

Salud Mesoamérica 2015 (SM2015)**Encuesta de hogares** 0%**Salud Mesoamérica 2015 (SM2015)****Página de inicio de la Encuesta de Hogares****Sección 1: Datos demográficos y antecedentes del hogar**

▶ ID:

Información de la portada

Municipio:

Segmento:

Número del hogar:

▶ ¿En qué idioma se realizó la encuesta?

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

▶ ¿Es este un hogar de reemplazo?

☐ Sí☐ No

▶ ¿A qué hogar reemplaza?

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

▶ Código del entrevistador:

▶ 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.

- ¿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

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.

- Consentimiento obtenido

- ☐ Sí
- ☐ 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 completa o si necesitamos incluir a alguien más.

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

- ¿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. *Relación con el jefe/la jefa del hogar*
5. *Estado civil (si tiene 15 años o más)*
6. *CÓDIGO DE ID de la madre (si el niño es menor de 5 años)*

► ¿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 -- ▼

Miembro 1A

► (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:

► (2) SEXO

¿Cuál es el sexo de ?

- ☐ Hombre
- ☐ Mujer

► (3) EDAD

¿Qué edad tiene ?

INGRESE LA EDAD EN AÑOS:

0 - Si tiene menos de un año

► SELECCIONE LA EDAD EN MESES:

-- Seleccione una opción -- ▼

► (4) INGRESE FECHA DE NACIMIENTO Día Mes 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.

► (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):
-

► (6) ESTADO CIVIL

¿Cuál es el estado civil de ?

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

► (7) CÓDIGO DE ID DE LA MADRE

-- Seleccione una opción --

► ¿Qué idiomas habla ?

(SELECCIONE TODOS LOS QUE CORRESPONDAN)

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

Miembro 2A

► (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:

▶ (2) SEXO

¿Cuál es el sexo de ?

- ☐ Hombre
- ☐ Mujer

▶ (3) EDAD

¿Qué edad tiene ?

INGRESE LA EDAD EN AÑOS:

0 - Si tiene menos de un año

▶ SELECCIONE LA EDAD EN MESES:

▶ (4) INGRESE FECHA DE NACIMIENTO Día Mes 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.

▶ (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):

▶ (6) ESTADO CIVIL

¿Cuál es el estado civil de ?

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

▶ (7) CÓDIGO DE ID DE LA MADRE

-- Seleccione una opción --

▶ ¿Qué idiomas habla ?

(SELECCIONE TODOS LOS QUE CORRESPONDAN)

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

Miembro 3A

▶ (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:

▶ (2) SEXO

¿Cuál es el sexo de ?

- ☐ Hombre
☐ Mujer
-

► (3) EDAD

¿Qué edad tiene ?

INGRESE LA EDAD EN AÑOS:

0 - Si tiene menos de un año

► SELECCIONE LA EDAD EN MESES:

-- Seleccione una opción -- ▼

► (4) INGRESE FECHA DE NACIMIENTO Día Mes 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.

► (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):
-

► (6) ESTADO CIVIL

¿Cuál es el estado civil de ?

- ☐ Soltero / Soltera
☐ Casado
☐ Union libre / con pareja
☐ Divorciado
☐ Separado

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

▶ (7) CÓDIGO DE ID DE LA MADRE

-- Seleccione una opción --

▶ ¿Qué idiomas habla ?

(SELECCIONE TODOS LOS QUE CORRESPONDAN)

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

Miembro 4A

▶ (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:

▶ (2) SEXO

¿Cuál es el sexo de ?

- ☐ Hombre
- ☐ Mujer

▶ (3) EDAD

¿Qué edad tiene ?

INGRESE LA EDAD EN AÑOS:

0 - Si tiene menos de un año

▶ SELECCIONE LA EDAD EN MESES:

▶ (4) INGRESE FECHA DE NACIMIENTO Día Mes 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.

▶ (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):

▶ (6) ESTADO CIVIL

¿Cuál es el estado civil de ?

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

▶ (7) CÓDIGO DE ID DE LA MADRE

▶ ¿Qué idiomas habla ?

(SELECCIONE TODOS LOS QUE CORRESPONDAN)

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

Miembro 5A

► (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:

► (2) SEXO

¿Cuál es el sexo de ?

- ☐ Hombre
- ☐ Mujer

► (3) EDAD

¿Qué edad tiene ?

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

► SELECCIONE LA EDAD EN MESES:

 ▼

► (4) INGRESE FECHA DE NACIMIENTO Día Mes 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.

► (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):
-

► (6) ESTADO CIVIL

¿Cuál es el estado civil de ?

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

► (7) CÓDIGO DE ID DE LA MADRE

-- Seleccione una opción --

► ¿Qué idiomas habla ?

(SELECCIONE TODOS LOS QUE CORRESPONDAN)

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

Sección 2. Características del hogar

Ahora le voy a hacer algunas preguntas sobre su vivienda

► ¿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
-

► ¿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
-

► ¿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
-

► ¿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

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

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

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

► ¿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

► ¿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
- ☐ Otros
- ☐ No sabe
- ☐ Se negó a contestar

► ¿Comparte usted este retrete/inodoro con otros hogares?

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

- ☐ Sí
- ☐ No
- ☐ No sabe

- ☐ 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
☐ Dato faltante
-

► ¿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
☐ Otros
☐ No sabe
☐ Se negó a contestar
-

► Por lo general, ¿se cocina dentro de la casa, en otro 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
-

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

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

- ☐ Sí

- ☐ No
☐ No sabe
☐ Se negó a contestar

► ¿Cuántos cuartos tiene en total esta vivienda?

DIGITE EL NÚMERO DE CUARTOS:

- 1 = No sabe
 -2 = No responde

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

DIGITE EL NÚMERO DE CUARTOS:

- 1=No sabe
 -2=No responde

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

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

- ☐ Sí
☐ No
☐ No sabe
☐ 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

► ¿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"/>

► ¿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"/>

► ¿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"/>

► ¿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"/>

► ¿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

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

DIGITE EL NÚMERO DE HECTAREAS:

Hectareas

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

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

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

Sección 3. Gastos del hogar

► 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

► 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

► 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"/>

- ¿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

- 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 restaurantes)	Pesos <input type="text"/>

- 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 dígitela

Vivienda, gas, electricidad, agua	Pesos <input type="text"/>
--	----------------------------

	<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"/>

► **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

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"/>

- 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

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

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

Pesos

- 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

- 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

► *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

► *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

► 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"/>
Otros programas de transferencia de efectivo condicionada	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 de la familia	Pesos <input type="text"/>
Donaciones o subvenciones de políticos	Pesos <input type="text"/>
Otra fuente	Pesos <input type="text"/>

► ¿Ha pagado todos estos préstamos?

(SELECCIONE UNA OPCIÓN)

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

► ¿Cuánto debe todavía?

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

-1=No sabe

-2=Se negó a contestar

Pesos

► 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

► 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

Sección 4. Exposición a otros programas sociales

► 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
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"/>

► Especifique el Otro programa social:

► ¿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"/>

► Especifique el otro programa de salud o seguridad social:

Notas del entrevistador

► Escriba comentarios relevantes acerca de esta sección

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