

Iniciativa Salud Mesoamerica (ISM)

Encuesta de hogares

 0%

Collection: LOGIN

Contains: DATSTAT_ALTPID

Iniciativa Salud Mesoamérica (ISM)

Página de inicio de la Encuesta de Hogares

Sección 1: Datos demográficos y antecedentes del hogar

Question: DATSTAT_ALTPID

Required



ID:

Collection: MODULE_1

Contains: FRONTCOVER_AND_CONSENT_1, HOUSEHOLD_ROSTER, HOUSEHOLD_CHARACTERISTICS, HOUSEHOLD_EXPENDITURES, HOUSEHOLD_EXPOSURE_SOC, INTERVIEWER_NOTES

Collection: FRONTCOVER_AND_CONSENT_1

Contains: SEG, MUNICIP, NHOGAR, REPLACEMENT_HH, REPLACEMENT_HH_SPEC, ID_INTERVIEWER_HH, ID_SUPERVISOR_HH

Información de la portada

Question: SEG

Required



Segmento:

Question: MUNICIP

Required

Scale Summary		
Code	Label	Show-If
1	Acacoyagua	
2	Acala	
3	Acapetahua	
113	Aldama	
4	Altamirano	
6	Amatenango de la Frontera	
7	Amatenango del Valle	
5	Amatán	
9	Arriaga	
10	Bejucal de Ocampo	
11	Bella Vista	
114	Benemérito de las Américas	

12	Berriozábal	
13	Bochil	
15	Cacahoatán	
16	Catazajá	
22	Chalchihuitán	
23	Chamula	
24	Chanal	
25	Chapultenango	
26	Chenalhó	
27	Chiapa de Corzo	
28	Chiapilla	
29	Chicoasén	
30	Chicomuselo	
31	Chilón	
17	Cintalapa	
18	Coapilla	
19	Comitán de Domínguez	
21	Copainalá	
14	El Bosque	
70	El Porvenir	
32	Escuintla	
33	Francisco León	
34	Frontera Comalapa	
35	Frontera Hidalgo	
37	Huehuetán	
39	Huitiupán	
40	Huixtla	
38	Huixtán	
42	Ixhuetán	
43	Ixtacomitán	
44	Ixtapa	
45	Ixtapangajoya	
46	Jiquipilas	
47	Jitolol	
48	Juárez	
20	La Concordia	
36	La Grandeza	
41	La Independencia	
50	La Libertad	
99	La Trinitaria	
49	Larráinzar	
52	Las Margaritas	
75	Las Rosas	
51	Mapastepec	
115	Maravilla Tenejapa	
116	Marqués de Comillas	
53	Mazapa de Madero	
54	Mazatán	
55	Metapa	
56	Mitontic	
117	Montecristo de Guerrero	
57	Motozintla	
58	Nicolás Ruíz	
59	Ocosingo	
60	Ocotepec	
61	Ocozacoautla de Espinosa	
62	Ostuacán	
63	Osumacinta	
64	Oxchuc	
65	Palenque	
66	Pantelhó	
67	Pantepec	
68		

	Pichucalco	
69	Pijijiapan	
72	Pueblo Nuevo Solistahuacán	
73	Rayón	
74	Reforma	
76	Sabanilla	
77	Salto de Agua	
118	San Andrés Duraznal	
78	San Cristóbal de las Casas	
79	San Fernando	
112	San Juan Cancuc	
110	San Lucas	
119	Santiago el Pinar	
80	Siltepec	
81	Simojovel	
82	Sitalá	
83	Socoltenango	
84	Solosuchiapa	
85	Soyaló	
86	Suchiapa	
87	Suchiate	
88	Sunuapa	
89	Tapachula	
90	Tapalapa	
91	Tapilula	
92	Tecpatán	
93	Tenejapa	
94	Teopisca	
96	Tila	
97	Tonalá	
98	Totolapa	
100	Tumbalá	
102	Tuxtla Chico	
101	Tuxtla Gutiérrez	
103	Tuzantán	
104	Tzimol	
105	Unión Juárez	
106	Venustiano Carranza	
71	Villa Comaltitlán	
107	Villa Corzo	
108	Villaflores	
109	Yajalón	
111	Zinacantán	
8	Ángel Albino Corzo	
-1	No sabe	
-2	Se negó a contestar	



► Identificación del municipio:
(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

-- Seleccione una opción -- ▼

Question: NHOGAR
Required



► Número del hogar:

Por favor verificar que el segmento y el hogar están correctos; ellos son diferentes del Datstat ID.
Si ha elegido una encuesta en error; por favor notificar su supervisor.

Custom Layout Question: TODAY_DATE


 Fecha de hoy:

Día Mes Año

Question: REPLACEMENT_HH

Required

Scale Summary		
Code	Label	Show-If
1	Sí	
0	No	


 ¿Es este un hogar de reemplazo?

- ☐ Sí
- ☐ No

Question: REPLACEMENT_HH_SPEC

Required

Show if: (REPLACEMENT_HH = 1:[Sí])

 ¿A qué hogar reemplaza?

ID del hogar reemplazado (Segmento # + Hogar #):


Question: ID_INTERVIEWER_HH

Required

 Código del entrevistador:

Question: ID_SUPERVISOR_HH

Required

 Código del supervisor:

El módulo sobre Datos demográficos y antecedentes del hogar debe ser contestado por el jefe/la jefa del hogar o el adulto que tenga más conocimiento acerca de los miembros del hogar, pero es aceptable que otros miembros del hogar que estén en la habitación ayuden a contestar estas preguntas.


Collection: HOUSEHOLD_ROSTER

Contains: HH_AVAIL, HH_CONSENT, HH_NEWMEMBERS, HH_MEMBERS, HH_MEMBER_ROSTER

Question: HH_AVAIL

Required

Scale Summary		
Code	Label	Show-If
1	El jefe/la jefa del hogar está disponible	
2	El jefe/la jefa del hogar no está disponible, pero otra persona puede responder	
3	El jefe/la jefa del hogar no está disponible; programar una nueva visita	
4	Se negó a contestar	

 ¿Podría hablar con el jefe/la jefa del hogar (o el miembro del hogar que tenga más conocimiento sobre el hogar)?

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

- ☐ El jefe/la jefa del hogar está disponible
- ☐ El jefe/la jefa del hogar no está disponible, pero otra persona puede responder
- ☐ El jefe/la jefa del hogar no está disponible; *programar una nueva visita*
- ☐ Se negó a contestar

Jump-To: JMP2

Description:

Jump-To-Item: HEADER_INT_NOTES

Jump-If: (HH_Avail = 4:[Se negó a contestar]) or (HH_Avail = 3:[El jefe/la jefa del hogar no está disponible; programar una nueva visita])

Buenos días. Estamos visitando algunos hogares para estudiar y poder mejorar las condiciones de salud. Venimos por parte de ECOSUR. Compañeros de nuestro equipo vinieron a este hogar hace unos días, y ahora quisiéramos hacerle otras preguntas.

Entrevistador:

Lea el consentimiento informado y solicite el consentimiento firmado. Explique el estudio subrayando el beneficio que le dará al hogar conocer el estado de nutrición y anemia de los niños.

Question: HH_CONSENT

Required

Scale Summary		
Code	Label	Show-If
1	Sí	
0	No	



► Consentimiento obtenido

- ☐ Sí
- ☐ No

Jump-To: JMP3

Description:

Jump-To-Item: HEADER_INT_NOTES

Jump-If: (HH_CONSENT = 0:[No])

Sección 1: Lista de miembros nuevos del hogar

Para empezar, le voy a leer el listado de mujeres y niños del hogar que se elaboró en la visita anterior. Por favor indíqueme si está completo o si necesitamos incluir a alguien más.

Entrevistador: lea la lista de mujeres y niños del hogar y verifique si está completa.

Question: HH_NEWMEMBERS

Required

Scale Summary		
Code	Label	Show-If
1	Sí	
0	No	



► ¿Hay alguna mujer elegible (de 15-49 años) o niños (de 0-59 meses) en este hogar que

no estaban registrados en el censo?

- ☐ Sí
- ☐ No

Entrevistador:

- *Complete la lista del hogar con la información proporcionada por el jefe/la jefa del hogar o por el miembro del hogar más informado*

1. *Nombre (las dos primeras letras del primer nombre y las dos primeras letras del apellido)*
2. *Sexo*
3. *Edad*
4. *Fecha del nacimiento*
5. *Relación con el jefe/la jefa del hogar*
6. *Estado civil (si tiene 15 años o más)*
7. *CÓDIGO DE ID de la madre (si el niño es menor de 5 años)*
8. *CÓDIGO DE ID del padre (si el niño es menor de 5 años)*
9. *Idiomas*
10. *Afiliación Indígena*

Question: HH_MEMBERS

Required

Show if: (HH_NEWMEMBERS = 1:[Sí])

Scale Summary		
Code	Label	Show-If
1	01	
2	02	
3	03	
4	04	
5	05	



¿Cuántos miembros (mujeres elegibles (de 15-49 años) o niños (de 0-59 meses)) viven en este hogar que no estaban registrados en el censo?

-- Seleccione una opción --

Collection: HH_MEMBER_ROSTER

Contains: HH_MEMBER_1, HH_MEMBER_2, HH_MEMBER_3, HH_MEMBER_4, HH_MEMBER_5

Show if: (HH_NEWMEMBERS = 1:[Sí])

Collection: HH_MEMBER_1

Contains: HH_NAME_1, HH_SEX_1, HH_AGE_YR_1, HH_AGE_MON_1, HH_DOB_1_DAY, HH_DOB_1_MON, HH_DOB_1_YR, HH_RELATION_1, HH_MARITAL_1, ID_ROSTER_MOM_1, HH_LANG_1, HH_INDIG_TYPE_1

Show if: (HH_MEMBERS >= 1:[01])

Miembro 1A

Question: HH_NAME_1

Required



(1) NOMBRE

¿Cuáles son los nombres de los nuevos miembros de este hogar (los que no están en el censo)?

Entrevistador:

- *Escriba el nombre de cada miembro nuevo del hogar en el listado*
- *Si un bebé todavía no tiene nombre, escriba BEBE*

INGRESE LAS DOS PRIMERAS LETRAS DEL PRIMER NOMBRE Y LAS DOS PRIMERAS LETRAS DEL APELLIDO:

Question: HH_SEX_1

Required

Scale Summary		
Code	Label	Show-If
1	Hombre	
2	Mujer	



(2) SEXO

¿Cuál es el sexo de ?

- ☐ Hombre
- ☐ Mujer

Question: HH_AGE_YR_1

Required



(3) EDAD

¿Qué edad tiene ?

INGRESE LA EDAD EN AÑOS:

0 - Si tiene menos de un año

Question: HH_AGE_MON_1

Required

Show if: (HH_AGE_YR_1 <= 4)

Scale Summary		
Code	Label	Show-If
1	01	(HH_AGE_YR_1 = 0)
2	02	(HH_AGE_YR_1 = 0)
3	03	(HH_AGE_YR_1 = 0)
4	04	(HH_AGE_YR_1 = 0)
5	05	(HH_AGE_YR_1 = 0)
6	06	(HH_AGE_YR_1 = 0)
7	07	(HH_AGE_YR_1 = 0)
8	08	(HH_AGE_YR_1 = 0)
9	09	(HH_AGE_YR_1 = 0)
10	10	(HH_AGE_YR_1 = 0)
11	11	(HH_AGE_YR_1 = 0)
12	12	(HH_AGE_YR_1 = 1)
13	13	(HH_AGE_YR_1 = 1)
14	14	(HH_AGE_YR_1 = 1)
15	15	(HH_AGE_YR_1 = 1)
16	16	(HH_AGE_YR_1 = 1)
17	17	(HH_AGE_YR_1 = 1)
18	18	(HH_AGE_YR_1 = 1)
19	19	(HH_AGE_YR_1 = 1)
20	20	(HH_AGE_YR_1 = 1)
21	21	(HH_AGE_YR_1 = 1)
22	22	(HH_AGE_YR_1 = 1)
23	23	(HH_AGE_YR_1 = 1)
24	24	(HH_AGE_YR_1 = 2)
25	25	(HH_AGE_YR_1 = 2)
26	26	(HH_AGE_YR_1 = 2)
27	27	(HH_AGE_YR_1 = 2)

28	28	(HH_AGE_YR_1 = 2)
29	29	(HH_AGE_YR_1 = 2)
30	30	(HH_AGE_YR_1 = 2)
31	31	(HH_AGE_YR_1 = 2)
32	32	(HH_AGE_YR_1 = 2)
33	33	(HH_AGE_YR_1 = 2)
34	34	(HH_AGE_YR_1 = 2)
35	35	(HH_AGE_YR_1 = 2)
36	36	(HH_AGE_YR_1 = 3)
37	37	(HH_AGE_YR_1 = 3)
38	38	(HH_AGE_YR_1 = 3)
39	39	(HH_AGE_YR_1 = 3)
40	40	(HH_AGE_YR_1 = 3)
41	41	(HH_AGE_YR_1 = 3)
42	42	(HH_AGE_YR_1 = 3)
43	43	(HH_AGE_YR_1 = 3)
44	44	(HH_AGE_YR_1 = 3)
45	45	(HH_AGE_YR_1 = 3)
46	46	(HH_AGE_YR_1 = 3)
47	47	(HH_AGE_YR_1 = 3)
48	48	(HH_AGE_YR_1 >= 4)
49	49	(HH_AGE_YR_1 >= 4)
50	50	(HH_AGE_YR_1 >= 4)
51	51	(HH_AGE_YR_1 >= 4)
52	52	(HH_AGE_YR_1 >= 4)
53	53	(HH_AGE_YR_1 >= 4)
54	54	(HH_AGE_YR_1 >= 4)
55	55	(HH_AGE_YR_1 >= 4)
56	56	(HH_AGE_YR_1 >= 4)
57	57	(HH_AGE_YR_1 >= 4)
58	58	(HH_AGE_YR_1 >= 4)
59	59	(HH_AGE_YR_1 >= 4)



SELECCIONE LA EDAD EN MESES:

-- Seleccione una opción --

(4) INGRESE FECHA DE NACIMIENTO

Question: HH_DOB_1_DAY

Required

Show if: (HH_AGE_MON_1 was-answered)

Scale Summary		
Code	Label	Show-If
1	1	
2	2	
3	3	
4	4	
5	5	
6	6	
7	7	
8	8	
9	9	
10	10	
11	11	
12	12	
13	13	
14	14	
15	15	
16	16	
17	17	
18	18	
19	19	

20	20	
21	21	
22	22	
23	23	
24	24	
25	25	
26	26	
27	27	
28	28	
29	29	
30	30	
31	31	



Día:

Question: HH_DOB_1_MON

Required

Show if: (HH_AGE_MON_1 was-answered)

Scale Summary		
Code	Label	Show-If
1	Enero	
2	Febrero	
3	Marzo	
4	Abril	
5	Mayo	
6	Junio	
7	Julio	
8	Agosto	
9	Septiembre	
10	Octubre	
11	Noviembre	
12	Diciembre	



Mes:

Question: HH_DOB_1_YR

Required

Show if: (HH_AGE_MON_1 was-answered)

Scale Summary		
Code	Label	Show-If
2012	2012	
2013	2013	
2014	2014	
2015	2015	
2016	2016	
2017	2017	
2018	2018	



Año:

La edad de informada por la entrevistada no coincide con la edad calculada a partir de la fecha de nacimiento. Por favor verifique y corrija la información sobre edad o fecha de nacimiento.

Question: HH_RELATION_1

Required

Scale Summary		
Code	Label	Show-If

01	Es jefe del hogar	
02	Esposo / Esposa	
03	Hijo biológico	
04	Hijo adoptivo/hijastro	
05	Nieta/nieto	
06	Sobrina/sobrino	
07	Madre / padre	
08	Hermana/hermano	
09	Nuera/verno	
10	Cuñada/cuñado	
11	Abuela/abuelo	
12	Suegra / suegro	
13	Otro pariente	
14	Persona no emparentada	
15	Pareja	
16	Otro (especificar):	



► (5) PARENTESCO con el jefe/la jefa del hogar

¿Cuál es el parentesco de con el jefe/la jefa del hogar?

- ☐ Es jefe del hogar
☐ Esposo / Esposa
☐ Hijo biológico
☐ Hijo adoptivo/hijastro
☐ Nieta/nieto
☐ Sobrina/sobrino
☐ Madre / padre
☐ Hermana/hermano
☐ Nuera/verno
☐ Cuñada/cuñado
☐ Abuela/abuelo
☐ Suegra / suegro
☐ Otro pariente
☐ Persona no emparentada
☐ Pareja
☐ Otro (especificar):

Question: HH_MARITAL_1

Required

Show if: (HH_AGE_YR_1 >= 15)

Scale Summary		
Code	Label	Show-If
1	Soltero / Soltera	
2	Casado/a	
3	Union libre / con pareja	
4	Divorciado/a	
5	Separado/a	
6	Viudo/a	
7	Otros	
-1	No sabe	
-2	Se negó a contestar	



► (6) ESTADO CIVIL

¿Cuál es el estado civil de ?

- ☐ Soltero / Soltera
☐ Casado/a
☐ Union libre / con pareja
☐ Divorciado/a
☐ Separado/a
☐ Viudo/a
☐ Otros
☐ No sabe
☐ Se negó a contestar

Aquí están los nombres y las edades de los mujeres en este hogar a partir del censo.

- ID del censo {UserData: LINKED_ID1}: {UserData: LINKED_NAME1}, tiene {UserData: AGE_YR1} años
- ID del censo {UserData: LINKED_ID2}: {UserData: LINKED_NAME2}, tiene {UserData: AGE_YR2} años
- ID del censo {UserData: LINKED_ID3}: {UserData: LINKED_NAME3}, tiene {UserData: AGE_YR3} años
- ID del censo {UserData: LINKED_ID4}: {UserData: LINKED_NAME4}, tiene {UserData: AGE_YR4} años
- ID del censo {UserData: LINKED_ID5}: {UserData: LINKED_NAME5}, tiene {UserData: AGE_YR5} años
- ID del censo {UserData: LINKED_ID6}: {UserData: LINKED_NAME6}, tiene {UserData: AGE_YR6} años
- ID del censo {UserData: LINKED_ID7}: {UserData: LINKED_NAME7}, tiene {UserData: AGE_YR7} años

Question: ID_ROSTER_MOM_1

Required

Show if: (HH_AGE_YR_1 <= 5)


Scale Summary		
Code	Label	Show-If
1	01	
2	02	
3	03	
4	04	
5	05	
6	06	
7	07	
8	08	
9	09	
10	10	
11	11	
12	12	
13	13	
14	14	
15	15	
16	16	
17	17	
18	18	
19	19	
20	20	
21	21	

22	22	
23	23	
24	24	
25	25	
26	26	
27	27	
28	28	
29	29	
30	30	
00	No está viva/no vive en el hogar	

 (7) CÓDIGO DE ID DE LA MADRE

-- Seleccione una opción -- 

Question: HH_LANG_1
Minimum checks: 1
Show if: (HH_AGE_YR_1 >= 5)

 ¿Qué idiomas habla ?

(SELECCIONE TODOS LOS QUE CORRESPONDAN)

☐ Español

☐ Tzeltal

☐ Chol

☐ Tzotzil


☐ Tojolabal

☐ Otros

☐ No sabe

☐ Se negó a contestar

Question: HH_INDIG_TYPE_1
Minimum checks: 1
Show if: (HH_AGE_YR_1 >= 5)

 ¿A cuáles de los siguientes pueblos indígena o etnias pertenecen a ?
Nota: pueblos indígenas se refiere a etnias que preservan las culturas tradicionales.

(SELECCIONE TODOS LOS QUE CORRESPONDAN)

☐ Tzeltal

☐ Tzotzil

☐ Chol

☐ Tojolabal

☐ Zoque

☐ Lacandón

☐ Mochó

☐ Mam

☐ Otro (especificar)

☐ Ninguno

☐ No sabe

☐ Se negó a contestar

Collection: HH_MEMBER_2

Contains: HH_NAME_2, HH_SEX_2, HH_AGE_YR_2, HH_AGE_MON_2, HH_DOB_2_DAY, HH_DOB_2_MON, HH_DOB_2_YR, HH_RELATION_2, HH_MARITAL_2, ID_ROSTER_MOM_2, HH_LANG_2, HH_INDIG_TYPE_2
Show if: (HH_MEMBERS >= 2:[02])

Miembro 2A

Question: HH_NAME_2
Required



(1) NOMBRE

¿Cuáles son los nombres de los nuevos miembros de este hogar (los que no están en el censo)?

Entrevistador:

- Escriba el nombre de cada miembro nuevo del hogar en el listado
- Si un bebé todavía no tiene nombre, escriba BEBE

INGRESE LAS DOS PRIMERAS LETRAS DEL PRIMER NOMBRE Y LAS DOS PRIMERAS LETRAS DEL APELLIDO:

Question: HH_SEX_2
Required

Scale Summary		
Code	Label	Show-If
1	Hombre	
2	Mujer	



(2) SEXO

¿Cuál es el sexo de ?

- ☐ Hombre
- ☐ Mujer

Question: HH_AGE_YR_2
Required



(3) EDAD

¿Qué edad tiene ?

INGRESE LA EDAD EN AÑOS:
0 - Si tiene menos de un año

Question: HH_AGE_MON_2
Required
Show if: (HH_AGE_YR_2 <= 4)

Scale Summary		
Code	Label	Show-If
1	01	(HH_AGE_YR_2 = 0)
2	02	(HH_AGE_YR_2 = 0)
3	03	(HH_AGE_YR_2 = 0)
4	04	(HH_AGE_YR_2 = 0)
5	05	(HH_AGE_YR_2 = 0)
6	06	(HH_AGE_YR_2 = 0)

7	07	(HH_AGE_YR_2 = 0)
8	08	(HH_AGE_YR_2 = 0)
9	09	(HH_AGE_YR_2 = 0)
10	10	(HH_AGE_YR_2 = 0)
11	11	(HH_AGE_YR_2 = 0)
12	12	(HH_AGE_YR_2 = 1)
13	13	(HH_AGE_YR_2 = 1)
14	14	(HH_AGE_YR_2 = 1)
15	15	(HH_AGE_YR_2 = 1)
16	16	(HH_AGE_YR_2 = 1)
17	17	(HH_AGE_YR_2 = 1)
18	18	(HH_AGE_YR_2 = 1)
19	19	(HH_AGE_YR_2 = 1)
20	20	(HH_AGE_YR_2 = 1)
21	21	(HH_AGE_YR_2 = 1)
22	22	(HH_AGE_YR_2 = 1)
23	23	(HH_AGE_YR_2 = 1)
24	24	(HH_AGE_YR_2 = 2)
25	25	(HH_AGE_YR_2 = 2)
26	26	(HH_AGE_YR_2 = 2)
27	27	(HH_AGE_YR_2 = 2)
28	28	(HH_AGE_YR_2 = 2)
29	29	(HH_AGE_YR_2 = 2)
30	30	(HH_AGE_YR_2 = 2)
31	31	(HH_AGE_YR_2 = 2)
32	32	(HH_AGE_YR_2 = 2)
33	33	(HH_AGE_YR_2 = 2)
34	34	(HH_AGE_YR_2 = 2)
35	35	(HH_AGE_YR_2 = 2)
36	36	(HH_AGE_YR_2 = 3)
37	37	(HH_AGE_YR_2 = 3)
38	38	(HH_AGE_YR_2 = 3)
39	39	(HH_AGE_YR_2 = 3)
40	40	(HH_AGE_YR_2 = 3)
41	41	(HH_AGE_YR_2 = 3)
42	42	(HH_AGE_YR_2 = 3)
43	43	(HH_AGE_YR_2 = 3)
44	44	(HH_AGE_YR_2 = 3)
45	45	(HH_AGE_YR_2 = 3)
46	46	(HH_AGE_YR_2 = 3)
47	47	(HH_AGE_YR_2 = 3)
48	48	(HH_AGE_YR_2 >= 4)
49	49	(HH_AGE_YR_2 >= 4)
50	50	(HH_AGE_YR_2 >= 4)
51	51	(HH_AGE_YR_2 >= 4)
52	52	(HH_AGE_YR_2 >= 4)
53	53	(HH_AGE_YR_2 >= 4)
54	54	(HH_AGE_YR_2 >= 4)
55	55	(HH_AGE_YR_2 >= 4)
56	56	(HH_AGE_YR_2 >= 4)
57	57	(HH_AGE_YR_2 >= 4)
58	58	(HH_AGE_YR_2 >= 4)
59	59	(HH_AGE_YR_2 >= 4)



SELECCIONE LA EDAD EN MESES:

-- Seleccione una opción --

(4) INGRESE FECHA DE NACIMIENTO

Question: HH_DOB_2_DAY

Required

Show if: (HH_AGE_MON_2 was-answered)

Scale Summary		
Code	Label	Show-If
1	1	
2	2	
3	3	
4	4	
5	5	
6	6	
7	7	
8	8	
9	9	
10	10	
11	11	
12	12	
13	13	
14	14	
15	15	
16	16	
17	17	
18	18	
19	19	
20	20	
21	21	
22	22	
23	23	
24	24	
25	25	
26	26	
27	27	
28	28	
29	29	
30	30	
31	31	



Día:

Question: HH_DOB_2_MON

Required

Show if: (HH_AGE_MON_2 was-answered)

Scale Summary		
Code	Label	Show-If
1	Enero	
2	Febrero	
3	Marzo	
4	Abril	
5	Mayo	
6	Junio	
7	Julio	
8	Agosto	
9	Septiembre	
10	Octubre	
11	Noviembre	
12	Diciembre	



Mes:

Question: HH_DOB_2_YR

Required

Show if: (HH_AGE_MON_2 was-answered)

Scale Summary		
Code	Label	Show-If
2012	2012	
2013	2013	
2014	2014	
2015	2015	
2016	2016	
2017	2017	
2018	2018	



Año:

-- Seleccione una opción --

La edad de informada por la entrevistada no coincide con la edad calculada a partir de la fecha de nacimiento. Por favor verifique y corrija la información sobre edad o fecha de nacimiento.

Question: HH_RELATION_2

Required

Scale Summary		
Code	Label	Show-If
01	Es jefe del hogar	
02	Esposa / Esposo	
03	Hijo biológico	
04	Hijo adoptivo/hijastro	
05	Nieta/nieto	
06	Sobrina/sobrino	
07	Madre / padre	
08	Hermana/hermano	
09	Nuera/yerno	
10	Cuñada/cuñado	
11	Abuela/abuelo	
12	Suegra / suegro	
13	Otro pariente	
14	Persona no emparentada	
15	Pareja	
16	Otro (especificar):	



(5) PARENTESCO con el jefe/la jefa del hogar

¿Cuál es el parentesco de con el jefe/la jefa del hogar?

- ☐ Es jefe del hogar
- ☐ Esposa / Esposo
- ☐ Hijo biológico
- ☐ Hijo adoptivo/hijastro
- ☐ Nieta/nieto
- ☐ Sobrina/sobrino
- ☐ Madre / padre
- ☐ Hermana/hermano
- ☐ Nuera/yerno
- ☐ Cuñada/cuñado
- ☐ Abuela/abuelo
- ☐ Suegra / suegro
- ☐ Otro pariente
- ☐ Persona no emparentada

☐ Pareja

☐ Otro (especificar):

Question: HH_MARITAL_2

Required

Show if: (HH_AGE_YR_2 >= 15)

Scale Summary		
Code	Label	Show-If
1	Soltero / Soltera	
2	Casado/a	
3	Union libre / con pareja	
4	Divorciado/a	
5	Separado/a	
6	Viudo/a	
7	Otros	
-1	No sabe	
-2	Se negó a contestar	



▶ (6) ESTADO CIVIL

¿Cuál es el estado civil de ?

- ☐ Soltero / Soltera
- ☐ Casado/a
- ☐ Union libre / con pareja
- ☐ Divorciado/a
- ☐ Separado/a
- ☐ Viudo/a
- ☐ Otros
- ☐ No sabe
- ☐ Se negó a contestar

Aquí están los nombres y las edades de los mujeres en este hogar a partir del censo.

- ID del censo {UserData: LINKED_ID1}: {UserData: LINKED_NAME1}, tiene {UserData: AGE_YR1} años
- ID del censo {UserData: LINKED_ID2}: {UserData: LINKED_NAME2}, tiene {UserData: AGE_YR2} años
- ID del censo {UserData: LINKED_ID3}: {UserData: LINKED_NAME3}, tiene {UserData: AGE_YR3} años
- ID del censo {UserData: LINKED_ID4}: {UserData: LINKED_NAME4}, tiene {UserData: AGE_YR4} años
- ID del censo {UserData: LINKED_ID5}: {UserData: LINKED_NAME5}, tiene {UserData: AGE_YR5} años
- ID del censo {UserData: LINKED_ID6}: {UserData: LINKED_NAME6}, tiene {UserData: AGE_YR6} años
- ID del censo {UserData: LINKED_ID7}: {UserData: LINKED_NAME7}, tiene {UserData: AGE_YR7} años

Question: ID_ROSTER_MOM_2

Required

Show if: (HH_AGE_YR_2 <= 5)

Scale Summary		
---------------	--	--

Code	Label	Show-If
1	01	
2	02	
3	03	
4	04	
5	05	
6	06	
7	07	
8	08	
9	09	
10	10	
11	11	
12	12	
13	13	
14	14	
15	15	
16	16	
17	17	
18	18	
19	19	
20	20	
21	21	
22	22	
23	23	
24	24	
25	25	
26	26	
27	27	
28	28	
29	29	
30	30	
31	1A -	
00	No está viva/no vive en el hogar	



▶ (7) CÓDIGO DE ID DE LA MADRE

-- Seleccione una opción --



Question: HH_LANG_2

Minimum checks: 1

Show if: (HH_AGE_YR_2 >= 5)



▶ ¿Qué idiomas habla ?

(SELECCIONE TODOS LOS QUE CORRESPONDAN)

☐ Español

☐ Tzeltal

☐ Chol

☐ Tzotzil

☐ Tojolabal

☐ Otros

☐ No sabe

☐ Se negó a contestar

Question: HH_INDIG_TYPE_2

Minimum checks: 1

Show if: (HH_AGE_YR_2 >= 5)



¿A cuáles de los siguientes pueblos indígena o etnias pertenecen a ?

Nota: pueblos indígenas se refiere a etnias que preservan las culturas tradicionales.

(SELECCIONE TODOS LOS QUE CORRESPONDAN)

- ☐ Tzeltal
- ☐ Tzotzil
- ☐ Chol
- ☐ Tojolabal
- ☐ Zoque
- ☐ Lacandón
- ☐ Mochó
- ☐ Mam
- ☐ Otro (especificar)
- ☐ Ninguno
- ☐ No sabe
- ☐ Se negó a contestar

Collection: HH_MEMBER_3

Contains: HH_NAME_3, HH_SEX_3, HH_AGE_YR_3, HH_AGE_MON_3, HH_DOB_3_DAY, HH_DOB_3_MON, HH_DOB_3_YR, HH_RELATION_3, HH_MARITAL_3, ID_ROSTER_MOM_3, HH_LANG_3, HH_INDIG_TYPE_3

Show if: (HH_MEMBERS >= 3:[03])

Miembro 3A

Question: HH_NAME_3

Required



(1) NOMBRE

¿Cuáles son los nombres de los nuevos miembros de este hogar (los que no están en el censo)?

Entrevistador:

- Escriba el nombre de cada miembro nuevo del hogar en el listado

-Si un bebé todavía no tiene nombre, escriba BEBE

INGRESE LAS DOS PRIMERAS LETRAS DEL PRIMER NOMBRE Y LAS DOS PRIMERAS LETRAS DEL APELLIDO:

Question: HH_SEX_3

Required

Scale Summary		
Code	Label	Show-If
1	Hombre	
2	Mujer	



(2) SEXO

¿Cuál es el sexo de ?

- ☐ Hombre
- ☐ Mujer

Question: HH_AGE_YR_3
Required



▶ (3) EDAD

¿Qué edad tiene ?

INGRESE LA EDAD EN AÑOS:

0 - Si tiene menos de un año

Question: HH_AGE_MON_3
Required
Show if: (HH_AGE_YR_3 <= 4)

Scale Summary		
Code	Label	Show-If
1	01	(HH_AGE_YR_3 = 0)
2	02	(HH_AGE_YR_3 = 0)
3	03	(HH_AGE_YR_3 = 0)
4	04	(HH_AGE_YR_3 = 0)
5	05	(HH_AGE_YR_3 = 0)
6	06	(HH_AGE_YR_3 = 0)
7	07	(HH_AGE_YR_3 = 0)
8	08	(HH_AGE_YR_3 = 0)
9	09	(HH_AGE_YR_3 = 0)
10	10	(HH_AGE_YR_3 = 0)
11	11	(HH_AGE_YR_3 = 0)
12	12	(HH_AGE_YR_3 = 1)
13	13	(HH_AGE_YR_3 = 1)
14	14	(HH_AGE_YR_3 = 1)
15	15	(HH_AGE_YR_3 = 1)
16	16	(HH_AGE_YR_3 = 1)
17	17	(HH_AGE_YR_3 = 1)
18	18	(HH_AGE_YR_3 = 1)
19	19	(HH_AGE_YR_3 = 1)
20	20	(HH_AGE_YR_3 = 1)
21	21	(HH_AGE_YR_3 = 1)
22	22	(HH_AGE_YR_3 = 1)
23	23	(HH_AGE_YR_3 = 1)
24	24	(HH_AGE_YR_3 = 2)
25	25	(HH_AGE_YR_3 = 2)
26	26	(HH_AGE_YR_3 = 2)
27	27	(HH_AGE_YR_3 = 2)
28	28	(HH_AGE_YR_3 = 2)
29	29	(HH_AGE_YR_3 = 2)
30	30	(HH_AGE_YR_3 = 2)
31	31	(HH_AGE_YR_3 = 2)
32	32	(HH_AGE_YR_3 = 2)
33	33	(HH_AGE_YR_3 = 2)
34	34	(HH_AGE_YR_3 = 2)
35	35	(HH_AGE_YR_3 = 2)
36	36	(HH_AGE_YR_3 = 3)
37	37	(HH_AGE_YR_3 = 3)
38	38	(HH_AGE_YR_3 = 3)
39	39	(HH_AGE_YR_3 = 3)
40	40	(HH_AGE_YR_3 = 3)
41	41	(HH_AGE_YR_3 = 3)
42	42	(HH_AGE_YR_3 = 3)
43	43	(HH_AGE_YR_3 = 3)
44	44	(HH_AGE_YR_3 = 3)

45	45	(HH_AGE_YR_3 = 3)
46	46	(HH_AGE_YR_3 = 3)
47	47	(HH_AGE_YR_3 = 3)
48	48	(HH_AGE_YR_3 >= 4)
49	49	(HH_AGE_YR_3 >= 4)
50	50	(HH_AGE_YR_3 >= 4)
51	51	(HH_AGE_YR_3 >= 4)
52	52	(HH_AGE_YR_3 >= 4)
53	53	(HH_AGE_YR_3 >= 4)
54	54	(HH_AGE_YR_3 >= 4)
55	55	(HH_AGE_YR_3 >= 4)
56	56	(HH_AGE_YR_3 >= 4)
57	57	(HH_AGE_YR_3 >= 4)
58	58	(HH_AGE_YR_3 >= 4)
59	59	(HH_AGE_YR_3 >= 4)



▶ SELECCIONE LA EDAD EN MESES:

 ▼

(4) INGRESE FECHA DE NACIMIENTO

Question: HH_DOB_3_DAY

Required

Show if: (HH_AGE_MON_3 was-answered)

Scale Summary		
Code	Label	Show-If
1	1	
2	2	
3	3	
4	4	
5	5	
6	6	
7	7	
8	8	
9	9	
10	10	
11	11	
12	12	
13	13	
14	14	
15	15	
16	16	
17	17	
18	18	
19	19	
20	20	
21	21	
22	22	
23	23	
24	24	
25	25	
26	26	
27	27	
28	28	
29	29	
30	30	
31	31	



▶ Día:

 ▼

Question: HH_DOB_3_MON

Required

Show if: (HH_AGE_MON_3 was-answered)

Scale Summary		
Code	Label	Show-If
1	Enero	
2	Febrero	
3	Marzo	
4	Abril	
5	Mayo	
6	Junio	
7	Julio	
8	Agosto	
9	Septiembre	
10	Octubre	
11	Noviembre	
12	Diciembre	



▶ Mes:

Question: HH_DOB_3_YR

Required

Show if: (HH_AGE_MON_3 was-answered)

Scale Summary		
Code	Label	Show-If
2012	2012	
2013	2013	
2014	2014	
2015	2015	
2016	2016	
2017	2017	
2018	2018	



▶ Año:

La edad de informada por la entrevistada no coincide con la edad calculada a partir de la fecha de nacimiento. Por favor verifique y corrija la información sobre edad o fecha de nacimiento.

Question: HH_RELATION_3

Required

Scale Summary		
Code	Label	Show-If
01	Es jefe del hogar	
02	Esposa / Esposo	
03	Hijo biológico	
04	Hijo adoptivo/hijastro	
05	Nieta/nieto	
06	Sobrina/sobrino	
07	Madre / padre	
08	Hermana/hermano	
09	Nuera/yerno	
10	Cuñada/cuñado	
11	Abuela/abuelo	
12	Suegra / suegro	
13	Otro pariente	
14	Persona no emparentada	
15	Pareja	
16	Otro (especificar):	



▶ (5) PARENTESCO con el jefe/la jefa del hogar

¿Cuál es el parentesco de con el jefe/la jefa del hogar?

- ☐ Es jefe del hogar
- ☐ Esposa / Esposo
- ☐ Hijo biológico
- ☐ Hijo adoptivo/hijastro
- ☐ Nieta/nieto
- ☐ Sobrina/sobrino
- ☐ Madre / padre
- ☐ Hermana/hermano
- ☐ Nuera/verno
- ☐ Cuñada/cuñado
- ☐ Abuela/abuelo
- ☐ Suegra / suegro
- ☐ Otro pariente
- ☐ Persona no emparentada
- ☐ Pareja
- ☐ Otro (especificar):

Question: HH_MARITAL_3

Required

Show if: (HH_AGE_YR_3 >= 15)

Scale Summary		
Code	Label	Show-If
1	Soltero / Soltera	
2	Casado/a	
3	Union libre / con pareja	
4	Divorciado/a	
5	Separado/a	
6	Viudo/a	
7	Otros	
-1	No sabe	
-2	Se negó a contestar	



▶ (6) ESTADO CIVIL

¿Cuál es el estado civil de ?

- ☐ Soltero / Soltera
- ☐ Casado/a
- ☐ Union libre / con pareja
- ☐ Divorciado/a
- ☐ Separado/a
- ☐ Viudo/a
- ☐ Otros
- ☐ No sabe
- ☐ Se negó a contestar

Aquí están los nombres y las edades de los mujeres en este hogar a partir del censo.

- ID del censo {UserData: LINKED_ID1}: {UserData: LINKED_NAME1}, tiene {UserData: AGE_YR1} años
- ID del censo {UserData: LINKED_ID2}: {UserData: LINKED_NAME2}, tiene {UserData: AGE_YR2} años
- ID del censo {UserData: LINKED_ID3}: {UserData: LINKED_NAME3}, tiene {UserData: AGE_YR3} años
- ID del censo {UserData: LINKED_ID4}: {UserData: LINKED_NAME4}, tiene {UserData: AGE_YR4} años
- ID del censo {UserData: LINKED_ID5}: {UserData: LINKED_NAME5}, tiene {UserData: AGE_YR5} años
- ID del censo {UserData: LINKED_ID6}: {UserData: LINKED_NAME6}, tiene {UserData: AGE_YR6} años
- ID del censo {UserData: LINKED_ID7}: {UserData: LINKED_NAME7}, tiene {UserData: AGE_YR7} años

Question: ID_ROSTER_MOM_3

Required

Show if: (HH_AGE_YR_3 <= 5)

Scale Summary		
Code	Label	Show-If
1	01	
2	02	
3	03	
4	04	
5	05	
6	06	
7	07	
8	08	
9	09	
10	10	
11	11	
12	12	
13	13	
14	14	
15	15	
16	16	
17	17	
18	18	
19	19	
20	20	
21	21	
22	22	
23	23	
24	24	
25	25	
26	26	
27	27	
28	28	
29	29	
30	30	
31	1A -	
32	2A -	
00	No está viva/no vive en el hogar	



▶ (7) CÓDIGO DE ID DE LA MADRE

-- Seleccione una opción --

Question: HH_LANG_3
Minimum checks: 1
Show if: (HH_AGE_YR_3 >= 5)



¿Qué idiomas habla ?

(SELECCIONE TODOS LOS QUE CORRESPONDAN)

☐ Español

☐ Tzeltal

☐ Chol

☐ Tzotzil

☐ Tojolabal

☐ Otros

☐ No sabe

☐ Se negó a contestar

Question: HH_INDIG_TYPE_3
Minimum checks: 1
Show if: (HH_AGE_YR_3 >= 5)



¿A cuáles de los siguientes pueblos indígena o etnias pertenecen a ?

Nota: pueblos indígenas se refiere a etnias que preservan las culturas tradicionales.

(SELECCIONE TODOS LOS QUE CORRESPONDAN)

☐ Tzeltal

☐ Tzotzil

☐ Chol

☐ Tojolabal

☐ Zoque

☐ Lacandón

☐ Mochó

☐ Mam

☐ Otro (especificar)

☐ Ninguno

☐ No sabe

☐ Se negó a contestar

Collection: HH_MEMBER_4
Contains: HH_NAME_4, HH_SEX_4, HH_AGE_YR_4, HH_AGE_MON_4, HH_DOB_4_DAY, HH_DOB_4_MON, HH_DOB_4_YR, HH_RELATION_4, HH_MARITAL_4, ID_ROSTER_MOM_4, HH_LANG_4, HH_INDIG_TYPE_4
Show if: (HH_MEMBERS >= 4:[04])

Miembro 4A

Question: HH_NAME_4
Required



(1) NOMBRE

¿Cuáles son los nombres de los nuevos miembros de este hogar (los que no están en el

censo)?

Entrevistador:

- *Escriba el nombre de cada miembro nuevo del hogar en el listado*

- *Si un bebé todavía no tiene nombre, escriba BEBE*

INGRESE LAS DOS PRIMERAS LETRAS DEL PRIMER NOMBRE Y LAS DOS PRIMERAS LETRAS DEL APELLIDO:

Question: HH_SEX_4

Required

Scale Summary		
Code	Label	Show-If
1	Hombre	
2	Mujer	



▶ (2) SEXO

¿Cuál es el sexo de ?

- ☐ Hombre
- ☐ Mujer

Question: HH_AGE_YR_4

Required



▶ (3) EDAD

¿Qué edad tiene ?

INGRESE LA EDAD EN AÑOS:

0 - Si tiene menos de un año

Question: HH_AGE_MON_4

Required

Show if: (HH_AGE_YR_4 <= 4)

Scale Summary		
Code	Label	Show-If
1	01	(HH_AGE_YR_4 = 0)
2	02	(HH_AGE_YR_4 = 0)
3	03	(HH_AGE_YR_4 = 0)
4	04	(HH_AGE_YR_4 = 0)
5	05	(HH_AGE_YR_4 = 0)
6	06	(HH_AGE_YR_4 = 0)
7	07	(HH_AGE_YR_4 = 0)
8	08	(HH_AGE_YR_4 = 0)
9	09	(HH_AGE_YR_4 = 0)
10	10	(HH_AGE_YR_4 = 0)
11	11	(HH_AGE_YR_4 = 0)
12	12	(HH_AGE_YR_4 = 1)
13	13	(HH_AGE_YR_4 = 1)
14	14	(HH_AGE_YR_4 = 1)
15	15	(HH_AGE_YR_4 = 1)
16	16	(HH_AGE_YR_4 = 1)
17	17	(HH_AGE_YR_4 = 1)
18	18	(HH_AGE_YR_4 = 1)

19	19	(HH_AGE_YR_4 = 1)
20	20	(HH_AGE_YR_4 = 1)
21	21	(HH_AGE_YR_4 = 1)
22	22	(HH_AGE_YR_4 = 1)
23	23	(HH_AGE_YR_4 = 1)
24	24	(HH_AGE_YR_4 = 2)
25	25	(HH_AGE_YR_4 = 2)
26	26	(HH_AGE_YR_4 = 2)
27	27	(HH_AGE_YR_4 = 2)
28	28	(HH_AGE_YR_4 = 2)
29	29	(HH_AGE_YR_4 = 2)
30	30	(HH_AGE_YR_4 = 2)
31	31	(HH_AGE_YR_4 = 2)
32	32	(HH_AGE_YR_4 = 2)
33	33	(HH_AGE_YR_4 = 2)
34	34	(HH_AGE_YR_4 = 2)
35	35	(HH_AGE_YR_4 = 2)
36	36	(HH_AGE_YR_4 = 3)
37	37	(HH_AGE_YR_4 = 3)
38	38	(HH_AGE_YR_4 = 3)
39	39	(HH_AGE_YR_4 = 3)
40	40	(HH_AGE_YR_4 = 3)
41	41	(HH_AGE_YR_4 = 3)
42	42	(HH_AGE_YR_4 = 3)
43	43	(HH_AGE_YR_4 = 3)
44	44	(HH_AGE_YR_4 = 3)
45	45	(HH_AGE_YR_4 = 3)
46	46	(HH_AGE_YR_4 = 3)
47	47	(HH_AGE_YR_4 = 3)
48	48	(HH_AGE_YR_4 >= 4)
49	49	(HH_AGE_YR_4 >= 4)
50	50	(HH_AGE_YR_4 >= 4)
51	51	(HH_AGE_YR_4 >= 4)
52	52	(HH_AGE_YR_4 >= 4)
53	53	(HH_AGE_YR_4 >= 4)
54	54	(HH_AGE_YR_4 >= 4)
55	55	(HH_AGE_YR_4 >= 4)
56	56	(HH_AGE_YR_4 >= 4)
57	57	(HH_AGE_YR_4 >= 4)
58	58	(HH_AGE_YR_4 >= 4)
59	59	(HH_AGE_YR_4 >= 4)

 SELECCIONE LA EDAD EN MESES:

-- Seleccione una opción -- 

(4) INGRESE FECHA DE NACIMIENTO

Question: HH_DOB_4_DAY

Required

Show if: (HH_AGE_MON_4 was-answered)

Scale Summary		
Code	Label	Show-If
1	1	
2	2	
3	3	
4	4	
5	5	
6	6	
7	7	
8	8	
9	9	
10	10	

11	11	
12	12	
13	13	
14	14	
15	15	
16	16	
17	17	
18	18	
19	19	
20	20	
21	21	
22	22	
23	23	
24	24	
25	25	
26	26	
27	27	
28	28	
29	29	
30	30	
31	31	



Día:

Question: HH_DOB_4_MON

Required

Show if: (HH_AGE_MON_4 was-answered)

Scale Summary		
Code	Label	Show-If
1	Enero	
2	Febrero	
3	Marzo	
4	Abril	
5	Mayo	
6	Junio	
7	Julio	
8	Agosto	
9	Septiembre	
10	Octubre	
11	Noviembre	
12	Diciembre	



Mes:

Question: HH_DOB_4_YR

Required

Show if: (HH_AGE_MON_4 was-answered)

Scale Summary		
Code	Label	Show-If
2012	2012	
2013	2013	
2014	2014	
2015	2015	
2016	2016	
2017	2017	
2018	2018	



Año:

-- Seleccione una opción -- ▼

La edad de informada por la entrevistada no coincide con la edad calculada a partir de la fecha de nacimiento. Por favor verifique y corrija la información sobre edad o fecha de nacimiento.

Question: HH_RELATION_4

Required

Scale Summary		
Code	Label	Show-If
01	Es jefe del hogar	
02	Esposa / Esposo	
03	Hijo biológico	
04	Hijo adoptivo/hijastro	
05	Nieta/nieto	
06	Sobrina/sobrino	
07	Madre / padre	
08	Hermana/hermano	
09	Nuera/verno	
10	Cuñada/cuñado	
11	Abuela/abuelo	
12	Suegra / suegro	
13	Otro pariente	
14	Persona no emparentada	
15	Pareja	
16	Otro (especificar):	



► (5) PARENTESCO con el jefe/la jefa del hogar

¿Cuál es el parentesco de con el jefe/la jefa del hogar?

- ☐ Es jefe del hogar
- ☐ Esposa / Esposo
- ☐ Hijo biológico
- ☐ Hijo adoptivo/hijastro
- ☐ Nieta/nieto
- ☐ Sobrina/sobrino
- ☐ Madre / padre
- ☐ Hermana/hermano
- ☐ Nuera/verno
- ☐ Cuñada/cuñado
- ☐ Abuela/abuelo
- ☐ Suegra / suegro
- ☐ Otro pariente
- ☐ Persona no emparentada
- ☐ Pareja
- ☐ Otro (especificar):

Question: HH_MARITAL_4

Required

Show if: (HH_AGE_YR_4 >= 15)

Scale Summary		
Code	Label	Show-If
1	Soltero / Soltera	
2	Casado/a	
3	Union libre / con pareja	

4	Divorciado/a	
5	Separado/a	
6	Viudo/a	
7	Otros	
-1	No sabe	
-2	Se negó a contestar	



(6) ESTADO CIVIL

¿Cuál es el estado civil de ?

- ☐ Soltero / Soltera
- ☐ Casado/a
- ☐ Union libre / con pareja
- ☐ Divorciado/a
- ☐ Separado/a
- ☐ Viudo/a
- ☐ Otros
- ☐ No sabe
- ☐ Se negó a contestar

Aquí están los nombres y las edades de los mujeres en este hogar a partir del censo.

- ID del censo {UserData: LINKED_ID1}: {UserData: LINKED_NAME1}, tiene {UserData: AGE_YR1} años
- ID del censo {UserData: LINKED_ID2}: {UserData: LINKED_NAME2}, tiene {UserData: AGE_YR2} años
- ID del censo {UserData: LINKED_ID3}: {UserData: LINKED_NAME3}, tiene {UserData: AGE_YR3} años
- ID del censo {UserData: LINKED_ID4}: {UserData: LINKED_NAME4}, tiene {UserData: AGE_YR4} años
- ID del censo {UserData: LINKED_ID5}: {UserData: LINKED_NAME5}, tiene {UserData: AGE_YR5} años
- ID del censo {UserData: LINKED_ID6}: {UserData: LINKED_NAME6}, tiene {UserData: AGE_YR6} años
- ID del censo {UserData: LINKED_ID7}: {UserData: LINKED_NAME7}, tiene {UserData: AGE_YR7} años

Question: ID_ROSTER_MOM_4

Required

Show if: (HH_AGE_YR_4 <= 5)


Scale Summary		
Code	Label	Show-If
1	01	
2	02	
3	03	
4	04	
5	05	
6	06	
7	07	
8	08	
9	09	
10	10	
11	11	

12	12	
13	13	
14	14	
15	15	
16	16	
17	17	
18	18	
19	19	
20	20	
21	21	
22	22	
23	23	
24	24	
25	25	
26	26	
27	27	
28	28	
29	29	
30	30	
31	1A -	
32	2A -	
33	3A -	
00	No está viva/no vive en el hogar	

 (7) CÓDIGO DE ID DE LA MADRE

-- Seleccione una opción -- 

Question: HH_LANG_4
Minimum checks: 1
Show if: (HH_AGE_YR_4 >= 5)

 ¿Qué idiomas habla ?

(SELECCIONE TODOS LOS QUE CORRESPONDAN)

☐ Español

☐ Tzeltal

☐ Chol

☐ Tzotzil


☐ Tojolabal

☐ Otros

☐ No sabe

☐ Se negó a contestar

Question: HH_INDIG_TYPE_4
Minimum checks: 1
Show if: (HH_AGE_YR_4 >= 5)

 ¿A cuáles de los siguientes pueblos indígena o etnias pertenecen a ?
Nota: pueblos indígenas se refiere a etnias que preservan las culturas tradicionales.

(SELECCIONE TODOS LOS QUE CORRESPONDAN)

☐ Tzeltal

☐ Tzotzil

☐ Chol

- ☐ Tojolabal
☐ Zoque
☐ Lacandón
☐ Mochó
☐ Mam
☐ Otro (especificar)
☐ Ninguno
☐ No sabe
☐ Se negó a contestar

Collection: HH_MEMBER_5

Contains: HH_NAME_5, HH_SEX_5, HH_AGE_YR_5, HH_AGE_MON_5, HH_DOB_5_DAY, HH_DOB_5_MON, HH_DOB_5_YR, HH_RELATION_5, HH_MARITAL_5, ID_ROSTER_MOM_5, HH_LANG_5, HH_INDIG_TYPE_5

Show if: (HH_MEMBERS >= 5:[05])

Miembro 5A

Question: HH_NAME_5
Required



▶ (1) NOMBRE

¿Cuáles son los nombres de los nuevos miembros de este hogar (los que no están en el censo)?

Entrevistador:

- Escriba el nombre de cada miembro nuevo del hogar en el listado

-Si un bebé todavía no tiene nombre, escriba BEBE

INGRESE LAS DOS PRIMERAS LETRAS DEL PRIMER NOMBRE Y LAS DOS PRIMERAS LETRAS DEL APELLIDO:

Question: HH_SEX_5
Required

Scale Summary		
Code	Label	Show-If
1	Hombre	
2	Mujer	



▶ (2) SEXO

¿Cuál es el sexo de ?

- ☐ Hombre
☐ Mujer

Question: HH_AGE_YR_5
Required



▶ (3) EDAD

¿Qué edad tiene ?

INGRESE LA EDAD EN AÑOS:

0 - Si tiene menos de un año

**Question:** HH_AGE_MON_5**Required****Show if:** (HH_AGE_YR_5 <= 4)

Scale Summary		
Code	Label	Show-If
1	01	(HH_AGE_YR_5 = 0)
2	02	(HH_AGE_YR_5 = 0)
3	03	(HH_AGE_YR_5 = 0)
4	04	(HH_AGE_YR_5 = 0)
5	05	(HH_AGE_YR_5 = 0)
6	06	(HH_AGE_YR_5 = 0)
7	07	(HH_AGE_YR_5 = 0)
8	08	(HH_AGE_YR_5 = 0)
9	09	(HH_AGE_YR_5 = 0)
10	10	(HH_AGE_YR_5 = 0)
11	11	(HH_AGE_YR_5 = 0)
12	12	(HH_AGE_YR_5 = 1)
13	13	(HH_AGE_YR_5 = 1)
14	14	(HH_AGE_YR_5 = 1)
15	15	(HH_AGE_YR_5 = 1)
16	16	(HH_AGE_YR_5 = 1)
17	17	(HH_AGE_YR_5 = 1)
18	18	(HH_AGE_YR_5 = 1)
19	19	(HH_AGE_YR_5 = 1)
20	20	(HH_AGE_YR_5 = 1)
21	21	(HH_AGE_YR_5 = 1)
22	22	(HH_AGE_YR_5 = 1)
23	23	(HH_AGE_YR_5 = 1)
24	24	(HH_AGE_YR_5 = 2)
25	25	(HH_AGE_YR_5 = 2)
26	26	(HH_AGE_YR_5 = 2)
27	27	(HH_AGE_YR_5 = 2)
28	28	(HH_AGE_YR_5 = 2)
29	29	(HH_AGE_YR_5 = 2)
30	30	(HH_AGE_YR_5 = 2)
31	31	(HH_AGE_YR_5 = 2)
32	32	(HH_AGE_YR_5 = 2)
33	33	(HH_AGE_YR_5 = 2)
34	34	(HH_AGE_YR_5 = 2)
35	35	(HH_AGE_YR_5 = 2)
36	36	(HH_AGE_YR_5 = 3)
37	37	(HH_AGE_YR_5 = 3)
38	38	(HH_AGE_YR_5 = 3)
39	39	(HH_AGE_YR_5 = 3)
40	40	(HH_AGE_YR_5 = 3)
41	41	(HH_AGE_YR_5 = 3)
42	42	(HH_AGE_YR_5 = 3)
43	43	(HH_AGE_YR_5 = 3)
44	44	(HH_AGE_YR_5 = 3)
45	45	(HH_AGE_YR_5 = 3)
46	46	(HH_AGE_YR_5 = 3)
47	47	(HH_AGE_YR_5 = 3)
48	48	(HH_AGE_YR_5 >= 4)
49	49	(HH_AGE_YR_5 >= 4)
50	50	(HH_AGE_YR_5 >= 4)
51	51	(HH_AGE_YR_5 >= 4)
52	52	(HH_AGE_YR_5 >= 4)
53	53	(HH_AGE_YR_5 >= 4)
54	54	(HH_AGE_YR_5 >= 4)

55	55	(HH_AGE_YR_5 >= 4)
56	56	(HH_AGE_YR_5 >= 4)
57	57	(HH_AGE_YR_5 >= 4)
58	58	(HH_AGE_YR_5 >= 4)
59	59	(HH_AGE_YR_5 >= 4)



SELECCIONE LA EDAD EN MESES:

-- Seleccione una opción --

(4) INGRESE FECHA DE NACIMIENTO

Question: HH_DOB_5_DAY

Required

Show if: (HH_AGE_MON_5 was-answered)

Scale Summary		
Code	Label	Show-If
1	1	
2	2	
3	3	
4	4	
5	5	
6	6	
7	7	
8	8	
9	9	
10	10	
11	11	
12	12	
13	13	
14	14	
15	15	
16	16	
17	17	
18	18	
19	19	
20	20	
21	21	
22	22	
23	23	
24	24	
25	25	
26	26	
27	27	
28	28	
29	29	
30	30	
31	31	



Día:

-- Seleccione una opción --

Question: HH_DOB_5_MON

Required

Show if: (HH_AGE_MON_5 was-answered)

Scale Summary		
Code	Label	Show-If
1	Enero	
2	Febrero	
3	Marzo	
4	Abril	
5	Mayo	

6	Junio	
7	Julio	
8	Agosto	
9	Septiembre	
10	Octubre	
11	Noviembre	
12	Diciembre	



Mes:

-- Seleccione una opción -- ▼

Question: HH_DOB_5_YR

Required

Show if: (HH_AGE_MON_5 was-answered)

Scale Summary		
Code	Label	Show-If
2012	2012	
2013	2013	
2014	2014	
2015	2015	
2016	2016	
2017	2017	
2018	2018	



Año:

-- Seleccione una opción -- ▼

La edad de informada por la entrevistada no coincide con la edad calculada a partir de la fecha de nacimiento. Por favor verifique y corrija la información sobre edad o fecha de nacimiento.

Question: HH_RELATION_5

Required

Scale Summary		
Code	Label	Show-If
01	Es jefe del hogar	
02	Esposa / Esposo	
03	Hijo biológico	
04	Hijo adoptivo/hijastro	
05	Nieta/nieto	
06	Sobrina/sobrino	
07	Madre / padre	
08	Hermana/hermano	
09	Nuera/yerno	
10	Cuñada/cuñado	
11	Abuela/abuelo	
12	Suegra / suegro	
13	Otro pariente	
14	Persona no emparentada	
15	Pareja	
16	Otro (especificar):	



(5) PARENTESCO con el jefe/la jefa del hogar

¿Cuál es el parentesco de con el jefe/la jefa del hogar?

- ☐ Es jefe del hogar
☐ Esposa / Esposo
☐ Hijo biológico
☐ Hijo adoptivo/hijastro

- ☐ Nieta/nieto
- ☐ Sobrina/sobrino
- ☐ Madre / padre
- ☐ Hermana/hermano
- ☐ Nuera/yerano
- ☐ Cuñada/cuñado
- ☐ Abuela/abuelo
- ☐ Suegra / suegro
- ☐ Otro pariente
- ☐ Persona no emparentada
- ☐ Pareja
- ☐ Otro (especificar):

Question: HH_MARITAL_5

Required

Show if: (HH_AGE_YR_5 >= 15)

Scale Summary		
Code	Label	Show-If
1	Soltero / Soltera	
2	Casado/a	
3	Union libre / con pareja	
4	Divorciado/a	
5	Separado/a	
6	Viudo/a	
7	Otros	
-1	No sabe	
-2	Se negó a contestar	



▶ (6) ESTADO CIVIL

¿Cuál es el estado civil de ?

- ☐ Soltero / Soltera
- ☐ Casado/a
- ☐ Union libre / con pareja
- ☐ Divorciado/a
- ☐ Separado/a
- ☐ Viudo/a
- ☐ Otros
- ☐ No sabe
- ☐ Se negó a contestar

Aquí están los nombres y las edades de los mujeres en este hogar a partir del censo.

- ID del censo {UserData: LINKED_ID1}: {UserData: LINKED_NAME1}, tiene {UserData: AGE_YR1} años
- ID del censo {UserData: LINKED_ID2}: {UserData: LINKED_NAME2}, tiene {UserData: AGE_YR2} años
- ID del censo {UserData: LINKED_ID3}: {UserData: LINKED_NAME3}, tiene {UserData: AGE_YR3} años
- ID del censo {UserData: LINKED_ID4}: {UserData: LINKED_NAME4}, tiene {UserData: AGE_YR4} años
- ID del censo {UserData: LINKED_ID5}: {UserData: LINKED_NAME5}, tiene {UserData: AGE_YR5} años

- ID del censo {UserData: LINKED_ID6}: {UserData: LINKED_NAME6}, tiene {UserData: AGE_YR6} años
- ID del censo {UserData: LINKED_ID7}: {UserData: LINKED_NAME7}, tiene {UserData: AGE_YR7} años

Question: ID_ROSTER_MOM_5

Required

Show if: (HH_AGE_YR_5 <= 5)

Scale Summary		
Code	Label	Show-If
1	01	
2	02	
3	03	
4	04	
5	05	
6	06	
7	07	
8	08	
9	09	
10	10	
11	11	
12	12	
13	13	
14	14	
15	15	
16	16	
17	17	
18	18	
19	19	
20	20	
21	21	
22	22	
23	23	
24	24	
25	25	
26	26	
27	27	
28	28	
29	29	
30	30	
31	1A -	
32	2A -	
33	3A -	
34	4A -	
00	No está viva/no vive en el hogar	



► (7) CÓDIGO DE ID DE LA MADRE

-- Seleccione una opción --



Question: HH_LANG_5

Minimum checks: 1

Show if: (HH_AGE_YR_5 >= 5)



► ¿Qué idiomas habla ?

(SELECCIONE TODOS LOS QUE CORRESPONDAN)

- ☐ Español
☐ Tzeltal
☐ Chol
☐ Tzotzil
☐ Tojolabal
☐ Otros
☐ No sabe
☐ Se negó a contestar

Question: HH_INDIG_TYPE_5
 Minimum checks: 1
 Show if: (HH_AGE_YR_5 >= 5)



¿A cuáles de los siguientes pueblos indígena o etnias pertenecen a ?

Nota: pueblos indígenas se refiere a etnias que preservan las culturas tradicionales.

(SELECCIONE TODOS LOS QUE CORRESPONDAN)

- ☐ Tzeltal
☐ Tzotzil
☐ Chol
☐ Tojolabal
☐ Zoque
☐ Lacandón
☐ Mochó
☐ Mam
☐ Otro (especificar)
☐ Ninguno
☐ No sabe
☐ Se negó a contestar

Collection: HOUSEHOLD_CHARACTERISTICS

Contains: HH_SMOKE, HH_WATER, HH_WATER_LOC, HH_WATER_TIME, HH_WATER_MOD,
 HH_WATER_SAFE_DO, HH_TOILET_TYPE, HH_TOILET_SHARE, HH_TOILET_SHARENUM, HH_FUEL,
 HH_COOK_LOC, HH_KITCHEN, HH_ROOMS, HH_BEDROOMS, HH_MIGRATE_SEAS,
 HH_MIGRATE_SEAS_WHERE, HH_MIGR_WEEK, C_ASSETS1, C_ASSETS1_1, C_ASSETS2, C_ASSETS2_1,
 HH_AGLAND, HH_AGLAND_AREA_NUM, HH_BANKACCT

Sección 2. Características del hogar

Ahora le voy a hacer algunas preguntas sobre su vivienda

Question: HH_SMOKE
 Required

Scale Summary		
Code	Label	Show-If
4	Diariamente	
3	Hasta una vez a la semana	
2	Hasta una vez al mes	
1	Menos de una vez al mes	
0	Nunca	

-1	No sabe	
-2	Se negó a contestar	



▶ ¿Con qué frecuencia se fuma dentro de su vivienda?

¿Diría usted que diariamente, hasta una vez a la semana, una vez al mes, menos de una vez al mes, o nunca?

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

- ☐ Diariamente
- ☐ Hasta una vez a la semana
- ☐ Hasta una vez al mes
- ☐ Menos de una vez al mes
- ☐ Nunca
- ☐ No sabe
- ☐ Se negó a contestar

Question: HH_WATER

Required

Scale Summary		
Code	Label	Show-If
1	Por tuberías que llegan a la vivienda	
2	Por tuberías que llegan al jardín/parcela	
3	Bomba/grifo/hidrante público	
4	Pozo entubado o de perforación	
5	Pozo de agua excavado protegido	
6	Pozo de agua excavado sin protección	
7	Manantial protegido	
8	Manantial sin protección	
9	Agua de lluvia	
10	Camión cisterna	
11	Carro con tanque pequeño	
12	Agua superficial (río, presa, lago, laguna, arroyo, canal, canal de irrigación)	
13	Embotellada	
14	Garrafón de agua	
15	Otro, especificar	
-1	No sabe	
-2	Se negó a contestar	



▶ ¿Cuál es la fuente principal de agua potable para los miembros de su hogar?

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

- ☐ Por tuberías que llegan a la vivienda
- ☐ Por tuberías que llegan al jardín/parcela
- ☐ Bomba/grifo/hidrante público
- ☐ Pozo entubado o de perforación
- ☐ Pozo de agua excavado protegido
- ☐ Pozo de agua excavado sin protección
- ☐ Manantial protegido
- ☐ Manantial sin protección
- ☐ Agua de lluvia
- ☐ Camión cisterna
- ☐ Carro con tanque pequeño
- ☐ Agua superficial (río, presa, lago, laguna, arroyo, canal, canal de irrigación)

- ☐ Embotellada
- ☐ Garrafón de agua
- ☐ Otro, especificar
- ☐ No sabe
- ☐ Se negó a contestar

Question: HH_WATER_LOC

Required

Show if: (HH_WATER ≠ 1:[Por tuberías que llegan a la vivienda]) and (HH_WATER ≠ 2:[Por tuberías que llegan al jardín/parcela]) and (HH_WATER ≠ 9:[Agua de lluvia]) and (HH_WATER ≠ 13:[Embotellada]) and (HH_WATER ≠ 14:[Garrafón de agua])

Scale Summary		
Code	Label	Show-If
1	En su propia vivienda	
2	En su propio jardín/parcela	
3	En otra parte	
-1	No sabe	
-2	Se negó a contestar	



▶ ¿Dónde está ubicada esa fuente de agua?

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

- ☐ En su propia vivienda
- ☐ En su propio jardín/parcela
- ☐ En otra parte
- ☐ No sabe
- ☐ Se negó a contestar

Question: HH_WATER_TIME

Required

Show if: (HH_WATER_LOC = 3:[En otra parte])



▶ ¿Cuánto se tarda en ir a la fuente de agua, obtener agua y volver?

INGRESE LA CANTIDAD DE MINUTOS:

-1=No sabe

-2=Se negó a contestar

Question: HH_WATER_MOD

Required

Scale Summary		
Code	Label	Show-If
1	Sí	
0	No	
-1	No sabe	
-2	Se negó a contestar	



▶ ¿Le hace usted algo al agua para que sea más segura para beber?

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

- ☐ Sí
- ☐ No

- ☐
- ☐ No sabe
- ☐ Se negó a contestar

Question: HH_WATER_SAFE_DO
 Minimum checks: 1
 Show if: (HH_WATER_MOD = 1:[Sí])



¿Qué es lo que hace habitualmente para que el agua sea más segura para beber?

(SELECCIONE TODAS LAS QUE MENCIONE)

- ☐ Hervirla
- ☐ Agregar blanqueador/cloro
- ☐ Colarla a través de una tela
- ☐ Usar un filtro de agua (cerámica, arena, compuesto, etc.)
- ☐ Desinfección solar
- ☐ Dejar que el sedimento se asiente
- ☐ Otro, explicar
- ☐ No sabe
- ☐ Se negó a contestar

Question: HH_TOILET_TYPE
 Required

Scale Summary		
Code	Label	Show-If
1	Inodoro con descarga	
2	Retrete con agua vertida de cubetas	
3	Letrina/retrete con hoyo	
4	Inodoro seco	
5	Sin retrete: arbustos, campo	
6	Otro, especificar	
-1	No sabe	
-2	Se negó a contestar	



¿Qué tipo de retrete (inodoro o baño) utilizan los miembros de su hogar habitualmente?

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

- ☐ Inodoro con descarga
- ☐ Retrete con agua vertida de cubetas
- ☐ Letrina/retrete con hoyo
- ☐ Inodoro seco
- ☐ Sin retrete: arbustos, campo
- ☐ Otro, especificar
- ☐ No sabe
- ☐ Se negó a contestar

Question: HH_TOILET_SHARE
 Required

Show if: (HH_TOILET_TYPE = 1:[Inodoro con descarga]) or (HH_TOILET_TYPE = 2:[Retrete con agua vertida de cubetas]) or (HH_TOILET_TYPE = 3:[Letrina/retrete con hoyo]) or (HH_TOILET_TYPE = 4:[Inodoro seco])

Scale Summary		

Code	Label	Show-If
1	Sí	
0	No	
-1	No sabe	
-2	Se negó a contestar	



¿Comparte usted este retrete/inodoro con otros hogares?

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

- ☐ Sí
☐ No
☐ No sabe
☐ Se negó a contestar

Question: HH_TOILET_SHARENUM

Required

Show if: (HH_TOILET_SHARE = 1:[Sí])

Scale Summary		
Code	Label	Show-If
1	1 hogar	
2	2 hogares	
3	3 hogares	
4	4 hogares	
5	5 hogares	
6	6 hogares	
7	7 hogares	
8	8 hogares	
9	9 hogares	
10	10 o más hogares	
-1	No sabe	
-2	Se negó a contestar	



¿Cuántos hogares usan este retrete?

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

- ☐ 1 hogar
☐ 2 hogares
☐ 3 hogares
☐ 4 hogares
☐ 5 hogares
☐ 6 hogares
☐ 7 hogares
☐ 8 hogares
☐ 9 hogares
☐ 10 o más hogares
☐ No sabe
☐ Se negó a contestar

Question: HH_FUEL

Minimum checks: 1



¿Qué tipo de combustible utiliza principalmente su hogar para cocinar?

(SELECCIONE TODOS LOS QUE MENCIONE)

Electricidad

- ☐
- ☐ Tanque de gas
- ☐ Carbón
- ☐ Leña
- ☐ Paja/ramitas/césped
- ☐ Cultivos agrícolas
- ☐ No se cocina ningún alimento en la vivienda
- ☐ Otro, especificar
- ☐ No sabe
- ☐ Se negó a contestar

Question: HH_COOK_LOC

Required

Show if: (HH_FUEL is-any-of)

Scale Summary		
Code	Label	Show-If
1	En la vivienda	
2	En una construcción distinta	
3	Al aire libre	
4	Otros	
-1	No sabe	
-2	Se negó a contestar	



► Por lo general, ¿se cocina dentro de la casa, en otra construcción o al aire libre?

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

- ☐ En la vivienda
- ☐ En una construcción distinta
- ☐ Al aire libre
- ☐ Otros
- ☐ No sabe
- ☐ Se negó a contestar

Question: HH_KITCHEN

Required

Show if: (HH_COOK_LOC = 1:[En la vivienda]) and (HH_FUEL is-any-of)

Scale Summary		
Code	Label	Show-If
1	Sí	
0	No	
-1	No sabe	
-2	Se negó a contestar	



► ¿Tiene una habitación separada que se utiliza como cocina?

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

- ☐ Sí
- ☐ No
- ☐ No sabe
- ☐ Se negó a contestar

Question: HH_ROOMS

Required



▶ ¿Cuántos cuartos tiene en total esta vivienda? Se entiende por cuarto aquellas que tienen una separación fija y permanente, no solo una cortina o plástico.

DIGITE EL NÚMERO DE CUARTOS:

-1 = No sabe

-2 = No responde

Question: HH_BEDROOMS

Required



▶ ¿Cuántos cuartos en esta vivienda se usan exclusivamente para dormir?

DIGITE EL NÚMERO DE CUARTOS:

-1=No sabe

-2=No responde

Question: HH_MIGRATE_SEAS

Required

Scale Summary		
Code	Label	Show-If
1	Sí	
0	No	
-1	No sabe	
-2	Se negó a contestar	



▶ ¿Alguno de los miembros de este hogar emigra temporalmente para trabajar?

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

☐ Sí

☐ No

☐ No sabe

☐ Se negó a contestar

Question: HH_MIGRATE_SEAS_WHERE

Required

Show if: (HH_MIGRATE_SEAS = 1:[Sí])

Scale Summary		
Code	Label	Show-If
1	Otro municipio o estado de México	
2	Estados Unidos	
3	Belice	
4	Costa Rica	
5	El Salvador	
6	Guatemala	
7	México	
8	Panamá	
9	Honduras	
10	Otro, especificar	
11	No sabe	
12	Se negó a contestar	



► ¿A dónde emigran o se trasladan temporalmente para trabajar?

- ☐ Otro municipio o estado de México
- ☐ Estados Unidos
- ☐ Belice
- ☐ Costa Rica
- ☐ El Salvador
- ☐ Guatemala
- ☐ México
- ☐ Panamá
- ☐ Honduras
- ☐ Otro, especificar
- ☐ No sabe
- ☐ Se negó a contestar

Question: HH_MIGR_WEEK
Required

Scale Summary		
Code	Label	Show-If
1	Sí	
0	No	
-1	No sabe	
-2	Se negó a contestar	



► ¿Alguno de los miembros de este hogar vive en otro lugar durante la semana para trabajar?

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

- ☐ Sí
- ☐ No
- ☐ No sabe
- ☐ Se negó a contestar

Question Block: C_ASSETS1

Contains: HH_ELEC, HH_RADIO, HH_TV, HH_TEL_MOBILE, HH_TEL_FIXED, HH_REFRIG, HH_COMP

Required

Scale Summary		
Code	Label	Show-If
1	Sí	
0	No	
-1	No sabe	
-2	Se negó a contestar	



► ¿Tiene este hogar....?

	Sí	No	No sabe	Se negó a contestar
Electricidad	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Radio	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Televisión	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Teléfono móvil	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Teléfono de línea fija	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Refrigerador	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Computadora	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Question Block: C_ASSETS1_1

Contains: HH_RADIO_AMT, HH_TV_AMT, HH_TEL_MOBILE_AMT, HH_TEL_FIXED_AMT, HH_REFRIG_AMT, HH_COMP_AMT

Required



▶ ¿Cuántos?

Radio	<input type="text"/>
Televisión	<input type="text"/>
Teléfono móvil	<input type="text"/>
Teléfono de línea fija	<input type="text"/>
Refrigerador	<input type="text"/>
Computadora	<input type="text"/>

Question Block: C_ASSETS2

Contains: HH_WATCH, HH_BIKE, HH_GUITAR, HH_SCOOTER, HH_ANIMALCART, HH_CAR, HH_TRUCK, HH_CATTLE, HH_BULL, HH_MULE, HH_GOAT, HH_CHICKEN, HH_PIG

Required

Scale Summary		
Code	Label	Show-If
1	Sí	
0	No	
-1	No sabe	
-2	Se negó a contestar	



▶ ¿Posee alguno de los miembros de este hogar un/una...?

	Sí	No	No sabe	Se negó a contestar
Reloj	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Bicicleta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Guitarra	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Motocicleta/motoneta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Carreta impulsada por animales	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Automóvil				

	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Camión	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ganado	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Toro o vaca lechera	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Caballo, burro o mula	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Borrego o cabra	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Gallina / Pollos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Puerco	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Question Block: C_ASSETS2_1

Contains: HH_WATCH_AMT, HH_BIKE_AMT, HH_GUITAR_AMT, HH_SCOOTER_AMT, HH_ANIMALCART_AMT, HH_CAR_AMT, HH_TRUCK_AMT, HH_CATTLE_AMT, HH_BULL_AMT, HH_MULE_AMT, HH_GOAT_AMT, HH_CHICKEN_AMT, HH_PIG_AMT

Required



¿Cuántos?

Reloj de pulsera	<input type="text"/>
Bicicleta	<input type="text"/>
Guitarra	<input type="text"/>
Motocicleta/motoneta	<input type="text"/>
Carreta impulsada por animales	<input type="text"/>
Automóvil	<input type="text"/>
Camión	<input type="text"/>
Ganado	<input type="text"/>
Toro o vaca lechera	<input type="text"/>
Caballo, burro o mula	<input type="text"/>
Borrejo o cabra	<input type="text"/>
Gallina / Pollos	<input type="text"/>
Puerco	<input type="text"/>

Question: HH_AGLAND

Required

Scale Summary		
Code	Label	Show-If
1	Sí, posee	
2	Sí, renta	
3	Sí, comparte/participación comunitaria	
0	No	
-1	No sabe	
-2	Se negó a contestar	



¿Alguno de los miembros de este hogar posee, alquila o comparte algún terreno cultivable?

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

- ☐ Sí, posee
☐ Sí, renta
☐ Sí, comparte/participación comunitaria
☐ No
☐ No sabe
☐ Se negó a contestar

Question: HH_AGLAND_AREA_NUM

Required

Show if: (HH_AGLAND = 1:[Sí, posee])



¿Cuántos hectareas de tierra para la agricultura tienen los habitantes de este hogar?

DIGITE EL NÚMERO DE HECTAREAS:

Hectareas

Question: HH_BANKACCT

Required

Scale Summary		
Code	Label	Show-If
1	Sí	
0	No	
-1	No sabe	
-2	Se negó a contestar	



¿Tiene alguno de los miembros de este hogar una cuenta bancaria?

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

- ☐ Sí
☐ No
☐ No sabe
☐ Se negó a contestar

Collection: HOUSEHOLD_EXPENDITURES

Contains: HH_EXP_TOT, HH_REMIT_TOT, C_EXPENSES0, HH_EXP_FOOD_GROWN_AMT, C_EXPENSES4, C_EXPENSES1, C_EXPENSES2, HH_AMBULANCE, HH_EXP_HC_GIFT_ANY, HH_EXP_HC_GIFT_AMT, HH_EXP_HC_WORK_LOST, HH_EXP_HC_INCOME_LOST, HH_HC_STAYNUM, HH_EXP_HC_IPCYR, C_EXPENSES3, HH_FIN_HC_LOANS_REPAID, HH_FIN_HC_DEBTS_AMT, HH_FIN_HC_FORGONE, HH_FIN_HC_SELFcata

Sección 3. Gastos del hogar

Question: HH_EXP_TOT
Required

Scale Summary		
Code	Label	Show-If
1	Por semana	
2	Por mes	
3	Por año	
-1	No sabe	
-2	Se negó a contestar	



Ahora quisiera preguntarle sobre sus gastos en el hogar. Para cada pregunta, le pediremos pensar en un determinado espacio de tiempo.

¿Puede decirme cuánto gastó su hogar en total *por semana o por mes o por año?*

Dígame el periodo de tiempo que le sea más fácil recordar.

(SELECCIONE UNO)

- ☐ Por semana Pesos
☐ Por mes Pesos
☐ Por año Pesos
☐ No sabe
☐ Se negó a contestar

Question: HH_REMIT_TOT
Required

Scale Summary		
Code	Label	Show-If
1	Por semana	
2	Por mes	
3	Por año	
0	No se recibieron remesas	
-1	No sabe	
-2	Se negó a contestar	



Si piensa en el último año (12 meses), ¿ha recibido alguna remesa de miembros de su familia o amigos en el extranjero? ¿Cuánto ha recibido en el último mes o año?

Infórmeme acerca del período que le resulte más fácil.

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

- ☐ Por semana Pesos
☐ Por mes Pesos
☐ Por año Pesos
☐ No se recibieron remesas
☐ No sabe
☐ Se negó a contestar

Question Block: C_EXPENSES0
 Contains: HH_EXP_FOOD_AMT, HH_EXP_ALCOH_AMT
 Required



Entrevistador: Ahora quisiera que me describa los gastos de su hogar en la **última semana (siete días)**.

En la **última semana (7 días)**, ¿Cuánto gastó en:

DIGITE CANTIDAD GASTADA (Por ejemplo: 10, 100, 1000, 10000):

- 0 = No gastó en eso
- 1 = No sabe
- 2 = Se negó a contestar

Alimentos (Por ejemplo: arroz, carne, frutas, vegetales y aceites para cocinar)	Pesos <input type="text"/>
Bebidas alcohólicas y tabaco	Pesos <input type="text"/>

Question: HH_EXP_FOOD_GROWN_AMT
 Required



¿Cuál fue el valor de la comida consumida en la **última semana (7 días)** que usted cultivó o de animales que usted tiene en casa?

DIGITE LA CANTIDAD (Por ejemplo: 10, 100, 1000, 10000):

- 0 = No se produjo ni cultivó comida en casa
- 1 = No sabe
- 2 = Se negó a contestar

Pesos

Question Block: C_EXPENSES4
 Contains: HH_EXP_EDU_AMT, HH_EXP_FURNISH_AMT, HH_EXP_REC_AMT
 Required



Entrevistador: Ahora quisiera hablar sobre los gastos en los **últimos seis meses**.

En los **últimos seis meses**, ¿cuánto gastó su hogar en:

DIGITE LA CANTIDAD GASTADA (Por ejemplo: 10, 100, 1000, 10000):

- 0=No se gastó nada
- 1=No sabe
- 2=Se negó a contestar

Inscripciones, cuotas y materiales para la escuela	Pesos <input type="text"/>
Muebles, equipos del hogar y mantenimiento del hogar de rutina (por ejemplo: muebles, electrodomésticos, herramientas y equipos)	Pesos <input type="text"/>
Recreación, cultura, restaurantes y hoteles (por ejemplo: jardines, mascotas, libros, días festivos y comidas en	Pesos <input type="text"/>

<i>restaurantes)</i>	
----------------------	--

Question Block: C_EXPENSES1

Contains: HH_EXP_IU_AMT, HH_EXP_CLOTHES_AMT, HH_EXP_TRANSP_AMT, HH_EXP_COMM_AMT, HH_EXP_HC_OOP_AMT, HH_EXP_HC_SOC_AMT, HH_EXP_HC_PRIV_AMT, HH_EXP_HC_ACCESS_AMT

Required



Entrevistador: Ahora me gustaría hablar sobre los gastos en **el último mes (4 semanas)**.

En el **último mes (4 semanas)**, ¿cuánto gastaron en su hogar en?:

DIGITE LA CANTIDAD GASTADA (Por ejemplo: 10, 100, 1000, 10000):

0=No se gastó nada en eso

-1=No sabe

-2=Se negó a contestar

Entrevistador: si el informante da una cantidad semanal, multiplíquela por 4 y digítela

Vivienda, gas, electricidad, agua	Pesos <input type="text"/>
Ropa y calzado	Pesos <input type="text"/>
Transporte <i>(por ejemplo: servicios de transporte y compra de vehículos)</i>	Pesos <input type="text"/>
Comunicación <i>(por ejemplo: servicios postales y teléfono)</i>	Pesos <input type="text"/>
Gastos de bolsillo para atención médica <i>(Por ejemplo: medicamentos, pruebas de laboratorio, consultas y exámenes. Excluya cualquier reembolso de seguros.)</i>	Pesos <input type="text"/>
Primas del Seguro Social	Pesos <input type="text"/>
Primas de seguro médico privado	Pesos <input type="text"/>
Otros costos asociados con el acceso a la atención de la salud <i>(Por ejemplo: transporte, alojamiento o servicios de cuidado infantil requeridos para obtener la atención de la salud.)</i>	Pesos <input type="text"/>

Question Block: C_EXPENSES2

Contains: HH_EXP_HC_AMB1_AMT, HH_EXP_HC_AMB2_AMT, HH_EXP_HC_IPC_AMT, HH_EXP_HC_IPC_OTH_AMT, HH_EXP_HC_OPC_AMT, HH_EXP_HC_TRAD_AMT, HH_EXP_HC_DENT_AMT, HH_EXP_HC_PHARM_AMT, HH_EXP_HC_PHARM2_AMT, HH_EXP_HC_AIDS_AMT, HH_EXP_HC_TESTS_AMT, HH_EXP_HC_OTH_AMT

Required

Show if: (HH_EXP_HC_OOP_AMT > 0) or (HH_EXP_HC_ACCESS_AMT > 0)



Entrevistador: Ahora quisiera que me describa los gastos de bolsillo que su hogar ha hecho en el **último mes (4 semanas)**.

En el **último mes (4 semanas)**, ¿cuánto gastó su hogar en:

DIGITE LA CANTIDAD GASTADA (Por ejemplo: 10, 100, 1000, 10000):

0=No se gastó dinero en eso

-1=No sabe

-2=Se negó a contestar

Gasto por transporte en una ambulancia de su casa o trabajo a una unidad de salud	Pesos <input type="text"/>
Gasto por transporte en una ambulancia de unidad de salud a otra	Pesos <input type="text"/>
Atención que exigió que <i>tuviera que pasar la noche</i> en un hospital o centro de salud	Pesos <input type="text"/>
Otros costos asociados con la <i>estadía durante la noche</i> en un hospital o centro de salud <i>(Por ejemplo: transporte, alojamiento o servicios de cuidado infantil requeridos para obtener la atención de la salud.)</i>	Pesos <input type="text"/>
Atención proporcionada por médicos, enfermeras o parteras capacitadas que <i>no requirió que se quede a pasar la noche</i>	Pesos <input type="text"/>
Atención de curanderos tradicionales o alternativos, o parteras tradicionales	Pesos <input type="text"/>
Dentistas	Pesos <input type="text"/>
Medicamentos recetados por personal médico	Pesos <input type="text"/>
Atención a cargo de farmacéuticos o medicamentos comprados directamente en una farmacia sin receta	Pesos <input type="text"/>
Productos para la atención de la salud como anteojos recetados, audífonos, prótesis, etc.	Pesos <input type="text"/>
Pruebas de diagnóstico y de laboratorio tales como radiografías o análisis de sangre	Pesos <input type="text"/>
Cualquier otro producto o servicio de atención médica que no se incluyó anteriormente	Pesos <input type="text"/>

Question: HH_AMBULANCE
Required

Scale Summary		
Code	Label	Show-If
1	Sí	
0	No	
-1	No sabe	
-2	Se negó a contestar	



▶ En el último mes (4 semanas), ¿alguno de los miembros de este hogar ha sido transportado en ambulancia?

- ☐ Sí
☐ No
☐ No sabe
☐ Se negó a contestar

Question: HH_EXP_HC_GIFT_ANY

Required

Scale Summary		
Code	Label	Show-If
1	Sí	
0	No	
-1	No sabe	
-2	Se negó a contestar	
-3	No aplicable, nadie trabaja o nadie estaba enfermo	



► En el *último mes (4 semanas)*, ¿su hogar entregó algún regalo o artículo, como alimentos o ganado, a cambio de servicios de atención médica?

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

- ☐ Sí
☐ No
☐ No sabe
☐ Se negó a contestar
☐ No aplicable, nadie trabaja o nadie estaba enfermo

Question: HH_EXP_HC_GIFT_AMT

Required

Show if: (HH_EXP_HC_GIFT_ANY = 1:[Sí])



► ¿Cual es el valor de los regalos o artículos?

DIGITE LA CANTIDAD (Por ejemplo: 10, 100, 1000, 10000):

Pesos

Question: HH_EXP_HC_WORK_LOST

Required

Scale Summary		
Code	Label	Show-If
1	INGRESE LA CANTIDAD DE DÍAS PERDIDOS	
0	Ninguno	
-1	No sabe	
-2	Se negó a contestar	
-3	No aplicable. Nadie trabaja, estudio o nadie estaba enfermo	



► En el *último mes (4 semanas)*, ¿cuántos días de trabajo o escuela han perdido en total los miembros de su hogar por estar enfermos o por cuidar a alguien enfermo?

(SELECCIONE UNO)

- ☐ INGRESE LA CANTIDAD DE DÍAS PERDIDOS
☐ Ninguno
☐ No sabe
☐ Se negó a contestar
☐ No aplicable. Nadie trabaja, estudio o nadie estaba enfermo

Question: HH_EXP_HC_INCOME_LOST

Required

Show if: (HH_EXP_HC_WORK_LOST.AMT > 0)

► En el *último mes (4 semanas)*, ¿cuánto ingreso dejaron de recibir en total los miembros



del hogar por haber estado enfermos o cuidando a alguien enfermo?

DIGITE LA CANTIDAD (Por ejemplo: 10, 100, 1000, 10000):

- 0 = No dejo de recibir nada
- 1 = No sabe
- 2 = Se negó a contestar

Entrevistador: si es necesario, aclare que este ingreso de dejó de recibir porque los miembros de hogar no pudieron trabajar por estar enfermos

Pesos

Question: HH_HC_STAYNUM
Required



▶ Entrevistador: Ahora quiero que usted piense en los **últimos 12 meses**:

En los **últimos 12 meses**, ¿cuántas veces los miembros de su hogar fueron a un hospital y **permanecieron allí durante la noche**?

INGRESE LA CANTIDAD DE ESTADÍAS DURANTE LA NOCHE PARA TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR:

- 0=Ninguna
- 1=No sabe
- 2=Se negó a contestar

Question: HH_EXP_HC_IPCYR
Required
Show if: (HH_HC_STAYNUM > 0)



▶ Entrevistador: Ahora quisiera que piense en los **últimos 12 meses**

En los **últimos 12 meses**, ¿Cuánto pagó este hogar en gastos de bolsillo relacionados con **estancia hospitalaria en la noche** en un hospital (cuidado a la salud, medicinas, transporte, hospedaje u otros)?

DIGITE LA CANTIDAD GASTADA (Por ejemplo: 10, 100, 1000, 10000):

- 0=No gastó nada
- 1=No sabe
- 2=Se negó a contestar

Pesos

Question Block: C_EXPENSES3
Contains: HH_FIN_HC_INCOME_AMT, HH_FIN_HC_SAVINGS_AMT, HH_FIN_HC_CUTBACK_AMT, HH_FIN_HC_INSUR_AMT, HH_FIN_HC_CCTransf_AMT, HH_FIN_HC_ITEMS_AMT, HH_FIN_HC_PROP_AMT, HH_FIN_HC_RELATIVE_AMT, HH_FIN_HC_REMIT_AMT, HH_FIN_HC_LOAN_AMT, HH_FIN_HC_POLITIC_AMT, HH_FIN_HC_OTH_AMT
Required
Show if: (HH_HC_STAYNUM > 0) and (HH_EXP_HC_IPCYR > 0)

▶ En ocasiones los gastos hospitalarios son muy caros y tiene que conseguir dinero de



distintos lugares para pagarlos. En los *últimos 12 meses*, ¿dónde consiguió el dinero para pagar los gastos en salud de este hogar? ¿Cuánto consiguió de cada fuente de dinero?

DIGITE LA CANTIDAD (Por ejemplo: 10, 100, 1000, 10000):

0 = No consigue nada

-1 = No sabe

-2 = Se negó a contestar

Ingresos actuales de cualquiera de los miembros del hogar	Pesos <input type="text"/>
Ahorros (por ej., cuenta bancaria)	Pesos <input type="text"/>
Reducir otros gastos del hogar	Pesos <input type="text"/>
Pago o reembolso de un plan de seguro de salud	Pesos <input type="text"/>
Programas de transferencias condicionadas (por ejemplo, Prospera)	Pesos <input type="text"/>
Artículos vendidos (por ej., muebles, animales, joyas)	Pesos <input type="text"/>
Propiedad vendida	Pesos <input type="text"/>
Dinero proporcionado por miembros de la familia o amigos fuera del hogar	Pesos <input type="text"/>
Remesas de miembros de la familia o amigos en el extranjero	Pesos <input type="text"/>
Dinero que se pidió prestado a otro que no sea un amigo	Pesos <input type="text"/>

de la familia	
Donaciones o subvenciones de políticos	Pesos <input type="text"/>
Otra fuente	Pesos <input type="text"/>

Question: HH_FIN_HC_LOANS_REPAID

Required

Show if: (HH_FIN_HC_INCOME_AMT > 0) or (HH_FIN_HC_SAVINGS_AMT > 0) or (HH_FIN_HC_CUTBACK_AMT > 0) or (HH_FIN_HC_INSUR_AMT > 0) or (HH_FIN_HC_CCTransf_AMT > 0) or (HH_FIN_HC_ITEMS_AMT > 0) or (HH_FIN_HC_PROP_AMT > 0) or (HH_FIN_HC_RELATIVE_AMT > 0) or (HH_FIN_HC_REMIT_AMT > 0) or (HH_FIN_HC_LOAN_AMT > 0) or (HH_FIN_HC_POLITIC_AMT > 0) or (HH_FIN_HC_OTH_AMT > 0)

Scale Summary		
Code	Label	Show-If
1	Sí	
0	No	
-1	No sabe	
-2	Se negó a contestar	



▶ ¿Ha pagado todos estos préstamos?

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

- ☐ Sí
☐ No
☐ No sabe
☐ Se negó a contestar

Question: HH_FIN_HC_DEBTS_AMT

Required

Show if: (HH_FIN_HC_LOANS_REPAID = 0:[No])



▶ ¿Cuánto debe todavía?

DIGITE LA CANTIDAD (Por ejemplo: 10, 100, 1000, 10000):

-1=No sabe
 -2=Se negó a contestar

Pesos

Question: HH_FIN_HC_FORGONE

Required

Scale Summary		
Code	Label	Show-If
1	Sí	
0	No	
-1	No sabe	
-2	Se negó a contestar	



▶ En los *últimos 12 meses*, algún miembro de su hogar, ¿necesitó atención médica pero no la buscó porque era demasiado costosa?

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

- ☐ Sí

- ☐ No
- ☐ No sabe
- ☐ Se negó a contestar

Question: HH_FIN_HC_SELFCATA

Required

Scale Summary		
Code	Label	Show-If
1	Sí	
0	No	
-1	No sabe	
-2	Se negó a contestar	



▶ En su opinión, ¿su hogar no pudo comprar las mismas cosas durante los *últimos 12 meses* debido a que un miembro de la familia estaba enfermo?

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

- ☐ Sí
- ☐ No
- ☐ No sabe
- ☐ Se negó a contestar

Collection: HOUSEHOLD_EXPOSURE_SOC

Contains: C1_SOCIALPROGRAMS, HH_SOC_BENEF_OTH_SPEC, C1_INSUR, INSUR_OTHER_SPEC

Sección 4. Exposición a otros programas sociales

Question Block: C1_SOCIALPROGRAMS

Contains: HH_SOC_BENEF_OPPOR, HH_SOC_BENEF_PAL, HH_SOC_BENEF_DISP, HH_SOC_BENEF_COCINA, HH_SOC_BENEF_PROC, HH_SOC_BENEF_OTH

Required

Scale Summary		
Code	Label	Show-If
1	Sí	
0	No	
-1	No sabe	
-2	Se negó a contestar	



▶ Entrevistador: Ahora quisiera preguntarle acerca de algunos programas sociales en los que su hogar podría participar.

¿Alguna persona de su hogar está recibiendo beneficios de alguno de los siguientes programas sociales?

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

	Sí	No	No sabe	Se negó a contestar
Prospera (antes Oportunidades)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Programa de Apoyo Alimentario o PAL	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Programa de Alimentos Despensa, parte de Desarrollo Integral de la Familia o DIF	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Programa Cocinas Populares, parte del Desarrollo Integral de la Familia o DIF	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Procampo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Otros	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Question: HH_SOC_BENEF_OTH_SPEC
 Required
 Show if: (HH_SOC_BENEF_OTH = 1:[Sí])



► Especifique el Otro programa social:

Question Block: C1_INSUR
 Contains: INSUR_SEG_POP, INSUR_IMSS, INSUR_PEMEX, INSUR_PRIVATE, INSUR_ISSSTE, INSUR_OTHER
 Required

Scale Summary		
Code	Label	Show-If
1	Sí	
0	No	
-1	No sabe	
-2	Se negó a contestar	



► ¿Está alguno de los miembros de este hogar afiliado a alguno de los siguientes esquemas de seguridad social?

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

	Sí	No	No sabe	Se negó a contestar
Seguro popular	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
IMSS	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ejército/Marina/PEMEX	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Seguro privado	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ISSSTE	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Otros	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Question: INSUR_OTHER_SPEC
 Required
 Show if: (INSUR_OTHER = 1:[Sí])



► Especifique el otro programa de salud o seguridad social:

Collection: INTERVIEWER_NOTES
 Contains: INTERVIEW_LANG_1, C_COMMENT1_MOD1

Notas del entrevistador

Question: INTERVIEW_LANG_1
Minimum checks: 1



¿En qué idioma se realizó la encuesta?

- ☐ Español
- ☐ Tzeltal
- ☐ Chol
- ☐ Tzotzil
- ☐ Tojolabal
- ☐ Otros

Question: C_COMMENT1_MOD1



Escriba comentarios relevantes acerca de esta sección

NO incluya ningún dato (nombre, fecha de nacimiento) que permita identificar a los participantes.

FIN DE LA SECCIÓN 1.

Ha llegado al final de la encuesta.

Haga clic en el botón "enviar" para enviar sus respuestas y cerrar la encuesta. No podrá revisar las opciones luego de que haga clic en el botón "enviar".

Si cree que ha llegado a esta página por error, haga clic en el botón "anterior" y revise sus respuestas según lo requiera.

Gracias por el tiempo que nos ha dedicado el día de hoy.

Powered by DatStat