

# ENCUESTA DE EVALUACIÓN DE LOS HOGARES, 2000M (ENCEL2000M)

COPIE EL FOLIO  
DE LA ETIQUETA O DE LA HOJA

|| || || || || || || ||

PEGUE AQUÍ LA ETIQUETA CON EL NÚMERO  
DE FOLIO

## TIPO DE CAPTACIÓN

1. Levantamiento General  
2. Renovación

3. A solicitud  
4. Verificación

944448

## I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Entidad Federativa \_\_\_\_\_ || || ||

Municipio o Delegación \_\_\_\_\_ || || || || ||

Localidad \_\_\_\_\_ || || || || || || ||

AGEB \_\_\_\_\_ || || || || || || ||

Dirección de la vivienda \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Calle, avenida, carretera, camino o descripción de la vivienda

\_\_\_\_\_

No. exterior \_\_\_\_\_ No. Interior \_\_\_\_\_ Colonia \_\_\_\_\_ C.P. || || || || || || || ||

Entre las calles de \_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_

VISITAS DEL ENTREVISTADOR	1	2	3	4
FECHA	 DÍA MES AÑO	 DÍA MES AÑO	 DÍA MES AÑO	 DÍA MES AÑO
NOMBRE DEL ENTREVISTADOR				
NÚMERO DEL ENTREVISTADOR				
HORA DE INICIO				
HORA DE TERMINO				
DURACIÓN	min	min	min	min
RESULTADO*				

\*Código de resultado

01 Entrevista completa  
02 Entrevista incompleta  
(Anote en observaciones)  
03 Nadie en casa

04 Ausentes temporales  
05 Se negó a dar información (¿por qué?)  
06 Informante inadecuado

07 Desocupada  
08 De uso temporal  
09 Otros (anote en observaciones)

ANOTE TEXTUALMENTE LOS MOTIVOS

OBSERVACIONES \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

	SUPERVISADO POR	CRITICADO POR	CODIFICADO POR	GRABADO POR
NOMBRE				
NÚMERO				
FECHA	 DÍA MES AÑO	 DÍA MES AÑO	 DÍA MES AÑO	 DÍA MES AÑO

IDENTIFICACIÓN		
N U M E R O  D E  R E N G L O N	NOMBRE	EDAD
	1	2
	<div>ANOTE LOS NOMBRES DE LA MISMA FORMA EN QUE APARECEN EN EL LISTADO Y EN EL MISMO NUMERO DE RENGLÓN</div>	¿Cuántos años tiene (NOMBRE)?  MENOS DE UN AÑO ..... 00  97 O MÁS AÑOS ..... 97  No Sabe ..... 98  NR ..... 99
	<div>CIRCULE EL NÚMERO QUE CORRESPONDE AL RENGLÓN DE LA PERSONA QUE PROPORCIONA LA INFORMACIÓN</div>	
	<div>SI EN EL HOGAR HABITAN MAS DE 10 PERSONAS UTILICE OTRO CUESTIONARIO CON LA MISMA IDENTIFICACIÓN EN LA CARÁTULA.</div>	
	↓	↓
	01 Nombre	.)))2))) - Años
	02 Nombre	.)))2))) - Años
	03 Nombre	.)))2))) - Años
	04 Nombre	.)))2))) - Años
05 Nombre	.)))2))) - Años	
06 Nombre	.)))2))) - Años	
07 Nombre	.)))2))) - Años	
08 Nombre	.)))2))) - Años	
09 Nombre	.)))2))) - Años	
10 Nombre	.)))2))) - Años	

IDENTIFICACIÓN	
----------------	--

3
---

**UNA VEZ EN PRESENCIA DE LA PERSONA, PRESENTESE DE LA SIGUIENTE MANERA:**

**"Buenos (as) días (tardes), mi nombre es \_\_\_\_\_. Trabajo en una encuesta nacional de Desarrollo Social sobre algunos aspectos generales de la población, del trabajo, de la educación y de la salud de los habitantes del país. Por tal motivo quisiera que usted me permitiera hacerle algunas preguntas sobre su hogar: Hogar es el conjunto de personas que hacen vida en común dentro de esta vivienda, unidos o no por parentesco y que comparten los gastos de manutención y preparan los alimentos en la misma cocina"**

De acuerdo a este concepto de hogar, dígame, HOGAR  DE   
**¿Cuántos hogares habitan en esta vivienda?**

Atención encuestador: En el caso de haber varios hogares  
viviendo en la misma vivienda, anote aquí el folio de la etiqueta o listado

viviendo en la misma vivienda, anote aquí el folio de la etiqueta o listado del Hogar 1 en el cuestionario de todos los hogares de esa vivienda

UTILICE ESTE ESPACIO SÓLO PARA LAS PERSONAS  
QUE NO APARECEN EN EL LISTADO O QUE LES FALTA  
INFORMACIÓN, ES DECIR, ÚNICAMENTE PARA  
AQUELLOS QUE NO VIVÍAN EN ESTE HOGAR

01

Apellido paterno	Apellido materno
------------------	------------------

Apellido paterno	Apellido materno
------------------	------------------

02	
----	--

Apellido paterno	Apellido materno
------------------	------------------

Apellido paterno	Apellido materno
------------------	------------------

04

Apellido paterno	Apellido materno
------------------	------------------

Apellido paterno	Apellido materno
------------------	------------------

06

Apellido paterno	Apellido materno
------------------	------------------

Apellido paterno	Apellido materno
------------------	------------------

08

Apellido paterno	Apellido materno
------------------	------------------

Apellido paterno	Apellido materno
------------------	------------------

10

N U M E R O  D E  R E N G L O N	IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR			SOLO PARA LOS NUEVOS MIEMBROS	
	CONDICIÓN DE RESIDENCIA	NUEVOS MIEMBROS	VERIFICACIÓN	SEXO	PARENTESCO
	4	5	6	8	9
	<div>¿(NOMBRE)....</div> <div>LEA LAS OPCIONES 1-5 Y CIRCULE UNA</div> <div>vive en otro lugar, porque está estudiando, trabajando o por otras razones? ..... 1</div> <div>vive temporalmente aquí porque no tiene otro lugar, donde vivir? ..... 2</div> <div>vive aquí, aunque por ahora está en otro lugar? ..... 3</div> <div>vive normalmente aquí? ..... 4</div> <div>ya murió? ..... 5 )</div> <div>PASE A LA SIGUIENTE PERSONA</div> <div>NR ..... 9</div> <div></div>	<div>¿Hay otras personas que vivan en este hogar además de las que le he mencionado?, recuerde a los recién nacidos</div> <div>Sí ..... 1</div> <div>¿Me podría dar sus nombres?</div> <div>REGRESE A LA PREGUNTA 1 Y ANOTE SIGUIENDO LAS INSTRUCCIONES</div> <div>No ..... 2</div> <div>APLIQUE PREGUNTA 6</div> <div></div>	<div>Entonces, ¿son...</div> <div><div></div><div></div></div> <div>personas las que viven en este hogar?</div> <div>Sí ..... 1</div> <div>No ..... 2</div> <div>VERIFIQUE Y CORRIJA LA LISTA</div> <div>EDAD</div> <div>7</div> <div>¿Cuántos años cumplidos tiene (NOMBRE)?</div> <div>MENOS DE UN AÑO ..... 00</div> <div>97 O MÁS AÑOS ..... 97</div> <div>No Sabe ..... 98</div> <div>NR ..... 99</div> <div></div>	<div>¿(NOMBRE) es</div> <div>hombre? ..... 1</div> <div>mujer? ..... 2</div> <div></div>	<div>¿Qué parentesco tiene (NOMBRE) con (JEFE DE HOGAR) (Persona en renglón 01)</div> <div>Espos(a) o compañero(a) ... 02</div> <div>Hijo(a) ..... 03</div> <div>Padre o madre ..... 04</div> <div>Abuelo(a) ..... 05</div> <div>Hermano(a) ..... 06</div> <div>Cuñado(a) ..... 07</div> <div>Yerno o nuera ..... 08</div> <div>Nieto(a) ..... 09</div> <div>Sobrino(a) ..... 10</div> <div>Primo(a) ..... 11</div> <div>Suegro(a) ..... 12</div> <div>Tío(a) ..... 13</div> <div>Hijo(a) adoptivo(a) ..... 14</div> <div>Padrastro o madrastra ..... 15</div> <div>Hijastro(a) o entenado(a) ..... 16</div> <div>Bisnieto(a) ..... 17</div> <div>Abuelo(a) político(a) ..... 18</div> <div>Otro parentesco ..... 19</div> <div>Sirviente(a) ..... 20</div> <div>No tiene parentesco ..... 21</div> <div>NR ..... </div> <div></div>
01	1 2 3 4 5 9	1 2	ANOTAR LA RESPUESTA EN PREGUNTA 2	1 2	01 . )))2))) -
02	1 2 3 4 5 9			1 2	. )))2))) -
03	1 2 3 4 5 9			1 2	. )))2))) -
04	1 2 3 4 5 9			1 2	. )))2))) -
05	1 2 3 4 5 9			1 2	. )))2))) -
06	1 2 3 4 5 9			1 2	. )))2))) -
07	1 2 3 4 5 9			1 2	. )))2))) -
08	1 2 3 4 5 9			1 2	. )))2))) -
09	1 2 3 4 5 9			1 2	. )))2))) -
10	1 2 3 4 5 9			1 2	. )))2))) -

N U M E R O  D E  R E N G L O N	SOLO PARA LOS NUEVOS MIEMBROS		
	PADRE EN HOGAR		MADRE EN HOGAR
	10		11
	¿Vive el <b>padre</b> de (NOMBRE) en este hogar?		¿Vive la <b>madre</b> de (NOMBRE) en este hogar?
	<div>Sí</div> <div>↓</div>		<div>Sí</div> <div>↓</div>
	¿Quién es el padre?		¿Quién es la madre?
	<div>ANOTE EL NUMERO DE REGLON DONDE ESTA LISTADO</div>		<div>ANOTE EL NUMERO DE REGLON DONDE ESTA LISTADO</div>
	<div>No</div> <div>↓</div>		<div>No</div> <div>↓</div>
	NO VIVE EN EL HOGAR ..... 77		NO VIVE EN EL HOGAR ..... 77
	YA NO VIVE, MURIO .... 88		YA NO VIVE, MURIO .... 88
NR ..... 99		NR ..... 99	
<div>SOLO PARA PERSONAS QUE NO APARECÍAN EN EL LISTADO</div>		<div>SOLO PARA PERSONAS QUE NO APARECÍAN EN EL LISTADO</div>	
<div>→</div>		<div>REGRESE A LA SIGUIENTE PERSONA</div> <div>→</div>	
01	.)))2))) - 77 99	.)))2))) - 77 99	
02	.)))2))) - 77 99	.)))2))) - 77 99	
03	.)))2))) - 77 99	.)))2))) - 77 99	
04	.)))2))) - 77 99	.)))2))) - 77 99	
05	.)))2))) - 77 99	.)))2))) - 77 99	
06	.)))2))) - 77 99	.)))2))) - 77 99	
07	.)))2))) - 77 99	.)))2))) - 77 99	
08	.)))2))) - 77 99	.)))2))) - 77 99	
09	.)))2))) - 77 99	.)))2))) - 77 99	
10	.)))2))) - 77 99	.)))2))) - 77 99	

**SOLO PARA NIÑOS DE 5 Y MENOS AÑOS**

N  
U  
M  
E  
R  
O  
  
D  
E  
  
R  
E  
N  
G  
L  
O  
N

ENFERMEDAD

TIEMPO ENFERMO

ENFERMEDAD

DURACIÓN

SINTOMA

12

13

14

15

16

¿En las últimas cuatro semanas (NOMBRE) ha estado enfermo?

¿Cuántos días duró (lleva) enfermo (NOMBRE) en las últimas cuatro semanas?

¿De qué se enfermó (NOMBRE)?

¿Cuántas veces al día evacuó (hizo del baño) (NOMBRE) el día que estuvo más enfermo?

¿Presentó (NOMBRE)....

Sí ..... 1  
No ..... 2 )  
No sabe, no responde ..... 9 )

No sabe no recuerda ..... 99

Diarrea ..... 1  
Fiebre o calentura .... 2 )  
Tos y catarro ..... 3 )  
Enfermedad respiratoria ..... 4 )  
Otro ..... 5 )  
No sabe, no responde ..... 9 )

Si son más de 7 veces escriba ..... 7  
No sabe, no responde ..... 9

vómito? ..... 1  
fiebre o calentura? ..... 2  
sangre en la evacuación? ..... 3  
No sabe, no responde ..... 9

**PASE A 17**

**PASE A 17**

**CIRCULE TODAS LA QUE MENCIONE**

**LEA Y CIRCULE TODAS LAS QUE MENCIONE**

**REGRESE A LA SIGUIENTE PERSONA**



**DÍAS**

01

1 2 9

.)))2))) -

1 2 3 4 5 9

.)))))) -

1 2 3 9

02

1 2 9

.)))2))) -

1 2 3 4 5 9

.)))))) -

1 2 3 9

03

1 2 9

.)))2))) -

1 2 3 4 5 9

.)))))) -

1 2 3 9

04

1 2 9

.)))2))) -

1 2 3 4 5 9

.)))))) -

1 2 3 9

05

1 2 9

.)))2))) -

1 2 3 4 5 9

.)))))) -

1 2 3 9

06

1 2 9

.)))2))) -

1 2 3 4 5 9

.)))))) -

1 2 3 9

07

1 2 9

.)))2))) -

1 2 3 4 5 9

.)))))) -

1 2 3 9

08

1 2 9

.)))2))) -

1 2 3 4 5 9

.)))))) -

1 2 3 9

09

1 2 9

.)))2))) -

1 2 3 4 5 9

.)))))) -

1 2 3 9

10

1 2 9

.)))2))) -

1 2 3 4 5 9

.)))))) -

1 2 3 9

**PARA TODAS LOS NIÑOS DE 5 Y MENOS AÑOS**

N U M E R O  D E  R E N G L O N	17	18	19	20	21	22
	<p>¿En los últimos 6 meses han llevado a pesar y a medir a (NOMBRE) a la Clínica o Centro de Salud ?</p> <p>Sí ..... 1 )</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;">PASE A 19</div> <p>No ..... 2</p> <p>No sabe, no responde ..... 9</p>	<p>¿Por qué no?</p> <p>No lo considera necesario ..... 01</p> <p>No hay donde atenderlo ..... 02</p> <p>No tiene dinero ... 03</p> <p>Está muy lejos ... 04</p> <p>No tiene confianza ..... 05</p> <p>La tratan mal ..... 06</p> <p>Hay que esperar mucho ..... 07</p> <p>No tiene tiempo ... 08</p> <p>Fue, pero no la atendieron ..... 09</p> <p>Otro ..... 10</p> <p>No sabe, no responde ..... 99</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;">TODOS PASE A 20</div>	<p>¿Cuántas veces han llevado a (NOMBRE) a medir y pesar en los últimos 6 meses?</p> <p>Ninguna ..... 0</p> <p>No sabe, no responde ..... 9</p>	<p>¿A los cuántos días de nacido pesaron por primera vez a (NOMBRE)?</p> <p>el mismo día que nació .... 000</p> <p>No sabe, no responde .. 999</p> <p>nunca lo ha pesado ..... 998</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;">REGRESE AL SIGUIENTE MENOR O PASE A 23</div>	<p>¿Cuánto pesó (NOMBRE) la primera vez que lo pesaron?</p> <p>No sabe ..... 8888</p> <p>NR ..... 9999</p>	<p>¿En comparación con un bebé normal, ¿como fue el peso de (NOMBRE) ?</p> <p>Muy pequeño ..... 1</p> <p>Abajo del promedio ..... 2</p> <p>En el promedio ..... 3</p> <p>Arriba del promedio ..... 4</p> <p>Muy pesado ..... 5</p> <p>No sabe ..... 8</p> <p>NR ..... 9</p>
	→	→	→	→ DÍAS	→ KILOS	→ REGRESE AL SIGUIENTE MENOR
01	1 2 9	.)))2))) -	.))))) - 0 9	□□□□	□□□ . □□□ kilos	1 2 3 4 5 8 9
02	1 2 9	.)))2))) -	.))))) - 0 9	□□□□	□□□ . □□□ kilos	1 2 3 4 5 8 9
03	1 2 9	.)))2))) -	.))))) - 0 9	□□□□	□□□ . □□□ kilos	1 2 3 4 5 8 9
04	1 2 9	.)))2))) -	.))))) - 0 9	□□□□	□□□ . □□□ kilos	1 2 3 4 5 8 9
05	1 2 9	.)))2))) -	.))))) - 0 9	□□□□	□□□ . □□□ kilos	1 2 3 4 5 8 9
06	1 2 9	.)))2))) -	.))))) - 0 9	□□□□	□□□ . □□□ kilos	1 2 3 4 5 8 9
07	1 2 9	.)))2))) -	.))))) - 0 9	□□□□	□□□ . □□□ kilos	1 2 3 4 5 8 9
08	1 2 9	.)))2))) -	.))))) - 0 9	□□□□	□□□ . □□□ kilos	1 2 3 4 5 8 9
09	1 2 9	.)))2))) -	.))))) - 0 9	□□□□	□□□ . □□□ kilos	1 2 3 4 5 8 9
10	1 2 9	.)))2))) -	.))))) - 0 9	□□□□	□□□ . □□□ kilos	1 2 3 4 5 8 9

N U M E R O  D E  R E N G L O N	PARA TODAS LAS PERSONAS DE 6 Y MÁS AÑOS		
	23	24	25
	En las últimas 4 semanas ¿cuántos días ha tenido dificultades (NOMBRE) para realizar sus actividades diarias (como ir a trabajar, hacer quehacer de la casa, ir a la escuela, cuidar a sus hijos) por motivos de salud?	En las últimas 4 semanas ¿cuántos días no ha podido (NOMBRE) realizar sus actividades cotidianas (como ir a trabajar, hacer quehacer de la casa, ir a la escuela, cuidar a sus hijos) por motivos de salud?	En las últimas 4 semanas, ¿cuántos días (NOMBRE) estuvo en cama por motivos de salud?
	Ninguno ..... 00	Ninguno ..... 00	Ninguno ..... 00
	Todo los días ... 30	Todo el mes .... 30	Todos los días ..... 30
	NR ..... 99	NR ..... 99	No sabe, no recuerda ..... 99
	REGRESE A LA SIGUIENTE PERSONA		
	<div>→</div>		
	DÍAS	DÍAS	DÍAS
	01	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> 00 30 99	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> 00 30 99
02	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> 00 30 99	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> 00 30 99	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> 00 30 99
03	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> 00 30 99	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> 00 30 99	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> 00 30 99
04	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> 00 30 99	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> 00 30 99	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> 00 30 99
05	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> 00 30 99	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> 00 30 99	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> 00 30 99
06	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> 00 30 99	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> 00 30 99	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> 00 30 99
07	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> 00 30 99	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> 00 30 99	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> 00 30 99
08	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> 00 30 99	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> 00 30 99	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> 00 30 99
09	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> 00 30 99	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> 00 30 99	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> 00 30 99
10	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> 00 30 99	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> 00 30 99	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> 00 30 99



N U M E R O  D E  R E N G L O N	PARA TODAS LAS PERSONAS DE 18 Y MÁS AÑOS				
	AHORA LE VOY A PEDIR QUE SE REFIERA A LAS PERSONAS DE 18 Y MÁS AÑOS				
	26	27	28	29	30
	¿Actualmente (NOMBRE) puede hacer actividades vigorosas, (como correr, levantar objetos pesados, jugar fútbol, lavar ropa o cargar alguna cubeta de agua)?	(Actualmente), (NOMBRE) ¿puede hacer actividades moderadas, (como trabajar en la huerta, barrer, levantar a un bebé, caminar 5 kilómetros)?	(Actualmente), (NOMBRE) ¿puede cargar las compras del mercado o un objeto de 10 kilogramos por 500 metros con facilidad?	(Actualmente), (NOMBRE) ¿puede levantar sin dificultad un papel del piso?	(Actualmente), ¿(NOMBRE) puede caminar más de 2 kilómetros?
	Sí, con facilidad . . . . . 1	Sí, con facilidad . . . . . 1	Sí, con facilidad . . . . . 1	Sí, con facilidad . . . . . 1	Sí, con facilidad . . . . . 1
	Sí, con dificultad . . . . . 2	Sí, con dificultad . . . . . 2	Sí, con dificultad . . . . . 2	Sí, con dificultad . . . . . 2	Sí, con dificultad . . . . . 2
	No, no lo puede hacer . . . . . 3	No, no lo puede hacer . . . . . 3	No, no lo puede hacer . . . . . 3	No, no lo puede hacer . . . . . 3	No, no lo puede hacer . . . . . 3
	No sabe . . . . . 8	No sabe . . . . . 8	No sabe . . . . . 8	No sabe . . . . . 8	No sabe . . . . . 8
	NR . . . . . 9	NR . . . . . 9	NR . . . . . 9	NR . . . . . 9	NR . . . . . 9
	→	→	→	→	→
01	1 2 3 8 9	1 2 3 8 9	1 2 3 8 9	1 2 3 8 9	1 2 3 8 9
02	1 2 3 8 9	1 2 3 8 9	1 2 3 8 9	1 2 3 8 9	1 2 3 8 9
03	1 2 3 8 9	1 2 3 8 9	1 2 3 8 9	1 2 3 8 9	1 2 3 8 9
04	1 2 3 8 9	1 2 3 8 9	1 2 3 8 9	1 2 3 8 9	1 2 3 8 9
05	1 2 3 8 9	1 2 3 8 9	1 2 3 8 9	1 2 3 8 9	1 2 3 8 9
06	1 2 3 8 9	1 2 3 8 9	1 2 3 8 9	1 2 3 8 9	1 2 3 8 9
07	1 2 3 8 9	1 2 3 8 9	1 2 3 8 9	1 2 3 8 9	1 2 3 8 9
08	1 2 3 8 9	1 2 3 8 9	1 2 3 8 9	1 2 3 8 9	1 2 3 8 9
09	1 2 3 8 9	1 2 3 8 9	1 2 3 8 9	1 2 3 8 9	1 2 3 8 9
10	1 2 3 8 9	1 2 3 8 9	1 2 3 8 9	1 2 3 8 9	1 2 3 8 9

N U M E R O  D E  R E N G L O N	PARA TODAS LAS PERSONAS DE 18 Y MÁS AÑOS			
	31	32	33	34
	Actualmente, ¿cuántos kilómetros puede caminar (NOMBRE) sin cansarse?	Actualmente ¿(NOMBRE) se puede bañar y vestir por sí misma(o)?	¿Cuánto dolor físico ha tenido (NOMBRE) durante las últimas 4 semanas?	Durante las últimas 4 semanas, ¿cuánto ha dificultado a (NOMBRE) el dolor para realizar las actividades diarias (trabajo, quehacer de la casa, ir a la escuela, cuidar a los niños)?
	<div>SI LA RESPUESTA SE DA EN METROS, CONVIERTA A KMS.</div>			
	No puede caminar ..... 00.00	Sí con facilidad ..... 1	Ningún dolor ..... 0 »	Nada, en absoluto ..... 1
	No sabe, no responde ..... 99.99	Sí, con dificultad ..... 2	Muy poco ..... 1	Nada ..... 2
		No, no lo puede hacer ..... 3	Moderado ..... 2	Un poco ..... 3
		No sabe ..... 8	Severo ..... 3	Medianamente ..... 4
		NR ..... 9	Muy severo ..... 4	Bastante ..... 5
			NR ..... 9	Extremadamente ..... 6
		<div>PASE A 35</div>	No sabe ..... 8	
			No responde ..... 9	
	KILÓMETROS		REGRESE A LA SIGUIENTE PERSONA	
01	<input type="text"/>	1 2 3 8 9	0 1 2 3 4 9	1 2 3 4 5 6 8 9
02	<input type="text"/>	1 2 3 8 9	0 1 2 3 4 9	1 2 3 4 5 6 8 9
03	<input type="text"/>	1 2 3 8 9	0 1 2 3 4 9	1 2 3 4 5 6 8 9
04	<input type="text"/>	1 2 3 8 9	0 1 2 3 4 9	1 2 3 4 5 6 8 9
05	<input type="text"/>	1 2 3 8 9	0 1 2 3 4 9	1 2 3 4 5 6 8 9
06	<input type="text"/>	1 2 3 8 9	0 1 2 3 4 9	1 2 3 4 5 6 8 9
07	<input type="text"/>	1 2 3 8 9	0 1 2 3 4 9	1 2 3 4 5 6 8 9
08	<input type="text"/>	1 2 3 8 9	0 1 2 3 4 9	1 2 3 4 5 6 8 9
09	<input type="text"/>	1 2 3 8 9	0 1 2 3 4 9	1 2 3 4 5 6 8 9
10	<input type="text"/>	1 2 3 8 9	0 1 2 3 4 9	1 2 3 4 5 6 8 9

SOLO PARA PERSONAS DE 8 AÑOS O MAS														
N U M E R O  D E  R E N G L O N	ASISTENCIA ACTUAL			CONDICIÓN DE ACTIVIDAD			VERIFICACIÓN DE ACTIVIDAD							
	35			36			37							
	¿Asiste <b>actualmente</b> a la escuela (NOMBRE)?			¿Durante la <b>semana pasada</b> (NOMBRE):			¿(NOMBRE) la semana pasada							
	<div>LEA TODAS LAS OPCIONES</div>			<div>LEA TODAS LAS OPCIONES</div>			<div>LEA TODAS LAS OPCIONES</div>							
	Sí ..... 1			trabajó? ..... 1»			vendió algún producto? ..... 1							
				tenía trabajo pero no trabajó? ..... 2»			ayudó a trabajar en algún negocio, predio o rancho familiar? ..... 2							
	No ..... 2			trabajó ayudando en el negocio, predio, o rancho familiar sin recibir pago? ..... 3»			hizo productos para vender? ..... 3							
	NR ..... 9			<div>PASE A 38</div>			a cambio de un pago lavó, planchó o cocinó? ..... 4							
				no trabajó? ..... 4			ayudó a trabajar en actividades agrícolas o en la cría de animales? ..... 5							
				NR ..... 9			no trabajó ..... 6 »							
						NR ..... 9 »								
						<div>PASE A 39</div>								
<div>→</div>			<div>→</div>			<div>→</div>								
Sí      No      NR														
01	1	2	9	1	2	3	4	9	1	2	3	4	5	6
02	1	2	9	1	2	3	4	9	1	2	3	4	5	6
03	1	2	9	1	2	3	4	9	1	2	3	4	5	6
04	1	2	9	1	2	3	4	9	1	2	3	4	5	6
05	1	2	9	1	2	3	4	9	1	2	3	4	5	6
06	1	2	9	1	2	3	4	9	1	2	3	4	5	6
07	1	2	9	1	2	3	4	9	1	2	3	4	5	6
08	1	2	9	1	2	3	4	9	1	2	3	4	5	6
09	1	2	9	1	2	3	4	9	1	2	3	4	5	6
10	1	2	9	1	2	3	4	9	1	2	3	4	5	6

**SOLO PARA PERSONAS DE 8 AÑOS O MAS**

	POSICIÓN EN LA OCUPACIÓN	CONDICIÓN DE INACTIVIDAD	ASALARIADOS	HORAS ASALARIADOS
	38	39	40	41
N U M E R O  D E  R E N G L O N	¿En su trabajo, (NOMBRE) es..	¿Entonces la <b>semana pasada</b> (NOMBRE):	Durante la semana pasada (NOMBRE) tenía un trabajo por un sueldo, salario o jornal?	En la semana pasada ¿cuántos horas al día <b>trabajó</b> (NOMBRE) por un sueldo, salario o jornal?
	<b>LEA TODAS LAS OPCIONES</b>	<b>LEA LAS OPCIONES 1 A 4</b>		
	jornalero rural o peón de campo? ..... 01 »			
	<b>obrero o empleado NO</b> agropecuario? ..... 02 »	se dedicaba a las <b>labores del hogar</b> ..... 1»	Sí ..... 1	No trabajo ..... 00
	trabajador por <b>cuenta propia</b> ? ..... 03 »	era <b>jubilado</b> o pensionado? ..... 2»	No ..... 2 »	NR ..... 99
	<b>patrón</b> , o empleador de un negocio? ..... 04 »	estaba <b>incapacitado temporalmente</b> para trabajar? ..... 3»	NR ..... 9 »	
	trabajador en <b>negocio familiar sin retribución</b> ? ..... 05 »	está <b>incapacitado permanentemente</b> para trabajar? ..... 4»	<b>PASE A 45</b>	
	trabajador sin retribución? ( <b>NO</b> familiar) ..... 06 »	Ninguna de las anteriores ..... 5»		
	miembro de una <b>cooperativa</b> ? ..... 07 »	NR ..... 9»		
	ejidatario o comunero? ..... 08 »			
Otros ..... 09 »				
NR ..... 99 »	<b>PARA TODOS LOS CASOS PASE A 45</b>			
<b>PARA TODOS LOS CASOS PASE A 40</b>				
	→	→	→	→
01	.)))2)))-	1 2 3 4 5 9	1 2 9	.)))2)))-
02	.)))2)))-	1 2 3 4 5 9	1 2 9	.)))2)))-
03	.)))2)))-	1 2 3 4 5 9	1 2 9	.)))2)))-
04	.)))2)))-	1 2 3 4 5 9	1 2 9	.)))2)))-
05	.)))2)))-	1 2 3 4 5 9	1 2 9	.)))2)))-
06	.)))2)))-	1 2 3 4 5 9	1 2 9	.)))2)))-
07	.)))2)))-	1 2 3 4 5 9	1 2 9	.)))2)))-
08	.)))2)))-	1 2 3 4 5 9	1 2 9	.)))2)))-
09	.)))2)))-	1 2 3 4 5 9	1 2 9	.)))2)))-
10	.)))2)))-	1 2 3 4 5 9	1 2 9	.)))2)))-

SOLO PARA PERSONAS DE 8 AÑOS O MAS			
N U M E R O  D E  R E N G L O N	DIAS TRABAJADOS	SEMANAS TRABAJADAS	MONTO DEL SALARIO
	42	43	44
	En la semana pasada ¿cuántos días trabajó (NOMBRE) por un sueldo, salario o jornal?	En el último mes, ¿cuántas semanas trabajó (NOMBRE) en esa actividad?	¿Cuánto gana (NOMBRE) por ese trabajo? <div>INSISTA PARA OBTENER UNA RESPUESTA EN PESOS Y EL PERIODO DE PAGO</div>
	No trabajo . . . . . 0	No trabajo . . . . . 0	MONTO
	NR . . . . . 9	NR. . . . . 9	\$ 98 000 ó más . . . . . 98000
			No sabe . . . . . 98888
			No quiere reportar . . . . . 99999
			PERIODO
			día . . . . . 1
			semana . . . . . 2
		quincena . . . . . 3	
		mes . . . . . 4	
		año . . . . . 5	
		No sabe . . . . . 8	
		No quiere reportar . . . . . 9	
		<div>ANOTE EN PESOS</div>	
		<div>→</div>	
		MONTO PERIODO	
01	. ) ) ) ) ) ) - días	. ) ) ) ) ) ) - semanas	. ) ) ) 2 ) ) 2 ) ) 2 ) ) 2 ) ) - . ) ) ) -
02	. ) ) ) ) ) ) - días	. ) ) ) ) ) ) - semanas	. ) ) ) 2 ) ) 2 ) ) 2 ) ) 2 ) ) - . ) ) ) -
03	. ) ) ) ) ) ) - días	. ) ) ) ) ) ) - semanas	. ) ) ) 2 ) ) 2 ) ) 2 ) ) 2 ) ) - . ) ) ) -
04	. ) ) ) ) ) ) - días	. ) ) ) ) ) ) - semanas	. ) ) ) 2 ) ) 2 ) ) 2 ) ) 2 ) ) - . ) ) ) -
05	. ) ) ) ) ) ) - días	. ) ) ) ) ) ) - semanas	. ) ) ) 2 ) ) 2 ) ) 2 ) ) 2 ) ) - . ) ) ) -
06	. ) ) ) ) ) ) - días	. ) ) ) ) ) ) - semanas	. ) ) ) 2 ) ) 2 ) ) 2 ) ) 2 ) ) - . ) ) ) -
07	. ) ) ) ) ) ) - días	. ) ) ) ) ) ) - semanas	. ) ) ) 2 ) ) 2 ) ) 2 ) ) 2 ) ) - . ) ) ) -
08	. ) ) ) ) ) ) - días	. ) ) ) ) ) ) - semanas	. ) ) ) 2 ) ) 2 ) ) 2 ) ) 2 ) ) - . ) ) ) -
09	. ) ) ) ) ) ) - días	. ) ) ) ) ) ) - semanas	. ) ) ) 2 ) ) 2 ) ) 2 ) ) 2 ) ) - . ) ) ) -
10	. ) ) ) ) ) ) - días	. ) ) ) ) ) ) - semanas	. ) ) ) 2 ) ) 2 ) ) 2 ) ) 2 ) ) - . ) ) ) -

SOLO PARA PERSONAS DE 8 AÑOS O MAS

N U M E R O  D E  R E N G L O N	OTROS INGRESOS		INGRESO POR OTRAS FUENTES	
	45		46	
	<p>(Además de los ingresos mencionados)¿En los últimos 6 meses ha recibido (NOMBRE) ingresos por:</p> <p><b>LEA LAS OPCIONES 1 A 13 Y ANOTE HASTA 2 RESPUESTAS</b></p> <div>INSISTA EN INDAGAR SI HAY VARIAS FUENTES DE</div> <p>por su trabajo por cuenta propia o en una empresa familiar? . . . 01</p> <p>otros trabajos o actividades? . . . . . 02</p> <p>jubilación o pensión por vejez? . . . . . 03</p> <p>pensión por invalidez o por viudez? . . . . . 04</p> <p>ayuda de familiares o personas que NO viven en el hogar? . . . . 05</p> <p>alquiler o renta de propiedades (huertas, parcelas, casas)? . . . . 06</p> <p>Crédito a la Palabra? . . . . . 07</p> <p>participar en el Programa de Empleo Temporal? . . . . . 08</p> <p>ayuda de Procampo? . . . . . 09</p> <p>beca/ayuda de alguna institución? . . . . . 10</p> <p>intereses bancarios? . . . . . 11</p> <p>venta de productos? . . . . . 12</p> <p>otras fuentes? _____ 13</p> <p>(ESPECIFIQUE)</p> <p>Ninguno . . . . . 14</p> <div>PASE A 47</div> <p>NR . . . . . 99</p> <div>A → B</div>		<p>¿Cuánto ha recibido (NOMBRE) por (OTRO TIPO DE INGRESO(S) DE 45)?</p> <p><b>FORMULE PARA CADA RESPUESTA ANOTADA EN 45</b></p> <div>INSISTA PARA OBTENER UNA RESPUESTA EN PESOS Y EL PERIODO DE PAGO</div> <p><b>MONTO:</b></p> <p>\$ 98 000 ó más . . . . . 98000</p> <p>No sabe . . . . . 98888</p> <p>No quiere reportar . . . . . 99999</p> <p><b>PERIODO:</b></p> <p>día . . . . . 1</p> <p>semana . . . . . 2</p> <p>quincena . . . . . 3</p> <p>mes . . . . . 4</p> <p>año . . . . . 5</p> <p>No recibe ingreso . . . . . 0</p> <p>No sabe . . . . . 8</p> <p>No quiere reportar . . . . . 9</p> <p><b>MONTO</b> <b>PERIODO</b></p> <p>. ) 2) 2) 2) - . ))) -</p> <div>ANOTE EN PESOS</div> <p>A B</p> <p>→</p>	
01	. )))2) ))) - . )))2) ))) -	. )))2) )))2) )))2) ))) - . ))) - . )))2) )))2) )))2) ))) - . ))) -		
02	. )))2) ))) - . )))2) ))) -	. )))2) )))2) )))2) ))) - . ))) - . )))2) )))2) )))2) ))) - . ))) -		
03	. )))2) ))) - . )))2) ))) -	. )))2) )))2) )))2) ))) - . ))) - . )))2) )))2) )))2) ))) - . ))) -		
04	. )))2) ))) - . )))2) ))) -	. )))2) )))2) )))2) ))) - . ))) - . )))2) )))2) )))2) ))) - . ))) -		
05	. )))2) ))) - . )))2) ))) -	. )))2) )))2) )))2) ))) - . ))) - . )))2) )))2) )))2) ))) - . ))) -		
06	. )))2) ))) - . )))2) ))) -	. )))2) )))2) )))2) ))) - . ))) - . )))2) )))2) )))2) ))) - . ))) -		
07	. )))2) ))) - . )))2) ))) -	. )))2) )))2) )))2) ))) - . ))) - . )))2) )))2) )))2) ))) - . ))) -		
08	. )))2) ))) - . )))2) ))) -	. )))2) )))2) )))2) ))) - . ))) - . )))2) )))2) )))2) ))) - . ))) -		
09	. )))2) ))) - . )))2) ))) -	. )))2) )))2) )))2) ))) - . ))) - . )))2) )))2) )))2) ))) - . ))) -		
10	. )))2) ))) - . )))2) ))) -	. )))2) )))2) )))2) ))) - . ))) - . )))2) )))2) )))2) ))) - . ))) -		

<p>47. Durante el mes pasado, ¿Alguien de este hogar hizo por su cuenta trabajo que les generara un ingreso como:</p> <p>Sí ..... 1</p> <p>Me podría dar su nombre?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> <p><b>ANOTE EL NÚMERO DE RENGLÓN</b></p> </div> <p>No ..... 2)</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> <p><b>PREGUNTE LA SIGUIENTE ACTIVIDAD O PASE A 53</b></p> </div> <p style="text-align: center;">→</p>	<p>48. ¿Cuántas horas al día trabajó (NOMBRE) en (actividad) la semana pasada?</p> <p>No trabajo ..... 00</p> <p>No sabe ..... 98</p> <p>NR ..... 99</p> <p style="text-align: center;">→</p>	<p>49. ¿Cuántos días a la semana trabajó (NOMBRE) en (actividad) durante el mes pasado?</p> <p style="text-align: center;">→</p>	<p>50. ¿Cuánto dinero obtuvieron de la venta o cobro de servicios los miembros del hogar por (actividad) el mes pasado?</p> <p>INSISTA PARA OBTENER MONTO EN PESOS</p> <p>No tuvieron ninguna ingreso ..... 00000</p> <p>No sabe ... 98888</p> <p>No quiere reportar .... 99999</p> <p style="text-align: center;">→</p>	<p>51. El mes pasado, ¿cuánto dinero pusieron los miembros del hogar para realizar (actividad)?</p> <p>INSISTA PARA OBTENER MONTO EN PESOS</p> <p>No pusieron dinero .... 00000</p> <p>No sabe .. 98888</p> <p>No quiere reportar ... 99999</p> <p style="text-align: center;">→</p>	<p>52. ¿Quien determina como se distribuye el ingreso por esta actividad?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> <p><b>ANOTE EL NÚMERO DE RENGLÓN</b></p> </div> <p style="text-align: center;">→</p>
<p><b>1    REGLÓN    2</b></p>	<p><b>1    HORAS    2</b></p>	<p><b>1    DÍAS    2</b></p>	<p><b>MONTO</b></p>	<p><b>MONTO</b></p>	<p><b>REGLÓN</b></p>
<p>costura/Hechura de ropa?    1    2    <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>    <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>    <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>
<p>preparación de comida para vender?    1    2    <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>    <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>    <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>
<p>Construcción/ carpintería?    1    2    <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>    <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>    <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>
<p>Venta/ Comercialización de productos que no sean comida preparada (artesanías)?    1    2    <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>    <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>    <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>
<p>Transporte de artículos o personas en vehículo propio?    1    2    <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>    <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>    <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>
<p>Reparación de artículos o maquinaria?    1    2    <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>    <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>    <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>
<p>Lavar, planchar o cocinar por un pago?    1    2    <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>    <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>    <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>
<p>Otro tipo de actividades por su cuenta que le fueron pagadas?    1    2    <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>    <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>    <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>

**LEA TODAS LAS  
OPCIONES Y ANOTE  
EN CADA UNA**

ANOTE EL RENGLÓN DONDE ESTÁ  
LISTADO EL TITULAR

Día	1	\$98 000 ó más
		98000
Semana	.. 2	NS . . . . 98888
Quincena	. 3	No repor. 99999
Mes	..... 4	
2 meses	.. 5	
Año	..... 6	
Es en especie	... 7	<b>° PASE A LA SIGUIENTE O A 54</b>
No sabe	.. 8	
No quiere reportar	... 9	

**SÍ**      **No**

**PASE A LA  
SIGUIENTE**

**REGRESE AL  
SIGUIENTE  
MONTA**

Solidaridad?                      1        2        |\_| || |\_| |        |\_|        |\_| || |\_| || |\_| || |\_|

Apoyo del INI?                      1        2     |\_\_||\_|   |\_\_||\_|   |\_\_|       |\_\_||\_|\_|\_|\_|\_|

Beca de capacitación (PROBECAT)? 1      2    ☐ ☒ ☐    ☐ ☒ ☐        ☐        ☐ ☒ ☐ ☐ ☐

Apoyo de Programa de Empleo

Temporal?                      1      2      

Ayuda de PROCAMPO?            1     2     | | | |   | | | |   |   |   | | | | | |

Crédito a la Palabra?                      1      2                                               

## Recibe crédito

de otro tipo                      1        2        |\_| || |\_|   |\_| || |\_|        |\_|        |\_| || |\_| || |\_| || |\_| ||

(Especifique)

Programa mujeres campesinas?      1    2    |\_| || |\_|    |\_| || |\_|    |\_|    |\_| || |\_| || |\_| || |\_|

Jornaleros agrícolas?            1     2     |\_| |\_| |\_|   |\_| |\_| |\_|   |\_|       |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_|

**Alianza para el Campo?**

## RENGLÓN

Becas Progresas?      1    2    |\_| |\_| |\_|    |\_| |\_| |\_|    |\_| |\_| |\_|    |\_| |\_| |\_|

Suplemento o papilla Progres?      1    2    |\_|||\_|   |\_|||\_|   |\_|||\_|   |\_|||\_|

Otro \_\_\_\_\_ 1 2 

--	--	--

--	--	--

--

--	--	--	--	--

(Especifique)





ALIMENTOS	58. ¿Donde acostumbra comprar?	59. ¿Qué tipo de lugar o tienda es?	60. Antes de que Progresá empezará a dar apoyos en su localidad, ¿dónde hacía sus compras de?	61. ¿Qué tipo de lugar o tienda era?	62. ¿Porqué cambio de lugar de compra?	
	En su localidad ..... 1					
	En la cabecera municipal ..... 2		En la misma localidad pero en otra tienda ... 1		Hay más variedad ..... 1	
	En una localidad más grande ..... 3	Mercado público ..... 01	En otra localidad y en otra tienda ..... 2	Mercado público ..... 01	Es más barato ..... 2	
	Otro ..... 4 (Especifique)	Tienda DICONSA (CONASUPO) ..... 02	Otro ..... 3 (Especifique)	Tienda DICONSA (CONASUPO) ..... 02	Aprovecha a comprar cuando va a cobrar ..... 3	
	No compra ..... 5	Almacén o bodega de abasto ..... 03	En la misma localidad y en la misma tienda ..... 4	Almacén o bodega de abasto ..... 03	En su localidad no hay donde comprar ..... 4	
	PREGUNTE POR EL SIGUIENTE PRODUCTO O PASE A LA 63	Tienda de abarrotes ..... 04		PREGUNTE POR EL SIGUIENTE PRODUCTO O PASE A LA 63	Tienda de abarrotes ..... 04	Puede comprar más cantidad ..... 5
		Tianguis? ..... 05			Tianguis? ..... 05	Otro ..... 6 (Especifique)
		Mercado regional ..... 06			Mercado regional ..... 06	CIRCULE TODAS LAS QUE MENCIONE
		Mercado ambulante ..... 07			Mercado ambulante ..... 07	
Mercado sobre ruedas ..... 08			Mercado sobre ruedas ..... 08			
Comercio casero ..... 09			Comercio casero ..... 09			
Vendedor ambulante ..... 10			Vendedor ambulante ..... 10			
Frutas y verduras	1 2 3 4 5	01 02 03 04 05 06 07 08 09 10	1 2 3 4 5	01 02 03 04 05 06 07 08 09 10	1 2 3 4 5 6	
Maíz	1 2 3 4 5	01 02 03 04 05 06 07 08 09 10	1 2 3 4 5	01 02 03 04 05 06 07 08 09 10	1 2 3 4 5 6	
Frijol	1 2 3 4 5	01 02 03 04 05 06 07 08 09 10	1 2 3 4 5	01 02 03 04 05 06 07 08 09 10	1 2 3 4 5 6	
Arroz	1 2 3 4 5	01 02 03 04 05 06 07 08 09 10	1 2 3 4 5	01 02 03 04 05 06 07 08 09 10	1 2 3 4 5 6	
Pollo, carne de res	1 2 3 4 5	01 02 03 04 05 06 07 08 09 10	1 2 3 4 5	01 02 03 04 05 06 07 08 09 10	1 2 3 4 5 6	
Huevo	1 2 3 4 5	01 02 03 04 05 06 07 08 09 10	1 2 3 4 5	01 02 03 04 05 06 07 08 09 10	1 2 3 4 5 6	
Leche, queso	1 2 3 4 5	01 02 03 04 05 06 07 08 09 10	1 2 3 4 5	01 02 03 04 05 06 07 08 09 10	1 2 3 4 5 6	

63. ¿Tienen en este hogar...	Sí ..... 1	64. ¿Compró (ARTÍCULO) en el último año?	65. ¿Cuánto le costó la (el) (ARTÍCULO)?	<b>MONTO</b>
<div>LEA TODAS LAS OPCIONES</div>	No ..... 2 »	Sí ..... 1		\$ 98 000 o más 98000
	<div>PASE AL SIGUIENTE ARTÍCULO O PASE A 66</div>	No ..... 2 »		No sabe .... 98888
		<div>PASE AL SIGUIENTE ARTÍCULO O PASE A 66</div>		No quiere reportar ..... 99999
				<b>REGRESE AL SIGUIENTE ARTICULO</b>
licuadora? .....			_ _ _ _ _	98888 99999
refrigerador? .....			_ _ _ _ _	98888 99999
estufa de gas? .....			_ _ _ _ _	98888 99999
calentador de gas para agua? .....			_ _ _ _ _	98888 99999
radio o radiograbadora? .....			_ _ _ _ _	98888 99999
tocadiscos, modular o equipo de discos compactos? .....			_ _ _ _ _	98888 99999
televisor? .....			_ _ _ _ _	98888 99999
videocasetera? .....			_ _ _ _ _	98888 99999
lavadora de ropa? .....			_ _ _ _ _	98888 99999
ventilador o abanico eléctrico? .....			_ _ _ _ _	98888 99999
automóvil propio? .....			_ _ _ _ _	98888 99999
camioneta o camión propio? .....			_ _ _ _ _	98888 99999
tractor? .....			_ _ _ _ _	98888 99999
trilladora? .....			_ _ _ _ _	98888 99999
fumigadora/bomba? .....			_ _ _ _ _	98888 99999
molino? .....			_ _ _ _ _	98888 99999

<div>66. Durante el último año, ¿han hecho alguna mejora a su vivienda en...<div>Sí ..... 1</div><div>No ..... 2 »</div><div>LEA TODAS LAS OPCIONES Y CIRCULE EN CADA UNA.</div><div>PASE A LA SIGUIENTE ÁREA O PASE A 69</div></div>	<div>67. ¿Los recursos que utilizó para mejorar (ÁREA) eran....<div>LEA Y CIRCULE TODAS LAS QUE MENCIONE</div><div>propios? ..... 1</div><div>apoyo del gobierno? .. 2</div><div>apoyo familiar? ..... 3</div><div>apoyo comunitario? ... 4</div><div>otro? ..... 5</div></div>	<div>68. ¿Cuánto invirtió en la mejora de (ÁREA)?<div>MONTO</div><div>\$ 98 000 o más 98000</div><div>No sabe ..... 98888</div><div>No quiere reportar ..... 99999</div><div>REGRESE AL SIGUIENTE</div></div>
<div>el piso? .....  </div> <div>el techo? .....  </div> <div>los muros exteriores? .....  </div> <div>el drenaje? .....  </div> <div>el agua entubada? .....  </div> <div>el excusado? .....  </div> <div>la energía eléctrica? .....  </div> <div>la construcción de uno o más cuartos? .....  </div> <div>otro .....  </div> <div>(especifique)</div>	<div>1 2 3 4 5</div> <div>1 2 3 4 5</div> <div>1 2 3 4 5</div> <div>1 2 3 4 5</div> <div>1 2 3 4 5</div> <div>1 2 3 4 5</div> <div>1 2 3 4 5</div> <div>1 2 3 4 5</div> <div>1 2 3 4 5</div>	<div>          98888 99999</div> <div>          98888 99999</div> <div>          98888 99999</div> <div>          98888 99999</div> <div>          98888 99999</div> <div>          98888 99999</div> <div>          98888 99999</div> <div>          98888 99999</div> <div>          98888 99999</div>

<div>69. En los últimos seis meses ¿este hogar ha sufrido por....<div>LEA Y CIRCULE TODAS LAS QUE MENCIONE</div></div>	<div>sequías? ..... 1</div> <div>inundaciones? ..... 2</div> <div>heladas? ..... 3</div> <div>incendios o quemazones? ..... 4</div> <div>plagas? ..... 5</div> <div>temblores o terremotos? ..... 6</div> <div>huracanes? ..... 7</div> <div>No ha sufrido ninguno ..... 0</div> <div>NR ..... 9</div>	<div>° 74</div>
--	--	-----------------

<div>70. ¿Cuál ha sido el impacto de estos siniestros en este hogar?</div> <div>CIRCULE TODAS LAS QUE MENCIONE</div>	<div>Pérdida de tierras para cultivo (no se podían utilizar) . . . . . 01</div> <div>Pérdida de las cosechas . . . . . 02</div> <div>Pérdida de la vivienda . . . . . 03</div> <div>Pérdida de enseres, artículos y herramientas del hogar . . . . . 04</div> <div>Pérdida de algún(os) miembros del hogar . . . . . 05</div> <div>Pérdida de animales . . . . . 06</div> <div>Lesiones de algún miembro . . . . . 07</div> <div>Salida de alguno de los miembros del hogar a buscar trabajo . . . . . 08</div> <div>Otro _____ 09</div> <div>(especifique)</div> <div>NR . . . . . 99</div>	
<div>71. ¿Como trató de resolver esos problemas?</div> <div>CIRCULE TODAS LAS QUE MENCIONE</div>	<div>Vendió animales . . . . . 1</div> <div>Vendió tierras . . . . . 2</div> <div>Vendió artículos de su hogar . . . . . 3</div> <div>Pidió prestado . . . . . 4</div> <div>Recibió ayuda del gobierno . . . . . 5</div> <div>Consiguió más trabajo . . . . . 6</div> <div>Lo ayudaron familiares . . . . . 7</div> <div>Otra _____ 8</div> <div>(especifique)</div>	
<div>72. ¿Cuántos predios o parcelas de tierra agrícola, ganadera o forestal poseen o utilizaron las personas de este hogar en los últimos 12 meses?</div>	<div>.)))2))) -</div> <div>No utilizó . . . . . 00</div>	<div>° 74</div>
<div>73. ¿Cuántas hectáreas tiene el (primero, segundo...) predio?</div>	<div>Hectáreas</div> <div>1° predio .)))2)))-.)))))-.))))) -</div> <div>2° predio .)))2)))-.)))))-.))))) -</div> <div>3° predio .)))2)))-.)))))-.))))) -</div> <div>4° predio .)))2)))-.)))))-.))))) -</div> <div>5° predio .)))2)))-.)))))-.))))) -</div> <div>6° predio .)))2)))-.)))))-.))))) -</div>	

INGRESO PECUARIO Ahora vamos a referirnos a los animales que tiene para su consumo, su venta, el consumo de sus productos o la venta de los mismos.

74. ¿Tienen en este hogar...

Sí

¿Cuántas(os)...

98 o más . . 98

No . . . . . 00 »

NR . . . . . 99 »

PASE AL SIGUIENTE SI ES EL ULTIMO PASE A 76

→

75. ¿Ha vendido algún(os) (ANIMAL)(ES) en los últimos 6 meses?

Sí

Cuántos?

98 o más . . . . . 98

No . . . . . 00

NR . . . . . 99

→

REGRESE AL SIGUIENTE ANIMAL

chivos, cabras y borregos?	.)))2))) - 98 00 99	.)))2))) - 98 00 99
reses y vacas?	.)))2))) - 98 00 99	.)))2))) - 98 00 99
gallinas guajolotes?	.)))2))) - 98 00 99	.)))2))) - 98 00 99
cerdos?	.)))2))) - 98 00 99	.)))2))) - 98 00 99
conejos?	.)))2))) - 98 00 99	.)))2))) - 98 00 99
caballo?	.)))2))) - 98 00 99	.)))2))) - 98 00 99
burros/mulas?	.)))2))) - 98 00 99	.)))2))) - 98 00 99
bueyes?	.)))2))) - 98 00 99	.)))2))) - 98 00 99

[illegible]

Ahora le voy a preguntar acerca de la utilización y los gastos hechos por las personas que acudieron a los servicios de salud las últimas cuatro semanas.

86. En las últimas cuatro semanas ¿algún(os) miembros de este hogar acudieron a...	Sí ..... 1 ¿Quién(es)? <div>ANOTE EL NÚMERO DE RENGLÓN EN EL QUE SE ENCUENTRAN LAS PERSONAS</div> No ..... 2 ) NR ..... 9 ) <div>PREGUNTE POR EL SIGUIENTE SERVICIO O PASE A 98</div>	87. ¿A qué institución pertenece (TIPO DE SERVICIO)...	88. .En las últimas cuatro semanas, ¿cuántas veces (NOMBRE) acudió a atenderse a (TIPO DE SERVICIO)...	89. ¿Realizó (NOMBRE) alguna faena o trabajo como pago por la atención recibida en (TIPO DE SERVICIO)...	90. ¿Cuántas horas duró la faena que realizó (NOMBRE) como pago en (TIPO DE SERVICIO)...
NOMBRE	RENGLÓN		VECES		HORAS
un hospital público? 1 2 9	_____ _____ _____ _____ _____ _____	Servicios Estatales de Salud (SSA) .... 1	_____ _____ _____	Sí ..... 1 No ..... 2 ) NR ..... 9 ) <div>PASE A 91</div>	NR ..... 99 <div>TODOS PASE A 94</div>
una clínica o centro de salud? 1 2 9	_____ _____ _____ _____ _____ _____	IMSS o IMSS Solidaridad ..... 2	_____ _____ _____		
un hospital privado? 1 2 9	_____ _____ _____ _____ _____ _____	Gobierno municipal ..... 3	_____ _____ _____		
un consultorio o vieron a un médico particular? 1 2 9	_____ _____ _____ _____ _____ _____	Institución Privada ..... 4	_____ _____ _____		
una partera o una asistente de salud? 1 2 9	_____ _____ _____ _____ _____ _____	Dispensario ..... 5	_____ _____ _____		
un yerbero, huesero u otro médico tradicional? 1 2 9	_____ _____ _____ _____ _____ _____	Otro ..... 6	_____ _____ _____		
una farmacia para atenderse? 1 2 9	_____ _____ _____ _____ _____ _____	NR ..... 9	_____ _____ _____		



91. ¿Pagó (NOMBRE) en especie por la atención recibida en (TIPO DE SERVICIO)	92. ¿En cuánto estima el pago en especie que realizó (NOMBRE) en (TIPO DE SERVICIO)...	93. ¿Cuánto pagó (NOMBRE) por la atención recibida en (TIPO DE SERVICIO)..	94. El pago (o la faena) que hizo (NOMBRE), ¿incluyó las medicinas que le recetaron en (TIPO DE SERVICIO)...	95. ¿Cuánto pagó (NOMBRE) por las medicinas que le recetaron en (TIPO DE SERVICIO)...	96. ¿Cuánto gasta (NOMBRE) en un viaje de ida y vuelta para ir a atenderse en (TIPO DE SERVICIO)...	97. ¿Cuál fue el motivo principal por el que acudió (NOMBRE) a atenderse en (TIPO DE SERVICIO)...
Si ..... 1  No ..... 2 ) NR ..... 9 )		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">INSISTA PARA OBTENER UNA RESPUESTA EN PESOS</div> No pagó nada ... 000  Le cobraron en especie ..... 001  \$ 980 o más .... 980  No sabe ..... 988  No quiere reportar ..... 999	Sí ..... 1 )  No le recetaron nada ..... 2 ) <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">PASE A 96</div> No ..... 3 NR ..... 9	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">INSISTA PARA OBTENER UNA RESPUESTA EN PESOS</div> No pagó .... 000  \$ 980 o más . 980  No sabe .... 988  No quiere reportar ..... 999	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">INSISTA PARA OBTENER UNA RESPUESTA EN PESOS</div> No gasta nada ..... 000  \$ 980 o más ..... 980  No sabe ... 988  No quiere reportar ..... 999	Atención prenatal . 01 Consulta de planificación familiar ..... 02 Consulta o revisión médica persona sana ..... 03 Vacunación ..... 04 Tratamiento de heridas ..... 05 Tratamiento de un padecimiento crónico ..... 06 Tratamiento de una enfermedad .. 07 Análisis clínicos ... 08 Medición de peso y talla ..... 09 Hacer papanicolau ..... 10 Otro ..... 11 NR ..... 99
	 <b>MONTO</b>			 <b>MONTO</b>	 <b>MONTO</b>	 <b>REGRESE AL SIGUIENTE SERVICIO</b>
1    2    9 1    2    9 1    2    9	<div>                 </div> <div>                 </div> <div>                 </div>	<div>                 </div> <div>                 </div> <div>                 </div>	1    2    3    9 1    2    3    9 1    2    3    9	<div>                 </div> <div>                 </div> <div>                 </div>	<div>                 </div> <div>                 </div> <div>                 </div>	<div>                 </div> <div>                 </div> <div>                 </div>
1    2    9 1    2    9 1    2    9	<div>                 </div> <div>                 </div> <div>                 </div>	<div>                 </div> <div>                 </div> <div>                 </div>	1    2    3    9 1    2    3    9 1    2    3    9	<div>                 </div> <div>                 </div> <div>                 </div>	<div>                 </div> <div>                 </div> <div>                 </div>	<div>                 </div> <div>                 </div> <div>                 </div>
1    2    9 1    2    9 1    2    9	<div>                 </div> <div>                 </div> <div>                 </div>	<div>                 </div> <div>                 </div> <div>                 </div>	1    2    3    9 1    2    3    9 1    2    3    9	<div>                 </div> <div>                 </div> <div>                 </div>	<div>                 </div> <div>                 </div> <div>                 </div>	<div>                 </div> <div>                 </div> <div>                 </div>
1    2    9 1    2    9 1    2    9	<div>                 </div> <div>                 </div> <div>                 </div>	<div>                 </div> <div>                 </div> <div>                 </div>	1    2    3    9 1    2    3    9 1    2    3    9	<div>                 </div> <div>                 </div> <div>                 </div>	<div>                 </div> <div>                 </div> <div>                 </div>	<div>                 </div> <div>                 </div> <div>                 </div>
1    2    9 1    2    9 1    2    9	<div>                 </div> <div>                 </div> <div>                 </div>	<div>                 </div> <div>                 </div> <div>                 </div>	1    2    3    9 1    2    3    9 1    2    3    9	<div>                 </div> <div>                 </div> <div>                 </div>	<div>                 </div> <div>                 </div> <div>                 </div>	<div>                 </div> <div>                 </div> <div>                 </div>
1    2    9 1    2    9 1    2    9	<div>                 </div> <div>                 </div> <div>                 </div>	<div>                 </div> <div>                 </div> <div>                 </div>	1    2    3    9 1    2    3    9 1    2    3    9	<div>                 </div> <div>                 </div> <div>                 </div>	<div>                 </div> <div>                 </div> <div>                 </div>	<div>                 </div> <div>                 </div> <div>                 </div>
1    2    9 1    2    9 1    2    9	<div>                 </div> <div>                 </div> <div>                 </div>	<div>                 </div> <div>                 </div> <div>                 </div>	1    2    3    9 1    2    3    9 1    2    3    9	<div>                 </div> <div>                 </div> <div>                 </div>	<div>                 </div> <div>                 </div> <div>                 </div>	<div>                 </div> <div>                 </div> <div>                 </div>

No. DE RENGLÓN(ES)		
98. ¿Quién toma las decisiones importantes que afectan a los miembros del hogar?	<b>ANOTE EL RENGLÓN EN QUE ESTÁN</b> No sabe, no responde ..... 99	<div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> <div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div>
99. ¿Quién aporta más ingresos al hogar?	<b>ANOTE EL RENGLÓN EN QUE ESTÁN</b> No sabe, no responde ..... 99	<div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> <div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div>
100. ¿Quién administra (o controla) el gasto familiar?	<b>ANOTE EL RENGLÓN EN QUE ESTÁN</b> No sabe, no responde ..... 99	<div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> <div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div>
101. ¿Quién lleva a los niños al médico cuándo se enferman?	<b>ANOTE EL RENGLÓN EN QUE ESTÁN</b>  <div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> <div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> <p><b>No hay niños 77</b></p> <p><b>No los llevan 88</b></p> <p><b>Si alguna de las personas de las preguntas 98 a 101 no esta listada en la tabla de residentes (pregunta 1), llene las casillas con 66</b></p>	
<b>AGRADEZCA Y TERMINE</b>  <b>OBSERVE EL LISTADO DEL HOGAR Y SI ÉSTE ES UN HOGAR DE BENEFICIARIOS POR FAVOR APLIQUE EL CUESTIONARIO SEÑALADO EN EL MISMO (ENCUESTA DE SEGUIMIENTO 1999N)</b>		
<b>OBSERVACIONES DEL ENTREVISTADOR</b> <b>Describa para cada apartado las diferencias entre lo declarado y lo que visualmente usted pudo constatar</b>		
¿Hubo diferencia en el número de hogares declarados y los que observó en la entrevista?	Sí ..... 1 No ..... 2 ¿Por qué? _____ _____	
¿Observó que el hogar tenía un taller (como carpintería, alfarería, etc.)?	Sí ..... 1 No ..... 2	
¿Observó discrepancia entre la respuesta sobre posesión de enseres con lo declarado?	Sí ..... 1 No ..... 2 ¿Por qué? _____ _____	
¿Observó discrepancia entre la respuesta sobre posesión de animales con lo declarado?	Sí ..... 1 No ..... 2 ¿Por qué? _____ _____	
<b>Otras Observaciones</b>    		