GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

Cédula de Detección de Necesidades Comunidades en Grande

GENTE QUE TRABAJA Y LOGRA GRANDE

CIEPS EVALUACIÓN DE LA POLÍTICA SOCIAL

Folio:

I. PRESENTACIÓN: Buenos días (tardes), mi nombre es (diga su nombre). Estamos visitando los hogares de su localidad para platicar temas relacionados con la salud, alimentación, educación, condiciones y servicios de vivienda; y empleo para detectar las necesidades de la comunidad, que son de interés del Gobierno del Estado de México.

IDENTIFICACIÓN GEOGRÁFICA

Clave de Estado: 1 5

Clave de Municipio

Clave de la Localidad

Comunidad

Nombre(s)

Apellido Paterno

Apellido Materno

Estado Civil: Casado | Soltero | Otro

Fecha de Nacimiento: Día | Mes | Año

Edad: Años

Sexo: H | M

Telefono

DIRECCIÓN DE LA VIVIENDA

Calle, Avenida, Callejón, Carretera, Camino, Boulevard, Km.

Colonia, Fraccionamiento, Barrio, Unidad Habitacional.

Número Exterior

Número Interior

Código Postal

Rasgo físico que ayude a ubicar la vivienda (Tienda, río, edifico, arroyo, árbol u otro).

II. IDENTIFICACIÓN DE HOGARES Y RESIDENTES

II.1 Número de personas en la vivienda

1. ¿Cuántas personas habitan regularmente en esta vivienda, contando a los niños pequeños y adultos mayores? (Cuente también a los empleados domésticos que duermen aquí).

Indique el número por rango de edad

Entre 0 y 15 años | Entre 16 y 17 años | Entre 18 y 64 años | 65 o más años de edad

II.2 Tiempo de habitación

2. ¿Cuánto tiempo lleva habitando en la vivienda?

La vivienda es: Propia | Compartida familiar | Prestada | Rentada

Años | Meses

II.3 Número de familias en la vivienda

3. ¿Cuántas familias conviven al interior de la vivienda?

III. CALIDAD Y ESPACIOS DE LA VIVIENDA (características de la vivienda)

VARIABLES EMPLEADAS POR ÁMBITO DE ANÁLISIS

III.1 Piso

1. ¿El material de los pisos de la vivienda es firme?

Si la respuesta a la pregunta 1 es NO especifique que material presenta:

III.2 Techo

2. ¿El material del techo de la vivienda es de material firme?

Si la respuesta a la pregunta 2 es NO especifique que material presenta:

III.3 Muro

3. ¿El material de los muros de la vivienda es block, tabique o tabicón?

Si la respuesta a la pregunta 3 es NO especifique que material presenta:

III.4 Hacinamiento

4. ¿Cuántas habitaciones tiene la vivienda?, sin contar baños ni pasillos.

IV. ACCESO A LOS SERVICIOS BÁSICOS EN LA VIVIENDA

IV.1 Agua de la red pública

1. ¿El agua que se consume la toma de la red pública?

Si la respuesta es NO indique de donde obtiene agua:

2. ¿Su toma de agua llega al interior de su vivienda?

IV.2 Drenaje

3. ¿Cuenta con servicio de drenaje público en su hogar?

4. ¿El desagüe desemboca en un rio, lago, barranca o grieta?

IV.3 Electricidad

5. ¿Cuenta la vivienda con energía eléctrica?

IV.4 Combustible utilizado para cocinar

6. ¿Qué combustible(s) usa para cocinar o calentar los alimentos?

Si señala que únicamente cocina con Leña y/o Carbón, ¿Cuenta con chimenea el hogar?

Gas | Otro | Electricidad | Leña | Carbón | Especifique:

V. EDUCACIÓN

V.1 Acceso a la educación

1. ¿En el hogar algún integrante de 3 a 15 años trunco su educación primaria o secundaria?

Si la respuesta es SI indique la causa:

2. ¿En el hogar algún integrante de 3 a 15 años no asiste a la escuela?

Si la respuesta es SI indique la causa:

3. ¿Algún integrante del hogar es mayor a 33 años y no cuenta con educación primaria completa?

4. ¿Algún integrante del hogar tiene entre 16 y 33 años y no cuenta con educación secundaria completa?

GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

Cédula de Detección de Necesidades Comunidades en Grande

GENTE QUE TRABAJA Y LOGRA EnGRANDE

CIEPS CONSEJO DE INVESTIGACIÓN Y EVALUACIÓN DE LA POLÍTICA SOCIAL

VI. SALUD

V.1 Acceso a los servicios de salud

1. ¿Los integrantes del hogar cuenta con adscripción o derecho a recibir servicios médicos de alguna institución? SI ☐ NO ☐
2. Si la respuesta es SI: indique cual servicio es:

Seguro Popular ☐ IMSS ☐ ISSSTE ☐ Otro ☐ ISSEMYM ☐ Marina/SEDENA ☐ PEMEX ☐

Especifique: _____

VII. SEGURIDAD SOCIAL

VII.1 Acceso a la Seguridad Social

1. ¿Algún integrante de la familia trabaja formalmente? SI ☐ NO ☐
2. Si la respuesta a la pregunta 1 es SI, ¿recibe seguridad social por su actividad laboral? SI ☐ NO ☐
3. ¿En el hogar hay personas de 65 años o más que no cuenten con seguridad social? SI ☐ NO ☐

VIII. EMPLEO E INGRESOS

VIII.1 Empleo e Ingresos

1. ¿Cuántos integrantes al interior del hogar reciben ingresos por su trabajo? ☐☐
   Especifique quien es: Jefe de Familia ☐ Jefa de Familia ☐ Hijo(s) ☐
2. El ingreso total mensual de esta/s persona/s que recibe/n por su/s actividad/es de: $
3. ¿Algún miembro del hogar genera auto ingreso por actividades propias? SI ☐ NO ☐
   Si la respuesta es SI especifique el monto mensual: $
   Si la respuesta es SI indique cuál es la actividad realizada:
4. ¿En su hogar reciben apoyos monetarios de gobierno (federal, estatal y/o municipal)? SI ☐ NO ☐
   Si la respuesta es SI especifique el monto mensual: $
5. ¿En su hogar reciben apoyo de familiares radicando en el extranjero? SI ☐ NO ☐
   Si la respuesta es SI especifique el monto mensual: $
6. ¿Algún integrante del hogar recibe pensión? SI ☐ NO ☐
   Si la respuesta es SI especifique el monto mensual: $
7. ¿Algún integrante en el hogar es madre soltera y labora para sostener a sus hijos? SI ☐ NO ☐

IX. ALIMENTACIÓN

IX.1 Acceso a la alimentación menores

En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos:

1. ¿Algún menor de 18 años en su hogar tuvo una alimentación basada en muy poca variedad de alimentos? (Frutas, verduras, carnes, huevo, lácteos, cereales, leguminosas) SI ☐ NO ☐
2. ¿Algún menor de 18 años en su hogar dejó de desayunar, comer o cenar por falta de alimentos? SI ☐ NO ☐
3. ¿Alguna vez a un menor de 18 años del hogar le tuvieron que disminuir la cantidad servida en las comidas? SI ☐ NO ☐
4. ¿Alguna vez algún menor de 18 años del hogar sintió hambre pero no comió por falta de alimentos? SI ☐ NO ☐
5. ¿Alguna vez algún menor de 18 años del hogar se acostó con hambre por falta de alimentos? SI ☐ NO ☐
6. ¿Alguna vez algún menor de 18 años del hogar comió solo una vez al día o dejo de comer todo un día por falta de alimentos? SI ☐ NO ☐

IX.2 Acceso a la alimentación adultos

En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos:

1. ¿Alguna vez usted o algún adulto en su hogar tuvo una alimentación basada en muy poca variedad de alimentos? (Frutas, verduras, carnes, huevo, lácteos, cereales, leguminosas) SI ☐ NO ☐
2. ¿Alguna vez usted o algún adulto en su hogar dejó de desayunar, comer o cenar por falta de alimentos? SI ☐ NO ☐
3. ¿Alguna vez usted o algún adulto en su hogar comió menos de lo que usted piensa debía comer por falta de alimentos? SI ☐ NO ☐
4. ¿Alguna vez se quedaron sin comida? SI ☐ NO ☐
5. ¿Alguna vez usted o algún adulto de este hogar sintió hambre pero no comió por falta de alimentos? SI ☐ NO ☐
6. ¿Alguna vez usted o algún adulto en su hogar sólo comió una vez al día o dejó de comer todo un día por falta de alimentos? SI ☐ NO ☐

X. VINCULACIÓN A PROGRAMAS DE DESARROLLO SOCIAL (FEDERALES Y ESTATALES)

1. ¿Dentro de su familia algún integrante cuenta con la tarjeta de LICONSA (Leche)? SI ☐ NO ☐
2. ¿Su familia tiene acceso a la tienda fija o móvil (vehículos) DICONSA? SI ☐ NO ☐
3. ¿Dentro de su familia algún miembro se abastece en las tiendas DICONSA? SI ☐ NO ☐
4. ¿Existe en su comunidad un Comedor Comunitario? SI ☐ NO ☐
5. ¿Algún miembro de la familia asiste al Comedor Comunitario? SI ☐ NO ☐
6. En el hogar algún o algunos miembros tienen acceso a Programas de Desarrollo Social: SI ☐ NO ☐
7. ¿La familia es beneficiaria del Programa de Inclusión Social PROSPERA? SI ☐ NO ☐