

Encuesta Nacional de Salud y Nutrición ENSANUT CONTINUA 2022

Cuestionario del Hogar

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

ENTIDAD _____ | _____ | _____ | _____ |
 MUNICIPIO/ALCALDIA _____ | _____ | _____ | _____ |
 LOCALIDAD _____ | _____ | _____ | _____ |
 AGEB..... | _____ | _____ | _____ | _____ |
 MZ..... | _____ | _____ | _____ | _____ |

2. CONTROL DE LA VIVIENDA

UPM..... | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
 NÚMERO DE VIVIENDA
 SELECCIONADA..... | _____ | _____ |

3. DIRECCIÓN DE LA VIVIENDA

TIPO Y NOMBRE DE VIALIDAD (CALLE, AVENIDA, CALLEJÓN, CARRETERA, CAMINO,
BOULEVARD o Km)

NÚMERO
EXTERIOR

NÚMERO
INTERIOR

TIPO Y NOMBRE DE ASENTAMIENTO HUMANO
(COLONIA, FRACCIONAMIENTO, BARRIO, UNIDAD
HABITACIONAL)

CÓDIGO
POSTAL

4. CONTROL DE HOGARES Y CUESTIONARIO

HOGAR | _____ | DE | _____ | EN LA VIVIENDA

CUESTIONARIO | _____ | DE | _____ | DEL HOGAR

5. RESULTADO DE LA VISITA A LA VIVIENDA

VISITA	RESULTADO*	FECHA		TIEMPO DE ENTREVISTA	
		DÍA	MES	INICIO	TÉRMINO
Nombre y clave del entrevistador					
1	__	__	__	__:__	__:__
2	__	__	__	__:__	__:__
3	__	__	__	__:__	__:__
4	__	__	__	__:__	__:__

*CODIGOS PARA EL RESULTADO DE LA ENTREVISTA

01 ENTREVISTA COMPLETA
 02 ENTREVISTA INCOMPLETA
 03 INFORMANTE INADECUADO
 04 ENTREVISTA APLAZADA (HACER CITA)

05 AUSENCIA DE OCUPANTES EN EL
MOMENTO DE LA VISITA
 06 SE NEGÓ A DAR INFORMACIÓN
 07 VIVIENDA DESHABITADA

08 VIVIENDA DE USO TEMPORAL
 09 HABLA ALGUNA LENGUA EXTRANJERA
 10 NO ES VIVIENDA
 11 OTRO (ESPECIFICAR EN OBSERVACIONES)
 12 SE NEGÓ, POR HABER ALGUN ENFERMO
DE COVID EN EL HOGAR

SECCIÓN I. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA (APLICA SOLO AL HOGAR INICIAL)

TECHOS		PAREDES	
<p>1.1 ¿De qué material es la mayor parte del techo de esta vivienda?</p> <p>ANOTA UN CÓDIGO</p> <p>Material de desecho..... 1</p> <p>Lámina de cartón..... 2</p> <p>Lámina metálica..... 3</p> <p>Lámina de asbesto..... 4</p> <p>Palma o paja..... 5</p> <p>Madera o tejamanil..... 6</p> <p>Terrado con vigería..... 7</p> <p>Teja..... 8</p> <p>Losa de concreto o viguetas con bovedilla..... 9</p>		<p>1.2 ¿De qué material es la mayor parte de las paredes o muros de esta vivienda?</p> <p>ANOTA UN CÓDIGO</p> <p>Material de desecho..... 1</p> <p>Lámina de cartón..... 2</p> <p>Lámina de asbesto o metálica..... 3</p> <p>Carrizo, bambú o palma..... 4</p> <p>Embarro, bajareque o paja..... 5</p> <p>Madera..... 6</p> <p>Adobe..... 7</p> <p>Tabique, ladrillo, block, piedra, cantera, cemento o concreto..... 8</p>	
<p>1.3 ¿De qué material es la mayor parte del piso?</p> <p>ANOTA UN CÓDIGO</p> <p>Tierra..... 1</p> <p>Cemento o firme..... 2</p> <p>Madera, mosaico u otro recubrimiento.. 3</p>		<p>1.4 ¿Cuántos cuartos usan para dormir sin contar pasillos?</p> <p>ANOTA EL NÚMERO</p> <p>_____</p>	
<p>1.6 ¿Esta vivienda tiene un cuarto (espacio) para cocinar?</p> <p>ANOTA UN CÓDIGO</p> <p>Si..... 1</p> <p>No..... 2</p>		<p>1.7 Entonces, ¿cocinan los alimentos...?</p> <p>ANOTA UN CÓDIGO</p> <p>en un pasillo o corredor?..... 1</p> <p>en un tejabán o techito?..... 2</p> <p>al aire libre?..... 3</p> <p>¿No cocinan en esta vivienda?..... 4</p>	
<p>1.9 ¿El combustible que más usan para cocinar es...?</p> <p>ANOTA UN CÓDIGO</p> <p>leña?..... 1</p> <p>carbón?..... 2</p> <p>gas de cilindro o estacionario?..... 3</p> <p>gas natural o de tubería?..... 4</p> <p>electricidad?..... 5</p> <p>¿Otro combustible?..... 6</p> <p>¿No cocinan?..... 7</p>		<p>1.8 ¿En el cuarto (espacio) donde cocinan, también duermen?</p> <p>ANOTA UN CÓDIGO</p> <p>Si..... 1</p> <p>No..... 2</p>	
<p>1.11 ¿Hay luz eléctrica en esta vivienda?</p> <p>ANOTA UN CÓDIGO</p> <p>Sí..... 1</p> <p>NO..... 2</p>		<p>1.12 ¿Esta vivienda tiene agua entubada...?</p> <p>LEE Y ANOTA UN CÓDIGO</p> <p>dentro de la vivienda?..... 1</p> <p>solo en el terreno?..... 2</p> <p>no tiene agua entubada?..... 3</p>	

H0101

H0102

H0103

H0104

H0105

H0106

H0107

H0108

H0109

H0110

H0110esp

H0111

H0112

ABASTECIMIENTO DE AGUA	AGUA NO ENTUBADA
<p>1.13 ¿El agua entubada que llega a su vivienda viene...</p> <p>LEE Y ANOTA UN CÓDIGO H0113</p> <p>del servicio público de agua?..... 1 de un pozo?..... 2 de una pipa?..... 3 de otra vivienda?..... 4 de otro lugar?..... 5</p> <p style="text-align: right;">} Pasa a 1.18</p>	<p>1.14 Entonces, ¿El agua que usan en esta vivienda...</p> <p>LEE Y ANOTA UN CÓDIGO H0114</p> <p>la sacan o acarrear de un pozo?..... 1 la acarrear de una toma o llave comunitaria?..... 2 la traen de otra vivienda?..... 3 la trae una pipa?..... 4 la acarrear de un río, arroyo o lago?..... 5 la captan de la lluvia?..... 6</p>
DRENAJE	ADMISIÓN DE AGUA
<p>1.18 ¿Esta vivienda tiene drenaje o desagüe conectado a...</p> <p>LEE Y ANOTA UN CÓDIGO H0118</p> <p>la red pública?..... 1 una fosa séptica o tanque séptico (biodigestor)?... 2 una tubería que va a dar a una barranca o grieta?... 3 una tubería que va a dar a un río, lago o mar?..... 4 ¿No tiene drenaje?..... 5</p>	<p>1.19 ¿El servicio sanitario...</p> <p>LEE Y ANOTA UN CÓDIGO H0119</p> <p>tiene descarga directa de agua?..... 1 le echan agua con cubeta?..... 2 no se le puede echar agua?..... 3 no tiene servicio sanitario?..... 4 → 1.21</p> <p style="text-align: right;">Pasa a</p>
USO EXCLUSIVO	ELIMINACIÓN DE BASURA
<p>1.20 ¿Este servicio sanitario lo comparten con otra vivienda?</p> <p>ANOTA UN CÓDIGO</p> <p>Sí..... 1 NO..... 2</p> <p style="text-align: right;">H0120</p>	<p>1.21 ¿La basura de esta vivienda...</p> <p>LEE Y ANOTA UN CÓDIGO H0121</p> <p>la recoge un camión o carrito de basura?..... 1 la tiran en el basurero público?..... 2 la tiran en un contenedor o depósito?..... 3 la queman?..... 4 la entierran?..... 5 la tiran en un terreno baldío o calle?..... 6 la tiran a la barranca o grieta?..... 7 la tiran al río, lago o mar?..... 8</p>
USO CALEFACTOR	TIPO DE CALEFACTOR
<p>1.22 Cuándo hace frío, ¿Usan o hacen algo para calentar la vivienda?</p> <p>ANOTA UN CÓDIGO</p> <p>Sí..... 1 NO..... 2 → Pasa a 1.25</p> <p style="text-align: right;">H0122</p>	<p>1.23 ¿Qué utilizan para calentar la vivienda?</p> <p>ANOTA UN CÓDIGO H0123 H0123esp</p> <p>Aparato o sistema de calefacción..... 1 Calentón..... 2 Resistencia..... 3 Brasero..... 4 Chimenea..... 5 Otro (especifica)..... 6</p>
COMBUSTIBLE PARA CALEFACTOR	TENENCIA
<p>1.24 ¿Qué combustible usan?</p> <p>ANOTA UN CÓDIGO H0124</p> <p>Gas..... 1 Electricidad..... 2 Queroseno..... 3 Carbón mineral..... 4 Carbón vegetal..... 5 Leña o madera..... 6 Residuos agrícolas o de cultivos..... 7 Estiércol animal..... 8 Matojos o hierba..... 9 Otro combustible..... 10</p>	<p>1.25 ¿Esta vivienda...</p> <p>LEE Y ANOTA UN CÓDIGO H0125</p> <p>es rentada?..... 1 es prestada?..... 2 es propia pero la están pagando?..... 3 es propia?..... 4 está intestada o en litigio?..... 5 está en otra situación..... 6</p>

SECCIÓN II. IDENTIFICACIÓN DE HOGARES

APLICA LAS PREGUNTAS 2.1 A 2.3 SOLO AL HOGAR INICIAL

GASTO COMÚN	NÚMERO DE HOGARES	NÚMERO DE PERSONAS EN LA VIVIENDA
<p>2.1 ¿Todas las personas que viven en esta vivienda comparten un mismo gasto para comer?</p> <p>ANOTA UN CÓDIGO H0201</p> <p>SÍ..... 1 → Pasa NO..... 2 a 2.4</p>	<p>2.2 ¿Cuántos hogares o grupos de personas tienen gasto separado para comer, contando el de usted?</p> <p>ANOTA EL NÚMERO H0202</p> <p style="text-align: center;"> _ _ </p> <p>Levanta los cuestionarios para cada hogar. Si hay 6 o más hogares, suspende la entrevista y repórtala.</p>	<p>2.3 ¿Cuántas personas viven normalmente en esta vivienda, contando a los niños chiquitos y a los ancianos?</p> <p>ANOTA EL NÚMERO</p> <p style="text-align: center;"> _ _ </p> <p style="text-align: center;">H0203</p>

APLICA LA PREGUNTA 2.4 PARA CADA HOGAR

NÚMERO DE PERSONAS EN EL HOGAR

2.4 ¿Cuántas personas viven normalmente en este hogar?

ANOTA EL NÚMERO

|_|_|

H0204

SECCIÓN III. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

PARA TODAS LAS PERSONAS

LISTA DE RESIDENTES		SEXO	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO		
N Ú M E R O D E R E N G L Ó N	3.1 ¿Cuál es el nombre de los integrantes de este hogar, empezando por la jefa o el jefe? Seleccione el número de renglón del informante. No liste a los trabajadores domésticos. ENTREVISTADOR LISTE A LOS RESIDENTES HABITUALES NO INCLUYA VISITAS	3.2 (NOMBRE) es hombre o mujer ANOTA UN CÓDIGO 1 Hombre 2 Mujer <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 0 auto;">H0302</div>	3.3 ¿Cuántos años cumplidos tiene (NOMBRE)? ANOTA UN NÚMERO Menores de un año 000 999 No sabe <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 0 auto;">H0303</div>	3.4 ¿En qué día, mes y año nació (NOMBRE)? ANOTA UN NÚMERO 99 No sabe día 99 No sabe mes 9999 No sabe año <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 0 auto;">H0304</div>		
	NOMBRE(S)	CÓDIGO	EDAD	DÍA	MES	AÑO
	01	_ _	_ _ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _ _ _ _ _
	02	_ _	_ _ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _ _ _ _ _
	03	_ _	_ _ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _ _ _ _ _
	04	_ _	_ _ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _ _ _ _ _
	05	_ _	_ _ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _ _ _ _ _
	06	_ _	_ _ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _ _ _ _ _
	07	_ _	_ _ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _ _ _ _ _
	08	_ _	_ _ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _ _ _ _ _
09	_ _	_ _ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _ _ _ _ _	

SECCIÓN III. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

PARA TODAS LAS PERSONAS									
PARENTESCO		LUGAR DE NACIMIENTO		IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE		IDENTIFICACIÓN DEL PADRE			
NÚMERO DE REENGLÓN	3.5 ¿Qué es (NOMBRE) de la (del) jefa (e) del hogar?		3.6 ¿En qué estado de la República Mexicana o país nació (NOMBRE)?		3.7 En este hogar, ¿Vive la madre de (NOMBRE)?		3.8 En este hogar, ¿vive el padre de (NOMBRE)?		
	ANOTA UN CÓDIGO		ANOTA UN CÓDIGO		ANOTA UN CÓDIGO		ANOTA UN CÓDIGO		
	01	Jefa(e)	1	Aquí, en este estado	1	Sí → ¿Quién es?	1	Sí → ¿Quién es?	
	02	Esposa(o) o pareja	2	En otro estado	ANOTA NÚMERO DE RENGLÓN		ANOTA NÚMERO DE RENGLÓN		
	03	Hija(o)	¿En cuál? ANOTA EL ESTADO		2	No, vive en otro lugar	2	No, vive en otro lugar	
	04	Nieta(o)	3	En Estados Unidos de América	3	No, ya falleció	3	No, ya falleció	H0308
	05	Nuera/yerno	4	En otro país	8	Matrimonio igualitario	8	Matrimonio igualitario	H0308q
	06	Madre o padre	¿En cuál? ANOTA EL PAÍS		9	No sabe	9	No sabe	
	07	Suegra(o)	H0306		H0307	H0307q			
	08	Otro (especifica)	H0306e	H0306p					
09	Sin parentesco								
	H0305								
CÓDIGO	ESPECIFICA	CÓDIGO	ESPECIFICA	CÓDIGO	RENGLÓN	CÓDIGO	RENGLÓN		
01	_ _	_		_	_	_	_		
02	_ _	_		_	_	_	_		
03	_ _	_		_	_	_	_		
04	_ _	_		_	_	_	_		
05	_ _	_		_	_	_	_		
06	_ _	_		_	_	_	_		
07	_ _	_		_	_	_	_		
08	_ _	_		_	_	_	_		
09	_ _	_		_	_	_	_		

SECCIÓN III. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

PARA TODAS LAS PERSONAS

	LUGAR USUAL DE LA ATENCIÓN		SEGURIDAD SOCIAL			
N Ú M E R O D E R E N G L Ó N	3.9 Cuando tiene una necesidad de salud, ¿en dónde se atiende usualmente? Considere como necesidad de salud, además de enfermedades y lesiones, el malestar psicológico, consultas programadas, servicios de medicina preventiva. No importa si fue o no fue a buscar atención		3.10 ¿(USTED/NOMBRE) tiene derecho o acceso a servicios médicos...			
	ANOTA UN CÓDIGO		LEE LAS OPCIONES Y SELECCIONA HASTA TRES OPCIONES			
	01	Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS)	13	Consultorio dentro de hospital privado	01	del Seguro Social (IMSS)?
	02	ISSSTE/ ISSSTE Estatal	14	Área de urgencias/hospitalización dentro de hospital privado	02	del ISSSTE?
	03	PEMEX	15	Atención privada en torre de consultorios médicos o en una clínica sin camas de hospital privado	03	del ISSSTE Estatal?
	04	Defensa	16	Consultorio en domicilio particular de médico privado	04	de PEMEX?
	05	Marina	17	Atención privada en mi domicilio	05	de Defensa?
	06	Centros de Salud u Hospital de la SSA	18	Atención privada vía remota (teléfono, mensajes de texto, telemedicina)	06	de Marina?
	07	IMSS BIENESTAR (antes Oportunidades)	19	Médico laboral (médico de la empresa)	07	de IMSS BIENESTAR (antes Oportunidades)?
	08	DIF federal, estatal o municipal	20	Curandero, hierbero, naturista	08	de un seguro privado de gastos médicos?
	09	Cruz Roja/ Cruz Verde	21	Homeópata, partera, acupunturista	09	de otra institución? (especifique)
	10	Instituto Nacional de Salud	22	Otro (especifique)	10	¿No está afiliado o inscrito a servicios médicos? (incluya INSABI).
	11	Organizaciones (ONG/OSC) que dan atención gratuita/Dispensario	23	No sabe / No recuerda	11	Tenía Seguro Popular durante 2018
12	Consultorios pertenecientes a farmacias/Farmacias con consultorio médico			99	NS/NR	

H0310A	H0310B	H0310C
H0310e		

	CÓDIGO		ESPECIFICA	OP1	OP2	OP3	ESPECIFICA
01	H0309	__	H0309e	__	__	__	
02		__		__	__	__	
03		__		__	__	__	
04		__		__	__	__	
05		__		__	__	__	
06		__		__	__	__	
07		__		__	__	__	
08		__		__	__	__	
09		__		__	__	__	

SECCIÓN III. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

PARA PERSONAS DE 3 AÑOS O MÁS					PARA PERSONAS DE 3 A 30 AÑOS		
	LENGUA INDÍGENA	HABLA ESPAÑOL	ASISTENCIA ESCOLAR	TIPO DE ESCUELA	ABANDONO ESCOLAR		
N Ú M E R O D E R E N G L Ó N	<p>3.11 ¿(NOMBRE) habla alguna lengua indígena (dialecto)?</p> <p>ANOTA UN CÓDIGO</p> <p>1 Sí 2 No → Pasa a 3.13</p> <p>H0311</p>	<p>3.12 ¿(NOMBRE) habla también español?</p> <p>ANOTA UN CÓDIGO</p> <p>1 Sí 2 No</p> <p>H0312</p>	<p>3.13 ¿(NOMBRE) asiste actualmente a la escuela?</p> <p>ANOTA UN CÓDIGO</p> <p>1 Sí 2 No → Pasa a 3.16</p> <p>H0313</p>	<p>3.14 ¿La escuela a la que asiste (NOMBRE) es...</p> <p>ANOTA UN CÓDIGO</p> <p>1 pública? } Pasa a 3.17 2 privada? }</p> <p>H0314</p>	<p>3.16 ¿Cuál es la razón principal por la que (NOMBRE) no asiste actualmente a la escuela?</p> <p>LEE Y ANOTA UN CÓDIGO</p> <p>01 Se embarazó o tuvo un hijo 02 Se casó o unió 03 No había escuela o no había cupo 04 Problemas personales o académicos en la escuela 05 Por enfermedad y/o discapacidad 06 No tenía la edad cumplida 07 Por falta de dinero o trabajo 08 No quiso o no le gustó estudiar 09 Logró su meta educativa 10 Nunca ha ido a la escuela 11 Otro motivo (especifica)</p>		
		CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO	ESPECIFIQUE
	01	_	_	_	_	H0316	H0316esp
	02	_	_	_	_	_	
	03	_	_	_	_	_	
	04	_	_	_	_	_	
	05	_	_	_	_	_	
	06	_	_	_	_	_	
	07	_	_	_	_	_	
	08	_	_	_	_	_	
09	_	_	_	_	_		

SECCIÓN III. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

	PARA PERSONAS DE 3 AÑOS O MÁS		PERSONAS DE 5 O MÁS AÑOS	PARA PERSONAS DE 12 AÑOS O MÁS		
	NIVEL Y GRADO DE ESCOLARIDAD		ALFABETISMO	SITUACIÓN CONYUGAL	IDENTIFICACIÓN DEL CÓNYUGE	
N Ú M E R O D E R E N G L Ó N	3.17 ¿Cuál es el último año o grado que aprobó (NOMBRE) en la escuela?		3.18 ¿(NOMBRE) sabe leer y escribir un recado?	3.19 ¿Actualmente (NOMBRE)...	3.20 En este hogar, ¿vive el cónyuge de (NOMBRE)?	
	ANOTA NIVEL APROBADO, GRADO 00 Ninguno H0317a 01 Preescolar 02 Primaria H0317g 03 Secundaria 04 Preparatoria, bachillerato 05 Normal básica 06 Estudios técnicos o comerciales con primaria terminada 07 Estudios técnicos o comerciales con secundaria terminada Pasa a 3.19 08 Estudios técnicos o comerciales con preparatoria terminada 09 Normal licenciatura 10 Licenciatura o profesional 11 Maestría 12 Doctorado		ANOTA UN CÓDIGO 1 Sí 2 No H0318	H0319 LEE Y ANOTA UN CÓDIGO 1 vive con su pareja en unión libre? 2 está separada(o) de una unión libre? 3 está separada(o) de un matrimonio? 4 está divorciado(a)? 5 está viuda(o)? 6 está casada(o) civil o religiosamente? 7 está soltera(o)? → Pasa a 3.21	ANOTA UN CÓDIGO 1 Sí → ¿Quién es? REGISTRA NÚMERO DE RENGLÓN 2 No, vive en otro lugar 3 No, ya falleció 8 Matrimonio igualitario 9 No sabe H0320 H0320q	
	NIVEL	GRADO	CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO	RENGLÓN
	01	_____	_____	_____	_____	_____
	02	_____	_____	_____	_____	_____
	03	_____	_____	_____	_____	_____
	04	_____	_____	_____	_____	_____
	05	_____	_____	_____	_____	_____
	06	_____	_____	_____	_____	_____
	07	_____	_____	_____	_____	_____
08	_____	_____	_____	_____	_____	
09	_____	_____	_____	_____	_____	

SECCIÓN III. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

PARA PERSONAS DE 12 AÑOS O MÁS						
	CONDICIÓN DE ACTIVIDAD	VERIFICACIÓN DE LA ACTIVIDAD	BÚSQUEDA DE TRABAJO Y ACTIVIDAD NO ECONÓMICA	POSICIÓN EN LA OCUPACIÓN		
N Ú M E R O D E R E N G L Ó N	<p>3.21 ¿Durante la semana pasada, (NOMBRE) trabajó (al menos una hora)?</p> <p>ANOTA UN CÓDIGO</p> <p>1 Sí → Pasa a 3.24 2 No</p> <p>H0321</p>	<p>3.22 Aunque ya me dijo que (NOMBRE) no trabajó, ¿la semana pasada...</p> <p>LEE Y ANOTA UN CÓDIGO</p> <p>H0322</p> <p>1 ayudó en un negocio familiar? 2 vendió o hizo algún producto para vender? 3 ayudó en las labores del campo o en la cría de animales? 4 a cambio de un pago, realizó otro tipo de actividad? (cortar el cabello, dar clases, lavar ropa ajena, etc.) 5 tenía trabajo, pero estuvo ausente? 6 no ayudó, ni trabajó?</p> <p>Pasa a 3.24</p>	<p>3.23 Entonces, ¿la semana pasada (NOMBRE)...</p> <p>LEE Y ANOTA UN CÓDIGO</p> <p>1 buscó trabajo? 2 se dedicó a los quehaceres del hogar? 3 es estudiante? 4 es pensionada(o) o jubilada(o)? 5 tiene una discapacidad permanente que le impida trabajar? 6 ¿Otra situación?</p> <p>Pasa a 3.27</p> <p>H0323</p>	<p>3.24 ¿En su trabajo o negocio de la semana pasada, (NOMBRE) fue...</p> <p>LEE Y ANOTA UN CÓDIGO</p> <p>1 empleada(o)? 2 obrera(o)? 3 jornalera(o) o peón(a)? 4 trabajador(a) por su cuenta? (no contrata trabajadores) 5 patrón(a) o empleador(a)? (contrata trabajadores) 6 trabajador(a) sin pago? (en un negocio familiar o no familiar) 7 ¿Otra situación? (específica)</p> <p>H0324 H0324esp</p>		
		CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO	ESPECIFICA
	01	_____	_____	_____	_____	
	02	_____	_____	_____	_____	
	03	_____	_____	_____	_____	
	04	_____	_____	_____	_____	
	05	_____	_____	_____	_____	
	06	_____	_____	_____	_____	
	07	_____	_____	_____	_____	
	08	_____	_____	_____	_____	
09	_____	_____	_____	_____		

SECCIÓN III. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS**PARA EL INFORMANTE DEL HOGAR****INGRESOS EN EL HOGAR****CÓDIGO****3.27 Aproximadamente, ¿cuánto dinero ganan regularmente todos los miembros del hogar al mes?**

LEE Y ANOTA UN CÓDIGO

- | | |
|----------------------------|---|
| 1 – 5,999 pesos..... | 1 |
| 6,000 – 9,999 pesos..... | 2 |
| 10,000 – 13,999 pesos..... | 3 |
| 14,000 – 21,999 pesos..... | 4 |
| 22,000 – o más pesos..... | 5 |
| No perciben ingresos..... | 6 |
| No quiso responder..... | 8 |
| No sabe..... | 9 |

H0327

SECCIÓN IV. SITUACIÓN DE SALUD Y UTILIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

PARA TODAS LAS PERSONAS

NECESIDAD DE SALUD		ÚLTIMA NECESIDAD DE SALUD				
N Ú M E R O D E R E N G L Ó N	<p>4.1 En los últimos 3 meses, ¿(USTED/NOMBRE) ha tenido alguna necesidad de salud?</p> <p>Considere como necesidad de salud, además de enfermedades y lesiones, el malestar psicológico, consultas programadas, servicios de medicina preventiva. No importa si fue o no fue a buscar atención.</p> <p>ANOTA UN CÓDIGO</p> <p>1 Sí 2 No → Pasa a sección V</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;">H0401</div>	<p>4.2 ¿Podría decirme cuál fue la última necesidad de salud que tuvo (USTED/NOMBRE) en los últimos 3 meses?</p> <p style="text-align: center;">ANOTA UN CÓDIGO</p> <p>ENTREVISTADOR, PERMITE QUE LA RESPUESTA SEA ESPONTÁNEA</p> <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 33%; vertical-align: top;"> <p style="text-align: center;">INFECCIONES AGUDAS</p> <p>01 Infecciones respiratorias (gripe, catarro, dolor de garganta, sinusitis, amigdalitis)</p> <p>02 Diarrea o empacho (infección estomacal o intestinal por alguna bacteria o virus)</p> <p>15 COVID-19 (coronavirus)</p> <p>53 Otro especifique</p> <p style="text-align: center;">ENFERMEDADES CRÓNICAS</p> <p>16 Control, seguimiento o diagnóstico de diabetes (azúcar alta)</p> <p>17 Control, seguimiento o diagnóstico de hipertensión arterial (presión alta)</p> <p>20 Gastritis, úlcera gástrica o duodenitis (reflujo)</p> <p>27 Cáncer o tumores</p> <p>54 Otro especifique</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;">H0402</div> </td> <td style="width: 33%; vertical-align: top;"> <p style="text-align: center;">PREVENCIÓN</p> <p>28 Vacunación</p> <p>30 Chequeo o consulta médico</p> <p>32 Control prenatal (embarazo)</p> <p>55 Otro especifique</p> <p style="text-align: center;">EVENTOS AGUDOS NO INFECCIOSOS</p> <p>38 Lesión física por accidente, vehicular (fracturas, golpes, etc.)</p> <p>40 Dolor de cabeza</p> <p>41 Fiebre</p> <p>56 Otro especifique</p> <p style="text-align: center;">DOLOR CRÓNICO O AGUDO</p> <p>44 Dolor de músculos, huesos y/o articulaciones</p> <p>45 Dolor de nervios (hernia lumbar, ciática, sensación de ardor o quemazón en piernas o pies, herpes zóster, etc.)</p> <p>57 Otro especifique</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;">H0402esp</div> </td> <td style="width: 33%; vertical-align: top;"> <p style="text-align: center;">CIRUGÍAS</p> <p>46 cirugía u operación de cualquier órgano o parte del cuerpo</p> <p>58 Otro especifique</p> <p style="text-align: center;">SALUD MENTAL</p> <p>47 Depresión</p> <p>48 Ansiedad</p> <p>50 Estrés</p> <p>59 Otro especifique</p> <p style="text-align: center;">OTRO</p> <p>52 Otra causa no enlistada en las anteriores (especifique)</p> <p>99 No sabe</p> </td> </tr> </table>		<p style="text-align: center;">INFECCIONES AGUDAS</p> <p>01 Infecciones respiratorias (gripe, catarro, dolor de garganta, sinusitis, amigdalitis)</p> <p>02 Diarrea o empacho (infección estomacal o intestinal por alguna bacteria o virus)</p> <p>15 COVID-19 (coronavirus)</p> <p>53 Otro especifique</p> <p style="text-align: center;">ENFERMEDADES CRÓNICAS</p> <p>16 Control, seguimiento o diagnóstico de diabetes (azúcar alta)</p> <p>17 Control, seguimiento o diagnóstico de hipertensión arterial (presión alta)</p> <p>20 Gastritis, úlcera gástrica o duodenitis (reflujo)</p> <p>27 Cáncer o tumores</p> <p>54 Otro especifique</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;">H0402</div>	<p style="text-align: center;">PREVENCIÓN</p> <p>28 Vacunación</p> <p>30 Chequeo o consulta médico</p> <p>32 Control prenatal (embarazo)</p> <p>55 Otro especifique</p> <p style="text-align: center;">EVENTOS AGUDOS NO INFECCIOSOS</p> <p>38 Lesión física por accidente, vehicular (fracturas, golpes, etc.)</p> <p>40 Dolor de cabeza</p> <p>41 Fiebre</p> <p>56 Otro especifique</p> <p style="text-align: center;">DOLOR CRÓNICO O AGUDO</p> <p>44 Dolor de músculos, huesos y/o articulaciones</p> <p>45 Dolor de nervios (hernia lumbar, ciática, sensación de ardor o quemazón en piernas o pies, herpes zóster, etc.)</p> <p>57 Otro especifique</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;">H0402esp</div>	<p style="text-align: center;">CIRUGÍAS</p> <p>46 cirugía u operación de cualquier órgano o parte del cuerpo</p> <p>58 Otro especifique</p> <p style="text-align: center;">SALUD MENTAL</p> <p>47 Depresión</p> <p>48 Ansiedad</p> <p>50 Estrés</p> <p>59 Otro especifique</p> <p style="text-align: center;">OTRO</p> <p>52 Otra causa no enlistada en las anteriores (especifique)</p> <p>99 No sabe</p>
	<p style="text-align: center;">INFECCIONES AGUDAS</p> <p>01 Infecciones respiratorias (gripe, catarro, dolor de garganta, sinusitis, amigdalitis)</p> <p>02 Diarrea o empacho (infección estomacal o intestinal por alguna bacteria o virus)</p> <p>15 COVID-19 (coronavirus)</p> <p>53 Otro especifique</p> <p style="text-align: center;">ENFERMEDADES CRÓNICAS</p> <p>16 Control, seguimiento o diagnóstico de diabetes (azúcar alta)</p> <p>17 Control, seguimiento o diagnóstico de hipertensión arterial (presión alta)</p> <p>20 Gastritis, úlcera gástrica o duodenitis (reflujo)</p> <p>27 Cáncer o tumores</p> <p>54 Otro especifique</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;">H0402</div>	<p style="text-align: center;">PREVENCIÓN</p> <p>28 Vacunación</p> <p>30 Chequeo o consulta médico</p> <p>32 Control prenatal (embarazo)</p> <p>55 Otro especifique</p> <p style="text-align: center;">EVENTOS AGUDOS NO INFECCIOSOS</p> <p>38 Lesión física por accidente, vehicular (fracturas, golpes, etc.)</p> <p>40 Dolor de cabeza</p> <p>41 Fiebre</p> <p>56 Otro especifique</p> <p style="text-align: center;">DOLOR CRÓNICO O AGUDO</p> <p>44 Dolor de músculos, huesos y/o articulaciones</p> <p>45 Dolor de nervios (hernia lumbar, ciática, sensación de ardor o quemazón en piernas o pies, herpes zóster, etc.)</p> <p>57 Otro especifique</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;">H0402esp</div>	<p style="text-align: center;">CIRUGÍAS</p> <p>46 cirugía u operación de cualquier órgano o parte del cuerpo</p> <p>58 Otro especifique</p> <p style="text-align: center;">SALUD MENTAL</p> <p>47 Depresión</p> <p>48 Ansiedad</p> <p>50 Estrés</p> <p>59 Otro especifique</p> <p style="text-align: center;">OTRO</p> <p>52 Otra causa no enlistada en las anteriores (especifique)</p> <p>99 No sabe</p>			
CÓDIGO	CÓDIGO	ESPECIFIQUE				
01	_ _	_ _ _				
02	_ _	_ _ _				
03	_ _	_ _ _				
04	_ _	_ _ _				
05	_ _	_ _ _				
06	_ _	_ _ _				
07	_ _	_ _ _				
08	_ _	_ _ _				
09	_ _	_ _ _				

SECCIÓN IV. SITUACIÓN DE SALUD Y UTILIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

PARA QUIENES TUVIERON NECESIDADES DE SALUD								
	NECESIDADES DE SALUD EN ÚLTIMAS DOS SEMANAS		BUSQUEDA DE ATENCIÓN		MOTIVO DE NO BUSQUEDA DE ATENCIÓN		INSTITUCIÓN/PERSONA QUE ATENDIÓ	
N Ú M E R O D E R E N G L Ó N	4.3 ¿Esto ocurrió en las últimas dos semanas? ANOTA UN CÓDIGO 1 Sí 2 No <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;">H0403</div>		4.4 ¿(USTED/NOMBRE) buscó atención por esa necesidad de salud? ANOTA UN CÓDIGO 1 Sí → Pasa a 4.6 2 No <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;">H0404</div>		4.5 ¿Por qué motivo (USTED/NOMBRE) no buscó atención? SELECCIONA HASTA TRES OPCIONES 01 Decidió que no era necesario buscar atención porque no era tan grave 02 No hay dónde atenderse 03 Está muy lejos el lugar más cercano donde se brinda atención 04 Es caro/No tenía dinero 05 No había servicio en el horario en que lo necesitaba 06 No tuvo tiempo 07 No tuvo quién lo(a) llevara o acompañara 08 Quien brinda la atención no me inspira confianza/no es amable 09 Los trámites son muy tardados 10 El tiempo de espera para pasar a consulta, por lo común, es muy largo 11 Miedo a contraer COVID-19/miedo a salir de casa 12 Me programaron la cita 13 Otro (especifique) 99 No sabe CUALQUIER OPCIÓN DE RESPUESTA PASA A SIGUIENTE SECCIÓN		4.6 ¿(USTED/NOMBRE) fue atendido(a) por esa necesidad de salud en alguna institución de salud (pública o privada) o con algún practicante tradicional? PARA EL ENTREVISTADOR: La atención no formal o practicante tradicional incluye: curandero, partera, hierbero, homeópata, naturista o acupunturista. ANOTA UN CÓDIGO 1 Sí → Pasa a 4.8 2 No <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;">H0406</div>	
		CÓDIGO	CÓDIGO	OP 1	OP 2	OP 3	ESPECIFIQUE	CÓDIGO
	01	_ _	_ _	H0405A, H0405B, H0405C, H0405esp				_ _
	02	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _		_ _
	03	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _		_ _
	04	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _		_ _
	05	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _		_ _
	06	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _		_ _
	07	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _		_ _
	08	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _		_ _
09	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _		_ _	

SECCIÓN IV. SITUACIÓN DE SALUD Y UTILIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

	PARA TODAS LAS PERSONAS				PARA TODOS LOS UTILIZADORES				
	MOTIVOS DE NO ATENCIÓN				LUGAR DE LA ATENCIÓN		TIPO DE SERVICIO		
N Ú M E R O D E R E N G L Ó N	4.7 ¿Por qué motivo (USTED/NOMBRE) no fue atendido(a)?				4.8 ¿En qué institución de salud (USTED/NOMBRE) se atendió/solicitó ser atendido(a)?		4.9 ¿La atención que buscó (USTED/NOMBRE) requirió...		
	SELECCIONA HASTA TRES OPCIONES				ANOTA UN CÓDIGO		LEE Y ANOTA LOS CÓDIGOS QUE APLIQUEN		
	01	La unidad médica estaba cerrada			1	Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS)			
	02	Le dijeron que el seguro, institución o clínica no cubría la enfermedad que tenía			2	ISSSTE/ISSSTE Estatal			
	03	El servicio que necesitaba no estaba disponible en el horario en que acudí			3	PEMEX	1 ir a consulta externa?		
	04	En la unidad médica no tenían el equipo necesario para atender su padecimiento			4	Defensa	2 hospitalización (internamiento)?		
	05	Lo(a) rechazaron por no ser derechohabiente			5	Marina	3 ir a consulta de urgencias? (ser atendido en un área de urgencias)		
	06	Le solicitaron un pase de referencia y no lo pudo conseguir			6	Centro de Salud u Hospital de la SSA	4 Otros (vía remota, domicilio, etc.)		
	07	No alcanzó ficha/había mucha gente			7	IMSS Bienestar (antes Oportunidades)	PROGRAMADOR: SOLO LOS QUE CONTESTARON QUE SI RECIBIERON ATENCIÓN (RESPUESTAS A PREGUNTA 4.6) CONTESTARAN EL CUESTIONARIO DE UTILIZADORES (UNA MUESTRA DE ELLOS)		
	08	No sabía que tenía que pagar por la atención y/o los medicamentos			8	DIF federal, estatal o municipal			
09	No podía cubrir el costo total de la atención			9	Cruz Roja/Cruz Verde				
10	Los trámites eran muy tardados			10	Instituto Nacional de Salud				
11	El tiempo de espera para ser atendido(a) en el servicio que necesitaba fue muy largo			11	Organizaciones (ONG/OSC) que dan atención gratuita/Dispensario				
12	Quien brinda la atención pensó que no era necesario			12	Consultorios pertenecientes a farmacias/Farmacias con consultorio médico				
13	Le dijeron que su problema no era urgente			13	Consultorio dentro de hospital privado				
14	Solo atienden COVID-19			14	Área de urgencias/hospitalización dentro de hospital privado				
15	Reprogramación de cita			15	Atención privada en torre de consultorios médicos o en una clínica sin camas de hospital privado				
16	Otro (especifique)			16	Atención privada en domicilio particular de médico privado				
99	No sabe / No recuerda			17	Atención privada en mi domicilio				
FILTRO: LOS QUE RESPONDIERON "NO" A LA PREGUNTA 4.6 Y CONTESTARON A LA PREGUNTA 4.7, PASA A LA SIGUIENTE SECCIÓN				H0408		H0408esp		H0409	
	OP1	OP2	OP3	ESPECIFIQUE	CÓDIGO	ESPECIFIQUE	OP1	OP2	OP3
01	H0407A, H0407B, H0407C, H0407esp				_____		__	__	__
02	__	__	__		_____		__	__	__
03	__	__	__		_____		__	__	__
04	__	__	__		_____		__	__	__
05	__	__	__		_____		__	__	__
06	__	__	__		_____		__	__	__
07	__	__	__		_____		__	__	__
08	__	__	__		_____		__	__	__
09	__	__	__		_____		__	__	__

SECCIÓN V. OTRAS CARACTERÍSTICAS DEL HOGAR

BIENES DEL HOGAR

5.1 ¿Usted o algún integrante de su hogar tiene...

	SÍ	NO	
a) televisión?	1	2	H0501a
b) servicio de TV de paga?	1	2	H0501b
c) radio?	1	2	H0501c
e) computadora de escritorio, laptop o Tablet?	1	2	H0501d
f) teléfono celular?	1	2	H0501e
g) servicio de internet?	1	2	H0501f
k) refrigerador?	1	2	H0501g
l) estufa de gas?	1	2	H0501h
n) lavadora o secadora?	1	2	H0501i
o) horno de microondas?	1	2	H0501j
p) calentador de agua?	1	2	H0501k
q) tinaco?	1	2	H0501l
r) cisterna o aljibe?	1	2	H0501n
s) medidor de luz?	1	2	H0501o
t) aire acondicionado?	1	2	H0501p
u) otra casa, construcción, inmueble o terreno?	1	2	H0501q
v) automóvil?	1	2	H0501r
w) camioneta?	1	2	H0501s
x) motocicleta o motoneta?	1	2	H0501t
y) otro vehículo (como lancha, trajinera o canoa)?	1	2	H0501u
			H0501v
			H0501w
			H0501x
			H0501y

SECCIÓN VI. APOYO DE PROGRAMAS SOCIALES

PARA TODAS LAS PERSONAS		
APOYO DE PROGRAMAS SOCIALES		
<p>6.3 ¿Durante cuánto tiempo lo ha recibido?</p> <p>ANOTA EL NÚMERO DE MESES QUE LO HA RECIBIDO</p> <p>88 El apoyo se recibió por única vez</p> <p>99 No Sabe/No Recuerda</p> <p>TIEMPO QUE HA RECIBIDO EL PROGRAMA</p> <p>PROGRAMADOR: ESTA PREGUNTA SE REALIZA PARA CADA PROGRAMA CON CÓDIGO 1 EN 6.1</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;">H0603a al H0603n</div>	<p>6.4a En los últimos 12 meses, ¿alguna persona en este hogar ha sido registrado (a) en el Instituto de Salud para el Bienestar (INSABI)?</p> <p>1 Sí</p> <p>2 No</p> <p>9 No Sabe</p> <div style="text-align: center; margin: 10px 0;"> <p>Pasa a sección VIII</p> </div> <p>Se pregunta para todos los integrantes del hogar</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;">H0604ba</div>	<p>6.4b ¿hace cuantos meses fue registrado (a)?</p> <p>ANOTA HACE CUANTOS MESES FUE REGISTRADO</p> <p>PROGRAMADOR: VALIDAR A 12 MESES</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;">H0604bb</div>
MESES	CÓDIGO	MESES
01	___	___ ___
02	___	___ ___
03	___	___ ___
04	___	___ ___
05	___	___ ___
06	___	___ ___
07	___	___ ___
08	___	___ ___
09	___	___ ___

SECCIÓN VIII. ESCALA DE EXPERIENCIAS DE INSEGURIDAD DEL AGUA EN EL HOGAR

Ahora le voy a preguntar acerca de las experiencias de usted o los integrantes de su hogar respecto al agua. Para cada una de las preguntas, indique cuántas veces en las últimas 4 semanas o 30 días, en su hogar, han tenido las siguientes experiencias debido a la falta de agua.

Entrevistador: evitar en la medida de lo posible las respuestas No sabe o No aplica. Usar los sondeos sugeridos en la capacitación.

MUESTRA TARJETA

<p>8.1. En las últimas 4 semanas, ¿con qué frecuencia usted o alguien en su hogar se preocupó de no tener suficiente agua para todas las necesidades de su hogar?</p> <p style="text-align: center;">SELECCIONA UN CÓDIGO H0801</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Nunca (0 veces en las últimas 4 semanas).....</td><td style="text-align: right;">1</td></tr> <tr><td>Raramente (1-2 veces en las últimas 4 semanas).....</td><td style="text-align: right;">2</td></tr> <tr><td>A veces (3-10 veces en las últimas 4 semanas).....</td><td style="text-align: right;">3</td></tr> <tr><td>Frecuentemente (11-20 veces en las últimas 4 semana).....</td><td style="text-align: right;">4</td></tr> <tr><td>Siempre (Más de 20 veces en las últimas 4 semanas).....</td><td style="text-align: right;">5</td></tr> <tr><td>No sabe.....</td><td style="text-align: right;">99</td></tr> <tr><td>No aplica.....</td><td style="text-align: right;">88</td></tr> </table>	Nunca (0 veces en las últimas 4 semanas).....	1	Raramente (1-2 veces en las últimas 4 semanas).....	2	A veces (3-10 veces en las últimas 4 semanas).....	3	Frecuentemente (11-20 veces en las últimas 4 semana).....	4	Siempre (Más de 20 veces en las últimas 4 semanas).....	5	No sabe.....	99	No aplica.....	88	<p>8.2. En las últimas 4 semanas, ¿con qué frecuencia se ha interrumpido o disminuido el suministro de las fuentes principales de agua en su hogar (por ejemplo, menor presión o interrupción del agua entubada, menor caudal en el río donde se abastece el agua, etc.)?</p> <p style="text-align: center;">SELECCIONA UN CÓDIGO H0802</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Nunca (0 veces en las últimas 4 semanas).....</td><td style="text-align: right;">1</td></tr> <tr><td>Raramente (1-2 veces en las últimas 4 semanas).....</td><td style="text-align: right;">2</td></tr> <tr><td>A veces (3-10 veces en las últimas 4 semanas).....</td><td style="text-align: right;">3</td></tr> <tr><td>Frecuentemente (11-20 veces en las últimas 4 semana).....</td><td style="text-align: right;">4</td></tr> <tr><td>Siempre (Más de 20 veces en las últimas 4 semanas).....</td><td style="text-align: right;">5</td></tr> <tr><td>No sabe.....</td><td style="text-align: right;">99</td></tr> <tr><td>No aplica.....</td><td style="text-align: right;">88</td></tr> </table>	Nunca (0 veces en las últimas 4 semanas).....	1	Raramente (1-2 veces en las últimas 4 semanas).....	2	A veces (3-10 veces en las últimas 4 semanas).....	3	Frecuentemente (11-20 veces en las últimas 4 semana).....	4	Siempre (Más de 20 veces en las últimas 4 semanas).....	5	No sabe.....	99	No aplica.....	88
Nunca (0 veces en las últimas 4 semanas).....	1																												
Raramente (1-2 veces en las últimas 4 semanas).....	2																												
A veces (3-10 veces en las últimas 4 semanas).....	3																												
Frecuentemente (11-20 veces en las últimas 4 semana).....	4																												
Siempre (Más de 20 veces en las últimas 4 semanas).....	5																												
No sabe.....	99																												
No aplica.....	88																												
Nunca (0 veces en las últimas 4 semanas).....	1																												
Raramente (1-2 veces en las últimas 4 semanas).....	2																												
A veces (3-10 veces en las últimas 4 semanas).....	3																												
Frecuentemente (11-20 veces en las últimas 4 semana).....	4																												
Siempre (Más de 20 veces en las últimas 4 semanas).....	5																												
No sabe.....	99																												
No aplica.....	88																												
<p>8.3. En las últimas 4 semanas, ¿con qué frecuencia no ha habido suficiente agua en el hogar para lavar la ropa?</p> <p style="text-align: center;">SELCCIONA UN CÓDIGO H0803</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Nunca (0 veces en las últimas 4 semanas).....</td><td style="text-align: right;">1</td></tr> <tr><td>Raramente (1-2 veces en las últimas 4 semanas).....</td><td style="text-align: right;">2</td></tr> <tr><td>A veces (3-10 veces en las últimas 4 semanas).....</td><td style="text-align: right;">3</td></tr> <tr><td>Frecuentemente (11-20 veces en las últimas 4 semana).....</td><td style="text-align: right;">4</td></tr> <tr><td>Siempre (Más de 20 veces en las últimas 4 semanas).....</td><td style="text-align: right;">5</td></tr> <tr><td>No sabe.....</td><td style="text-align: right;">99</td></tr> <tr><td>No aplica.....</td><td style="text-align: right;">88</td></tr> </table>	Nunca (0 veces en las últimas 4 semanas).....	1	Raramente (1-2 veces en las últimas 4 semanas).....	2	A veces (3-10 veces en las últimas 4 semanas).....	3	Frecuentemente (11-20 veces en las últimas 4 semana).....	4	Siempre (Más de 20 veces en las últimas 4 semanas).....	5	No sabe.....	99	No aplica.....	88	<p>8.4. En las últimas 4 semanas, ¿con qué frecuencia usted o alguien en su hogar tuvo que cambiar sus horarios o planes debido a problemas con el agua, tales como problemas para obtener o distribuir agua dentro del hogar? (Las actividades que pueden haber sido interrumpidas incluyen cuidar a otros, hacer tareas domésticas, llegar tarde al trabajo o a la escuela, etc.)</p> <p style="text-align: center;">SELCCIONA UN CÓDIGO H0804</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Nunca (0 veces en las últimas 4 semanas).....</td><td style="text-align: right;">1</td></tr> <tr><td>Raramente (1-2 veces en las últimas 4 semanas).....</td><td style="text-align: right;">2</td></tr> <tr><td>A veces (3-10 veces en las últimas 4 semanas).....</td><td style="text-align: right;">3</td></tr> <tr><td>Frecuentemente (11-20 veces en las últimas 4 semana).....</td><td style="text-align: right;">4</td></tr> <tr><td>Siempre (Más de 20 veces en las últimas 4 semanas).....</td><td style="text-align: right;">5</td></tr> <tr><td>No sabe.....</td><td style="text-align: right;">99</td></tr> <tr><td>No aplica.....</td><td style="text-align: right;">88</td></tr> </table>	Nunca (0 veces en las últimas 4 semanas).....	1	Raramente (1-2 veces en las últimas 4 semanas).....	2	A veces (3-10 veces en las últimas 4 semanas).....	3	Frecuentemente (11-20 veces en las últimas 4 semana).....	4	Siempre (Más de 20 veces en las últimas 4 semanas).....	5	No sabe.....	99	No aplica.....	88
Nunca (0 veces en las últimas 4 semanas).....	1																												
Raramente (1-2 veces en las últimas 4 semanas).....	2																												
A veces (3-10 veces en las últimas 4 semanas).....	3																												
Frecuentemente (11-20 veces en las últimas 4 semana).....	4																												
Siempre (Más de 20 veces en las últimas 4 semanas).....	5																												
No sabe.....	99																												
No aplica.....	88																												
Nunca (0 veces en las últimas 4 semanas).....	1																												
Raramente (1-2 veces en las últimas 4 semanas).....	2																												
A veces (3-10 veces en las últimas 4 semanas).....	3																												
Frecuentemente (11-20 veces en las últimas 4 semana).....	4																												
Siempre (Más de 20 veces en las últimas 4 semanas).....	5																												
No sabe.....	99																												
No aplica.....	88																												
<p>8.5. En las últimas 4 semanas, ¿con qué frecuencia usted o alguien en su hogar, ha tenido que cambiar lo que iba comer porque había problemas con el agua (por ejemplo, para lavar los alimentos, cocinar, etc.)?</p> <p style="text-align: center;">SELCCIONA UN CÓDIGO H0805</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Nunca (0 veces en las últimas 4 semanas).....</td><td style="text-align: right;">1</td></tr> <tr><td>Raramente (1-2 veces en las últimas 4 semanas).....</td><td style="text-align: right;">2</td></tr> <tr><td>A veces (3-10 veces en las últimas 4 semanas).....</td><td style="text-align: right;">3</td></tr> <tr><td>Frecuentemente (11-20 veces en las últimas 4 semana).....</td><td style="text-align: right;">4</td></tr> <tr><td>Siempre (Más de 20 veces en las últimas 4 semanas).....</td><td style="text-align: right;">5</td></tr> <tr><td>No sabe.....</td><td style="text-align: right;">99</td></tr> <tr><td>No aplica.....</td><td style="text-align: right;">88</td></tr> </table>	Nunca (0 veces en las últimas 4 semanas).....	1	Raramente (1-2 veces en las últimas 4 semanas).....	2	A veces (3-10 veces en las últimas 4 semanas).....	3	Frecuentemente (11-20 veces en las últimas 4 semana).....	4	Siempre (Más de 20 veces en las últimas 4 semanas).....	5	No sabe.....	99	No aplica.....	88	<p>8.6. En las últimas 4 semanas, ¿con qué frecuencia usted o alguien en su hogar, no pudo lavarse las manos después de actividades poco higiénicas (por ejemplo, después de ir al baño o cambiar pañales, limpiar desechos de animales, etc.) porque no tenía suficiente agua?</p> <p style="text-align: center;">SELCCIONA UN CÓDIGO H0806</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Nunca (0 veces en las últimas 4 semanas).....</td><td style="text-align: right;">1</td></tr> <tr><td>Raramente (1-2 veces en las últimas 4 semanas).....</td><td style="text-align: right;">2</td></tr> <tr><td>A veces (3-10 veces en las últimas 4 semanas).....</td><td style="text-align: right;">3</td></tr> <tr><td>Frecuentemente (11-20 veces en las últimas 4 semana).....</td><td style="text-align: right;">4</td></tr> <tr><td>Siempre (Más de 20 veces en las últimas 4 semanas).....</td><td style="text-align: right;">5</td></tr> <tr><td>No sabe.....</td><td style="text-align: right;">99</td></tr> <tr><td>No aplica.....</td><td style="text-align: right;">88</td></tr> </table>	Nunca (0 veces en las últimas 4 semanas).....	1	Raramente (1-2 veces en las últimas 4 semanas).....	2	A veces (3-10 veces en las últimas 4 semanas).....	3	Frecuentemente (11-20 veces en las últimas 4 semana).....	4	Siempre (Más de 20 veces en las últimas 4 semanas).....	5	No sabe.....	99	No aplica.....	88
Nunca (0 veces en las últimas 4 semanas).....	1																												
Raramente (1-2 veces en las últimas 4 semanas).....	2																												
A veces (3-10 veces en las últimas 4 semanas).....	3																												
Frecuentemente (11-20 veces en las últimas 4 semana).....	4																												
Siempre (Más de 20 veces en las últimas 4 semanas).....	5																												
No sabe.....	99																												
No aplica.....	88																												
Nunca (0 veces en las últimas 4 semanas).....	1																												
Raramente (1-2 veces en las últimas 4 semanas).....	2																												
A veces (3-10 veces en las últimas 4 semanas).....	3																												
Frecuentemente (11-20 veces en las últimas 4 semana).....	4																												
Siempre (Más de 20 veces en las últimas 4 semanas).....	5																												
No sabe.....	99																												
No aplica.....	88																												

SECCIÓN VIII. ESCALA DE EXPERIENCIAS DE INSEGURIDAD DEL AGUA EN EL HOGAR

8.7. En las últimas 4 semanas, ¿con qué frecuencia usted o alguien en su hogar no pudo bañarse porque no había suficiente agua? (por ejemplo, no había suficiente agua, estaba sucia, o era de difícil acceso)

SELECCIONA UN CÓDIGO

H0807

Nunca (0 veces en las últimas 4 semanas).....	1
Raramente (1-2 veces en las últimas 4 semanas).....	2
A veces (3-10 veces en las últimas 4 semanas).....	3
Frecuentemente (11-20 veces en las últimas 4 semana).....	4
Siempre (Más de 20 veces en las últimas 4 semanas).....	5
No sabe.....	99
No aplica.....	88

8.8. En las últimas 4 semanas, ¿con qué frecuencia no hubo suficiente agua para beber para usted u otro integrante de su hogar?

SELECCIONA UN CÓDIGO

H0808

Nunca (0 veces en las últimas 4 semanas).....	1
Raramente (1-2 veces en las últimas 4 semanas).....	2
A veces (3-10 veces en las últimas 4 semanas).....	3
Frecuentemente (11-20 veces en las últimas 4 semana).....	4
Siempre (Más de 20 veces en las últimas 4 semanas).....	5
No sabe.....	99
No aplica.....	88

8.9. En las últimas 4 semanas, ¿con qué frecuencia usted o alguien en su hogar se sintió molesto(a) por alguna situación referente al agua?

SELECCIONA UN CÓDIGO

H0809

Nunca (0 veces en las últimas 4 semanas).....	1
Raramente (1-2 veces en las últimas 4 semanas).....	2
A veces (3-10 veces en las últimas 4 semanas).....	3
Frecuentemente (11-20 veces en las últimas 4 semana).....	4
Siempre (Más de 20 veces en las últimas 4 semanas).....	5
No sabe.....	99
No aplica.....	88

8.10. En las últimas 4 semanas, ¿con qué frecuencia usted o alguien en su hogar se durmió con sed porque no había agua para beber?

SELECCIONA UN CÓDIGO

H0810

Nunca (0 veces en las últimas 4 semanas).....	1
Raramente (1-2 veces en las últimas 4 semanas).....	2
A veces (3-10 veces en las últimas 4 semanas).....	3
Frecuentemente (11-20 veces en las últimas 4 semana).....	4
Siempre (Más de 20 veces en las últimas 4 semanas).....	5
No sabe.....	99
No aplica.....	88

8.11. En las últimas 4 semanas, ¿con qué frecuencia NO hubo en su hogar agua apta o recomendable para uso en el hogar o para consumo humano?

SELECCIONA UN CÓDIGO

H0811

Nunca (0 veces en las últimas 4 semanas).....	1
Raramente (1-2 veces en las últimas 4 semanas).....	2
A veces (3-10 veces en las últimas 4 semanas).....	3
Frecuentemente (11-20 veces en las últimas 4 semana).....	4
Siempre (Más de 20 veces en las últimas 4 semanas).....	5
No sabe.....	99
No aplica.....	88

8.12. En las últimas 4 semanas, ¿con qué frecuencia usted o alguien en su hogar sintió vergüenza o rechazo de otros a causa de los problemas con el agua?

SELECCIONA UN CÓDIGO

H0812

Nunca (0 veces en las últimas 4 semanas).....	1
Raramente (1-2 veces en las últimas 4 semanas).....	2
A veces (3-10 veces en las últimas 4 semanas).....	3
Frecuentemente (11-20 veces en las últimas 4 semana).....	4
Siempre (Más de 20 veces en las últimas 4 semanas).....	5
No sabe.....	99
No aplica.....	88

SECCIÓN VIII.a. SUMINISTRO Y MANEJO DE AGUA

ESTA SECCIÓN SE APLICA PARA TODAS LAS VIVIENDAS

Ahora le voy a preguntar acerca de su experiencias con el suministro y el manejo del agua en su hogar

RESPONSABILIDAD EN EL MANEJO DEL AGUA EN EL HOGAR

8.a.1. ¿Quién es la persona encargada de organizar el agua dentro del hogar? Por ejemplo, estar al pendiente de la llegada del agua, prender la bomba, preparar cubetas, llenar el tinaco, etc.

LEER Y SELECCONAR SÓLO UNA OPCIÓN DE RESPUESTA

- Integrante del hogar?..... 1 → Pasa a 8.a.2.
- Empleado(a) o administrador(a) del edificio/hogar?..... 2 H08a01
- Nadie, el suministro es automático?..... 3
- Otro _____ 4 → Pasa a 8.a.3
(Especificar)
- No sabe..... 5 H08a01esp
- No responde..... 6

8.a.2. ENTREVISTADOR SELECCIONA EL NÚMERO DE RENGLÓN DEL INTEGRANTE

Número de integrante | ____ | | ____ |

Programador mostrar el listado de los integrantes del hogar

H08a02

CONTINUIDAD EN EL ABASTECIMIENTO DE AGUA AL HOGAR

SOLO PARA VIVIENDAS QUE RECIBEN AGUA ENTUBADA.

Si en la pregunta 1.12 la respuesta es dentro de la vivienda código 1 o solo en el terreno código 2 ⇒ Continúe
Si en la pregunta 1.12 la respuesta es no tiene agua entubada código 3 pasa a la pregunta 8.a.9.

Ahora le preguntare sobre la frecuencia en la que llega el agua entubada a su vivienda. Por favor piense en la parte de la casa o del terreno donde el agua llega, antes de pasar por el tinaco o la cisterna, en caso de tenerlos. Si el suministro de agua varía, por favor conteste pensando en la temporada de mayor escasez en las últimas 4 semanas.

8.a.3. En las últimas 4 semanas, ¿con qué frecuencia llegó agua entubada a su vivienda?

SELECCIONA SOLO UN CÓDIGO

- Diario..... 1
- De cuatro a seis días a la semana..... 2
- De uno a tres días a la semana..... 3
- De una a tres veces en las últimas 4 semanas..... 4 H08a03
- No me ha llegado agua en las últimas 4 semanas..... 5 → Pasa a 8.a.9.
- No sabe, Desconozco la frecuencia..... 6
- No responde..... 7

8.a.4 ¿Llega agua entubada a su vivienda el día...

SELECCIONA UN CÓDIGO PARA CADA OPCIÓN

H08a0401 AL H08a0409	SÍ	NO	No responde
1. Lunes?.....	1	2	99
2. Martes?.....	1	2	99
3. Miércoles?.....	1	2	99
4. Jueves?.....	1	2	99
5. Viernes?.....	1	2	99
6. Sábado?.....	1	2	99
7. Domingo?.....	1	2	99
8. No sabe, varia todas las semanas.....	1	2	99
9. No sabe, desconozco la frecuencia.....	1	2	99

Si en 8.a.4 inciso 8 la respuesta es SI, responde 8.a.5 y pasa a 8.a.6.

Programador Si la respuesta de 8.a.4 es Sí continúa 8.a.5.

Programador, muestra la opción 8 y 9 solo si la respuesta en TODAS las opciones 1 a 7 fue No o No responde

Si la respuesta de 8.a.4 es NO o NO RESPONDE pasa al siguiente inciso

8.a.5. ¿Durante cuántas horas al día llega?

HORAS

REGISTRA CON NÚMERO

N/S.....96

H08a0501 AL H08a0509

8.a.6. Ahora le voy a preguntar sobre la escasez del agua. Por favor, piense en la temporada en que llegó menos agua y con menos frecuencia durante los últimos 12 meses. ¿En qué mes empezó la temporada en la que escaseó más el agua en su vivienda?

SELECCIONA UN CÓDIGO

Enero..... 1	Agosto..... 8	
Febrero..... 2	Septiembre..... 9	
Marzo..... 3	Octubre..... 10	
Abril..... 4	Noviembre..... 11	H08a06
Mayo..... 5	Diciembre..... 12	
Junio..... 6	Nunca falta agua/ no escaseó en los últimos 12 meses..... 13	→ Pasa a 8.a.9.1
Julio..... 7	No responde..... 99	

8.a.7. ¿Cuánto tiempo duró la temporada de mayor escasez?

SELECCIONA UN CÓDIGO

Menos de una semana..... 1	H08a07
Entre una semana y cuatro semanas..... 2	
De dos a tres meses..... 3	
Más de tres meses..... 4	
No sabe..... 96	
No responde..... 99	→ Pasa a 8.a.9.1

8.a.8. Durante la temporada de escasez, ¿Con qué Frecuencia llegó agua entubada a su vivienda...

SELECCIONA UN CÓDIGO

Diario?..... 1	
De cuatro a seis días a la semana?..... 2	
De uno a tres días a la semana?..... 3	
De una a tres veces durante la temporada de escasez?..... 4	H08a08
No me llegó agua durante la temporada de escasez 5	
No sabe, desconozco la frecuencia..... 6	
No responde..... 7	

ALMACENAMIENTO Y TRATAMIENTO DEL AGUA PARA BEBER

Ahora le voy a preguntar sobre cómo se almacena el agua que llega a esta vivienda. Por favor piense en el almacenamiento después de que el agua llega a su terreno o vivienda.

8.a.9.1 ¿En esta vivienda se almacena el agua?

Si..... 1	
No..... 2	→ Pasa a 8.A.10.1

SELECCIONA UN CÓDIGO

H08a091

8.a.9. ¿En esta vivienda el agua...

	Si	NO
a. se almacena en una cisterna?.....	1	2
b. se almacena en un tinaco?.....	1	2
c. se almacena en una cubeta u otro contenedor <u>sin</u> tapa?.....	1	2
d. se almacena en una cubeta u otro contenedor <u>con</u> tapa?...	1	2
e. usan otro tipo de almacenamiento para el agua? _____	1	2

(Especificar)

LEE Y SELECCIONA UN CÓDIGO PARA CADA OPCIÓN

H08a09a AL H08a09e

H08a09es

Ahora le preguntare sobre cómo se trata el agua que se usa para beber en este hogar. Por favor piense en la principal fuente del agua que los miembros del hogar usan para beber.

8.a.10.1. ¿El agua que se usa para beber en este hogar se trata?

Si..... 1	
No..... 2	→ Pasa a 8.A.11

SELECCIONA UN CÓDIGO

H08a101

8.a.10. ¿El agua que se usa para beber en este hogar...

	Si	NO
a. se filtra?.....	1	2
b. se hierve?.....	1	2
c. se trata con desinfectantes químicos (por ejemplo, cloro)?.....	1	2
d. se trata con desinfección solar?.....	1	2
e. le aplica otro tratamiento? _____	1	2

(Especifica)

H08a10a al H08a10e

H08a10es

FUENTE DE AGUA PARA USO DOMÉSTICO

8.a.11. ¿Cuál es la principal fuente de agua que los miembros de su hogar usan para beber?

SELECCIONA SOLO UNA OPCIÓN DE LA LISTA

Seleccione una respuesta de agua entubada aún si usted trata el agua (con filtro, cloro, hervir, etc. antes de usarla)

Agua entubada

Agua entubada dentro de la vivienda.....	01
Agua entubada en el terreno.....	02
Agua entubada en el terreno de un vecino.....	03
Agua entubada de una toma o llave comunitaria.....	04
Agua entubada de un pozo perforado/hincado	05

Agua embotellada

Garrafón de marca	06
Garrafón de purificadora	07
Botellas de agua.....	08
Otra agua embotellada	09

H08a11

H08a11esp

Pozo excavado

Pozo protegido.....	10
Pozo no protegido	11

Agua de un manantial

Manantial protegido	12
Manantial no protegido	13
Captación de lluvia	14

Agua repartida a domicilio

Pipa	15
Otra fuente.....	16
(Específica)	
Aguas superficiales (de un río, arroyo, o lago)	17
En este hogar no se bebe agua de ninguna fuente	18

8.a.12. ¿Cuál es la principal fuente de agua que los miembros de su hogar usan para cocinar?

SELECCIONA SOLO UNA OPCIÓN DE LA LISTA

Seleccione una respuesta de agua entubada aún si usted trata el agua (con filtro, cloro, hervir, etc. antes de usarla)

Agua entubada

Agua entubada dentro de la vivienda.....	01
Agua entubada en el terreno.....	02
Agua entubada en el terreno de un vecino.....	03
Agua entubada de una toma o llave comunitaria.....	04
Agua entubada de un pozo perforado/hincado	05

Agua embotellada

Garrafón de marca	06
Garrafón de purificadora	07
Botellas de agua.....	08
Otra agua embotellada	09

H08a12

H08a12esp

Pozo excavado

Pozo protegido.....	10
Pozo no protegido	11

Agua de un manantial

Manantial protegido	12
Manantial no protegido	13
Captación de lluvia	14

Agua repartida a domicilio

Pipa	15
Otra fuente.....	16
(Específica)	
Aguas superficiales (de un río, arroyo, o lago)	17

8.a.13. ¿Cuál es la principal fuente de agua que los miembros de su hogar usan para lavarse las manos o bañarse, etc.?

SELECCIONA SOLO UNA OPCIÓN DE LA LISTA

Seleccione una respuesta de agua entubada aún si usted trata el agua (con filtro, cloro, hervir, etc. antes de usarla)

Agua entubada

- Agua entubada dentro de la vivienda..... 01
- Agua entubada en el terreno..... 02
- Agua entubada en el terreno de un vecino..... 03
- Agua entubada de una toma o llave comunitaria..... 04
- Agua entubada de un pozo perforado/hincado 05

Agua embotellada

- Garrafón de marca 06
- Garrafón de purificadora 07
- Botellas de agua..... 08
- Otra agua embotellada 09

Pozo excavado

- Pozo protegido.....10
- Pozo no protegido 11

Agua de un manantial

- Manantial protegido 12
- Manantial no protegido 13
- Captación de lluvia 14

Agua repartida a domicilio

- Pipa 15
- Otra fuente _____ 16

(Especifica)

- Aguas superficiales (de un río, arroyo, o lago) 17

H08a13

H08a13esp

SECCIÓN XII. CASOS POSITIVOS DE COVID-19

Ahora le preguntare sobre los eventos de COVID-19, que pudo haber presentado usted o algún miembro de su hogar de febrero del 2020 a la fecha.

PARA TODAS LAS PERSONAS						
PRUEBA COVID		ATENCIÓN		MOTIVO DE NO ATENCIÓN		
N Ú M E R O D E R E N G L Ó N	12.5 Desde febrero 2020, ¿Cuántas veces le han diagnosticado a (NOMBRE) COVID-19 por algún personal de salud?	12. 7 ¿En qué mes y año fue diagnosticado (a) (NOMBRE) con COVID-19 la última vez?	12.13 Respecto la última vez que le dio COVID a (NOMBRE), ¿siguió presentando alguno de estos síntomas / secuelas un mes después de que iniciara su enfermedad?		12.15 ¿Por cuánto tiempo tuvo o sigue teniendo esos síntomas?	12.16 ¿Estos síntomas le impiden o impidieron cuidarse? Por ejemplo, que no pudiera bañarse o vestirse sola(o)
	Número __ No me ha dado..... 98 NS/NR..... 99	Mes __ __ Año __ __ __ __ NS/NR... 99 99	LEE Y ANOTA TODAS LAS OPCIONES QUE SEAN NECESARIAS a Tos. H1213A b Fatiga o cansancio AL c Ansiedad H1213T d Depresión e Fiebre f Dificultad para dormir g Complicaciones en el riñón h Falta de hambre. i Pérdida de peso H1213e j Dolor de cabeza k Mareo l Dolores en músculos o articulaciones m Dificultad para respirar n Falta de aire o Dolor en el pecho p Vómito o diarrea q Pérdida o disminución del olfato r Pérdida o disminución del gusto s Dificultad para pensar o concentrarse t Otro (especifique). u No tuvo síntomas/secuelas → Pasa a sección XVI		Menos de un mes..... 1 De uno a tres meses..... 2 Tres a seis meses..... 3 Más de 6 meses... 4 Sigue teniendo.... 5	Sí..... 1 No..... 2 NS/NR... 9
H1205		H1207a H1207b	H1215		H1216	
	CÓDIGO	MES / AÑO	CÓDIGO	ESPECIFIQUE	CÓDIGO	CÓDIGO
01	__	__ _ - __ __ __	__ __ __		__	__
02	__	__ _ - __ __ __	__ __ __		__	__
03	__	__ _ - __ __ __	__ __ __		__	__
04	__	__ _ - __ __ __	__ __ __		__	__
05	__	__ _ - __ __ __	__ __ __		__	__
06	__	__ _ - __ __ __	__ __ __		__	__
07	__	__ _ - __ __ __	__ __ __		__	__
08	__	__ _ - __ __ __	__ __ __		__	__
09	__	__ _ - __ __ __	__ __ __		__	__

SECCIÓN XVI. VACUNACIÓN

PARA TODAS LAS PERSONAS

N
Ú
M
E
R
O

D
E

R
E
N
G
L
Ó
N

16.2 ¿Le han aplicado la vacuna para COVID-19 a (NOMBRE)?

Sí 1

No..... 2

2

Pasa a
16.7

H1602

16.4 ¿Cuándo se la pusieron? (día, mes y año)

ENTREVISTADOR: Intenta verificar fechas con comprobantes de vacunación.

1a dosis: | | | | | | | | | |
Día Mes Año

2a dosis: | | | | | | | | | |
Día Mes Año

3a dosis: | | | | | | | | | |
Día Mes Año

4a dosis: | | | | | | | | | |
Día Mes Año

No recuerda.....99 99 9999

No tiene otra dosis....77 77 7777 pase a 16.5

Programador: el código 77 77 7777 aplica solo para la 2a, 3a, 4a dosis

	CÓDIGO	FECHA 1a dosis	FECHA 2a dosis	FECHA 3a dosis	FECHA 4a dosis
01		H16041d 	H16042d 	H16043d 	H16044d
02		H16041m 	H16042m 	H16043m 	H16044m
		H16041a 	H16042a 	H16043a 	H16044a
03					
04					
05					
06					
07					
08					
09					

SECCIÓN XVI. VACUNACIÓN

PARA TODAS LAS PERSONAS

N
Ú
M
E
R
O

D
E

R
E
N
G
L
Ó
N

16.5 ¿Qué vacuna le pusieron a (NOMBRE)?

ENTREVISTADOR: Intenta verificar el nombre con comprobantes de vacunación.

Dosis 1: _____
 Dosis 2: _____
 Dosis 3: _____
 Dosis 4: _____

Fin de la entrevista

H16051
H16052
H16052e
H16053
H16053e
H16054
H16054e

- Pfizer..... 1
- Sputnik..... 2
- Sinovac 3
- Astra Zeneca 4
- CanSino 5
- Moderna..... 6
- Johnson & Johnson..... 7
- Otra..... 8
- NS/NR..... 9

PROGRAMADOR: MOSTRAR PARA CADA DOSIS REGISTRADA EN PREGUNTA 16.4 Y AL TERMINO FANALIZAR LA ENTREVISTA

16.7 ¿Por qué no se vacunó (NOMBRE)?

ANOTA UN CÓDIGO

H1607
H1607e

- No he (ha) sido elegible por su edad..... 1
- Sí soy (es) elegible pero no ha llegado la vacuna dónde vivimos 2
- Creo(e) que la vacuna no sirve..... 3
- Creo(e) que la vacuna tiene efectos adversos/consecuencias negativas para mí (su) salud..... 4
- Me (Le) quedaba muy lejos..... 5
- La fila era muy larga..... 6
- COVID no es un problema, no existe..... 7
- Prefiero(e) esperar, ver cómo avanza esto..... 8
- No confío(a) en el sistema, en el gobierno..... 9
- Porque no me(le) dejaron salir en mi(su) trabajo..... 10
- Porque tengo (tiene) una discapacidad..... 11
- Porque no tuve(o) quién me(le) acompañara..... 12
- Por miedo..... 13
- No tuvo tiempo..... 14
- Está/estuvo enfermo o por alguna enfermedad..... 15
- Otro (especificar)..... 88

PROGRAMADOR: LA OPCIÓN 1 SOLO SE MOSTRARÁ A MENORES DE 5 AÑOS

	1a dosis	2a dosis	3a dosis	4a dosis	CÓDIGO	ESPECIFIQUE
01	_____	_____	_____	_____	_____	
02	_____	_____	_____	_____	_____	
03	_____	_____	_____	_____	_____	
04	_____	_____	_____	_____	_____	
05	_____	_____	_____	_____	_____	
06	_____	_____	_____	_____	_____	
07	_____	_____	_____	_____	_____	
08	_____	_____	_____	_____	_____	
09	_____	_____	_____	_____	_____	