



# ENCUESTA NACIONAL DE INGRESOS Y GASTOS DE LOS HOGARES ESTACIONAL 2022

## CONFIDENCIAL

BUEN DÍA, MI NOMBRE ES... TRABAJO EN EL INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y GEOGRAFÍA, EL **INEGI**, Y ESTAMOS REALIZANDO UNA ENCUESTA EN TODO EL PAÍS, PARA LO CUAL NOS RESULTA INDISPENSABLE CONTAR CON SU COLABORACIÓN. NECESITAMOS PREGUNTARLE ACERCA DE LAS CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS QUE PREVALECE EN SU HOGAR. QUISIÉRAMOS EMPEZAR CON PREGUNTAS SOBRE SU VIVIENDA, EL EQUIPAMIENTO DE ÉSTA Y SOBRE ALGUNAS CARACTERÍSTICAS DE LAS PERSONAS QUE VIVEN AQUÍ: SU EDAD, ESTADO CIVIL, ESCOLARIDAD, ACCESO A LA ALIMENTACIÓN Y A LOS CENTROS DE SALUD, ENTRE OTROS TEMAS DE INTERÉS NACIONAL.

¿ME PERMITE REALIZAR LA ENTREVISTA?

## SECCIÓN I. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA

| CLASE DE VIVIENDA PARTICULAR  | TECHOS   | COCINA  | DISPONIBILIDAD DE AGUA   |
|---|--|---|--|
| <p><b>1. Esta vivienda es:</b></p> <p><i>Observe, indague y cruce un código</i></p> <p>Casa independiente..... 1</p> <p>Departamento en edificio..... 2</p> <p>Vivienda en vecindad..... 3</p> <p>Vivienda en cuarto de azotea..... 4</p> <p>Local no construido para habitación... 5</p>   | <p><b>3. ¿De qué material es la mayor parte del techo de esta vivienda?</b></p> <p><i>Escuche la respuesta y cruce un código</i></p> <p>Material de desecho..... 01</p> <p>Lámina de cartón..... 02</p> <p>Lámina metálica..... 03</p> <p>Lámina de asbesto..... 04</p> <p>Lámina de fibrocemento ondulada (techo fijo).. 05</p> <p>Palma o paja..... 06</p> <p>Madera o tejamanil..... 07</p> <p>Terrado con viguería..... 08</p> <p>Teja..... 09</p> <p>Losa de concreto o viguetas con bovedilla.... 10</p> | <p><b>6. ¿Esta vivienda tiene un cuarto para cocinar?</b></p> <p><i>Cruce</i></p> <p>SÍ 1</p> <p>NO 2 → Pase a 8</p> <hr/> <p>COCINA DORMITORIO</p> <p><b>7. ¿En el cuarto donde cocinan, también duermen?</b></p> <p><i>Cruce</i></p> <p>SÍ 1</p> <p>NO 2</p>  | <p><b>10. ¿En esta vivienda tienen...</b> <i>Lea y cruce un código</i></p> <p>agua entubada dentro de la vivienda?... 1</p> <p>agua entubada fuera de la vivienda, pero dentro del terreno?..... 2</p> <p>agua entubada de llave pública (o hidrante)?..... 3</p> <p>acceso al agua, a través de captadores de lluvia?..... 4</p> <p>agua entubada que acarrean de otra vivienda?..... 5</p> <p>agua de pipa?..... 6</p> <p>agua de un pozo, río, lago, arroyo u otra?..... 7</p> <p>→ Pase a 12</p> |
| <p><b>2. ¿De qué material es la mayor parte de las paredes o muros de esta vivienda?</b></p> <p><i>Escuche la respuesta y cruce un código</i></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 o bajareque..... 5</p> <p>Madera..... 6</p> <p>Adobe..... 7</p> <p>Tabique, ladrillo, block, piedra, cantera, cemento o concreto..... 8</p> | <p><b>4. ¿De qué material es la mayor parte del piso de esta vivienda?</b></p> <p><i>Escuche la respuesta y cruce un código</i></p> <p>Tierra..... 1</p> <p>Cemento o firme..... 2</p> <p>Madera, mosaico u otro recubrimiento..... 3</p> <hr/> <p>ANTIGÜEDAD</p> <p><b>5. ¿Cuántos años hace que se construyó esta vivienda?</b></p> <p><i>Escuche y anote la respuesta</i></p> <p><i>Menos de un año, escriba 00.</i></p> <p><i>Más de 99, anote 99</i></p> <p>.....</p> <p>No sabe..... 1</p>               | <p><b>8. ¿Cuántos cuartos se usan para dormir, sin contar pasillos ni baños?</b></p> <p><i>Anote el número</i></p> <p>.....</p> <hr/> <p>CUARTOS</p> <p><b>9. ¿Cuántos cuartos tiene en total esta vivienda, contando la cocina? (no cuente pasillos ni baños)</b></p> <p><i>Anote el número</i></p> <p>.....</p> | <p><b>11. ¿Cuántos días a la semana llega el agua a esta vivienda?</b></p> <p><i>Escuche la respuesta y cruce un código</i></p> <p>Diario..... 1</p> <p>Cada tercer día..... 2</p> <p>Dos veces por semana..... 3</p> <p>Una vez por semana..... 4</p> <p>De vez en cuando..... 5</p> <hr/> <p>EXCUSADO</p> <p><b>12. ¿Tienen excusado, retrete, sanitario, letrina u hoyo negro?</b></p> <p><i>Cruce</i></p> <p>SÍ 1</p> <p>NO 2 → Pase a 17</p>  |

## SECCIÓN I. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA

| USO EXCLUSIVO  | DRENAJE   | COMBUSTIBLE  |
|--|---|--|
| <p><b>13. ¿El servicio sanitario lo comparten con otra vivienda?</b></p> <p style="text-align: center;"><i>Cruce</i></p> <p>SÍ <input type="text" value="1"/></p> <p>NO <input type="text" value="2"/></p>   | <p><b>17. ¿Esta vivienda tiene drenaje o desagüe conectado a...</b></p> <p style="text-align: center;"><i>Lea y cruce un código</i></p> <p>la red pública?..... <input type="text" value="1"/></p> <p>una fosa séptica o tanque séptico (biodigestor)?... <input type="text" value="2"/></p> <p>una tubería que va a dar a una barranca o grieta?..... <input type="text" value="3"/></p> <p>una tubería que va a dar a un río, lago o mar?..... <input type="text" value="4"/></p> <p>¿No tiene drenaje?..... <input type="text" value="5"/></p> | <p><b>20. ¿El combustible que más usan para cocinar es...</b></p> <p style="text-align: center;"><i>Lea y cruce un código</i></p> <p>leña?..... <input type="text" value="1"/></p> <p>carbón?..... <input type="text" value="2"/></p> <p>gas de tanque?..... <input type="text" value="3"/></p> <p>gas natural o de tubería?..... <input type="text" value="4"/></p> <p>electricidad?..... <input type="text" value="5"/></p> <p>otro combustible?..... <input type="text" value="6"/></p> <p style="text-align: right;">} → <i>Pase a 22</i></p>  |
| <p style="text-align: center;">ADMISIÓN DE AGUA</p> <p><b>14. ¿El servicio sanitario...</b></p> <p style="text-align: center;"><i>Lea y cruce un código</i></p> <p>tiene descarga directa de agua?..... <input type="text" value="1"/></p> <p>le echan agua con cubeta?..... <input type="text" value="2"/></p> <p>¿No se le puede echar agua?..... <input type="text" value="3"/></p> | <p style="text-align: center;">ELECTRICIDAD</p> <p><b>18. ¿En esta vivienda la luz eléctrica la obtienen...</b></p> <p style="text-align: center;"><i>Lea y cruce un código</i></p> <p>del servicio público?..... <input type="text" value="1"/></p> <p>de una planta particular?..... <input type="text" value="2"/></p> <p>de panel solar?..... <input type="text" value="3"/></p> <p>de otra fuente?..... <input type="text" value="4"/></p> <p>¿No tiene luz eléctrica?..... <input type="text" value="5"/> → <i>Pase a 20</i></p>            | <p style="text-align: center;">ESTUFA</p> <p><b>21. ¿La estufa (fogón) de leña o carbón con la que cocinan, tiene chimenea o algún ducto para sacar el humo de esta vivienda?</b></p> <p style="text-align: center;"><i>Cruce</i></p> <p>SÍ <input type="text" value="1"/></p> <p>NO <input type="text" value="2"/></p>  |
| <p style="text-align: center;">BIODIGESTOR</p> <p><b>15. ¿El servicio sanitario cuenta con biodigestor?</b></p> <p style="text-align: center;"><i>Cruce</i></p> <p>SÍ <input type="text" value="1"/></p> <p>NO <input type="text" value="2"/></p>  | <p style="text-align: center;">FOCOS</p> <p><b>19. ¿Cuántos focos tiene esta vivienda?</b></p> <p style="text-align: center;"><i>Anote el número</i></p> <p>Incandescentes <input type="text" value=""/></p> <p>Ahorraadores <input type="text" value=""/></p>  | <p style="text-align: center;">ELIMINACIÓN DE BASURA</p> <p><b>22. ¿La basura de esta vivienda...</b></p> <p style="text-align: center;"><i>Lea y cruce un código</i></p> <p>la recoge un camión o carrito de basura?..... <input type="text" value="1"/></p> <p>la tiran en el basurero público?..... <input type="text" value="2"/></p> <p>la tiran en un contenedor o depósito?..... <input type="text" value="3"/></p> <p>la queman?..... <input type="text" value="4"/></p> <p>la entierran?..... <input type="text" value="5"/></p> <p>la tiran en un terreno baldío o calle?..... <input type="text" value="6"/></p> <p>la tiran en la barranca o grieta?..... <input type="text" value="7"/></p> <p>la tiran al río, lago o mar?..... <input type="text" value="8"/></p> |
| <p>OBSERVACIONES:</p>  |   |  |
|  |   |  |
|  |   |  |
|  |   |  |

## SECCIÓN I. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA

| TENENCIA  |   |   |   |  |
|---|---|---|---|--|
| 23. ¿Esta vivienda...   | 23.1. ¿Cuál es el monto de la renta mensual?    | 23.2. ¿Cuánto pagaría mensualmente si la estuviera rentando?  | 23.3. ¿Cuánto está pagando al mes?              | 23.4. ¿La pagó el mes pasado?  |
| <i>Lea y cruce un código</i>  | <i>Escuche la respuesta y anote la cantidad</i> | <i>Escuche la respuesta y anote la cantidad</i>   | <i>Escuche la respuesta y anote la cantidad</i> | <i>Escuche la respuesta y cruce un código</i>  |
| es rentada?.....  | 1 <input type="text"/>                          | <input type="text"/>  | <input type="text"/>                            | SÍ NO<br>1 2 <input type="text"/>  |
| es prestada?.....   | 2 <input type="text"/>                          | <input type="text"/>  | <input type="text"/>                            | <input type="text"/>   |
| es propia pero la están pagando?.....   | 3 <input type="text"/>                          | <input type="text"/>  | <input type="text"/>                            | SÍ NO<br>1 2 <input type="text"/>  |
| es propia?.....   | 4 <input type="text"/>                          | <input type="text"/>  | <input type="text"/>                            | <input type="text"/>   |
| está intestada o en litigio?.....   | 5 <input type="text"/>                          | <input type="text"/>  | <input type="text"/>                            | <input type="text"/>   |
| ¿Otra situación?.....   | 6 <input type="text"/>                          | <input type="text"/>  | <input type="text"/>                            | <input type="text"/>   |
| ADQUISICIÓN   |   | FINANCIAMIENTO  |   | ESCRITURA O TÍTULO DE PROPIEDAD  |
| <b>24. ¿El dueño o propietario de esta vivienda...</b><br><i>Lea y cruce un código</i><br>la compró hecha?..... 1<br>la mandó construir?..... 2 } → Pase a 26<br>la construyó él mismo?..... 3<br>¿La obtuvo de otra manera?..... 4 → Pase a 27 |   | <b>26. ¿Para pagar o construir esta vivienda...</b><br><i>Lea y cruce un código</i><br>le dio crédito el INFONAVIT, FOVISSSTE o FONHAPO?..... 1<br>le dio crédito un banco, sofol o caja de ahorro?..... 2<br>le dio crédito otra institución?..... 3<br>le prestó un familiar, amigo o prestamista?..... 4<br>usó sus propios recursos?..... 5 |   | <b>28. ¿Esta vivienda cuenta con escrituras o título de propiedad...</b><br><i>Lea y cruce un código</i><br>a nombre del dueño?..... 1<br>a nombre de otra persona?..... 2<br>¿No tiene escrituras?..... 3<br>No sabe..... 4 |
| VIVIENDA USADA  |   | DUEÑO O DUEÑA DE LA VIVIENDA  |   | OBSERVACIONES:   |
| <b>25. Cuando compraron esta vivienda, ¿era usada?</b><br><br><i>Cruce</i><br>SÍ 1<br>NO 2  |   | <b>27. ¿Quién de las personas que viven aquí es el dueño o dueña de esta vivienda?</b><br><i>Anote nombre(s), número(s) de renglón (NR) y número(s) de hogar (NH)</i><br><br>_____ N.R. N.H.<br>Nombre<br>_____ N.R. N.H.<br>Nombre   |   | _____<br>_____<br>_____<br>_____<br>_____<br>_____<br>_____  |

## SECCIÓN I. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA

| APLICAR A TODAS LAS VIVIENDAS           |   |                                |
|---|---|--------------------------------|
| EQUIPAMIENTO                            |   |                                |
| <b>29. ¿Esta vivienda tiene...</b>      |   |                                |
|   | <i>Lea y cruce los códigos correspondientes</i> |                                |
|   | SÍ  | NO                             |
| lavadero?.....                          | <input type="text" value="1"/>                  | <input type="text" value="2"/> |
| fregadero o tarja?.....                 | <input type="text" value="1"/>                  | <input type="text" value="2"/> |
| regadera?.....                          | <input type="text" value="1"/>                  | <input type="text" value="2"/> |
| tinaco en la azotea?.....               | <input type="text" value="1"/>                  | <input type="text" value="2"/> |
| cisterna o aljibe?.....                 | <input type="text" value="1"/>                  | <input type="text" value="2"/> |
| pileta, tanque o depósito de agua?..... | <input type="text" value="1"/>                  | <input type="text" value="2"/> |
| calentador solar de agua?.....          | <input type="text" value="1"/>                  | <input type="text" value="2"/> |
| calentador de gas u otros?.....         | <input type="text" value="1"/>                  | <input type="text" value="2"/> |
| medidor de luz?.....                    | <input type="text" value="1"/>                  | <input type="text" value="2"/> |
| bomba de agua?.....                     | <input type="text" value="1"/>                  | <input type="text" value="2"/> |
| tanque de gas estacionario?.....        | <input type="text" value="1"/>                  | <input type="text" value="2"/> |
| aire acondicionado?.....                | <input type="text" value="1"/>                  | <input type="text" value="2"/> |
| calefacción?.....                       | <input type="text" value="1"/>                  | <input type="text" value="2"/> |

| OBSERVACIONES: |
|----------------|
|                |
|                |
|                |
|                |
|                |
|                |
|                |
|                |
|                |
|                |

## SECCIÓN II. RESIDENTES E IDENTIFICACIÓN DE HOGARES EN LA VIVIENDA

| NÚMERO DE PERSONAS   |   |
|--|---|
| <b>1. ¿Cuántas personas viven normalmente en esta vivienda, contando a los niños chiquitos y a los ancianos?</b> | <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>                         |
| <i>(Cuenta también a los trabajadores domésticos y a los huéspedes que duermen aquí)</i>                         |   |
| HOGARES EN LA VIVIENDA   |   |
| <b>2. ¿Todas las personas que viven en esta vivienda comparten un mismo gasto para comer?</b>                    | Cruce<br>SÍ <input type="text" value="1"/> → Pase a 4<br>NO <input type="text" value="2"/>  |
| <b>3. ¿Cuántos hogares o grupos de personas tienen gasto separado para comer, contando el de usted?</b>          | Anote el número<br><input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <i>Levante los cuestionarios para cada hogar</i>             |
| HUÉSPEDES EN EL HOGAR  |   |
| <b>4. ¿Hay personas en este hogar que paguen por dormir aquí en su vivienda?</b>                                 | Cruce<br>SÍ <input type="text" value="1"/><br>NO <input type="text" value="2"/> → Pase a 7  |
| <b>5. ¿Cuántos?</b>  | Anote el número<br><input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <i>Si hay 6 o más, suspenda la entrevista y repórtela</i>    |
| <b>6. ¿De esa o esas personas, cuántas de ellas también le pagan para comer en este hogar?</b>                   | Anote el número<br><input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>  |
| TRABAJADORES DOMÉSTICOS EN EL HOGAR  |   |
| <b>7. ¿En este hogar tienen trabajadores domésticos que duerman en esta vivienda?</b>                            | Cruce<br>SÍ <input type="text" value="1"/><br>NO <input type="text" value="2"/> → Pase a SECCIÓN III. Características sociodemográficas |
| <b>8. ¿Cuántos son, incluyendo a los familiares de éstos?</b>  | Anote el número<br><input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>  |
| <b>9. ¿De esa o esas personas, cuántas de ellas comen de los alimentos que se preparan en este hogar?</b>        | Anote el número<br><input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>  |

### SECCIÓN III. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

| N<br>Ú<br>M<br>E<br>R<br>O<br><br>D<br>E<br><br>R<br>E<br>N<br>G<br>L<br>Ó<br>N | PARA TODAS LAS PERSONAS DEL HOGAR   |  |   |  |   |   |   |   |  |   |   |   |                          |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|--|---|--|---|---|---|---|--|---|---|---|--------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
|   | LISTA DE PERSONAS   | PARENTESCO   | SEXO  | EDAD   | IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE/PADRE                                  |   |   | DISCAPACIDAD  |  |   |   |   | CAUSA DE LA DISCAPACIDAD |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | 1. ¿Cuál es el nombre de los integrantes de este hogar, empezando por el jefe o la jefa? (Incluya a los niños chiquitos, a los ancianos, a los huéspedes y también a los trabajadores domésticos, así como a los familiares de éstos que duermen aquí).<br><br><i>Escriba los nombres</i> | 2. ¿Qué parentesco tiene (NOMBRE) con el jefe(a) del hogar?<br><br><i>Escriba la respuesta</i> | 3. (NOMBRE) es ...<br><br>Hombre 1<br>Mujer 2 | 4. ¿Cuántos años cumplidos tiene (NOMBRE)?<br><br>• Menos de un año, escriba "000" | 5. En este hogar, ¿vive la madre de (NOMBRE)?<br><br><i>Cruce</i> | 5.1 ¿Quién es?<br><br><i>Anote el número de renglón</i> | 6. En este hogar, ¿vive el padre de (NOMBRE)?<br><br><i>Cruce</i> | 6.1 ¿Quién es?<br><br><i>Anote el número de renglón</i> | Ahora le entregaré esta tarjeta para que me responda las siguientes preguntas, identifique su respuesta con un número del 1 al 4.<br><br><i>Entregue la Tarjeta A de respuesta al informante</i><br><br>7. Por algún problema de nacimiento o de salud, ¿cuánta dificultad tiene (NOMBRE) para...<br><br><i>Lea todas las opciones y escriba por cada inciso un código</i><br>A caminar, subir o bajar usando sus piernas?<br>B ver ( <i>aunque use lentes</i> )?<br>C mover o usar brazos o manos?<br>D aprender, recordar o concentrarse?<br>E escuchar ( <i>aunque use aparato auditivo</i> )?<br>F bañarse, vestirse o comer?<br>G hablar o comunicarse ( <i>por ejemplo, entender o ser entendido por otros</i> )?<br>H Realizar sus actividades diarias por problemas emocionales o mentales ( <i>con autonomía e independencia</i> )? <i>Problemas como autismo, síndrome de Down, depresión, bipolaridad, esquizofrenia, etcétera.</i><br><br>No puede hacerlo.....1<br>Lo hace con mucha dificultad.....2<br>Lo hace con poca dificultad.....3<br>No tiene dificultad.....4<br><br><i>Para todos los incisos con código 1, 2 ó 3, aplique la pregunta 8</i> |   |   |   |                          | 8. La dificultad de (NOMBRE) para (OPCIÓN EN PREGUNTA 7 CON CÓDIGO 1, 2 Ó 3) es por...<br><br><i>Para cada inciso escriba un solo código</i><br><br>una enfermedad?.....1<br>edad avanzada?.....2<br>nació así?.....3<br>un accidente?.....4<br>violencia?.....5<br>otra causa?.....6 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |  |   |  |   |   |   | <b>CÓDIGO</b>   |  |   |   |   | <b>CÓDIGO</b>            |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |  |   |  |   |   |   | A   | B  | C | D | E | F                        | G   | H | A | B | C | D | E | F | G | H |
| 01  |   | 1  | 2   |  |   | 1   | 2   |   |  | 1 | 2 |   |                          |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 02  |   | 1  | 2   |  |   | 1   | 2   |   |  | 1 | 2 |   |                          |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 03  |   | 1  | 2   |  |   | 1   | 2   |   |  | 1 | 2 |   |                          |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 04  |   | 1  | 2   |  |   | 1   | 2   |   |  | 1 | 2 |   |                          |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 05  |   | 1  | 2   |  |   | 1   | 2   |   |  | 1 | 2 |   |                          |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 06  |   | 1  | 2   |  |   | 1   | 2   |   |  | 1 | 2 |   |                          |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 07  |   | 1  | 2   |  |   | 1   | 2   |   |  | 1 | 2 |   |                          |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 08  |   | 1  | 2   |  |   | 1   | 2   |   |  | 1 | 2 |   |                          |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 09  |   | 1  | 2   |  |   | 1   | 2   |   |  | 1 | 2 |   |                          |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 10  |   | 1  | 2   |  |   | 1   | 2   |   |  | 1 | 2 |   |                          |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

### SECCIÓN III. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

| NÚMERO DE RENGLO | PARA PERSONAS DE 3 O MÁS AÑOS                         |                   |   |  |  |  |                                      |                 |  |    |  |    |   |    |  |                   |
|------------------|---|-------------------|---|--|--|--|--------------------------------------|-----------------|--|----|--|----|---|----|--|-------------------|
|                  | LENGUA INDÍGENA                                       |                   | NOMBRE DE LA LENGUA INDÍGENA                        |  |  |  | HABLA ESPAÑOL                        |                 | COMPRENSIÓN                                    |    | AUTOADSCRIPCIÓN ÉTNICA   |    | ALFABETISMO                                   |    | ASISTENCIA A LA ESCUELA  |                   |
|                  | 9. ¿(NOMBRE) habla alguna lengua indígena o dialecto? |                   | 10. ¿Qué dialecto o lengua indígena habla (NOMBRE)? |  |  |  | 11. ¿(NOMBRE) habla también español? |                 | 12. ¿(NOMBRE) entiende alguna lengua indígena? |    | 13. De acuerdo con la cultura de (NOMBRE), ¿ella (él) se considera indígena? |    | 14. ¿(NOMBRE) sabe leer y escribir un recado? |    | 15. ¿(NOMBRE) asiste actualmente a la escuela, estancia infantil, CENDI, CADI o guardería? |                   |
|                  | Cruce   |                   | Anote el nombre de la lengua indígena o dialecto    |  |  |  | Cruce                                |                 | Cruce  |    | Cruce  |    | Cruce   |    | Cruce  |                   |
|                  | SÍ  | NO →<br>Pase a 12 |   |  |  |  | SÍ                                   | NO<br>Pase a 13 | SÍ   | NO | SÍ   | NO | SÍ  | NO | SÍ   | NO →<br>Pase a 24 |
|                  |   |                   | CÓDIGO  |  |  |  |                                      |                 |  |    |  |    |   |    |  |                   |
| 01               | 1   | 2                 |   |  |  |  | 1                                    | 2               | 1  | 2  | 1  | 2  | 1   | 2  | 1  | 2                 |
| 02               | 1   | 2                 |   |  |  |  | 1                                    | 2               | 1  | 2  | 1  | 2  | 1   | 2  | 1  | 2                 |
| 03               | 1   | 2                 |   |  |  |  | 1                                    | 2               | 1  | 2  | 1  | 2  | 1   | 2  | 1  | 2                 |
| 04               | 1   | 2                 |   |  |  |  | 1                                    | 2               | 1  | 2  | 1  | 2  | 1   | 2  | 1  | 2                 |
| 05               | 1   | 2                 |   |  |  |  | 1                                    | 2               | 1  | 2  | 1  | 2  | 1   | 2  | 1  | 2                 |
| 06               | 1   | 2                 |   |  |  |  | 1                                    | 2               | 1  | 2  | 1  | 2  | 1   | 2  | 1  | 2                 |
| 07               | 1   | 2                 |   |  |  |  | 1                                    | 2               | 1  | 2  | 1  | 2  | 1   | 2  | 1  | 2                 |
| 08               | 1   | 2                 |   |  |  |  | 1                                    | 2               | 1  | 2  | 1  | 2  | 1   | 2  | 1  | 2                 |
| 09               | 1   | 2                 |   |  |  |  | 1                                    | 2               | 1  | 2  | 1  | 2  | 1   | 2  | 1  | 2                 |
| 10               | 1   | 2                 |   |  |  |  | 1                                    | 2               | 1  | 2  | 1  | 2  | 1   | 2  | 1  | 2                 |



### SECCIÓN III. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

| PARA PERSONAS DE 3 O MÁS AÑOS |  |  |             |  |        |  |   |   |        |   |
|-------------------------------|--|--|-------------|--|--------|--|---|---|--------|---|
| NÚMERO DE REGISTRO            | NIVEL Y GRADO AL QUE ASISTE  |  |             | TIPO DE ESCUELA                                |        | BECAS  |   |   |        |   |
|                               | 16. ¿Cuál es el año o grado al que asiste (NOMBRE)?                |  |             | 17. ¿La escuela a la que asiste (NOMBRE) es... |        | 18. ¿Le otorgaron beca a (NOMBRE) para este año escolar? |   | 19. ¿Quién se la otorga?                        |        | 20. ¿Cómo recibe (NOMBRE) su beca...                      |
|                               | <i>Escuche la respuesta y escriba el año y nivel al que asiste</i> |  |             | <i>Lea y escriba un código</i>                 |        | <i>Cruce</i>   |   | <i>Lea y escriba un código</i>                  |        | <i>Lea y escriba un código</i>                            |
|                               | NIVEL  |  |             |  |        | SÍ      NO →   |   |   |        |   |
|                               | 01   | Preescolar   |             | 1 pública o de gobierno?                       |        |  |   | 1 Programa Becas Benito Juárez (antes PROSPERA) |        | 1 sólo en dinero?   |
|                               | 02   | Estancias infantiles   |             | 2 privada o de paga?                           |        |  |   | 2 Su escuela pública o de gobierno              |        | 2 sólo en artículos?                                      |
|                               | 03   | Guarderías públicas (IMSS, ISSSTE, SEDENA, SEMAR, PEMEX)                                 |             | 3 de otro tipo?                                |        |  |   | 3 Su escuela privada o de paga                  |        | 3 en dinero y en artículos?                               |
|                               | 04   | Centro de Desarrollo Infantil (CENDI) o Centro Asistencial de Desarrollo Infantil (CADI) |             | <i>Especifique, sólo en esta opción:</i>       |        |  |   | 4 Un organismo de gobierno                      |        | 4 no paga colegiatura?                                    |
|                               | 05   | Otras guarderías   |             |  |        |  |   | 5 Una institución privada                       |        | 5 sólo paga parte de la colegiatura?                      |
|                               | 06   | Primaria   |             |  |        |  |   |   |        | → <i>Si el nivel es inferior a preparatoria pase a 26</i> |
|                               | 07   | Secundaria   |             |  |        |  |   |   |        |   |
|                               | 08   | Carrera técnica con secundaria terminada   |             |  |        |  |   |   |        |   |
|                               | 09   | Preparatoria o bachillerato  |             |  |        |  |   |   |        |   |
|                               | 10   | Carrera técnica con preparatoria terminada   |             |  |        |  |   |   |        |   |
|                               | 11   | Normal   |             |  |        |  |   |   |        |   |
|                               | 12   | Profesional  |             |  |        |  |   |   |        |   |
|                               | 13   | Maestría o doctorado   |             |  |        |  |   |   |        |   |
|                               |  | NIVEL  | AÑO O GRADO |  | CÓDIGO |  |   |   | CÓDIGO | CÓDIGO  |
| 01                            |  |  |             |  |        | 1  | 2 |   |        |   |
| 02                            |  |  |             |  |        | 1  | 2 |   |        |   |
| 03                            |  |  |             |  |        | 1  | 2 |   |        |   |
| 04                            |  |  |             |  |        | 1  | 2 |   |        |   |
| 05                            |  |  |             |  |        | 1  | 2 |   |        |   |
| 06                            |  |  |             |  |        | 1  | 2 |   |        |   |
| 07                            |  |  |             |  |        | 1  | 2 |   |        |   |
| 08                            |  |  |             |  |        | 1  | 2 |   |        |   |
| 09                            |  |  |             |  |        | 1  | 2 |   |        |   |
| 10                            |  |  |             |  |        | 1  | 2 |   |        |   |

### SECCIÓN III. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

| NÚMERO DE RENGLÓN | PARA PERSONAS DE 3 O MÁS AÑOS   |  |  |                    | PARA PERSONAS DE 3 O MÁS AÑOS QUE NO ASISTEN A LA ESCUELA  |             |                    |   |
|-------------------|---|--|--|--------------------|--|-------------|--------------------|---|
|                   | CRÉDITOS EDUCATIVOS DE PREPARATORIA HASTA POSGRADO                    |  |  |                    | NIVEL DE INSTRUCCIÓN   |             |                    | ANTECEDENTE ESCOLAR   |
|                   | 21. ¿Le otorgaron crédito educativo a (NOMBRE) para este año escolar? | 22. ¿Quién se lo otorga?<br><i>Lea y escriba un código</i> | 23. ¿Cómo recibe (NOMBRE) su crédito educativo...?<br><i>Lea y escriba un código</i> |                    | 24. ¿Hasta qué año o grado aprobó (NOMBRE) en la escuela?<br><i>Escuche la respuesta y escriba el año o grado y nivel aprobado</i>   |             |                    | 25. ¿Qué estudios le pidieron a (NOMBRE) para ingresar a...?<br><i>Escuche la respuesta y escriba un código</i> |
|                   | <i>Cruce</i><br>SÍ      NO →<br><i>Pase a 26</i>                      |  |  | → <i>Pase a 26</i> | NIVEL<br>0 Ninguno<br>1 Preescolar<br>2 Primaria<br>3 Secundaria<br>4 Preparatoria o bachillerato<br>5 Normal<br>6 Carrera técnica o comercial<br>7 Profesional<br>8 Maestría<br>9 Doctorado |             | → <i>Pase a 26</i> |   |
|                   |   |  | CÓDIGO   | CÓDIGO             | NIVEL  | AÑO O GRADO |                    | CÓDIGO  |
| 01                | 1   | 2  |  |                    |  |             |                    |   |
| 02                | 1   | 2  |  |                    |  |             |                    |   |
| 03                | 1   | 2  |  |                    |  |             |                    |   |
| 04                | 1   | 2  |  |                    |  |             |                    |   |
| 05                | 1   | 2  |  |                    |  |             |                    |   |
| 06                | 1   | 2  |  |                    |  |             |                    |   |
| 07                | 1   | 2  |  |                    |  |             |                    |   |
| 08                | 1   | 2  |  |                    |  |             |                    |   |
| 09                | 1   | 2  |  |                    |  |             |                    |   |
| 10                | 1   | 2  |  |                    |  |             |                    |   |

### SECCIÓN III. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

| N<br>Ú<br>M<br>E<br>R<br>O<br><br>D<br>E<br><br>R<br>E<br>N<br>G<br>L<br>Ó<br>N | PARA PERSONAS DE 5 O MÁS AÑOS  |        | PARA PERSONAS DE 12 O MÁS AÑOS  |        |   |      | OBSERVACIONES: |
|---|--|--------|---|--------|---|------|----------------|
|   | RESIDENCIA   |        | SITUACIÓN CONYUGAL  |        | IDENTIFICACIÓN DEL CÓNYUGE  |      |                |
|   | 26. ¿Hace 5 años, en _____ de 2017, en qué estado de la República Mexicana o país vivía (NOMBRE)?<br><br><i>Escriba el nombre de la entidad o del país</i> |        | 27. ¿Actualmente (NOMBRE)...<br><br><i>Lea y escriba un código</i>  |        | 28. En este hogar, ¿vive la pareja o esposa(o) de (NOMBRE)?<br><br><i>Cruce</i> |      |                |
|   |  |        | 1 vive con su pareja en unión libre?<br>2 está casado(a)?<br>3 está separado(a)?<br>4 está divorciado(a)?<br>5 es viudo(a)?<br>6 está soltero(a)? |        | SÍ NO<br><i>Pase a SECCIÓN IV. Acceso a la alimentación</i>                     |      |                |
|   |  | CÓDIGO |   | CÓDIGO |   | N.R. |                |
| 01  |  |        |   |        | 1   | 2    |                |
| 02  |  |        |   |        | 1   | 2    |                |
| 03  |  |        |   |        | 1   | 2    |                |
| 04  |  |        |   |        | 1   | 2    |                |
| 05  |  |        |   |        | 1   | 2    |                |
| 06  |  |        |   |        | 1   | 2    |                |
| 07  |  |        |   |        | 1   | 2    |                |
| 08  |  |        |   |        | 1   | 2    |                |
| 09  |  |        |   |        | 1   | 2    |                |
| 10  |  |        |   |        | 1   | 2    |                |

## SECCIÓN IV. ACCESO A LA ALIMENTACIÓN

El siguiente tema es de mucha relevancia y se refiere a la alimentación que hay en su hogar

### ACCESO A LA ALIMENTACIÓN EN LOS HOGARES

1. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos, ¿alguna vez usted se preocupó de que la comida se acabara?

Escuche la respuesta y cruce un código

|         |   |
|---------|---|
| SÍ..... | 1 |
| NO..... | 2 |

2. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos, ¿alguna vez se quedaron sin comida?

Escuche la respuesta y cruce un código

|         |   |
|---------|---|
| SÍ..... | 1 |
| NO..... | 2 |

3. En los últimos tres meses, ¿alguna vez se quedaron sin dinero o recursos para obtener una alimentación sana y variada?

Escuche la respuesta y cruce un código

|         |   |
|---------|---|
| SÍ..... | 1 |
| NO..... | 2 |

4. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos, ¿alguna vez usted o algún adulto en su hogar tuvo una alimentación basada en muy poca variedad de alimentos?

Escuche la respuesta y cruce un código

|         |   |
|---------|---|
| SÍ..... | 1 |
| NO..... | 2 |

5. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos, ¿alguna vez usted o algún adulto en su hogar dejó de desayunar, comer o cenar?

Escuche la respuesta y cruce un código

|         |   |
|---------|---|
| SÍ..... | 1 |
| NO..... | 2 |

6. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos, ¿alguna vez usted o algún adulto en su hogar comió menos de lo que usted piensa debía comer?

Escuche la respuesta y cruce un código

|         |   |
|---------|---|
| SÍ..... | 1 |
| NO..... | 2 |

ENTREVISTADOR 1 ¿El informante mencionó al menos un SÍ en las preguntas 1 a 6?

|         |   |             |
|---------|---|-------------|
| SÍ..... | 1 | → Continúe  |
| NO..... | 2 | → Pase a 17 |

7. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos, ¿alguna vez usted o algún adulto en su hogar sintió hambre pero no comió?

Escuche la respuesta y cruce un código

|         |   |
|---------|---|
| SÍ..... | 1 |
| NO..... | 2 |

8. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos, ¿alguna vez usted o algún adulto en su hogar sólo comió una vez al día o dejó de comer todo un día?

Escuche la respuesta y cruce un código

|         |   |
|---------|---|
| SÍ..... | 1 |
| NO..... | 2 |

9. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos, ¿alguna vez tuvieron que hacer algo que hubieran preferido no hacer para conseguir comida, tal como mendigar (pedir limosna) o mandar a los niños a trabajar?

Escuche la respuesta y cruce un código

|         |   |
|---------|---|
| SÍ..... | 1 |
| NO..... | 2 |

ENTREVISTADOR 2 ¿En el hogar hay personas menores de 18 años?

|         |   |             |
|---------|---|-------------|
| SÍ..... | 1 | → Continúe  |
| NO..... | 2 | → Pase a 17 |

10. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos, ¿alguna vez algún menor de 18 años en su hogar dejó de tener una alimentación sana y variada?

Escuche la respuesta y cruce un código

|         |   |
|---------|---|
| SÍ..... | 1 |
| NO..... | 2 |

## SECCIÓN IV. ACCESO A LA ALIMENTACIÓN

### ACCESO A LA ALIMENTACIÓN EN LOS HOGARES

**11. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos, ¿alguna vez algún menor de 18 años en su hogar tuvo una alimentación basada en muy poca variedad de alimentos?**

*Escuche la respuesta y cruce un código*

SÍ.....   
 NO.....

**12. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos, ¿alguna vez algún menor de 18 años en su hogar comió menos de lo que debía?**

*Escuche la respuesta y cruce un código*

SÍ.....   
 NO.....

**13. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos, ¿alguna vez tuvieron que disminuir la cantidad servida en las comidas a algún menor de 18 años del hogar?**

*Escuche la respuesta y cruce un código*

SÍ.....   
 NO.....

**14. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos, ¿alguna vez algún menor de 18 años en su hogar sintió hambre pero no comió?**

*Escuche la respuesta y cruce un código*

SÍ.....   
 NO.....

**15. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos, ¿alguna vez algún menor de 18 años en su hogar se acostó con hambre?**

*Escuche la respuesta y cruce un código*

SÍ.....   
 NO.....

**16. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos, ¿alguna vez algún menor de 18 años en su hogar comió una vez al día o dejó de comer todo un día?**

*Escuche la respuesta y cruce un código*

SÍ.....   
 NO.....

**17. Ahora quisiera preguntarle sobre los tipos de alimentos que usted o cualquiera de los integrantes del hogar comieron en los últimos SIETE días.**

**ENTREVISTADOR:** Lea la lista de alimentos y escriba en la casilla el número de días que algún integrante del hogar consumió el alimento nombrado.

**Durante los últimos siete días, ¿cuántos días comieron...**

*Ningún día (0)*

*Número de días (1 a 7)*

A tortilla, alimentos hechos de masa de maíz, pan (blanco, integral, de caja, rústico, dulce), galletas, cereales de caja, pasta para sopa o cualquier otro alimento hecho de maíz, trigo, arroz, avena, salvado, etcétera?

B papas, camote, u otro alimento proveniente de raíces o tubérculos?

C verduras (frescas, en guisados, sopas, salsas, enlatadas o deshidratadas)?

D frutas (frescas, enlatadas, deshidratadas, en postres o ensaladas)?

E carne de vaca, cerdo, cordero, cabra, conejo, pollo, pato u otras aves?, ¿hígado, riñón, corazón u otras vísceras?

F huevos (de gallina, codorniz, pato u otras aves)?

G pescado, sardinas, atún, camarón o cualquier otro marisco fresco o seco?

H alimentos a base de frijoles, lentejas, habas, garbanzos, soya, cacahuates, pepitas, granola, palanquetas, nueces, amaranto, frutos secos?

I queso, yogurt, leche u otros productos lácteos?

J cualquier tipo de aceite (soya, cártamo, canola, girasol, maíz); mantequilla, mantequilla de cacahuete, mayonesa, crema o manteca?

K azúcar o miel (de abeja o maple), jarabe de maíz, gelatina, mermelada, cajeta, polvo para preparar bebidas, flan, dulces, chocolates, refrescos o bebidas industrializadas?

L Otros alimentos como condimentos, café, té?

**18. ¿Considera usted que el consumo que reportó fue semejante a lo que come normalmente?**

**Si no, ¿fue mayor o menor?** *(el consumo pudo haber variado por enfermedad, celebración de ocasiones especiales, entre otros)*

*Escuche la respuesta y cruce un código*

Igual.....   
 Mayor .....   
 Menor .....

## SECCIÓN V. EQUIPAMIENTO DEL HOGAR

| SERVICIOS CON QUE CUENTA EL HOGAR |                          |    |                                      |
|-----------------------------------|--------------------------|----|--------------------------------------|
| 1. ¿Este hogar cuenta con...      | Cruce                    |    | Escriba el o los números de teléfono |
|                                   | SÍ                       | NO |                                      |
|                                   | 1 línea telefónica fija? | 1  |                                      |
| 2 teléfono móvil o celular?       | 1                        | 2  |                                      |
| 3 televisión de paga?             | 1                        | 2  |                                      |
| 4 Internet?                       | 1                        | 2  |                                      |

| VEHÍCULOS PROPIEDAD DEL HOGAR                              |                                   |    |                     |  |
|--|-----------------------------------|----|---------------------|--|
| 2. ¿Este hogar cuenta con...                               | Cruce                             |    | 3. ¿Cuántos tienen? | 4. ¿En qué año adquirió su último(a)...? |
|  | SÍ                                | NO |                     |  |
|  | 1 automóvil? <i>carro o coche</i> | 1  |                     |  |
| 2 camioneta cerrada o con cabina? <i>van o minivan</i>     | 1                                 | 2  |                     |  |
| 3 camioneta de caja? <i>pick up, redilas, estaquitas</i>   | 1                                 | 2  |                     |  |
| 4 motocicleta o motoneta?                                  | 1                                 | 2  |                     |  |
| 5 bicicleta que se utilice como medio de transporte?       | 1                                 | 2  |                     |  |
| 6 triciclo de carga utilizado como medio de transporte?    | 1                                 | 2  |                     |  |
| 7 carreta, calandria u otros vehículos de tracción animal? | 1                                 | 2  |                     |  |
| 8 canoa, lancha, trajinera u otros vehículos para navegar? | 1                                 | 2  |                     |  |
| 9 otro tipo de vehículo? <i>(Especifique):</i>             | 1                                 | 2  |                     |  |
|  |                                   |    |                     |  |
|  |                                   |    |                     |  |
|  |                                   |    |                     |  |

| APARATOS Y ARTÍCULOS PROPIEDAD DEL HOGAR         |                                     |    |                     |  |
|--|-------------------------------------|----|---------------------|--|
| 5. ¿Este hogar cuenta con...                     | Cruce                               |    | 6. ¿Cuántos tienen? | 7. ¿En qué año adquirió su último(a)...? |
|  | SÍ                                  | NO |                     |  |
|  | 1 estéreo, modular, minicomponente? | 1  |                     |  |
| 2 radiograbadora?                                | 1                                   | 2  |                     |  |
| 3 radio?   | 1                                   | 2  |                     |  |
| 4 televisor analógico?                           | 1                                   | 2  |                     |  |
| 5 televisor digital?                             | 1                                   | 2  |                     |  |
| 6 DVD, Blu-ray (reproductor de discos de video)? | 1                                   | 2  |                     |  |
| 7 videocasetera?                                 | 1                                   | 2  |                     |  |
| 8 licuadora?                                     | 1                                   | 2  |                     |  |
| 9 tostador eléctrico?                            | 1                                   | 2  |                     |  |
| 10 horno de microondas?                          | 1                                   | 2  |                     |  |
| 11 refrigerador?                                 | 1                                   | 2  |                     |  |
| 12 estufa de gas o estufa eléctrica?             | 1                                   | 2  |                     |  |
| 13 lavadora?                                     | 1                                   | 2  |                     |  |
| 14 plancha eléctrica?                            | 1                                   | 2  |                     |  |
| 15 máquina de coser?                             | 1                                   | 2  |                     |  |
| 16 ventilador?                                   | 1                                   | 2  |                     |  |
| 17 aspiradora?                                   | 1                                   | 2  |                     |  |
| 18 computadora?                                  | 1                                   | 2  |                     |  |
| 19 impresora?                                    | 1                                   | 2  |                     |  |
| 20 videojuegos: Wii, Playstation, Xbox u otros?  | 1                                   | 2  |                     |  |
|  |                                     |    |                     |  |
|  |                                     |    |                     |  |
|  |                                     |    |                     |  |

### SECCIÓN V. EQUIPAMIENTO DEL HOGAR

| RADIO                                     |  |
|---|--|
| <b>8. ¿En su hogar escuchan la radio?</b> |  |
|   | <i>Cruce</i>   |
| SÍ.....                                   | <input type="checkbox"/> 1                                 |
| NO.....                                   | <input type="checkbox"/> 2 → <i>Pase a ENTREVISTADOR 1</i> |

| RADIO                                 |                                      |
|---------------------------------------|--------------------------------------|
| <b>9. ¿Por qué medio la escuchan?</b> |                                      |
|                                       | <i>Lea y cruce uno o más códigos</i> |
| Aparato físico.....                   | <input type="checkbox"/> 1           |
| Teléfono celular.....                 | <input type="checkbox"/> 2           |
| Computadora.....                      | <input type="checkbox"/> 3           |
| Aplicación.....                       | <input type="checkbox"/> 4           |
| Televisión.....                       | <input type="checkbox"/> 5           |
| Otro ( <i>Especifique</i> ): .....    | <input type="checkbox"/> 6           |

**ENTREVISTADOR 1: *Aplique la siguiente pregunta sólo si el hogar cuenta con televisor digital, adquirido del 2021 en adelante; de lo contrario, pase a la SECCIÓN VI. Tiempo de traslado al hospital.***

| TELEVISOR DIGITAL  |                            |
|--|----------------------------|
| <b>10. Del 2021 a la fecha, ¿ha recibido del Gobierno Federal algún televisor digital?</b> |                            |
|  | <i>Cruce</i>               |
| SÍ.....  | <input type="checkbox"/> 1 |
| NO.....  | <input type="checkbox"/> 2 |

### SECCIÓN VI. TIEMPO DE TRASLADO AL HOSPITAL

| TIEMPO DE TRASLADO AL HOSPITAL   |   |
|--|---|
| <b>1. En caso de emergencia, y considerando el medio de transporte que utilizaría, ¿cuánto tiempo cree que tardaría en llegar a un hospital en donde lo(a) pudieran atender?</b> |   |
|  | <i>Escuche la respuesta y anote el tiempo</i> |
| Horas  | Minutos                                       |
| <input type="text"/>   | <input type="text"/>                          |

**ENTREVISTADOR 2: *Continúe con la capacitación del Cuadernillo de gastos diarios***

OBSERVACIONES:

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

## CONCENTRADO DE INGRESOS DEL HOGAR Y BALANCE GENERAL

### CONCENTRADO DE INGRESOS DEL HOGAR Y BALANCE GENERAL

| Cuestionarios             | Clave                       | N.R.                   |                        |                        | N.R.                   |                        |  | N.R. |  |  | N.R. |  |  | N.R. |  |                |
|---------------------------|-----------------------------|------------------------|------------------------|------------------------|------------------------|------------------------|--|------|--|--|------|--|--|------|--|----------------|
|                           |                             | Ingreso del mes pasado | Ingreso del mes pasado | Ingreso del mes pasado | Ingreso del mes pasado | Ingreso del mes pasado |  |      |  |  |      |  |  |      |  |                |
| Personas de 12 o más años | ΣP001-P007                  |                        |                        |                        |                        |                        |  |      |  |  |      |  |  |      |  |                |
|                           | ΣP011-P013                  |                        |                        |                        |                        |                        |  |      |  |  |      |  |  |      |  |                |
|                           | P014                        |                        |                        |                        |                        |                        |  |      |  |  |      |  |  |      |  |                |
|                           | ΣP018-P020                  |                        |                        |                        |                        |                        |  |      |  |  |      |  |  |      |  |                |
|                           | P021                        |                        |                        |                        |                        |                        |  |      |  |  |      |  |  |      |  |                |
|                           | P022                        |                        |                        |                        |                        |                        |  |      |  |  |      |  |  |      |  |                |
|                           | ΣP023-P031                  |                        |                        |                        |                        |                        |  |      |  |  |      |  |  |      |  |                |
|                           | ΣP032-P048+P108 sólo C.T. 9 |                        |                        |                        |                        |                        |  |      |  |  |      |  |  |      |  |                |
| Negocios del hogar        | ΣP049, P051-P066            |                        |                        |                        |                        |                        |  |      |  |  |      |  |  |      |  |                |
|                           | Formato A) renglón 7 ó 10   |                        |                        |                        |                        |                        |  |      |  |  |      |  |  |      |  |                |
|                           | Formato B) renglón 13       |                        |                        |                        |                        |                        |  |      |  |  |      |  |  |      |  |                |
|                           | Formato C) renglón 12       |                        |                        |                        |                        |                        |  |      |  |  |      |  |  |      |  |                |
|                           | Formato D) renglón 12       |                        |                        |                        |                        |                        |  |      |  |  |      |  |  |      |  |                |
|                           | Formato E) renglón 12       |                        |                        |                        |                        |                        |  |      |  |  |      |  |  |      |  |                |
|                           | Formato F) renglón 12       |                        |                        |                        |                        |                        |  |      |  |  |      |  |  |      |  |                |
| <b>TOTALES</b>            |                             |                        |                        |                        |                        |                        |  |      |  |  |      |  |  |      |  | <b>TOTAL A</b> |

### CONCENTRADO DE INGRESOS PARA INTEGRANTES DEL HOGAR MENORES DE 12 AÑOS

| Cuestionarios               | Clave          | N.R.                   |                        |                        | N.R.                   |                        |  | N.R. |  |  | N.R. |  |  | N.R. |  |                |
|-----------------------------|----------------|------------------------|------------------------|------------------------|------------------------|------------------------|--|------|--|--|------|--|--|------|--|----------------|
|                             |                | Ingreso del mes pasado | Ingreso del mes pasado | Ingreso del mes pasado | Ingreso del mes pasado | Ingreso del mes pasado |  |      |  |  |      |  |  |      |  |                |
| Personas menores de 12 años | ΣP032-P048+P__ |                        |                        |                        |                        |                        |  |      |  |  |      |  |  |      |  |                |
|                             | P__+P067       |                        |                        |                        |                        |                        |  |      |  |  |      |  |  |      |  | <b>TOTAL B</b> |
|                             | <b>TOTALES</b> |                        |                        |                        |                        |                        |  |      |  |  |      |  |  |      |  |                |

Total ingresos de los integrantes del hogar IH = ΣTotal A + Total B

Gasto total con tarjeta de crédito GTTC

Total de ingresos del hogar TIH = ΣIH + GTTC

Total de gastos TG

Gasto en vivienda GV

Balance General = TIH - TG - GV









**¿QUIÉN PROPORCIONÓ LA INFORMACIÓN?**

NOMBRE \_\_\_\_\_ N.R.

NOMBRE \_\_\_\_\_ N.R.

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL ENTREVISTADOR

**¿EN QUÉ DÍA(S) SE CAPTÓ LA INFORMACIÓN?**

|   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|---|---|---|---|---|---|---|

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR