

I. Características de la vivienda

1. PISOS

¿De qué material es la mayor parte del piso de esta vivienda?

CIRCULE SOLO UN CÓDIGO

- Tierra 1
- Cemento o firme 2
- Madera, mosaico u otro recubrimiento 3

2. DORMITORIOS

¿Cuántos cuartos se usan para dormir sin contar pasillos?

ANOTE CON NÚMERO

3. CUARTOS

¿Cuántos cuartos tiene en total esta vivienda contando la cocina? (No cuente pasillos ni baños)

ANOTE CON NÚMERO

4. ELECTRICIDAD

¿Hay luz eléctrica en esta vivienda?

CIRCULE SOLO UN CÓDIGO

- Sí 1
- No 3

5. AGUA ENTUBADA

¿El agua la obtienen de llaves o mangueras que están:

LEA LAS OPCIONES HASTA OBTENER UNA RESPUESTA AFIRMATIVA Y CIRCULE SOLO UN CÓDIGO

- dentro de la vivienda? 1
- solo en el patio o terreno? ... 2

¿No tienen agua entubada? 3

PASE A 7

6. ABASTECIMIENTO DE AGUA

¿El agua que usan en su vivienda proviene:

LEA LAS OPCIONES HASTA OBTENER UNA RESPUESTA AFIRMATIVA Y CIRCULE SOLO UN CÓDIGO

- del servicio público de agua? 1
- de un pozo comunitario? 2
- de un pozo particular? 3
- de una pipa? 4
- de otra vivienda? 5
- de la lluvia? 6
- de otro lugar? 7

PASE A 8

7. AGUA NO ENTUBADA

Entonces, ¿acarrear el agua de:

LEA LAS OPCIONES HASTA OBTENER UNA RESPUESTA AFIRMATIVA Y CIRCULE SOLO UN CÓDIGO

- un pozo? 1
- una llave comunitaria? 2
- otra vivienda? 3
- un río, arroyo o lago? 4
- ¿La trae una pipa? 5
- ¿La captan de la lluvia? 6

8. EQUIPAMIENTO

¿En esta vivienda tienen:

LEA TODAS LAS OPCIONES Y CIRCULE SOLO UN CÓDIGO PARA CADA OPCIÓN

- | | SÍ | NO |
|--------------------------|----|----|
| tinaco? | 1 | 2 |
| cisterna o aljibe? | 3 | 4 |

9. SANITARIO

¿Tienen:

LEA LAS OPCIONES HASTA OBTENER UNA RESPUESTA AFIRMATIVA Y CIRCULE SOLO UN CÓDIGO

- taza de baño (excusado o sanitario)? 1
- letrina (pozo u hoyo)? 2

¿No tienen taza de baño ni letrina? 3

PASE A 11

10. ADMISIÓN DE AGUA

¿La taza de baño (letrina):

LEA LAS OPCIONES HASTA OBTENER UNA RESPUESTA AFIRMATIVA Y CIRCULE SOLO UN CÓDIGO

- tiene descarga directa de agua? 1
- le echan agua con cubeta? 2
- ¿No se le puede echar agua? 3

11. DRENAJE

¿Esta vivienda tiene drenaje o desagüe conectado a:

LEA LAS OPCIONES HASTA OBTENER UNA RESPUESTA AFIRMATIVA Y CIRCULE SOLO UN CÓDIGO

- la red pública? 1
- una fosa séptica o tanque séptico (biodigestor)? 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

12. BIENES Y TIC

¿En esta vivienda tienen:

LEA TODAS LAS OPCIONES Y CIRCULE SOLO UN CÓDIGO PARA CADA OPCIÓN

- | | SÍ | NO |
|------------------------------------|----|----|
| refrigerador? | 1 | 2 |
| lavadora? | 3 | 4 |
| automóvil o camioneta? | 5 | 6 |
| computadora, laptop o tablet? | 7 | 8 |
| teléfono celular? | 1 | 2 |
| internet? | 3 | 4 |

Continúe con II. Lista de personas y datos generales



II. Lista de personas y datos generales

PARA TODAS LAS PERSONAS					
1. NÚMERO DE PERSONA	2. LISTA DE PERSONAS	3. SEXO		4. EDAD	5. PARENTESCO
	<p>Por favor, dígame el nombre de todas las personas que viven normalmente en esta vivienda, incluya a las niñas y niños chiquitos y a las personas ancianas. También al personal doméstico que duerme aquí.</p> <p>Empiece con la jefa o jefe.</p> <p>CIRCULE EN LA COLUMNA 1 EL NÚMERO DE LA PERSONA INFORMANTE</p>	<p>(NOMBRE) es hombre.</p> <p>(NOMBRE) es mujer.</p> <p>CIRCULE SOLO UN CÓDIGO</p>		<p>¿Cuántos años cumplidos tiene (NOMBRE)?</p> <p>MENOR DE UN AÑO, ANOTE "000"</p>	<p>¿Qué es (NOMBRE) de la jefa o jefe?</p> <p>ANOTE SOLO UN CÓDIGO</p> <p>Jefa o jefe 1</p> <p>Esposa(o) o pareja 2</p> <p>Hija(o) 3</p> <p>Nieta(o) 4</p> <p>Nuera o yerno 5</p> <p>Madre o padre 6</p> <p>Suegra(o) 7</p> <p>Otro parentesco 8</p> <p>Sin parentesco 9</p>
	↓	→	→		
	NOMBRE	HOMBRE	MUJER	EDAD EN AÑOS	PARENTESCO
1	JEFA O JEFE	1	3	_____	_____
2		1	3	_____	_____
3		1	3	_____	_____
4		1	3	_____	_____
5		1	3	_____	_____
6		1	3	_____	_____

6. VERIFICACIÓN DE NIÑAS(OS)

¿En la lista incluyó a todas las niñas, niños y bebés?

CIRCULE SOLO UN CÓDIGO

Sí 1

No 3 → **CORRIJA II. LISTA DE PERSONAS Y PREGUNTE DATOS GENERALES**

No hay niñas(os), o bebés 5

7. VERIFICACIÓN DE PERSONAS ANCIANAS

¿En la lista incluyó a todas las personas ancianas?

CIRCULE SOLO UN CÓDIGO

Sí 1

No 3 → **CORRIJA II. LISTA DE PERSONAS Y PREGUNTE DATOS GENERALES**

No hay personas ancianas 5

8. VERIFICACIÓN GENERAL

Entonces, ¿son _____ las personas que viven aquí?

CIRCULE SOLO UN CÓDIGO

Sí 1

No 3 → **CORRIJA II. LISTA DE PERSONAS Y PREGUNTE DATOS GENERALES**

SI EN LA VIVIENDA HAY MÁS DE 6 PERSONAS, UTILICE OTRO CUESTIONARIO Y CONTINÚE CON EL NÚMERO DE REGISTRO 7, 8 ...

EN LA SECCIÓN III. CARACTERÍSTICAS DE LAS PERSONAS, ANOTE EL NOMBRE, EDAD Y SEXO DE CADA RESIDENTE DE LA VIVIENDA SEGÚN EL ORDEN EN QUE LO REGISTRÓ EN LA LISTA DE PERSONAS Y SOLICITE SU INFORMACIÓN

III. Características de las personas

Ahora le voy a preguntar por (NOMBRE): ➔

PERSONA 1	EDAD	Hombre..... 1
		Mujer..... 3

COPIE DE LA LISTA DE PERSONAS Y DATOS GENERALES

PARA TODAS LAS PERSONAS

1. ENTIDAD O PAÍS DE NACIMIENTO

¿En qué estado de la república o en qué país nació (NOMBRE)?

CIRCULE SOLO UN CÓDIGO
O ANOTE EL ESTADO O PAÍS

- Aquí, en este estado..... 1
- En otro estado..... 2
- ANOTE EL ESTADO
- En los Estados Unidos de América 3
- En otro país..... 4
- ANOTE EL PAÍS

2. AFILIACIÓN A SERVICIOS DE SALUD

¿(NOMBRE) está afiliada(o) o tiene derecho a servicios médicos en:

LEA TODAS LAS OPCIONES Y CIRCULE HASTA DOS CÓDIGOS

- el Seguro Social (IMSS)?..... 1
- el ISSSTE? 2
- el ISSSTE estatal?..... 3
- PEMEX, Defensa o Marina? 4
- el Instituto de Salud para el Bienestar o Seguro médico Siglo XXI?..... 5
- el IMSS-PROSPERA o IMSS-BIENESTAR?..... 6
- un seguro privado? 7
- otra institución? 8
- Entonces, ¿no está afiliada(o) ni tiene derecho a servicios médicos? 9

CONTINÚE SI LA PERSONA TIENE 3 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS

3. LENGUA INDÍGENA

Ahora quiero preguntarle.

¿(NOMBRE) habla algún dialecto o lengua indígena?

CIRCULE SOLO UN CÓDIGO

Sí 1

No 3

PASE A 6

4. NOMBRE DE LA LENGUA INDÍGENA

¿Qué dialecto o lengua indígena habla (NOMBRE)?

ANOTE EL DIALECTO
O LENGUA INDÍGENA

.....

.....

.....

5. HABLA ESPAÑOL

¿(NOMBRE) habla también español?

CIRCULE SOLO UN CÓDIGO

Sí 1

No 3

6. ASISTENCIA ESCOLAR

¿(NOMBRE) asiste actualmente a la escuela?

CIRCULE SOLO UN CÓDIGO

Sí 1

No 3

7. ESCOLARIDAD

¿Cuál fue el último año o grado aprobado por (NOMBRE) en la escuela?

CONVIERTA EN AÑOS O GRADOS, ANOTE EL ÚLTIMO APROBADO Y CIRCULE EL CÓDIGO DEL NIVEL

	GRADO	NIVEL
Ninguno (ANOTE "0").....		0
Preescolar		1
Primaria		2
Secundaria		3
Preparatoria o bachillerato general		4
Bachillerato tecnológico.....		5
Estudios técnicos o comerciales con primaria terminada.....		6
Estudios técnicos o comerciales con secundaria terminada.....		7
Estudios técnicos o comerciales con preparatoria terminada		8
Normal con primaria o secundaria terminada.....		9
Normal de licenciatura.....		10
Licenciatura		11
Especialidad		12
Maestría.....		13
Doctorado.....		14

PASE A 9

CONTINÚE SI LA PERSONA TIENE 5 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS

8. ALFABETISMO

¿(NOMBRE) sabe leer y escribir un recado?

CIRCULE SOLO UN CÓDIGO

Sí 1

No 3

Continúe con la pregunta 9 ➔

PERSONA 1

CONTINÚE SI LA PERSONA TIENE 5 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS

CONTINÚE SI LA PERSONA TIENE 12 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS

9. ENTIDAD O PAÍS DE RESIDENCIA EN 2020

Hace 5 años, en marzo de 2020, ¿en qué estado de la república o en qué país vivía (NOMBRE)?

CIRCULE SOLO UN CÓDIGO O ANOTE EL ESTADO O PAÍS

Aquí, en este estado..... 1

En otro estado

_____ 2

ANOTE EL ESTADO

En los Estados Unidos de América..... 3

En otro país

_____ 4

ANOTE EL PAÍS

PASE A 11

10. MUNICIPIO DE RESIDENCIA EN 2020

¿En qué municipio (demarcación territorial) vivía (NOMBRE) en marzo de 2020?

CIRCULE SOLO UN CÓDIGO O ANOTE EL MUNICIPIO (DEMARCACIÓN TERRITORIAL)

Aquí, en este municipio (demarcación territorial)..... 1

En otro municipio (demarcación territorial)

_____ 2

ANOTE EL MUNICIPIO (DEMARCACIÓN TERRITORIAL)

11. SITUACIÓN CONYUGAL

¿Actualmente (NOMBRE):

LEA LAS OPCIONES HASTA OBTENER UNA RESPUESTA AFIRMATIVA Y CIRCULE SOLO UN CÓDIGO

vive con su pareja en unión libre? 1

está separada(o)? 2

está divorciada(o)? 3

es viuda(o)? 4

está casada(o):

solo por el civil? 5

solo religiosamente? 6

civil y religiosamente? 7

está soltera(o)? 8

CONTINÚE SI LA PERSONA ES MUJER Y TIENE 12 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS

12. HIJAS(OS) NACIDAS(OS) VIVAS(OS)

En total, ¿cuántas hijas e hijos que nacieron vivos ha tenido (NOMBRE)?

NINGUNO, ANOTE "00" Y PASE A LA SIGUIENTE PERSONA O TERMINE LA ENTREVISTA

ANOTE CON NÚMERO

13. HIJAS(OS) FALLECIDAS(OS)

De las hijas e hijos que nacieron vivos de (NOMBRE), ¿cuántos han muerto?

NINGUNO, ANOTE "00"

ANOTE CON NÚMERO

PASE A LA SIGUIENTE PERSONA O SI ES LA ÚLTIMA DE LA LISTA, PASE A SECCIÓN IV

EN LA SECCIÓN IV. DISCAPACIDAD, ANOTE EL NOMBRE, EDAD Y SEXO DE CADA RESIDENTE DE LA VIVIENDA SEGÚN EL ORDEN EN QUE LO REGISTRÓ EN LA LISTA DE PERSONAS Y SOLICITE SU INFORMACIÓN

IV. Discapacidad

PERSONA 1

Ahora le voy a preguntar por (NOMBRE):

_____ EDAD _____ Hombre..... 1
Mujer..... 3

COPIE DE LA LISTA DE PERSONAS Y DATOS GENERALES

1. DISCAPACIDAD

En su vida diaria, ¿(NOMBRE) cuánta dificultad tiene para:

LEA TODAS LAS OPCIONES Y CIRCULE UN CÓDIGO PARA CADA OPCIÓN

	No tiene dificultad	Lo hace con poca dificultad	Los hace con mucha dificultad	No puede hacerlo
ver, aun usando lentes?	1	2	3	4
oír, aun usando aparato auditivo?	1	2	3	4
caminar, subir o bajar?	1	2	3	4
recordar o concentrarse?	1	2	3	4
bañarse, vestirse o comer?	1	2	3	4
hablar o comunicarse (por ejemplo: entender o ser entendido por otros)?	1	2	3	4

1.1 ¿Tiene algún problema o condición mental? (Autismo, síndrome de Down, esquizofrenia, etcétera) Sí..... 5 No..... 6

PASE A LA SIGUIENTE PERSONA O SI ES LA ÚLTIMA DE LA LISTA, CONTINÚE CON LA SECCIÓN V

PERSONA 2

Ahora le voy a preguntar por (NOMBRE):

_____ EDAD _____ Hombre..... 1
Mujer..... 3

COPIE DE LA LISTA DE PERSONAS Y DATOS GENERALES

1. DISCAPACIDAD

En su vida diaria, ¿(NOMBRE) cuánta dificultad tiene para:

LEA TODAS LAS OPCIONES Y CIRCULE UN CÓDIGO PARA CADA OPCIÓN

	No tiene dificultad	Lo hace con poca dificultad	Los hace con mucha dificultad	No puede hacerlo
ver, aun usando lentes?	1	2	3	4
oír, aun usando aparato auditivo?	1	2	3	4
caminar, subir o bajar?	1	2	3	4
recordar o concentrarse?	1	2	3	4
bañarse, vestirse o comer?	1	2	3	4
hablar o comunicarse (por ejemplo: entender o ser entendido por otros)?	1	2	3	4

1.1 ¿Tiene algún problema o condición mental? (Autismo, síndrome de Down, esquizofrenia, etcétera) Sí..... 5 No..... 6

PASE A LA SIGUIENTE PERSONA O SI ES LA ÚLTIMA DE LA LISTA, CONTINÚE CON LA SECCIÓN V

PERSONA 3

Ahora le voy a preguntar por (NOMBRE):

_____ EDAD _____ Hombre..... 1
Mujer..... 3

COPIE DE LA LISTA DE PERSONAS Y DATOS GENERALES

1. DISCAPACIDAD

En su vida diaria, ¿(NOMBRE) cuánta dificultad tiene para:

LEA TODAS LAS OPCIONES Y CIRCULE UN CÓDIGO PARA CADA OPCIÓN

	No tiene dificultad	Lo hace con poca dificultad	Los hace con mucha dificultad	No puede hacerlo
ver, aun usando lentes?	1	2	3	4
oír, aun usando aparato auditivo?	1	2	3	4
caminar, subir o bajar?	1	2	3	4
recordar o concentrarse?	1	2	3	4
bañarse, vestirse o comer?	1	2	3	4
hablar o comunicarse (por ejemplo: entender o ser entendido por otros)?	1	2	3	4

1.1 ¿Tiene algún problema o condición mental? (Autismo, síndrome de Down, esquizofrenia, etcétera) Sí..... 5 No..... 6

PASE A LA SIGUIENTE PERSONA O SI ES LA ÚLTIMA DE LA LISTA, CONTINÚE CON LA SECCIÓN V

PERSONA 4

Ahora le voy a preguntar por (NOMBRE):

_____ |_|_|_| Hombre..... 1
 PERSONA 4 EDAD Mujer..... 3

COPIE DE LA LISTA DE PERSONAS Y DATOS GENERALES

1. DISCAPACIDAD

En su vida diaria, ¿(NOMBRE) cuánta dificultad tiene para:

LEA TODAS LAS OPCIONES Y CIRCULE UN CÓDIGO PARA CADA OPCIÓN

	No tiene dificultad	Lo hace con poca dificultad	Los hace con mucha dificultad	No puede hacerlo
ver, aun usando lentes?	1	2	3	4
oír, aun usando aparato auditivo?	1	2	3	4
caminar, subir o bajar?	1	2	3	4
recordar o concentrarse?	1	2	3	4
bañarse, vestirse o comer?	1	2	3	4
hablar o comunicarse (por ejemplo: entender o ser entendido por otros)?	1	2	3	4

1.1 ¿Tiene algún problema o condición mental? (Autismo, síndrome de Down, esquizofrenia, etcétera) Sí..... 5 No..... 6

PASE A LA SIGUIENTE PERSONA O SI ES LA ÚLTIMA DE LA LISTA, CONTINÚE CON LA SECCIÓN V

PERSONA 5

Ahora le voy a preguntar por (NOMBRE):

_____ |_|_|_| Hombre..... 1
 PERSONA 5 EDAD Mujer..... 3

COPIE DE LA LISTA DE PERSONAS Y DATOS GENERALES

1. DISCAPACIDAD

En su vida diaria, ¿(NOMBRE) cuánta dificultad tiene para:

LEA TODAS LAS OPCIONES Y CIRCULE UN CÓDIGO PARA CADA OPCIÓN

	No tiene dificultad	Lo hace con poca dificultad	Los hace con mucha dificultad	No puede hacerlo
ver, aun usando lentes?	1	2	3	4
oír, aun usando aparato auditivo?	1	2	3	4
caminar, subir o bajar?	1	2	3	4
recordar o concentrarse?	1	2	3	4
bañarse, vestirse o comer?	1	2	3	4
hablar o comunicarse (por ejemplo: entender o ser entendido por otros)?	1	2	3	4

1.1 ¿Tiene algún problema o condición mental? (Autismo, síndrome de Down, esquizofrenia, etcétera) Sí..... 5 No..... 6

PASE A LA SIGUIENTE PERSONA O SI ES LA ÚLTIMA DE LA LISTA, CONTINÚE CON LA SECCIÓN V

PERSONA 6

Ahora le voy a preguntar por (NOMBRE):

_____ |_|_|_| Hombre..... 1
 PERSONA 6 EDAD Mujer..... 3

COPIE DE LA LISTA DE PERSONAS Y DATOS GENERALES

1. DISCAPACIDAD

En su vida diaria, ¿(NOMBRE) cuánta dificultad tiene para:

LEA TODAS LAS OPCIONES Y CIRCULE UN CÓDIGO PARA CADA OPCIÓN

	No tiene dificultad	Lo hace con poca dificultad	Los hace con mucha dificultad	No puede hacerlo
ver, aun usando lentes?	1	2	3	4
oír, aun usando aparato auditivo?	1	2	3	4
caminar, subir o bajar?	1	2	3	4
recordar o concentrarse?	1	2	3	4
bañarse, vestirse o comer?	1	2	3	4
hablar o comunicarse (por ejemplo: entender o ser entendido por otros)?	1	2	3	4

1.1 ¿Tiene algún problema o condición mental? (Autismo, síndrome de Down, esquizofrenia, etcétera) Sí..... 5 No..... 6

PASE A LA SIGUIENTE PERSONA O SI ES LA ÚLTIMA DE LA LISTA, CONTINÚE CON LA SECCIÓN V

V. Autoadscripción indígena y afrodescendiente

ANOTE EL NOMBRE, EDAD Y SEXO DE CADA RESIDENTE DE LA VIVIENDA, SEGÚN EL ORDEN EN QUE LO REGISTRÓ EN LA LISTA DE PERSONAS DE LA SECCIÓN II. LISTA DE PERSONAS Y DATOS GENERALES

PARA TODAS LAS PERSONAS								
1. NÚMERO DE PERSONA	2. LISTA DE PERSONAS Transcriba en el mismo orden el nombre de cada una de las personas registradas en la lista de personas de la sección II.	3. SEXO		4. EDAD	5. AUTOADSCRIPCIÓN INDÍGENA		6. AFRODESCENDIENTES	
		Transcriba el sexo <i>CIRCULE SOLO UN CÓDIGO</i>		Transcriba la edad <i>MENOR DE UN AÑO, ANOTE "000"</i>	De acuerdo con su cultura, ¿(NOMBRE) se considera indígena? <i>CIRCULE SOLO UN CÓDIGO</i>		Por sus antepasados y de acuerdo con sus costumbres y tradiciones, ¿(NOMBRE) se considera afromexicano(a) negro(a) o afrodescendiente? <i>CIRCULE SOLO UN CÓDIGO</i>	
	NOMBRE	HOMBRE	MUJER	EDAD EN AÑOS	SÍ	NO	SÍ	NO
1	JEFA O JEFE	1	3	_____	1	3	1	3
2		1	3	_____	1	3	1	3
3		1	3	_____	1	3	1	3
4		1	3	_____	1	3	1	3
5		1	3	_____	1	3	1	3
6		1	3	_____	1	3	1	3

SI EN LA VIVIENDA HAY MÁS DE 6 PERSONAS, UTILICE OTRO CUESTIONARIO Y CONTINÚE CON EL NÚMERO DE REGISTRO 7, 8 ...

O SI ES LA ÚLTIMA DE LA LISTA, AGRADEZCA Y TERMINE LA ENTREVISTA

OBSERVACIONES

Area for observations with horizontal lines and a large diagonal watermark reading "CONSULTA PÚBLICA".

CONFIDENCIALIDAD

Conforme a las disposiciones en vigor del **Artículo 37, párrafo primero**, de la **Ley del Sistema Nacional de Información Estadística y Geográfica**: "Los datos que proporcionen para fines estadísticos los Informantes del Sistema a las Unidades en términos de la presente Ley, serán estrictamente confidenciales y bajo ninguna circunstancia podrán utilizarse para otro fin que no sea el estadístico."

OBLIGATORIEDAD

Conforme a las disposiciones en vigor del **Artículo 45, párrafo primero**, de la **Ley del Sistema Nacional de Información Estadística y Geográfica**: "Los Informantes del Sistema estarán obligados a proporcionar, con veracidad y oportunidad, los datos e informes que les soliciten las autoridades competentes para fines estadísticos, censales y geográficos, y prestarán apoyo a las mismas."