NOMBRE) hijos(as) consanguíneos(as) que aún estén vivos(as), pero que no vivan con ella?	1. Si 3. No → RES09=0 8. NS → RES10=0
RES09.	De estos hijos consanguíneos, ¿cuántos hijos (varones) están vivos, pero no viven con (NOMBRE)?	1. <input type="text"/> Hombre 8. NS
RES10.	De estos hijos consanguíneos, ¿cuántas hijas (mujeres) están vivas, pero no viven con (NOMBRE)?	1. <input type="text"/> Mujeres 8. NS
RES11	¿Ha dado (NOMBRE) a luz a un hijo(a) que haya nacido vivo pero que haya fallecido posteriormente?	1. Si 3. No → RES12=0 8. NS → RES13=0
RES12	¿Cuántos hijos (varones) de (NOMBRE) nacieron vivos pero murieron posteriormente?	1. <input type="text"/> Hombres 8. NS

RES13.	¿Cuántas hijas (mujeres) de (NOMBRE) nacieron vivas pero murieron posteriormente?	1. <input type="text"/> Mujeres 8. NS
RES14.	¿Ha tenido (NOMBRE) algún hijo(a) que naciera muerto(a)?	1. Si 3. No → RES15=0 8. NS → RES15=0
RES15.	¿Cuántos hijos(as) nacidos(as) muertos(as) ha tenido (NOMBRE)?	1. <input type="text"/> Hijos 8. NS
RES16.	¿Ha tenido (NOMBRE) alguna pérdida, aborto o interrupción del embarazo?	1. Si 3. No → RES17=0 8. NS → RES17=0
RES17.	¿Cuántas pérdidas ha tenido (NOMBRE)?	1. <input type="text"/> Pérdidas 8. NS
RES18.	ENTREVISTADOR: SUME LOS NÚMEROS (RES05, RES06, RES09, RES10, RES12 Y RES13) Y PONGA LA SUMA AQUÍ: <input type="text"/> Nacidos Vivos PARA CONFIRMAR SU RESPUESTA, (NOMBRE) ha tenido <input type="text"/> Nacidos vivos, ¿es correcto? 1. Si 3. NO → REVISE: RES05, RES06, RES09, RES10, RES12, RES 13 CORRIJA	
RES19.	ENTREVISTADOR: SUME LOS NÚMEROS (RES15, RES17) Y PONGA LA SUMA AQUÍ: <input type="text"/> Embarazos no logrados o pérdidas PARA CONFIRMAR SU RESPUESTA, (NOMBRE) ha tenido <input type="text"/> embarazos no logrados o pérdidas, ¿es correcto? 1. Si 3. No → REVISE: RES15 Y RES17 CORRIJA	

HISTORIA DEL EMBARAZO (SECCIÓN HE)

HE01. ENTREVISTADOR: TRANSFIERA LA INFORMACIÓN DE LA SECCIÓN RES: a. NÚMERO DE NACIMIENTOS (RES18) b. PÉRDIDAS Y NACIDOS MUERTOS (RES19)	
a. NÚMERO DE NACIDOS VIVOS (RES18) b. NÚMERO DE PÉRDIDAS Y DE NACIDOS MUERTOS (RES19) c. ¿Actualmente está (NOMBRE) embarazada? 1. Si (ESCRIBA "1") ➔ HE02 3. No (ESCRIBA "0") ➔ HE03 8. NS (ESCRIBA "0") ➔ HE03	a. _ _ Nacidos Vivos b. _ _ Nacidos Muertos / Pérdidas c. _ Embarazada
HE02. ¿Para qué mes espera (NOMBRE) el nacimiento del niño?	1. _ _ Mes 8. NS
HE03. TOTAL DE (a + b + c)	_ _ Si > 0 ➔ HE04 Si = 0 ➔ SECCIÓN AC
HE04. ¿Cuántos embarazos ha tenido (NOMBRE) en los últimos 5 años?	_ Embarazos Si = 0 ó 1 ➔ HE05 Si es mayor a 1 ➔ HE06
HE05. ENTREVISTADOR LEA LO SIGUIENTE: “Ahora le voy a preguntar sobre estos embarazos de (NOMBRE)” ➔ HE07	
HE06. ENTREVISTADOR, LEA LO SIGUIENTE: “Ahora le voy a preguntar sobre los últimos dos embarazos de (NOMBRE)”. RECORDAR QUE NO IMPORTA LA FECHA EN LA QUE SE HAYAN DADO ESTOS DOS EMBARAZOS	
HE07. ENTREVISTADOR: LISTE LOS ÚLTIMOS DOS EMBARAZOS QUE HAYA TENIDO LA MUJER, EMPEZANDO POR EL ÚLTIMO. LLENE TODOS LOS RENGLONES DE CADA COLUMNA ANTES DE PASAR AL SIGUIENTE EMBARAZO ➔ PASAR A HE08	

HISTORIA DEL EMBARAZO (SECCIÓN HE)

<div>HE01a.</div> <div>a. ¿Desde 2005 ha tenido otro embarazo (NOMBRE)?</div> <div>b. ¿Cuántas veces ha estado embarazada (NOMBRE) (incluyendo los nacidos vivos, los nacidos muertos y los abortos) desde 2005?</div> <div>c. ¿Actualmente está (NOMBRE) embarazada?</div> <div><div>1. Si (ESCRIBA "1") ➔ HE02a</div><div>3. No (ESCRIBA "0") ➔ HE03a</div><div>8. NS (ESCRIBA "0") ➔ HE03a</div></div>	<div>1. Si</div> <div>3. No ➔ SECCIÓN AC</div> <div>b. <input type="text"/> Total de embarazos</div> <div>c. <input type="text"/> Embarazada</div>
<div>HE02a.</div> <div>¿Para qué mes espera (NOMBRE) el nacimiento del niño?</div>	<div>1. <input type="text"/> Mes</div> <div>8. NS</div>
<div>HE03a</div> <div>TOTAL DE (b + c)</div> <div>.</div>	<div><input type="text"/> SI > 0 ➔ HE04a</div> <div>SI = 0 ➔ SECCIÓN AC</div>

<div>HE04a.</div> <div>Ahora le voy a preguntar sobre los últimos dos embarazos de (NOMBRE) (comenzando por el último)</div>	➔	HE08
--	---	------

HISTORIA DEL EMBARAZO (SECCIÓN HE)

Orden cronológico de los resultados de los embarazos	[0][1] Último Embarazo	[0][2] Penúltimo Embarazo
HE08. ENTREVISTADOR: ANOTE EL NOMBRE / REFERENCIA PARA IDENTIFICAR EL EMBARAZO.		
HE09. ¿Cuál fue el resultado del [# embarazo] de (NOMBRE)? (LEER OPCIONES Y EN CASO DE EMBARAZO MÚLTIPLE, CIRCULE TODAS LAS QUE APLIQUEN) 1. Está embarazada 2. Nacido vivo 3. Pérdida del embarazo 4. Nacido muerto 8. NS	1 ➔ HE10 2 3 4 8	1 ➔ HE10 2 3 4 8
HE09a. ¿En qué fecha nació / nació muerto / perdió (NOMBRE) a [...]? 1. Fecha 8. NS	1. dd / mm / aa 8.	1. dd / mm / aa 8.
HE10. En total, ¿cuántas revisiones le hicieron a (NOMBRE) cuando estuvo embarazada de [...] ? 1. Número de revisiones 2. Cero revisiones 8. NS	1. Revisiones 2. ➔ HE15 8.	1. Revisiones 2. ➔ HE15 8.
HE11. ¿A los cuántos meses del [...] de (NOMBRE) le hicieron su primera revisión? 1. Tiempo en meses 2. Tiempo en semanas 8. NS	1. Meses 2. Semanas 8.	1. Meses 2. Semanas 8.
HE12. Cuando (NOMBRE) estuvo embarazada de [...], ¿en qué institución ó lugar fueron la mayoría de las revisiones? 01. Seguro Social (IMSS) 02. IMSS Solidaridad 03. ISSSTE (Hospital o clínica) 04. SSA (Hospital o clínica) 05. DIF 06. Otras instituciones de salud del gobierno 07. PEMEX/SEDENA/Marina 08. Consultorio, clínica u hospital privado 09. Casa de la partera 10. En su casa, con un médico 11. En su casa, con una partera 12. Cruz Roja 13. Otro (especificar) 98. NS	01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11 12 13 98	01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11 12 13 98

HISTORIA DEL EMBARAZO (SECCIÓN HE)

Orden cronológico de los resultados de los embarazos	[0][1] Último Embarazo	[0][2] Penúltimo Embarazo
HE08. ENTREVISTADOR: ANOTE EL NOMBRE / REFERENCIA PARA IDENTIFICAR EL EMBARAZO.		
HE13. ¿Me puede dar el nombre y la dirección del lugar que (NOMBRE) visitó durante [...] ? 1. Especificar 3. Mismo Localidad/Municipio/ Estado/ País de residencia 8. NS	<div>1. Nombre8. NS</div> <div>1. Dirección8. NS</div> <div></div> <div>Referencia</div> <div>1. Loc./col.3. Mismo8. NS</div> <div>1. Municipio3. Mismo8. NS</div> <div>1. Estado3. Mismo8. NS</div> <div>1. País3. Mismo8. NS</div> <div></div>	<div>1. Nombre8. NS</div> <div>1. Dirección8. NS</div> <div></div> <div>Referencia</div> <div>1. Loc./col.3. Mismo8. NS</div> <div>1. Municipio3. Mismo8. NS</div> <div>1. Estado3. Mismo8. NS</div> <div>1. País3. Mismo8. NS</div> <div></div>
HE14. ¿En algún momento durante el embarazo de [...] (NOMBRE) recibió los siguientes servicios [...]? a. La pesaron b. La midieron c. Le aplicaron la vacuna contra el Tétanos d. Le tomaron la presión arterial e. Le hicieron examen de sangre f. Le hicieron examen de orina g. Escucharon el latido cardíaco fetal h. Le hicieron examen vaginal i. Le midieron las caderas j. Le midieron el fondo uterino con cinta métrica k. Le hicieron el ultrasonido l. Le hablaron sobre planificación familiar m. Le dieron clases sobre el embarazo y/o parto n. Le enseñaron como amamantar ENTREVISTADOR: ¿(NOMBRE) ESTÁ EMBARAZADA?	<div>1. Si3. No8. NS</div> <div>a. 138</div> <div>b. 138</div> <div>c. 138</div> <div>d. 138</div> <div>e. 138</div> <div>f. 138</div> <div>g. 138</div> <div>h. 138</div> <div>i. 138</div> <div>j. 138</div> <div>k. 138</div> <div>l. 138</div> <div>m. 138</div> <div>n. 138</div> <div>1. Si ➔ HE15</div> <div>3. No ➔ CONTINÚE</div> <div>8. NS ➔ HE15</div>	<div>1. Si3. No8. NS</div> <div>a. 138</div> <div>b. 138</div> <div>c. 138</div> <div>d. 138</div> <div>e. 138</div> <div>f. 138</div> <div>g. 138</div> <div>h. 138</div> <div>i. 138</div> <div>j. 138</div> <div>k. 138</div> <div>l. 138</div> <div>m. 138</div> <div>n. 138</div> <div></div>

HISTORIA DEL EMBARAZO (SECCIÓN HE)

Orden cronológico de los resultados de los embarazos	[0][1] Último Embarazo	[0][2] Penúltimo Embarazo
HE08. ENTREVISTADOR: ANOTE EL NOMBRE / REFERENCIA PARA IDENTIFICAR EL EMBARAZO.		
 o. Al término del embarazo le ofrecieron a (NOMBRE) : o1. Ligarle las trompas o2. El dispositivo intrauterino o3. Las pastillas anticonceptivas o4. Las inyecciones anticonceptivas o5. Otro (especificar)	 1. Si 3. No 8. NS o1. 1 3 8 o2. 1 3 8 o3. 1 3 8 o4. 1 3 8 o5. 1 3 8	 1. Si 3. No 8. NS o1. 1 3 8 o2. 1 3 8 o3. 1 3 8 o4. 1 3 8 o5. 1 3 8
HE15. Cuando (NOMBRE) estuvo embarazada de [...] ¿tomó/ ha tomado [...]? A. Hierro B. Calcio C. Vitaminas D. Ácido fólico	 1. Si 3. No 8. NS A. 1 3 8 B. 1 3 8 C. 1 3 8 D. 1 3 8	 1. Si 3. No 8. NS A. 1 3 8 B. 1 3 8 C. 1 3 8 D. 1 3 8
HE16. Cuando (NOMBRE) estuvo embarazada de [...] ¿tuvo/ha tenido [...]? A. Sangrado vaginal B. Hinchazón de pie/pierna/cara/manos C. Presión arterial alta D. Ojos rojos E. Dolores de cabeza frecuente F. Azúcar en la sangre G. Infección en los riñones H. Flujo con olor o color anormal I. Amenaza de parto (últimos meses) J. Amenaza de aborto (primeros meses) K. Comezón aguda/infección vaginal L. Rompimiento prematuro de la fuente	 1. Si 3. No 8. NS A. 1 3 8 B. 1 3 8 C. 1 3 8 D. 1 3 8 E. 1 3 8 F. 1 3 8 G. 1 3 8 H. 1 3 8 I. 1 3 8 J. 1 3 8 K. 1 3 8 L. 1 3 8	 1. Si 3. No 8. NS A. 1 3 8 B. 1 3 8 C. 1 3 8 D. 1 3 8 E. 1 3 8 F. 1 3 8 G. 1 3 8 H. 1 3 8 I. 1 3 8 J. 1 3 8 K. 1 3 8 L. 1 3 8
HE17. ENTREVISTADOR: 1. HE09 = 1 (ESTÁ EMBARAZADA) ó 3 (PÉRDIDA) 3. HE09 = 2 (NACIDO VIVO) ó 4 (NACIDO MUERTO)	 1 ➔ HE09 (otro embarazo) ➔ AC (no hay otro embarazo) 3 ➔ HE18	 1 ➔ SECCIÓN AC 3 ➔ HE18

HISTORIA DEL EMBARAZO (SECCIÓN HE)

Orden cronológico de los resultados de los embarazos		[0][1] Último Embarazo	[0][2] Penúltimo Embarazo
HE08.	ENTREVISTADOR: ANOTE EL NOMBRE / REFERENCIA PARA IDENTIFICAR EL EMBARAZO.		
HE18.	Al momento de dar a luz a [...], ¿estuvo (NOMBRE) en trabajo de parto por más de un día y una noche? 1. Si 3. No 8. NS	1 3 8	1 3 8
HE19.	¿Nació [...] antes de tiempo? 1. Si 3. No 8. NS	1 3 8	1 3 8
HE20.	¿Dónde le atendieron a (NOMBRE) el parto de [...]? 01. Seguro Social (IMSS) 02. IMSS Solidaridad 03. ISSSTE (Hospital o clínica) 04. SSA (Hospital o clínica) 05. DIF 06. Otras instituciones de salud del gobierno 07. PEMEX/SEDENA/Marina 08. Consultorio, clínica u hospital privado 09. Casa de la partera 10. En su casa, con un médico (ginecólogo) 11. En su casa, con una partera 12. En su casa, sin médico o partera 13. Cruz Roja 14. Aún no ha dado a luz 15. Otro (especificar) 98. NS	01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11 12 13 14 15 98	01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11 12 13 14 15 98
HE21.	¿Me puede dar el nombre y la dirección de ese lugar que (NOMBRE) visitó? 1. Lugar 3. Mismo Loc/Municipio/Estado/País de la revisión 8. NS (ENTREVISTADOR ANOTAR LA DIRECCIÓN DEL SERVICIO MÉDICO)	1. Nombre 8. NS 1. Dirección 8. NS Referencia 1. Loc./col. 3. Mismo 8. NS 1. Municipio 3. Mismo 8. NS 1. Estado 3. Mismo 8. NS 1. País 3. Mismo 8. NS	1. Nombre 8. NS 1. Dirección 8. NS Referencia 1. Loc./col. 3. Mismo 8. NS 1. Municipio 3. Mismo 8. NS 1. Estado 3. Mismo 8. NS 1. País 3. Mismo 8. NS

HISTORIA DEL EMBARAZO (SECCIÓN HE)

Orden cronológico de los resultados de los embarazos	[0][1] Último Embarazo	[0][2] Penúltimo Embarazo
HE08. ENTREVISTADOR: ANOTE EL NOMBRE / REFERENCIA PARA IDENTIFICAR EL EMBARAZO.		
HE22. ¿El parto de [...] fue normal o le hicieron cesárea? 1. Normal 2. Cesárea 8. NS	1 2 8	1 2 8
HE23. ¿Durante el parto de [...] (NOMBRE)? A. Tuvo presión alta B. Tuvo presión baja C. El (la) niño(a) venía de pies o sentado(a) D. El (la) niño(a) traía el cordón umbilical enredado E. Tuvo alguna complicación o dificultad	1. Si 3. No 8. NS A. 1 3 8 B. 1 3 8 C. 1 3 8 D. 1 3 8 E. 1 3 8	1. Si 3. No 8. NS A. 1 3 8 B. 1 3 8 C. 1 3 8 D. 1 3 8 E. 1 3 8
HE24. ¿Recibió (NOMBRE) algún tipo de anestesia?	1. Si 3. No 8. NS	1. Si 3. No 8. NS
HE25. ¿Cuánto gastó (NOMBRE) en transportarse al lugar de atención del parto de [...] ? (SOLO DE IDA, INCLUYENDO ACOMPAÑANTES) 1. Gastos en transporte 8. NS	1. \$, 8	1. \$, 8
HE26. ¿Cuánto le costó a (NOMBRE) el parto (incluyendo gastos médicos)? 1. Costo del parto 3. Nada 8. NS	1. \$, 3 ➔ HE28 8. NS	1. \$, 3 ➔ HE28 8. NS
HE27. ¿Contaba (NOMBRE) con algún servicio de prepago/seguro para atención durante el embarazo y/o parto?	1. Si 3. No 8. NS	1. Si 3. No 8. NS
HE28. ¿Quién recibió a [...] durante su nacimiento? (LEER OPCIONES Y CIRCULE TODAS LAS QUE APLIQUEN) 01. Médico general 02. Ginecólogo 03. Pediatra 04. Partera 05. Auxiliar o promotora de salud 06. Enfermera 07. Anestesiólogo 08. Nadie 09. Otro (especificar) 98. NS	01 02 03 04 05 06 07 08 09 _____ 98	01 02 03 04 05 06 07 08 09 _____ 98

HISTORIA DEL EMBARAZO (SECCIÓN HE)

Orden cronológico de los resultados de los embarazos	[0][1] Último Embarazo	[0][2] Penúltimo Embarazo
HE08. ENTREVISTADOR: ANOTE EL NOMBRE / REFERENCIA PARA IDENTIFICAR EL EMBARAZO.		
HE29. ¿Todavía vive [...]? 1. Si 3. No 8. NS	1 → { HE09 (hay otro embarazo) AC (no hay otro embarazo) 3 8 → { HE09 (hay otro embarazo) AC (no hay otro embarazo)	1 → SECCIÓN AC 3 8 → SECCIÓN AC
HE30. ¿Qué edad tenía cuando murió [...]? 1. Edad en días 2. Edad en semanas 3. Edad en meses 4. Edad en años 8. NS	1. [][] Días 2. [][] Semanas 3. [][] Meses 4. [][] Años 8. NS → HE09 (hay otro embarazo) → AC (no hay otro embarazo)	1. [][] Días 2. [][] Semanas 3. [][] Meses 4. [][] Años 8. NS → SECCIÓN AC

ANTICONCEPCIÓN (SECCIÓN AC)

AC07. ¿Es (NOMBRE) físicamente capaz de concebir un hijo? 1. Si 3. No 8. NS8	1 3 8
AC08. ENTREVISTADOR: VERIFICAR SI HA TENIDO HIJOS EN RES18 O ABORTOS EN RES19	1. Si 3. No ➔ AC11
AC10. ¿Cuántos hijos tenía (NOMBRE) la primera vez que uso un método anticonceptivo? 1. Número de hijos 3. Nunca ha usado un método anticonceptivo 8. NS	1. _ _ _ Hijos 3. ➔ SECCIÓN NE 8.
AC11. ¿Actualmente, usa (NOMBRE) o su cónyuge/pareja, algún método para posponer o prevenir el embarazo?	1. Si 3. No ➔ SECCIÓN NE 8. NS ➔ SECCIÓN NE
AC12. ¿Qué método usa (NOMBRE) (o su cónyuge/pareja) ahora? (EN CASO DE DUDA, EXPLICAR LOS MÉTODOS) 01. Pastillas anticonceptivas 02. Anticoncepción de emergencia 03. Inyecciones anticonceptivas 04. Condón o preservativo 05. Norplant , Tubitos o Implantes 06. Hierbas/tés 07. DIU (Dispositivo Intrauterino)/ T de cobre 08. Ritmo, calendario, Billings o abstinencia periódica 09. Retiro o coito interrumpido 10. Operada 11. Vasectomía 12. Otro (especificar) 13. Parches anticonceptivos 98. NS	01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11 12 _____ 13 98

ENTREVISTADOR: LLENE ESTA SECCIÓN DESPUÉS DE COMPLETAR EL LIBRO.

NE01.

¿QUIÉN MÁS ESTUVO PRESENTE DURANTE LA ENTREVISTA (ADEMÁS DEL QUE RESPONDIÓ)?
(CIRCULE TODAS LAS QUE APLIQUEN)

A. NADIE

B. UN NIÑO DE 5 AÑOS O MENOS

C. UN NIÑO MAYOR A 5 AÑOS

D. CÓNYUGE / PAREJA

E. UN ADULTO, MIEMBRO DEL HOGAR

F. UN ADULTO. NO MIEMBRO DEL HOGAR

NE04.

¿QUÉ PREGUNTAS LE RESULTARON DIFÍCILES, PENOSAS O CONFUSAS AL ENCUESTADO?

NE02.

¿CUÁL ES LA EVALUACIÓN DE LA EXACTITUD DE LAS RESPUESTAS DEL ENCUESTADO?

1. EXCELENTE

2. BUENA

3. NO MUY BUENA

4. MALA

5. MUY MALA

NE05.

¿QUÉ PREGUNTAS LE RESULTARON DIFÍCILES PENOSAS O CONFUSAS A USTED?

NE03.

¿CUÁL ES LA EVALUACIÓN DE LA SERIEDAD Y LA ATENCIÓN DEL ENCUESTADO?

1. EXCELENTE

2. BUENA

3. NO MUY BUENA

4. MALA

5. MUY MALA

NE06.

¿EN QUÉ PREGUNTAS NOTÓ AL ENCUESTADO INTERESADO?

NE07. NOTAS

CONTROL DE VISITAS

NÚMERO DE VISITAS	FECHA DE LA VISITA			TIEMPO DE LA VISITA		RESULTADO DE LA VISITA (Ver códigos)	SECCIONES CONTESTADAS	FECHA DE LA PROXIMA VISITA												
	DIA	MES	AÑO.	HRS.	MIN..			HRS.	MIN.	DIA	MES	AÑO								
1						I	HM CA	MG TP	ED TH	TB THI	CR TO	GH RES	ES HE	CE AC	HS NE					
2						I	HM CA	MG TP	ED TH	TB THI	CR TO	GH RES	ES HE	CE AC	HS NE					
3						I	HM CA	MG TP	ED TH	TB THI	CR TO	GH RES	ES HE	CE AC	HS NE					
4						I	HM CA	MG TP	ED TH	TB THI	CR TO	GH RES	ES HE	CE AC	HS NE					
5						I	HM CA	MG TP	ED TH	TB THI	CR TO	GH RES	ES HE	CE AC	HS NE					
6						I	HM CA	MG TP	ED TH	TB THI	CR TO	GH RES	ES HE	CE AC	HS NE					
TIEMPO TOTAL DE LA ENTREVISTA				I	I			III-A			III-B			IV						
						RESULTADO DE ENTREVISTA DEL LIBRO PROXY		RESULTADO DE LA ENTREVISTA POR LIBRO												

REGISTRO DE PERSONAL

PUESTOS	NOMBRE	CLAVE	FIRMA	FECHA DE ENTREGA
ENTREVISTADOR EN HOGARES				
SUPERVISOR				
CAPTURISTA				

- RESULTADO DE LA ENTREVISTA
20. Entrevista completa correcta

21. Entrevista incompleta porque se dio otra cita

22. El informante se negó a seguir dando información

23. No se localizó al informante en las siguientes visitas

24. Otro (especifique) _____
25. El informante se negó a proporcionar información

26. No se localizó al informante

27. El informante no podía dar información

28. Otro (especifique) _____