



Consejo Nacional de Evaluación  
de la Política de Desarrollo Social

# ENCUESTA PARA DETERMINACIÓN DE UMBRALES MULTIDIMENSIONALES DE POBREZA 2007

CUESTIONARIO INDIVIDUAL  
PARA PERSONAS DE 18 AÑOS O MÁS

**CONFIDENCIAL**

Estado

Municipio

Localidad

AGEB

Día de levantamiento

Día Mes Año

Estrato

Mz

Folio

Duración de la entrevista:

Minutos

### 1. CONTROL DE VIVIENDAS Y CUESTIONARIOS

VIVIENDAS EN LA MANZANA

VIVIENDA SELECCIONADA

NÚMERO DE HOGAR EN LA VIVIENDA

TOTAL DE HOGARES EN LA VIVIENDA

TOTAL DE CUESTIONARIOS EN LA VIVIENDA

NO. DE RENGLÓN DEL/ LA INFORMANTE

### 2. RESPONSABLES

ENTREVISTADOR (A)

NO DE ENTREVISTADOR (A)

SUPERVISOR(A)

RESPONSABLE DE AGEB

### 6. RESULTADO DE LA VISITA

NÚMERO DE VISITA PRIMERA

SEGUNDA

TERCERA

CUARTA

#### RESULTADO (\*)

##### \*Códigos para resultado

- 01 Entrevista completa
- 02 Entrevista incompleta
- 03 Nadie en casa
- 04 Ausentes temporales
- 05 Entrevista aplazada
- 06 Vivienda deshabitada
- 07 Vivienda de uso temporal

### 7. VALIDACIÓN

- VALIDADO \_\_\_\_\_  1
- I. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS \_\_\_\_\_  2
- II. SALUD \_\_\_\_\_  3
- III. PERCEPCIÓN DE NECESIDADES \_\_\_\_\_  4
- IV. USO DEL TIEMPO \_\_\_\_\_  5
- V. VIOLENCIA \_\_\_\_\_  6
- VI. COHESIÓN SOCIAL \_\_\_\_\_  7

INTRODUCCION: Buenos días (tardes/noches). Mi nombre es \_\_\_\_\_ y represento a la empresa **CONSULTA MITOFSKY**, una empresa que se dedica a investigar la opinión pública. En esta ocasión, deseamos obtener su opinión sobre algunos temas de interés general. Le agradeceríamos que colaborara con nosotros contestándonos unas cuantas preguntas. Lo que usted nos diga será confidencial y se usará únicamente con fines estadísticos.

## I. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

1.1 a. ¿Cuántos años cumplidos tiene usted ? (ANOTE EDAD)

--	--	--

(97) 97 años o más

(98) No sabe

(99) No contesta

1.1b ¿Cuál es su fecha de nacimiento?

<b>1</b>	<b>Día</b>				
<b>2</b>	<b>Mes</b>				
<b>3</b>	<b>Año</b>				

1.2 ¿Actualmente usted ... (LEER OPCIONES HASTA OBTENER RESPUESTA AFIRMATIVA)

- Vive con su pareja en unión libre? (1)
- Está separado(a)? (2)
- Está divorciado(a)? (3)
- Viudo(a)? (4)
- Está casado(a), sólo por el civil? (5)
- Está casado(a), sólo religiosamente? (6)
- Está casado(a), civil y religiosamente? (7)
- Está soltero(a)? (8)

1.3 ¿Hasta qué nivel y grado(año) aprobó usted en la escuela? **ESCUCHE LA RESPUESTA Y ANOTE EL NIVEL Y EL GRADO (AÑOS)**

**NIVEL**

- Sin instrucción (01)
- Preescolar (02)
- Primaria (03)
- Secundaria (04)
- Preparatoria o bachillerato (05)
- Normal (06)
- Carrera técnica o comercial (07)
- Profesional (08)
- Maestría (09)
- Doctorado o Posdoctorado (10)
- Ns (98)
- Nc (99)

**Nivel**

--	--

**Grado**

--	--

1.4 ¿Habla usted alguna lengua indígena o dialecto?

- Sí (1)
- No (2)
- Ns (8)
- Nc (9)

1.5 ¿Durante el mes pasado, usted trabajó?

- Sí (1) → **1.7**
- No (2)
- Ns (8)
- Nc (9)

1.6 Para ayudar a la economía de su hogar, el mes pasado usted.. (LEER OPCIONES)

- ¿Vendió algún producto o hizo algún producto para su venta? (1)
- ¿Prestó algún servicio a cambio de un pago?(cortar el cabello, dar clases, lavar ropa ajena) (2)
- ¿Ayudó en las tierras o en el negocio de un familiar u otra persona? (3)
- ¿Tenía trabajo pero no trabajó (por enfermedad, porque tenía permiso o vacaciones, por capacitación, por conflicto laboral o huelga, por no tener materias primas o clientes, por equipo descompuesto, porque no es temporada de trabajo agrícola, por mal clima)? (4)
- ¿No trabajó el mes pasado? (5) → **1.9a**
- Ns (8) → **1.9a**
- Nc (9) → **1.9a**

1.7 En el trabajo PRINCIPAL del mes pasado usted ¿fue...**(LEER OPCIONES)**

- Obrero(a) o empleado(a)? (1)
- Jornalero(a) o peón(a)? (2) \_\_\_\_\_
- Trabajador (a) sin pago en un negocio que no es del hogar? (3) → 1.9a
- Trabajador (a) sin pago en un negocio propiedad del hogar? (4) → 1.9a
- Trabajador (a) por cuenta propia solo(a) a o con trabajadores sin pago? (5)
- Patrón(a) (contrata uno o más trabajadores con pago) ? (6)
- Miembro(a) de una cooperativa? (7)

1.8 ¿Cuánto dinero recibió por su trabajo el mes pasado y durante los cinco meses anteriores? **¡IMPORTANTE!\*** No incluya en el dato reportado los descuentos que le hacen en su trabajo, como los impuestos, pago de cuotas al sindicato, pagos al seguro social, al ISSSTE o cualquier otra institución de seguridad social, el ahorro que realiza para las pensiones o retiro y cualquier otro descuento similar.\* Incluya a su ingreso los pagos que se hacen por algún préstamo en efectivo, pagos que hace porque la empresa le prestó dinero para comprar su casa y el pago que realiza si adquirió un seguro voluntario (ENCUESTADOR/A: SI NO SE RECIBEN INGRESOS RELLENE LOS ESPACIOS CON CEROS "0") (ENCUESTADOR/A: SI UNA RESPUESTA ES CERO "0" LEER LA PREGUNTA 1.8.2)

Ingreso	Noviembre
\$	<input type="text"/>
	Octubre
\$	<input type="text"/>
	Septiembre
\$	<input type="text"/>
	Agosto
\$	<input type="text"/>
	Julio
\$	<input type="text"/>
	Junio
\$	<input type="text"/>

1.8\_2 ¿Por qué causa no recibió ingresos por ese trabajo en el mes de.....**(PREGUNTAR POR EL MES QUE NO RECIBIÓ INGRESO)?**

- (98) Ns
- (99) Nc

1.9a ¿Durante el mes pasado recibió usted ingresos ya sea por becas, negocios propios, por cooperativas o sociedades, por renta de propiedades, por transferencias, percepciones financieras, regalos, etc.?

- Si (1)
- No (2) → 1.10
- Ns (8) → 1.10
- Nc (9) → 1.10

1.9b. ¿Cuánto dinero recibió?

Ns(999998) Nc (999999)

1.10 Del ingreso total que usted recibe, ¿cuánto dedica a su gasto personal (salir con los amigos, comprarse ropa, apostar, ir al bar, etc. )?

Ns(999998) Nc (999999)

1.11a. ¿Participa usted en "tandas"?

- Si (1)
- No (2) → 1.13
- Ns (8) → 1.13
- Nc (9) → 1.13

1.11b. ¿Cuántas personas participan con usted en la "tanda" (cundina)?

Ns (98)

Nc (99)

1.11c. ¿De cuánto es la cuota que usted da?

Ns(999998) Nc (999999)

1.12 ¿Con qué frecuencia la da? **(LEER OPCIONES Y MARCAR UNA OPCIÓN)**

- Cada día (1)
- Cada semana (2)
- Cada quince días (3)
- Cada mes (4)
- Cada dos meses (5)
- Cada tres meses (6)
- Cada seis meses (7)
- Ns (8)
- Nc (9)

1.13 Comparada con su situación personal de hace un año ¿su situación económica actual está mejor o peor?

- Mejor (1)
- Peor (2)
- Igual de bien (esp) (3)
- Igual de mal (esp) (4)
- Ns (8)
- Nc (9)

## II. SALUD

2.1 ¿Tiene usted derecho a recibir servicios médicos de... (LEER TODAS LAS OPCIONES)

		Sí Mención	No Mención	
1	IMSS Oportunidades?	(1)	(2)	<input type="checkbox"/>
2	IMSS?	(1)	(2)	<input type="checkbox"/>
3	ISSSTE o Instituto de seguridad Social de la entidad federativa?	(1)	(2)	<input type="checkbox"/>
4	PEMEX, Defensa o Marina?	(1)	(2)	<input type="checkbox"/>
5	Seguro Popular con pago?	(1)	(2)	<input type="checkbox"/>
6	Seguro Popular sin pagado?	(1)	(2)	<input type="checkbox"/>
7	Servicio médico privado(seguro de gastos médicos mayores y menores?)	(1)	(2)	<input type="checkbox"/>
8	Universidades?	(1)	(2)	<input type="checkbox"/>
9	Otra institución pública?	(1) → 2.3	(2) → 2.3	<input type="checkbox"/>
10	Otra institución privada?	(1) → 2.3	(2) → 2.3	<input type="checkbox"/>
11	No tiene derecho a servicio médico	(1) → 2.3	(2) → 2.3	<input type="checkbox"/>

2.2. ¿Tiene usted derecho a este servicio médico por... (LEER OPCIONES)

		Sí Mención	No Mención	
1	Prestación laboral en el trabajo?	(1)	(2)	} → 2.4
2	Algún familiar en el hogar?	(1)	(2)	
3	Por muerte del asegurado?	(1)	(2)	
4	Por ser estudiante?	(1)	(2)	
5	Por contratación propia?	(1)	(2)	
6	Algún familiar de otro hogar?	(1)	(2)	
7	Se le otorga gratuitamente el gobierno?	(1)	(2)	
8	Otro	(1)	(2)	

2.3 ¿A dónde acudiría si usted se enfermara... (ESCUCHE Y ANOTE RESPUESTA)

- Una clínica o centro de la Secretaría de Salud (1)
- Un hospital o instituto de la Secretaría de Salud (2)
- Una clínica del gobierno del estado (3)
- Un hospital del gobierno del estado (4)
- Consultorio de Similares o genéricos (5)
- Otra institución (6)
- Ninguna de las anteriores (7)
- Ns (8)
- Nc (9)

2.4 En caso de necesitar atención médica, ¿podría usted... (LEER OPCIONES)

		Sí	No	Ns	Nc	
1	Pagar una consulta con un médico general?	(1)	(2)	(8)	(9)	<input type="checkbox"/>
2	Pagar una consulta con un médico especialista? (oftalmólogo, dentista, gastroenterólogo, audiómetrista, geriatra)	(1)	(2)	(8)	(9)	<input type="checkbox"/>
3	Pagar un internamiento en un hospital	(1)	(2)	(8)	(9)	<input type="checkbox"/>

2.5 En el último año ¿tuvo usted algún problema de salud como: un accidente, pulmonía, asma, cáncer, neumonía, diarrea, azúcar alta, hemorroides, fracturas, esguinces, presión alta, picadura de serpiente u otro tipo de enfermedad?

- Sí (1) No (2) → 2.8
- Ns (8) → 2.8 Nc (9) → 2.8

2.6 ¿Y cuando tuvo ese problema usted se atendió o no se atendió?

- Sí (1) → 2.8
- No (2)

2.7 En alguno de esos casos no se atendió porque...  
(MOSTRAR TARJETA # 1)

		Sí Mención	No Mención	
1	No hay donde atenderse?	(1)	(2)	
2	Es caro?	(1)	(2)	
3	No tenía dinero?	(1)	(2)	
4	La unidad médica, clínica u hospital queda lejos	(1)	(2)	
5	Le negaron el servicio?	(1)	(2)	
6	Hay que esperar mucho para ser atendido(a)?	(1)	(2)	
7	Lo/ la tratan mal donde se atiende?	(1)	(2)	
8	No hablan la misma lengua que usted?	(1)	(2)	
9	No le dan el medicamento que necesita?	(1)	(2)	
10	No lo/ la atienden aunque vaya a la unidad médica?	(1)	(2)	
11	Prefirió atenderse con un(a) huesero(a), sobador(a), hierbero(a), chamán(a) u otro?	(1)	(2)	
12	No quiso o no era necesario ?	(1)	(2)	
13	No tuvo tiempo?	(1)	(2)	
14	La unidad médica no estaba abierta	(1)	(2)	
15	No había medico en la unidad	(1)	(2)	
16	Se automedicó, se autorecetó	(1)	(2)	
17	Otro	(1)	(2)	

2.8 Cuando usted tiene problemas de salud, ¿dónde se atiende habitualmente? (LEER OPCIONES)

		Sí Mención	No Mención	
1	IMSS Oportunidades?	(1)	(2)	
2	IMSS?	(1)	(2)	
3	ISSSTE o Instituto de seguridad Social de la entidad federativa?	(1)	(2)	
4	PEMEX, Defensa o Marina?	(1)	(2)	
5	Seguro Popular?	(1)	(2)	
6	Centro de Salud (Secretaría de Salud)	(1)	(2)	
7	Otra institución pública?	(1)	(2)	
8	Consultorio, clínica u hospital privado?	(1)	(2)	
9	No se atiende/no se enferma	(1)	(2)	
10	Genéricos o similares	(1)	(2)	

2.9 Durante el último año, ¿diría usted que su salud ha sido buena o mala ...? (ESCUCHE Y MARQUE)

Muy buena? (1)

Buena? (2)

Mala? (3)

Muy mala? (4)

Regular?(esp) (5)

Ns (8)

Nc (9)

2.10 ¿Tiene usted alguna enfermedad que le haya aquejado por largo tiempo y que sea permanente?

Sí (1) No (2) → 2.12

Ns (8) → 2.12 Nc (9) → 2.12

2.11 ¿Esta enfermedad limita sus actividades de alguna forma?

Sí (1) No (2)

Ns (8) Nc (9)

2.12 En el último año ¿le han tomado alguna muestra de sangre mediante punción en alguno de sus dedos para detección de diabetes?

Sí (1) No (2)

Ns (8) Nc (9)

2.13 En el último año, ¿algún médico(a) o enfermera (o) le ha medido la presión arterial para saber si la tiene alta?

Sí (1) No (2)

Ns (8) Nc (9)

2.14 En caso de tener una urgencia de salud ¿cuánto tiempo tardaría en llegar al...

2.14a Centro de salud o clínica más cercano en donde se pudiera atender?

Horas : Minutos

98) NS (99) NC

2.14b hospital más cercano en donde se pudiera atender?

Horas : Minutos

98) NS (99) NC

2.15 El centro de salud o clínica más cercano a su vivienda en donde pudiera ser atendido, da servicio los sábados, domingos y días feriados?

Sí (1)

No (2)

Ns (8)

Nc (9)

**MARQUE EL SEXO DEL /LA INFORMANTE**

**Sexo**

- Mujer de 54 años o menos (1)  
 Mujer de 55 años o mas (2) → 3.1  
 Masculino (3) → 3.1

**ENCUESTADOR/A SÓLO PREGUNTAR A MUJERES MENORES DE 55 AÑOS**

2.16 En el último año , ¿algún médico(a) o enfermera (o) le ha revisado los senos para detectar tumores?

- Sí (1) No (2)  
 Ns (8) Nc (9)

2.17 En el último año, ¿le han realizado la prueba del Papanicolaou para detectarle cáncer en la matriz?

- Sí (1) No (2)  
 Ns (8) Nc (9)

2.18 ¿Alguna vez ha estado embarazada?

- Sí (1)  
 No (2) → 3.1  
 Nc (9) → 3.1

2.19 De enero de 2003 a la fecha, ¿ha estado usted embarazada?

- Sí (1)  
 No (2) → 3.1

2.20 En relación a su último embarazo después de que supo que estaba embarazada ¿cuánto tiempo de embarazo tenía cuando la revisaron por primera vez?

1	Semanas		
2	Meses		

(97) No la revisaron → 2.24

2.21. ¿Quién la revisó la mayoría de las veces?

- Médico(a) (1)  
 Enfermero (a) (2)  
 Auxiliar o promotor(a)de salud (3)  
 Partera o comadrona (4)  
 Otro Persona (5)  
 Nc (9)

2.22 ¿En su último embarazo, la mayoría de las veces a qué institución o lugar fue a revisión?

- IMSS (clínica u hospital) (01)  
 ISSSTE(clínica u hospital) (02)  
 Centro de Salud de la Secretaría de Salud (clínica u hospital) (03)  
 IMSS Oportunidades (Clínica) (04)  
 DIF (05)  
 Otras instituciones de salud del gobierno (06)  
 Consultorio, clínica u hospital privado (07)  
 Casa de la partera (08)  
 En su casa (09)  
 Otro lugar (10)

2.23 En total ¿cuántas revisiones le hicieron en su último embarazo?

Número de revisiones:

(98) Ns (99) Nc

2.24 ¿Cuál fue el resultado de su último embarazo?

- Hijo nacido vivo (1)  
 Hijo nacido muerto (2)  
 Aborto (3)  
 Aún no nace (4) → 3.1  
 Nc (9) → 3.1

2.25 ¿Quién la atendió(ayudó) en el momento del parto o pérdida?

- Médico(a) (1)  
 Enfermero (a) (2)  
 Auxiliar o promotor(a)de salud (3)  
 Partera o comadrona (4)  
 Otro Persona (5)  
 Nadie (ella sola) (9)

2.26 En el momento del parto o perdida, ¿donde la atendieron (ayudaron)?

- IMSS (clínica u hospital) (01)  
 ISSSTE(clínica u hospital) (02)  
 Centro de Salud de la Secretaría de Salud (clínica u hospital) (03)  
 IMSS Oportunidades (Clínica) (04)  
 DIF (05)  
 Otras instituciones de salud del gobierno (06)  
 Consultorio, clínica u hospital privado (07)  
 Casa de la partera (08)  
 En su casa (09)  
 Otro lugar (10)

**ENCUESTADOR/A VEA PREGUNTA 2.24 Y ANOTE EL RESULTADO**

Hijo nacido vivo (1)   
 Hijo nacido muerto (2) → 3.1   
 Aborto (3) → 3.1

2.27 ¿Qué edad tenía su hijo(a) cuando lo (a) revisaron por primera vez?

1	Días		
2	Semanas		
3	Meses		

(97) No la revisaron → 3.1

2.28 Durante la revisión a su hijo(a) ...

		Sí	No	Ns	Nc
1	Lo(a) pesaron?	(1)	(2)	(8)	(9)
2	Lo(a) midieron?	(1)	(2)	(8)	(9)
3	Le dieron alguna recomendación para su alimentación?	(1)	(2)	(8)	(9)

2.29 Durante el primer año de vida de su hijo(a), ¿le pusieron la vacuna:

		Sí	No	Ns	Nc
1	Que deja cicatriz en el hombro derecho, contra la tuberculosis (BCG)	(1)	(2)	(8)	(9)
2	De las gotitas en la boca, contra la polio (SABIN)	(1)	(2)	(8)	(9)
3	Que se inyecta contra la tosferina difteria y tétanos, la triple (DPT)	(1)	(2)	(8)	(9)
4	Que deja cicatriz en el brazo izquierdo, contra el sarampión	(1)	(2)	(8)	(9)
5	Que se inyecta en la piernita, pentavalente	(1)	(2)	(8)	(9)
6	Para evitar diarreas, antirotavirus (rotavirus)	(1)	(2)	(8)	(9)
7	Contra la neumonía, antineumocócica (neumococo)	(1)	(2)	(8)	(9)

**III. PERCEPCIÓN DE NECESIDADES**

3.1 ¿Considera usted que con poder atenderse en una institución pública de salud es suficiente o no es suficiente para que las personas reciban el servicio necesario para tratar sus problemas de salud? (ENTENDER POR INSTITUCIÓN PÚBLICA: IMSS, ISSSTE, ISSSTE ESTATAL, PEMEX, DEFENSA, MARINA O SEGURO POPULAR) LEA Y MARQUE UNA OPCIÓN )

- Más que suficiente (1)   
 Suficiente (2)  
 Insuficiente (3)  
 Más que insuficiente (4)  
 Ni suficiente, ni insuficiente (esp) (5)  
 Ns (8)  
 Nc (9)

3.2 ¿Considera usted que con tener derecho a recibir servicios médicos por parte de una institución pública de salud es suficiente o no es suficiente para que una persona pueda obtener el tratamiento y medicamentos que necesita para mejorar su salud? (ENTENDER POR INSTITUCIÓN PÚBLICA IMSS, ISSSTE, PEMEX, DEFENSA, MARINA O SEGURO POPULAR) LEA Y MARQUE UNA OPCIÓN

- Más que suficiente (1)   
 Suficiente (2)  
 Insuficiente (3)  
 Más que insuficiente (4)  
 Ni suficiente, ni insuficiente (esp) (5)  
 Ns (8)  
 Nc (9)

3.3 ¿Qué tan indispensable o no serían para usted las siguientes cosas para que las personas vivan bien? (LEER OPCIONES) (MOSTRAR TARJETA #5)

		Muy indispensable	Indispensable	Poco indispensable	Nada indispensable	Más o menos indispensable (esp)	NS	NC
1	Disponer de tiempo para salir con amigos	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(8)	(9)
2	Tener un seguro de vida	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(8)	(9)
3	Festejar el cumpleaños de las personas	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(8)	(9)
4	Tener un Sistema de Ahorro para el Retiro o AFORE	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(8)	(9)
5	Tener derecho a un crédito de vivienda por parte de una institución pública	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(8)	(9)
6	Salir a pasear al menos una vez al mes	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(8)	(9)
7	Tener derecho a una guardería o estancia infantil en caso de tener hijos(a)s	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(8)	(9)
8	Tener una pensión para la vejez	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(8)	(9)

3.4 Para que una persona hoy en día pueda vivir bien, ¿cuál es el nivel mínimo de estudios que debería tener? (ESCUCHE Y ANOTE RESPUESTA)

Preescolar	(01)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Primaria	(02)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Secundaria	(03)		
Preparatoria o bachillerato	(04)		
Normal	(05)		
Carrera técnica o comercial	(06)		
Profesional	(07)		
Maestría	(08)		
Doctorado o Posdoctorado	(09)		
Ns	(98)		
Nc	(99)		

3.5 ¿Qué tan necesario o innecesario cree que es tener en su vivienda.... (LEER OPCIONES)...? (MOSTRAR TARJETA #6)

		Muy Necesario	Necesario	Innecesario	Muy Innecesario	Ni necesario ni innecesario (esp)	NS	NC
1	Computadora	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(8)	(9)
2	Aire acondicionado o clima	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(8)	(9)
3	Teléfono	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(8)	(9)
4	Refrigerador	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(8)	(9)
5	Horno de microondas	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(8)	(9)
6	Reproductor de películas o DVD	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(8)	(9)
7	Ventilador	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(8)	(9)
8	Televisión	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(8)	(9)
9	Boiler o calentador de agua	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(8)	(9)
10	Calefacción	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(8)	(9)

3.6 En su opinión, para que la gente viva bien, necesita o no que una vivienda cuente con un servicio sanitario (WC, letrina o excusado) de uso exclusivo, es decir, no compartido con otra vivienda?

Si (1) No (2)   
Ns (8) Nc (9)

3.7 En su opinión, para que en un hogar se viva bien ¿es necesario que el agua esté entubada dentro de la vivienda o basta con que esté dentro del terreno aunque no esté dentro de la vivienda?

Que esté entubada dentro de la vivienda (1)   
Basta con que esté dentro del terreno aunque no esté dentro de la vivienda (2)  
NS (8)  
NC (9)

3.8a Para vivir bien, ¿es necesario que el agua llegue todos los días a la vivienda o con algunos días a la semana estaría bien?

Todos los días (1)   
Algunos días (2) → 3.9  
Ns (8) → 3.9  
Nc (9) → 3.9

3.8b Para vivir bien, ¿es necesario que haya agua durante todo el día o con algunas horas basta?

- Todo el día (1)
- Algunas horas (2)
- Ns (8)
- Nc (9)

3.9 En su opinión ¿de qué material necesitaría estar hecho el piso de su vivienda para vivir bien? **(ESCUCHE Y ANOTE RESPUESTA)**

- Tierra (01)
- Cemento o firme (02)
- Loseta vinílica, linóleo o congóleum (03)
- Mosaico o loseta de cemento (04)
- Vitropiso, mármol o terrazo (05)
- Madera, duela o parquet (06)
- Alfombra (07)
- Otro material (08)
- Ns (98)
- Nc (99)

3.10 En su opinión, ¿de qué material considera que necesitarían estar hechos los muros de su vivienda para vivir bien? **(ESCUCHE Y ANOTE RESPUESTA)**

- Material de deshecho (01)
- Lámina de cartón (02)
- Lámina metálica o de asbesto (03)
- Carrizo, bambú o palma (04)
- Embarro o bajareque (05)
- Madera o tejamanil (06)
- Adobe (07)
- Multipanel o panel (08)
- Tabique, ladrillo, tabicón, block (09)
- Piedra o cantera (10)
- Concreto o concreto aplanado (11)
- Otro material (12)
- NS (98)
- NC (99)

3.11 En su opinión, ¿de qué material considera que necesitaría estar hecho el techo de su vivienda para vivir bien? **(ESCUCHE Y ANOTE RESPUESTA)**

- Material de deshecho (01)
- Lámina de cartón (02)
- Lámina metálica o de asbesto (03)
- Carrizo, bambú o palma (04)
- Madera o tejamanil (05)
- Terrado con viguería (06)
- Teja (07)
- Losa de concreto sólida o con tabique, tabicón o unicel (08)
- Vigueta de acero con tabique, tabicón, unicel, cuña o bovedilla (09)
- Otro material (10)
- NS (98)
- NC (99)

3.12 Cuando el dinero es poco, ¿cuáles son los tres principales gastos que deberían cubrirse en un hogar? **(MOSTRAR TARJETA # 3) (REGISTRAR HASTA TRES MENCIONES)**

- |                                       |                          |                   |
|---------------------------------------|--------------------------|-------------------|
| Alimentos (01)                        | <input type="checkbox"/> | <b>1ª mención</b> |
| Educación (02)                        | <input type="checkbox"/> | <b>2ª mención</b> |
| Luz (03)                              | <input type="checkbox"/> | <b>3ª mención</b> |
| Agua (04)                             | <input type="checkbox"/> |                   |
| Gas (05)                              | <input type="checkbox"/> |                   |
| Ropa o vestido (06)                   |                          |                   |
| Vivienda(renta-hipoteca-predial) (07) |                          |                   |
| Transporte (08)                       |                          |                   |
| Medicinas y servicios de salud (09)   |                          |                   |
| Muebles y enseres (10)                |                          |                   |
| Deudas (11)                           |                          |                   |
| Otro (12)                             |                          |                   |
| NS (98)                               |                          |                   |
| NC (99)                               |                          |                   |

3.13 ¿Los ingresos de su hogar son suficientes o insuficientes para vivir bien? **(LEER OPCIONES)**

- Totalmente suficientes para vivir bien (1)
- Suficientes para vivir bien (2)
- Insuficientes para vivir bien (3)
- Totalmente insuficientes para vivir bien (4)
- Ni suficientes, ni insuficientes para vivir bien (esp) (5)
- Ns (8)
- Nr (9)

#### IV. USO DEL TIEMPO

4.1 Durante la semana pasada, ¿cuánto tiempo dedicó a... (LEER OPCIONES Y REGISTRE LAS HORAS Y MINUTOS DEDICADOS )

		Horas		:	Minutos		Ns	Nc				
1	estudiar, realizar tareas o tomar cursos (capacitación, idiomas, etc.)?			:			(98)	(99)				
2	atender sin pago a niños(as), enfermos(as), discapacitados(as) (bañarlos (as), cambiarlos(as), trasladarlos(as))?			:			(98)	(99)				
3	construir o ampliar su vivienda?			:			(98)	(99)				
4	reparar o dar mantenimiento sin pago a su vivienda, muebles, aparatos domésticos o vehículos?			:			(98)	(99)				
5	realizar los quehaceres de su hogar (lavar, planchar, cocinar, lavar trastes, barrer)?			:			(98)	(99)				
6	prestar servicios gratuitos a su comunidad (conseguir despensas, cuidar personas en un hospital)?			:			(98)	(99)				
7	actividades de esparcimiento fuera de la vivienda (deporte, cultura, cine, entre otras)?			:			(98)	(99)				
8	ver televisión/ escuchar radio/ oír música/ utilizar Internet?			:			(98)	(99)				
9	acarreo de leña/ agua?			:			(98)	(99)				

#### V. VIOLENCIA

5.1 ¿En lo que va del año alguien..... (MOSTRAR TRAJETA #4) (LEER OPCIONES)

		Sí, alguien que vive en esta vivienda	Sí, algún familiar que no habita en esta vivienda	Sí, otra persona conocida que no habita en esta vivienda	Sí, una persona desconocida	No	Ns	Nc	
1	le ha quitado o robado bienes o propiedades?	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(8)	(9)	
2	le ha quitado o robado documentos que lo/ la acrediten como propietario(a) o poseedor(a) de algún bien?	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(8)	(9)	
3	lo/ la ha obligado a poner a nombre de otra persona las cosas o propiedades que usted compró o heredó?	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(8)	(9)	

5.2 Durante el último año ¿alguna persona ... (MOSTRAR TRAJETA #4) (LEER OPCIONES)

		Sí, alguien que vive en esta vivienda	Sí, algún familiar que no habita en esta vivienda	Sí, otra persona conocida que no habita en esta vivienda	Sí, una persona desconocida	No	Ns	Nc	
1	lo/ la ha golpeado con las manos o con algún objeto?	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(8)	(9)	
2	lo/ la ha avergonzado, menospreciado o humillado?	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(8)	(9)	
3	le ha hecho sentir miedo?	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(8)	(9)	
4	lo/ la ha amenazado con matarlo(a)?	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(8)	(9)	
5	lo/ la ha amenazado con matarse?	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(8)	(9)	
6	lo/ la ha tratado de ahorcar o asfixiar?	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(8)	(9)	
7	lo/ la ha tocado sin su consentimiento?	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(8)	(9)	
8	lo/ la ha obligado a tener relaciones sexuales?	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(8)	(9)	
9	le ha pedido que cambie su manera de vestir o de comportarse?	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(8)	(9)	
10	lo/ la ha tratado de controlar o dominar sus movimientos o sus decisiones?	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(8)	(9)	
11	lo/ la ha vigilado o perseguido?	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(8)	(9)	

¿Cuál es su estado civil?

Casado (a) (1)      Otro → 6.1 (3)

Unido (a) (2)      Ns → 6.1 (8)

                                 Nc → 6.1 (9)

5.3 Podría decirme, ¿cuál de las siguientes situaciones que le voy a leer ha vivido o experimentado con su pareja? (LEER OPCIONES)

		Nunca	Una vez	Algunas veces	Muchas veces	NS	NC	
1	¿aunque tenga dinero ha sido codo/o o tacaña/a con los gastos de la casa?	(1)	(2)	(3)	(4)	(8)	(9)	
2	¿no ha cumplido con dar el gasto o ha amenazado con no darlo?	(1)	(2)	(3)	(4)	(8)	(9)	
3	¿se ha gastado el dinero que se necesita para la casa?	(1)	(2)	(3)	(4)	(8)	(9)	
4	¿ha hecho que los/as hijos/as o parientes se pongan contra usted?	(1)	(2)	(3)	(4)	(8)	(9)	

## VI. COHESIÓN SOCIAL

6.1 Está usted de acuerdo o en desacuerdo con la siguiente afirmación: "En los últimos 2 años la pobreza ha bajado en México". **(LEER OPCIONES Y MARCAR UNA OPCIÓN)**

- Muy de acuerdo (1)
- De acuerdo (2)
- En desacuerdo (3) → 6.3
- Muy en desacuerdo (4) → 6.3
- Ni acuerdo, ni en desacuerdo(esp) (5) → 6.4
- NS (8) → 6.4
- NC (9) → 6.4

6.2 ¿Por qué está usted de acuerdo con la afirmación?

→ 6.4

(98) Ns (99) Nc → 6.4

6.3 ¿Por qué está usted en desacuerdo con la afirmación?

(98) Ns (99) Nc

6.4 Durante el último año, ¿usted participó de manera voluntaria en... **(LEER OPCIONES)**

		SI	NO	NC
1	Talleres comunitarios para la producción de artesanías, de comida o de otras cosas?	(1)	(2)	(9)
2	Decisiones sobre obras a realizarse dentro de su colonia o la comunidad donde vive?	(1)	(2)	(9)
3	Actividades para el mejoramiento del medio ambiente? (plantar árboles, crear o cuidar áreas verdes, realizar limpieza de lotes baldíos, playas, áreas verdes, patios u otros).	(1)	(2)	(9)
4	Establecer o mejorar el sistema de recolección de basura?	(1)	(2)	(9)
5	Pavimentar, dar mantenimiento o mejorar las calles, las banquetas o el drenaje o cualquier obra para construir o mejorar el equipamiento urbano?	(1)	(2)	(9)
6	Construir, mejorar o dar mantenimiento a centros de atención infantil, centros de salud, escuelas, centros comunitarios, mercados, instalaciones deportivas, áreas de juegos infantiles, iglesias?	(1)	(2)	(9)
7	Obras o acciones para prevenir riesgos ante fenómenos naturales o actividades para apoyar a personas que hayan sufrido de alguna catástrofe natural(por ejemplo: temblores, inundaciones, huracanes, incendios, etc.)?	(1)	(2)	(8)
8	Actividades para mejorar la vigilancia y la seguridad en el lugar donde usted vive?	(1)	(2)	(8)

6.5 En una escala del 0 al 10 como en la escuela donde 0 es nada confiable y 10 totalmente confiable, ¿qué tanto confía o no usted en las siguientes personas e instituciones? **(MOSTRAR TARJETA # 2) (LEER OPCIONES)**

1	La Cruz Roja	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>
2	La policía	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>
3	La gente de su barrio o colonia (comunidad, pueblo)	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>
4	Instituciones encargadas de hacer justicia	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>
5	Lo que dicen en la televisión	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>
6	El gobierno federal	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>
7	Los maestros de la escuela	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>
8	Los programas como Oportunidades (antes Progresá)	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>
9	Los doctores	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>
10	La iglesia	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>
11	El presidente de la República	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>
12	Su familia	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>
13	El gobierno estatal	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>

(98) Ns (99) Nc

6.6 ¿Cree usted que si necesitara pedir... fácil o difícil conseguirlo (la) **(LEER OPCIONES) (MOSTRAR TARJETA #7)**

	Muy fácil conseguirlo?	Fácil conseguirlo?	Difícil conseguirlo?	Muy difícil conseguirlo?	Ni fácil ni difícil? (esp)	NA	NS	Nc
1	prestado la cantidad de dinero que se gana en su hogar en un mes le sería...	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(8)	(9)
2	ayuda para que lo(la) cuiden a usted en una enfermedad le sería...	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(8)	(9)
3	ayuda para conseguir un trabajo le sería...	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(8)	(9)
4	ayuda para que le cuiden a su(s) hijo(a)/hijos(as) le sería...	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(8)
5	ayuda para que lo/la acompañen al doctor...	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(8)	(9)

6.7 ¿En el último año usted ha sufrido alguna discriminación...

	Sí	No	Ns	Nc	
1	por ser hombre/mujer ?	(1)	(2)	(8)	(9)
2	por pertenecer a algún grupo indígena?	(1)	(2)	(8)	(9)
3	por su color de piel?	(1)	(2)	(8)	(9)
4	por su religión?	(1)	(2)	(8)	(9)
5	por su edad?	(1)	(2)	(8)	(9)
6	por no ser de la comunidad?	(1)	(2)	(8)	(9)
7	por provenir de otra región del país?	(1)	(2)	(8)	(9)
8	por provenir de otro país?	(1)	(2)	(8)	(9)
9	por su preferencia sexual?	(1)	(2)	(8)	(9)
10	por su apariencia?	(1)	(2)	(8)	(9)
11	por no tener dinero?	(1)	(2)	(8)	(9)
12	Otro	(1)	(2)	(8)	(9)

6.8 ¿Si tuviera una necesidad económica inesperada vendería o no algo de su propiedad?

Si (1)   
 No (2)   
 No tiene nada de su propiedad (3)   
 Nc (9)

6.9 ¿Me podría decir si en el último año, le han negado sin motivo aparente servicios **(LEER OPCIONES)**

	Sí	No	Ns	Nc	
1	de educación/escuelas?	(1)	(2)	(8)	(9)
2	de salud en clínicas/hospitales, centros de salud?	(1)	(2)	(8)	(9)
3	de distribución de agua?	(1)	(2)	(8)	(9)
4	de electricidad ?	(1)	(2)	(8)	(9)
5	de recolección de basura?	(1)	(2)	(8)	(9)
6	de justicia?	(1)	(2)	(8)	(9)
7	de crédito para vivienda en una institución pública aún contando con todos los requisitos?	(1)	(2)	(8)	(9)
8	de la seguridad social pública aún teniendo derecho legal para obtenerla?	(1)	(2)	(8)	(9)

Aseguro que los datos asentados en este cuestionario fueron proporcionados directamente por la persona encuestada, según las indicaciones de **CONSULTA S.A.** Y acepto que en el caso de que se detecte algún dato inventado se apliquen sanciones que la ley establece.

Nombre: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Clave de supervisor: \_\_\_\_\_

**FECHA DE LEVANTAMIENTO:**

Día: \_\_\_\_\_

Mes: \_\_\_\_\_

Año: \_\_\_\_\_

**ENCUESTADOR/A REGISTRAR DE MANERA GENERAL, INFORMACIÓN SOBRESALENTE EN LOS SIGUIENTES APARTADO QUE ESTAN DENTRO DEL CUESTIONARIO**

**Observaciones**

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_