



## INSTITUTO NACIONAL DE SALUD PÚBLICA

### ENCUESTA NACIONAL DE SALUD Y NUTRICIÓN MEDIO CAMINO 2016

**CUESTIONARIO DE HOGAR – CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS, SOCIOECONÓMICAS, DE LA VIVIENDA Y BIENES DEL HOGAR**

**ENCUESTADOR: PREGUNTE ESTA SECCIÓN A LA MUJER RESPONSABLE DE LA ALIMENTACIÓN DEL HOGAR O EL JEFE DE FAMILIA.**

#### 1. IDENTIFICACIÓN GEOGRÁFICA

ENTIDAD FEDERATIVA _____	ent
MUNICIPIO O DELEGACIÓN _____	munici
LOCALIDAD _____	locali
CLAVE DE AGEB.....	ageb
MANZANA .....	
UPM .....	

#### 2. CONTROL DE CUESTIONARIO

NÚM. DE CUESTIONARIO	_ _ _ _ _ _ _ _ _
HOGAR.....	_ _ _  DE  _ _ _  DE LA VIVIENDA
CUESTIONARIO	_ _ _  DE  _ _ _  DEL HOGAR
NÚMERO DE VIVIENDA	_ _ _ _

#### 3. DIRECCIÓN DE LA VIVIENDA

_____			
(CALLE, AVENIDA, CALLEJÓN, CARRETERA, CAMINO, BOULEVARD, KM.)			
NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	(COLONIA, FRACCIONAMIENTO, BARRIO, UNIDAD HABITACIONAL)	CÓDIGO POSTAL

#### 4. RESULTADO DE LA VISITA

NÚMERO DE VISITA	1a.	2a.	3a.	4a.
NOMBRE Y CLAVE DEL ENTREVISTADOR	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _
FECHA (dd mm aa)	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _
RESULTADO (*)	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _
HORA DE INICIO	_ _ _ : _ _ _	_ _ _ : _ _ _	_ _ _ : _ _ _	_ _ _ : _ _ _
HORA DE TÉRMINO	_ _ _ : _ _ _	_ _ _ : _ _ _	_ _ _ : _ _ _	_ _ _ : _ _ _

#### (\*) CÓDIGO PARA EL RESULTADO DE LA VISITA

- |                                     |   |  |
|-------------------------------------|---|--|
| 01 ENTREVISTA COMPLETA              | 05 AUSENCIA DE OCUPANTES EN EL MOMENTO DE LA VISITA | 08 VIVIENDA DE USO TEMPORAL            |
| 02 ENTREVISTA INCOMPLETA            | 06 SE NEGÓ A DAR INFORMACIÓN                        | 09 HABLA ALGUNA LENGUA EXTRANJERA      |
| 03 INFORMANTE INADECUADO            | 07 VIVIENDA DESHABITADA                             | 10 NO ES VIVIENDA                      |
| 04 ENTREVISTA APLAZADA (HACER CITA) |   | 11 OTRO (ESPECIFICAR EN OBSERVACIONES) |

#### 5. TIPO DE SUPERVISIÓN

FECHA DE SUPERVISIÓN: DÍA |\_|\_|\_| MES |\_|\_|\_| AÑO |\_|\_|\_|\_|\_| CLAVE DEL SUPERVISOR |\_|\_|\_|

- REENTREVISTA
- REVISIÓN DE CUESTIONARIO
- ACOMPañAMIENTO
- OTROS (ESPECIFIQUE) \_\_\_\_\_

# I. IDENTIFICACION DE HOGARES

## NÚMERO DE PERSONAS QUE VIVEN EN LA VIVIENDA

1.1 ¿Cuántas personas viven normalmente en tu vivienda, contando a los bebés y a los ancianos?

TOTAL DE PERSONAS |\_\_| |\_\_|

h101

INCLUYA TAMBIÉN A LOS EMPLEADOS DOMÉSTICOS QUE DUERMEN EN ESTA VIVIENDA

## GASTO COMÚN

h102

1.2 Las personas que viven en tu vivienda ¿Comparten el mismo gasto para la comida?

SI.....01 →

PASE A 2.01

|\_\_|

NO..... 02

## NÚMERO DE HOGARES

h103

1.3 Entonces ¿cuántos grupos de personas u hogares tienen gasto separado para la comida, contando al tuyo?

NÚMERO DE HOGARES..... |\_\_|

APLIQUE EL CUESTIONARIO SOLO PARA EL HOGAR SELECCIONADO.





10										
----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

	PARA PERSONAS DE 3 AÑOS CUMPLIDOS O MAS		PARA PERSONAS DE 5 AÑOS CUMPLIDOS O MAS			PARA PERSONAS DE 12 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS	
	HABLA ESPAÑOL	AUTOADSCRIPCIÓN ÉTNICA	ALFABETISMO	ASISTENCIA	ESCOLARIDAD		SITUACIÓN CONYUGAL
NÚMERO DE RESIDENTE	2.14 ¿(USTED/NOMBRE) habla también español?  Sí.....1 No.....2  <b>h214</b>	2.15 De acuerdo con la cultura de (USTED/NOMBRE) ¿ella/él se considera indígena?  Sí.....1 No.....2  <b>h215</b>	2.16 ¿(USTED/NOMBRE) sabe leer y escribir un recado?  Sí.....1 No.....2  <b>h216</b>	2.17 ¿(USTED/NOMBRE) actualmente va a la escuela?  Sí.....1 No.....2  <b>h217</b>	2.18 ¿Cuál es el último año y grado que (NOMBRE) aprobó en la escuela?  Opciones para Nivel: Ninguno.....00 Preescolar.....01 Primaria.....02 Secundaria .....03 Preparatoria o Bachillerato.....04 Normal básica.....05 Estudios técnicos o comerciales con primaria terminada.....06 Estudios técnicos o comerciales con secundaria terminada.....07 Estudios técnicos o comerciales con preparatoria terminada.....08 Normal de licenciatura.....09 Licenciatura/profesional .....10 Maestría.....11 Doctorado.....12  <b>h218a</b> <b>h218b</b>		2.19 ¿Actualmente (USTED/NOMBRE)...  <b>LEA LAS OPCIONES HASTA OBTENER UNA RESPUESTA AFIRMATIVA</b>  vive con su pareja en unión libre? ..... 1  está separada (o) ?... 2 está divorciado (o) ?... 3 es viuda (o) ?... 4 está casada (-o) ?... 5 está soltera (o) ?... 6  <b>PASE A 2.21</b>
	<b>CÓDIGO</b>	<b>CÓDIGO</b>	<b>CÓDIGO</b>	<b>CÓDIGO</b>	<b>GRADO</b>	<b>NIVEL</b>	<b>CÓDIGO</b>
01						<b>h219</b>	
02							
03							
04							
05							
06							
07							
08							
09							

PARA PERSONAS DE 12 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS		PARA PERSONAS DE 8 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS		
IDENTIFICACION DEL CÓNYUGE		CONDICIÓN DE ACTIVIDAD	VERIFICACIÓN DE CONDICIÓN DE ACTIVIDAD	POSICION EN EL TRABAJO DE
N Ú M E R O D E R E S I D E N T E	2.20 En esta vivienda, ¿vive la pareja o esposa(o) de (USTED/NOMBRE)? Si.....1 ¿Quién es? No, vive en otro lugar.....2 No, ya falleció.....3 NS/NR.....9	2.21 Ahora le voy a preguntar por la situación laboral. ¿La semana pasada (USTED/NOMBRE) trabajó por lo menos una hora?  LEA LAS OPCIONES HASTA OBTENER UNA RESPUESTA AFIRMATIVA  Sí.....1 No, tenía trabajo pero no trabajó.....2 No, busqué trabajo.....3 No, es pensionada(o) o jubilada(o).....4 No, es estudiante.....5 No, se dedica a los quehaceres de su hogar.....6 No, tiene alguna limitación física o mental permanente que le impide trabajar.....7 No, estaba en otra situación diferente a las anteriores.....8	2.22 Aunque ya me dijo que (USTED/NOMBRE) (RESPUESTA DE 2.21) ¿la semana pasada:  LEA LAS OPCIONES HASTA OBTENER UNA RESPUESTA AFIRMATIVA  ayudó en un negocio (familiar o no familiar)?.....1 vendió algún producto?.....2 hizo algún producto para vender?.....3 ayudó en las labores del campo o en la cría de animales?.....4 realizó otro tipo de actividad a cambio de un pago? por ejemplo: lavó, planchó ajeno, cuidó niños, etc.?.....5 estuvo de aprendiz o haciendo su servicio social?.....6 cuidó de un enfermo sin pago alguno a cambio?.....7 cuidó de una persona con discapacidad sin pago alguno a cambio?.....8 no ayudó ni trabajó?.....9	2.23 ¿En su trabajo de la semana pasada (USTED/NOMBRE) fue:  LEA LAS OPCIONES HASTA OBTENER UNA RESPUESTA AFIRMATIVA  empleada(o) u obrera(o)?.....1 jornalera(o) o peón?.....2 ayudante?.....3 patrón(a) o empleador(a)?.....4 (contrata trabajadores)...5 trabajador(a) por cuenta propia? (no contrata trabajadores)...6 trabajador(a) familiar sin pago?.....7
	h220      h220q	PASE A 2.23  PASE A 2.27	PASE A 2.27a	
CÓDIGO	NUM DE RESIDENTE	CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO
01		h221	h222	h223



02	<input type="checkbox"/>
03	<input type="checkbox"/>
04	<input type="checkbox"/>
05	<input type="checkbox"/>
06	<input type="checkbox"/>
07	<input type="checkbox"/>
08	<input type="checkbox"/>
09	<input type="checkbox"/>
10	<input type="checkbox"/>

## V. CARACTERISTICAS DE LA VIVIENDA

<p><b>PAREDES</b></p> <p>5.01 ¿De qué material es la mayor parte de las paredes o muros de esta vivienda?</p>	<p>Material de desecho.....1</p> <p>Lámina de cartón.....2</p> <p>Lámina de asbesto o metálica.....3</p> <p>Carrizo, bambú o palma.....4</p> <p>Embarro, bajareque o paja.....5</p> <p>Madera.....6</p> <p>Adobe.....7</p> <p>Tabique, ladrillo, block, cantera, cemento o concreto.....8</p>	<p><input type="checkbox"/></p> <p><b>h501</b></p>
<p><b>TECHOS</b></p> <p>5.02 ¿De qué material es la mayor parte del techo de esta vivienda?</p>	<p>Material de desecho.....1</p> <p>Lámina de cartón.....2</p> <p>Lámina metálica.....3</p> <p>Lámina de asbesto o metálica.....4</p> <p>Palma o paja.....5</p> <p>Madera o tejamanil.....6</p> <p>Terrado con vigería.....7</p> <p>Teja.....8</p> <p>Losa de concreto o viguetas con bovedilla.....9</p>	<p><input type="checkbox"/></p> <p><b>h502</b></p>
<p><b>PISOS</b></p> <p>5.03 ¿De qué material es la mayor parte del piso de esta vivienda?</p>	<p>Tierra.....1</p> <p>Cemento o firme.....2</p> <p>Madera, mosaico u otro recubrimiento.....3</p>	<p><input type="checkbox"/></p> <p><b>h503</b></p>
<p><b>COCINA</b></p> <p>5.04 ¿Esta vivienda tiene un cuarto para cocinar?</p>	<p>Sí.....1</p> <p>No.....2</p>	<p><input type="checkbox"/></p> <p><b>h504</b></p>
<p><b>DORMITORIOS</b></p>		<p><b>h505</b></p>



5.05 . ¿Cuántos cuartos se usan para dormir? (Sin contar pasillos)	Cuartos dormitorio   _____	
<b>CUARTOS</b> 5.06 ¿Cuántos cuartos tiene en total esta vivienda contando cocina? (no cuente pasillos, ni baños).	Total de cuartos   ____	<b>h506</b>
<b>ELECTRICIDAD</b> 5.07 ¿Hay luz eléctrica en esta vivienda?	Sí.....1 No.....2	<b>h507</b>
<b>DISPONIBILIDAD DE AGUA</b> 5.08 ¿En esta vivienda disponen de...	Agua entubada dentro de la vivienda?.....1 Agua entubada fuera de la vivienda, pero dentro del terreno?.....2 Agua entubada de llave pública (o hidratante)?.....3 Agua entubada que acarrear de otra vivienda?.....4 Agua de pipa?.....5 Agua de pozo, lago, río, arroyo u otra?.....6	<b>PASE A 5.10</b> <b>h508</b>
<b>DOTACION DE AGUA</b> 5.09 ¿Cuántos días a la semana les llega el agua?	Días   ____	<b>h509</b>
<b>EXCUSADO</b> 5.10 ¿Tiene excusado, retrete, sanitario, letrina u hoyo negro?	Sí.....1 No.....2 → <b>PASE A 5.13</b>	<b>h510</b>
<b>USO EXCLUSIVO</b> 5.11 ¿Este servicio sanitario lo comparten con otro hogar?	Sí.....1 No.....2	<b>h511</b>
<b>ADMISIÓN DE AGUA</b> 5.12 ¿El servicio sanitario:	tiene descarga directa de agua?.....1 le echan agua con cubeta?.....2 no se le puede echar agua?.....3	<b>h512</b>
<b>DRENAJE</b> 5.13 ¿Esta vivienda tiene drenaje o desagüe conectado a:	la red pública?.....1 una fosa séptica?.....2 una tubería que va a dar a una barranca o grieta?.....3 una tubería que va a dar a un río, lago o mar?.....4 no tiene drenaje?.....5	<b>h513</b>
<b>COMBUSTIBLE</b> 5.14 ¿El combustible que más usan para cocinar es:	Gas de cilindro o tanque (estacionario)?.....1 Gas natural o de tubería?.....2 Leña?.....3 Carbón?.....4 Electricidad?.....5 Otro combustible?.....6	<b>h514</b>
<b>ELIMINACIÓN DE BASURA</b> 5.15 ¿La mayor parte de la basura de esta vivienda:	la recoge un camión o carrito de basura?.....1 la tiran en el basurero público?.....2 la tiran en un contenedor o depósito?.....3 la queman?.....4 la entierran?.....5 la tiran en un terreno baldío o calle?.....6 la tiran a la barranca o grieta?.....7 la tiran al río, lago o mar?.....8	<b>h515</b>
<b>TENENCIA</b> 5.16 ¿En esta vivienda:	vive el dueño o propietario?.....1	<b>PASE A 5.18</b> <b>h516</b>

	pagan renta?.....2 la ocupan en otra situación?.....3	
<b>IDENTIFICACIÓN DEL DUEÑO</b> 5.16a ¿Me podría decir quién es el dueño o propietario de esta vivienda?	Número de residente  __ __  NS/NR.....99 No está en la lista de personas.....77 →	<b>h516a</b> PASE A 5.18
<b>ADQUISICIÓN</b> 5.17 ¿El dueño o propietario de la vivienda:	la compró hecha?.....1 la mandó construir?.....2 la construyó él mismo?.....3 la construyó de otra manera?.....4 se la heredaron?.....5	<b>h517</b>
<b>LUGAR EN DONDE COCINA</b> 5.18 ¿Dónde acostumbra cocinar?	En una habitación en la que se convive o se duerme.....1 En una habitación independiente utilizada como cocina..2 En una construcción independiente utilizada como cocina.....3 Al aire libre.....4	<b>h518</b>
<b>TIPO DE ESTUFA</b> 5.19 ¿Qué tipo de estufa se utiliza en su casa para cocinar?	Fuego abierto u horno sin chimenea ni campana.....1 Fuego abierto u horno con chimenea o campana.....2 Horno cerrado con chimenea.....3 Estufa de gas.....4 Otro (especifique).....7	<b>h519</b> <b>h519esp</b>
<b>CALEFACCIÓN</b> 5.20 Cuando hace frío ¿utiliza algún sistema de calefacción?	Sí.....1 No.....2 →	PASE A 5.23 <b>h520</b>
<b>COMBUSTIBLE PARA LA CALEFACCIÓN</b> 5.21 ¿Qué tipo de energía se acostumbra utilizar para la calefacción de su hogar?	Gas.....1 Electricidad.....2 Queroseno.....3 Carbón.....4 Carbón vegetal.....5 Madera.....6 Residuos agrícolas o de cultivos.....7 Estiércol animal.....8 Matojos o hierba.....9 Otro (especifique).....7	<b>h521</b> <b>h521esp</b>
<b>TIPO DE CALEFACCIÓN</b> 5.22 ¿Qué tipo de calefacción se utiliza en su casa para calentarse?	Aparato de calefacción.....1 Calentón.....2 Brasero.....3 Resistencia.....4 Otro (especifique).....7	<b>h522</b>
<b>FOCOS</b> 5.23 ¿Cuántos focos tiene esta vivienda?		<b>h523</b>  __ __

## VI. BIENES DEL HOGAR

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

<b>POSESION DE ACTIVOS</b> ¿Usted o algún integrante de este hogar tiene...			
(LEA CADA OPCION Y CODIFIQUE PARA CADA UNA, CONSIDERE EL BIEN SIN IMPORTAR SI FUNCIONA O NO)			
Sí.....1 No.....2 NS/NR.....9			
01. Otra casa, construcción, inmueble o terreno?	<b>h60101</b>	__ __	
02. automóvil?	<b>h60102</b>	__ __  (En caso de Sí, pregunte cuantos)	¿Cuántos tiene?  __  <b>h60102_2</b>

03. camioneta?	<b>h60103</b>	<input type="text"/>	¿Cuántas tiene?   <b>h60103_2</b>
04. vehículos como motocicletas o motonetas?	<b>h60104</b>	<input type="text"/>	
05. otros vehículos como lanchas, trajineras, canoas, etc.?	<b>h60105</b>	<input type="text"/>	
06. televisión?	<b>h60106</b>	<input type="text"/>	
07. servicio de TV de paga?	<b>h60107</b>	<input type="text"/>	
08. radio?	<b>h60108</b>	<input type="text"/>	
09. modulares, consola o estéreo?	<b>h60109</b>	<input type="text"/>	
10. plancha?	<b>h60110</b>	<input type="text"/>	
11. licuadora?	<b>h60111</b>	<input type="text"/>	
12. refrigerador?	<b>h60112</b>	<input type="text"/>	
13. estufa de gas?	<b>h60113</b>	<input type="text"/>	
14. estufa de otro combustible o parrilla eléctrica?	<b>h60114</b>	<input type="text"/>	
15. lavadora o secadora?	<b>h60115</b>	<input type="text"/>	
16. calentador de agua (boiler)?	<b>h60116</b>	<input type="text"/>	
17. computadora de escritorio o laptop?	<b>h60117</b>	<input type="text"/>	
18. servicio de internet?	<b>h60118</b>	<input type="text"/>	
19. horno de microondas?	<b>h60119</b>	<input type="text"/>	
20. línea telefónica fija?	<b>h60120</b>	<input type="text"/>	
21. tinaco?	<b>h60121</b>	<input type="text"/>	
22. cisterna o aljibe?	<b>h60122</b>	<input type="text"/>	
23. medidor de luz?	<b>h60123</b>	<input type="text"/>	
24. teléfono celular?	<b>h60124</b>	<input type="text"/>	
25. aire acondicionado?	<b>h60125</b>	<input type="text"/>	