



Centro de Investigación
Socioeconómica Global AC

"Buenos días/tardes/noches, mi nombre es _____, y represento al Centro de Investigación Socioeconómica Global (CISEG). Me encuentro realizando una investigación de campo promovida por el Instituto Nacional de las Mujeres "INMUJERES", para conocer las condiciones en que viven los hogares mexicanos. Al ser usted una(o) de las(os) beneficiarias (os) del programa: (enunciar el nombre del programa, de la base de datos de beneficiarios), su hogar ha sido seleccionado al azar y no podemos reemplazarlo. Es de gran ayuda que me pueda contestar algunas preguntas. Sus respuestas no serán conocidas puesto que se respetará absolutamente su anonimato. Asimismo le comento que el objetivo final del estudio es proponer mejoras en los programas y que respondan a las necesidades de mujeres y hombres".

De antemano gracias

"Los datos e informes que los particulares proporcionen para fines estadísticos serán manejados bajo la observancia de los principios de confidencialidad y reserva y no podrán comunicarse, en ningún caso, en forma nominativa o individualizada, ni harán prueba ante autoridad administrativa o fiscal, ni en juicio o fuera de él."

ENCUESTA NACIONAL DE EVALUACIÓN DE PROGRAMAS PRODUCTIVOS Y DE EMPLEO CON PERSPECTIVA DE GÉNERO

TRATAMIENTO

qfolioca

qpaq

CLASIFICACIÓN

Folio

Paquete

Nota: Mostrar tarjeta 1. Programas productivos y de empleo. A continuación reafirme con el entrevistado(a) que la persona es o fue beneficiario(a) del programa según el listado en el año 2010.

1. Fondo de Microfinanciamiento a Mujeres Rurales FOMMUR
2. Programa Nacional de Financiamiento al Microempresario PRONAFIM
3. Programa de Organización Productiva para Mujeres Indígenas POPMI
4. Programa de Apoyo al Empleo PAE
5. Programa de Empleo Temporal PET
6. Programa de Opciones Productivas POP
7. Programa de Soporte al Sector Agropecuario
8. Programa de la Mujer en el Sector Agrario PROMUSAG
9. Fondo para el Apoyo a Proyectos Productivos en Núcleos Agrarios FAPPA
10. Fonda Nacional de Apoyos para Empresas en Solidaridad FONAES
11. Programa de Conservación y Restauración de Ecosistemas Forestales PROÁRBOL

Indicar el programa al que pertenece según el listado.....

qnumprog

qprog

I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

- i. Clave de identificación
- ii. Nombre del beneficiario(a)
Nombre(s) Apellido paterno Apellido materno
- iii. Entidad Federativa
- iv. Municipio o Delegación
- v. Localidad
- vi. Colonia
- vii. Calle o Avenida
- viii. Número Exterior
- ix. Número Interior
- x. Código Postal
- xi. Teléfono 1
- xii. Teléfono 2
- xiii. Correo Electrónico

II. DATOS DE CONTROL

- xiv. Nombre del proyecto productivo, curso o apoyo que recibió por parte del programa
- xv. Nombre del supervisor(a)
- xvi. Clave del supervisor(a)
- xvii. Nombre del encuestador(a)
- xviii. Clave del encuestador(a)
- xix. Tipo de supervisión 1. Supervisión directa 2. De regreso 3. Supervisión de llenado
- xx. Hora de inicio
- xxi. Hora de término
- xxii. Visita número 1 2 3
- xxiii. Fecha de la visita 1
Fecha de la visita 2
Fecha de la visita 3
día mes año
- xxiv. Resultado de la entrevista 1. Lograda 2. Incompleta 3. No lograda

| III. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS Y DE EMPLEO DE LOS BENEFICIARIOS(AS) Y DE LOS(AS) INTEGRANTES DE LA FAMILIA | | |
|--|--|-----|
| 1 | ¿Cuántas personas viven normalmente en esta vivienda contando a los niños pequeños y a los ancianos? | q01 |
| 2 | ¿Todas las personas que viven en esta vivienda comparten un mismo gasto para comer? <i>Atención encuestador(a): Un hogar está definido por personas que comparten a un mismo gasto</i> 1. Sí, pasar a P4 2. No, continuar | q02 |
| 3 | ¿Cuántos hogares o grupos de personas tienen gasto separado para comer contando el de usted? | q03 |

| 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|---|--|---|---|---|---|--|
| ¿Enlista el nombre de pila (sin apellidos), de los integrantes del hogar? Personas que dependen de un gasto común del beneficiario(a) | Sexo q05 1. Hombre 2. Mujer | ¿... (decir el nombre del integrante en turno) Qué es del(de la) Jefe(a) del hogar? q06 1. Jefe(a) del hogar 2. Cónyuge 3. Hijo(a) 4. Abuelo(a) 5. Suegro(a) 6. Padre/Madre 7. Nieto (a) 8. Hermano(a) 9. Tío(a) 10. Amigo(a) 11. Otro(a) | ¿Cuántos años cumplidos a la fecha tiene... (decir el nombre del integrante en turno)? q07 | En este mismo mes pero de 2010 ¿Cuántas personas vivían con ustedes en este hogar? 1. Ninguna 2. <input type="text"/> q08 | ¿Habla alguna lengua indígena o dialecto... (decir el nombre del integrante en turno)? 1. Sí 2. No 3. No sabe q09 | ¿ (decir el nombre del integrante en turno) Sabe leer y escribir un recado? 1. Sí 2. No 3. No sabe q10 |
| q04_alt ↓ qrenglon | → | | | | | |
| 1. BENEFICIARIO(A) | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 2. q04 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 3. | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 4. | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 5. | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 6. | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 7. | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 8. | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 9. | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 10. | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 11. | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 12. | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 13. | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

| | 11 | 12 | 13 | 14 |
|-----|---|--|---|---|
| | <p>¿(decir el nombre del integrante en turno) asiste actualmente a la escuela?</p> <p>1. Si 2. No, <i>pasar a P13</i> 3. No sabe, <i>pasar a P13</i></p> <p>q11</p> | <p>¿ (decir el nombre del integrante en turno) Cuál es el nivel y grado(año) al que asiste?</p> <p>1. Ninguno 2. Preescolar 3. Primaria 4. Secundaria 5. Carrera técnica con Secundaria completa 6. Preparatoria o Bachillerato 7. Carrera técnica con Bachillerato completo 8. Normal 9. Profesional 10. Maestría o Doctorado completo e incompleto 99. No sabe/No contestó</p> <p>Atención encuestador en cualquier caso pasar a P15</p> <p>q12a nivel</p> <p>q12b año o grado</p> | <p>¿ (decir el nombre del integrante en turno) ¿Hasta qué año o grado aprobó en la escuela?</p> <p>1. Ninguno 2. Preescolar 3. Primaria 4. Secundaria 5. Carrera técnica con Secundaria completa 6. Preparatoria o Bachillerato 7. Carrera técnica con Bachillerato completo 8. Normal 9. Profesional 10. Maestría o Doctorado incompleto 99. No sabe/No contestó</p> <p>q13a nivel</p> <p>q13b año o grado</p> | <p>¿Cuál es el motivo por el cual no sigue estudiando? (para aquellos integrantes de la familia que actualmente no asisten a la escuela)</p> <p>1. Decidió empezar a trabajar 2. Le quedaba lejos la escuela 3. No le gustaba la escuela 4. No aprendía en la escuela 5. Concluyó sus estudios del nivel deseado 6. Se casó/unió 7. Se embarazó/tuvo un hijo(a) 8. No alcanzaba el dinero para mandarlo(a) 9. Se necesitó su ayuda en el trabajo/casa 10. Mi familia no me dejó continuar 11. Mi esposo(a) o pareja no me dejó continuar 12. Por quehaceres del hogar 13. No me aceptaron 14. Me fue mal en los estudios 15. Otro ¿cuál? q14b</p> <p>q14a</p> |
| 1. | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 2. | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 3. | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 4. | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 5. | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 6. | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 7. | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 8. | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 9. | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 10. | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 11. | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 12. | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 13. | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

| | 15 | 16 | 17 | 18 |
|-----|--|---|---|---|
| | <p>¿Actualmente cuál es su situación conyugal? solo el beneficiario(a)</p> <p>1. Está casado(a) 2. Vive en unión libre 3. Está divorciado(a) 4. Está separado(a) 5. Es viudo(a) 6. Es soltero(a), <i>pasar a P18</i> 7. No especificado, <i>pasar a P18</i></p> | <p>¿Cuánto tiempo tiene o estuvo con su actual pareja o última pareja? solo el beneficiario(a)</p> | <p>¿Por qué tipo de régimen usted se encuentra casado(a)? solo el beneficiario(a)</p> <p>1. Bienes mancomunados o comunidad de bienes 2. Bienes separados 3. Religiosa 4. No sabe 5. No respondió 6. No aplica</p> | <p>¿Durante el mes pasado (decir el nombre del integrante en turno)...?</p> <p>1. Trabajó —> <i>pasar a P19</i></p> <p>ATENCIÓN ENCUESTADOR(A) SI DICE QUE “NO TRABAJÓ” LEER OPCIONES 2-6 PARA VERIFICAR ACTIVIDAD</p> <p>2. Vendió o hizo algún producto o realizó trabajos de albañilería, plomería o carpintería, etc., que le proporcionó ingresos. 3. Prestó algún servicio a cambio de un pago (cortar el cabello, dar clases, lavar ropa ajena, etc.) 4. Realizó actividades agropecuarias por su cuenta como cultivar, criar animales, etc. 5. Ayudó en las tierras o en el negocio de un familiar u otra persona. 6. Estuvo ausente de su trabajo (tenía permiso de faltar, estaba recibiendo capacitación, estaba de vacaciones, había un conflicto laboral, huelga o paro técnico, No tenía materias primas, clientes o el equipo estaba descompuesto, No era temporada de trabajo agrícola, Había mal clima u otro fenómeno natural)</p> <p>7. No trabaja —> <i>pasar a P22</i></p> |
| | q15 | q16a q16b | q17 | q18 |
| 1. | | Años meses | | |
| 2. | | | | |
| 3. | | | | |
| 4. | | | | |
| 5. | | | | |
| 6. | | | | |
| 7. | | | | |
| 8. | | | | |
| 9. | | | | |
| 10. | | | | |
| 11. | | | | |
| 12. | | | | |
| 13. | | | | |

| | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 |
|-----|--|--|--------------------|---|---|
| | <p>La semana pasada (decir el nombre del integrante en turno ¿cuánto tiempo dedicó a trabajar en la actividad que menciona?</p> <p>1. No recuerda 2. No lo hizo</p> <p>q19</p> | <p>¿Cuál es el ingreso que (decir el nombre del integrante en turno)...? obtuvo por el trabajo o actividad que menciona?</p> <p>INSISTA EN OBTENER EL MONTO NETO EN PESOS Y EL PERIODO DE PAGO</p> <p><i>Atención encuestador(a) preguntar acerca de todos los mayores de 8 años no importando que hayan identificado que en la actualidad no tengan empleo.</i></p> <p>PERIODO</p> <p>1. día 2. semana 3. quincena 4. mes 5. año 6. No sabe 7. No quiere reportar 8. No le pagan</p> | | <p>Actualmente... (decir el nombre del integrante en turno) ¿Tiene derecho a algún servicio médico?</p> <p>(Lee las opciones y anotar la indicada para el informante)</p> <p>1. En seguro Social IMSS 2. En el ISSSTE (ISSSTE estatal) 3. Por PEMEX, Defensa o Marina 4. Seguro Popular 5. Por un seguro en instituciones privadas 6. Ninguno 7. En otra institución ¿Cuál?</p> <p>q22a</p> | <p>Dígame... EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES (decir el nombre del integrante en turno) recibió ingresos por parte alguna persona o institución que no sea de gobierno (un familiar en el extranjero, un instituto de apoyo, un fondo, etc.) ? ¿Si es así, cuánto recibió?</p> <p>1. Sí, de algún familiar en el extranjero (remesas) 2. Sí, de algún familiar en el país 3. Sí, de alguna ONG 4. Sí, de algún organismo internacional 5. Sí, otra q23a 6. No, no recibo</p> |
| | q19a q19b | q20 Monto | q21 Periodo | q22 | q23 q23b |
| 1. | ____ hrs. ____ min. | \$ _____ __ | | __ | __ \$ _____ |
| 2. | ____ hrs. ____ min. | \$ _____ __ | | __ | __ \$ _____ |
| 3. | ____ hrs. ____ min. | \$ _____ __ | | __ | __ \$ _____ |
| 4. | ____ hrs. ____ min. | \$ _____ __ | | __ | __ \$ _____ |
| 5. | ____ hrs. ____ min. | \$ _____ __ | | __ | __ \$ _____ |
| 6. | ____ hrs. ____ min. | \$ _____ __ | | __ | __ \$ _____ |
| 7. | ____ hrs. ____ min. | \$ _____ __ | | __ | __ \$ _____ |
| 8. | ____ hrs. ____ min. | \$ _____ __ | | __ | __ \$ _____ |
| 9. | ____ hrs. ____ min. | \$ _____ __ | | __ | __ \$ _____ |
| 10. | ____ hrs. ____ min. | \$ _____ __ | | __ | __ \$ _____ |
| 11. | ____ hrs. ____ min. | \$ _____ __ | | __ | __ \$ _____ |
| 12. | ____ hrs. ____ min. | \$ _____ __ | | __ | __ \$ _____ |
| 13. | ____ hrs. ____ min. | \$ _____ __ | | __ | __ \$ _____ |

| DURANTE LA SEMANA PASADA | | | | |
|--------------------------|--|--|--|--|
| | 27 | 28 | 29 | 30 |
| | <p>Ahora vamos hablar de cómo es que se utiliza el tiempo en su familia.</p> <p>¿Durante la semana pasada (decir el nombre del integrante en turno) cuánto tiempo dedicó a estudiar y hacer actividades relacionadas con el estudio (ir a la escuela, hacer tareas, asistir a lugares como museos como parte de las tareas escolares, etc.)?</p> <p>1. No recuerda 2. No lo hizo</p> | <p>Y (decir el nombre del integrante en turno) ¿cuánto tiempo dedicó a acarrear agua o leña?</p> <p>1. No recuerda 2. No lo hizo</p> | <p>Y (decir el nombre del integrante en turno) ¿cuánto tiempo dedicó a cuidar, atender sin pago, y de manera exclusiva a niños, ancianos, enfermos, discapacitados? (bañar, cambiar, trasladarlos, etc.)</p> <p>1. No recuerda 2. No lo hizo</p> | <p>¿(decir el nombre del integrante en turno) cuánto tiempo dedicó a quehaceres de su hogar? (lavar, planchar, cocinar, lavar trastes, barrer, cuidar animales de traspatio, etc.)</p> <p>1. No recuerda 2. No lo hizo</p> |
| | q27q27aq27b | q28q28aq28b | q29q29aq29b | q30q30aq30b |
| 1. | hrs. min. | hrs. min. | hrs. min. | hrs. min. |
| 2. | hrs. min. | hrs. min. | hrs. min. | hrs. min. |
| 3. | hrs. min. | hrs. min. | hrs. min. | hrs. min. |
| 4. | hrs. min. | hrs. min. | hrs. min. | hrs. min. |
| 5. | hrs. min. | hrs. min. | hrs. min. | hrs. min. |
| 6. | hrs. min. | hrs. min. | hrs. min. | hrs. min. |
| 7. | hrs. min. | hrs. min. | hrs. min. | hrs. min. |
| 8. | hrs. min. | hrs. min. | hrs. min. | hrs. min. |
| 9. | hrs. min. | hrs. min. | hrs. min. | hrs. min. |
| 10. | hrs. min. | hrs. min. | hrs. min. | hrs. min. |
| 11. | hrs. min. | hrs. min. | hrs. min. | hrs. min. |
| 12. | hrs. min. | hrs. min. | hrs. min. | hrs. min. |
| 13. | hrs. min. | hrs. min. | hrs. min. | hrs. min. |

| IV. CARACTERÍSTICAS PARTICULARES DEL ENTREVISTADO(A) | | |
|--|--|------------------------------|
| IV.I.1 CONDICIÓN DE OCUPACIÓN HACE UN AÑO | | |
| 31 | <p>Ahora le voy a preguntar por su situación laboral hace un año. ATENCIÓN ENCUESTADOR(A), decir el mes anterior al que te encuentras al momento de la entrevista</p> <p>El año pasado, durante el mes de febrero/ marzo ¿usted...?</p> <p>1. Trabajó</p> <p>ATENCIÓN ENCUESTADOR(A): SI DICE QUE "NO TRABAJÓ", LEER OPCIONES DE 2 A 6 PARA VERIFICAR ACTIVIDAD)</p> <p>2. Vendió o hizo algún producto o realizó trabajos de albañilería, plomería o carpintería, etc. que le proporcionó ingresos</p> <p>3. Prestó algún servicio a cambio de un pago (cortar el cabello, dar clases, lavar ropa ajena, etc.)</p> <p>4. Realizó actividades agropecuarias por su cuenta como cultivar, criar animales, etc.</p> <p>5. Ayudó en las tierras o en el negocio de un familiar u otra persona</p> <p>Pasar a P39</p> <p>6. estuvo ausente de su trabajo —> continuar</p> <p>7. No trabajó —> continuar</p> | <div>q31</div> <div>31</div> |
| 32 | <p>¿Cuál es la razón principal por la que no trabajaba en ese momento?</p> <p>1. Había un conflicto laboral, huelga, o paro técnico</p> <p>2. Suspensión temporal de sus funciones (asalariado)</p> <p>3. Estaba recibiendo capacitación para su trabajo</p> <p>4. Estaba de vacaciones pagadas</p> <p>5. Tenía permiso por enfermedad o arreglo de asuntos personales (sin perder empleo)</p> <p>6. Falta de vehículo o descompostura de maquinaria</p> <p>7. Falta de materias primas</p> <p>8. Falta de financiamiento</p> <p>9. Falta de clientes</p> <p>10. Mal tiempo o fenómeno natural</p> <p>11. Terminó la temporada de trabajo o cultivo</p> <p>12. Terminó el proyecto en el que laboraba</p> <p>13. Comenzará un trabajo o negocio nuevo</p> <p>Pasar a P39</p> <p>14. Ninguna de las anteriores —> continuar</p> | <div>q32</div> <div>32</div> |
| IV.I.2 NO OCUPADOS(AS) HACE UN AÑO | | |
| 33 | <p>Entonces, en ese momento hace un año usted... (indicar mes)</p> <p>1. Estuvo buscando trabajo —> continuar</p> <p>2. Intentó poner un negocio o realizar una actividad por su cuenta, sin poder todavía comenzar</p> <p>3. Rentó o alquiló alguna propiedad</p> <p>4. Es pensionado o jubilado</p> <p>5. Se dedicó a los quehaceres del hogar</p> <p>6. Se dedicó a estudiar</p> <p>Pasar a P52</p> | <div>q33</div> <div>33</div> |

| 34 | <p>¿Y cuánto tiempo llevaba buscando trabajo en estas fechas el año pasado?</p> <p>q34_1 q34_2</p> <p>Días <input type="text"/> Meses <input type="text"/></p> | |
|-------------------------------------|--|------------------------------|
| 35 | <p>¿Y logró conseguir empleo posteriormente?</p> <p>1. Sí —> continuar</p> <p>2. No —> pasar a P52</p> | <div>q35</div> <div>35</div> |
| 36 | <p>¿En qué mes del año pasado consiguió este empleo?</p> <p>Mes <input type="text"/></p> | <div>q36</div> |
| 37 | <p>¿Ese empleo es el mismo que tiene actualmente?</p> <p>1. Sí —> continuar</p> <p>2. No —> pasar a P52</p> | <div>q37</div> <div>37</div> |
| 38 | <p>¿Este empleo que menciona es el mismo que se realizó debido a su participación en el PROGRAMA (Mencionar nombre del programa)</p> <p>1. Sí</p> <p>2. No</p> <p>Atención encuestador: en cualquier caso pasar a P52</p> | <div>q38</div> <div>38</div> |
| IV.I.3 CONTEXTO LABORAL HACE UN AÑO | | |
| 39 | <p>Ahora hablaremos sólo del trabajo o actividad principal que tuvo hace un año</p> <p>¿Cuáles eran las tareas o funciones principales que desempeñó en este trabajo el año pasado?</p> <p>Atención encuestador(a) describa con detalle las tareas o funciones, además pregunte y clasifique, según el tipo de actividades a que se dedicó.</p> <p>1. Sí sembraba o cultivaba, el tipo de producto: maíz, frijol, alfalfa, ajo, café, etc.</p> <p>2. Sí criaba animales, el tipo de animal: cerdos, gallinas, moscas, abejas, etc.</p> <p>3. Sí supervisaba, específicamente qué supervisa: proceso productivo o trabajadores, etc.</p> <p>4. Sí vendía algo, qué vende: calzado, juguetes, ganado, en pie, lotes de pantalones, etc.</p> <p>5. Sí hacía o fabricaba: alimentos, bolsos de piel, esculturas de cantera, carpintería; y si emplea maquinaria o lo hace manualmente, etc.</p> <p>6. Sí proveía un servicio, qué servicios: limpieza, cuidados, vigilancia, etc.</p> <p>7. Sí se dedicaba a actividades relacionadas con la construcción: de casas, edificios, carreteras, puentes, etc.</p> <p>Descripción</p> <p>q39_1 q39_1a q39_1cod</p> | <div>q39</div> <div>39</div> |

| | | |
|--|--|------------------------------|
| 40 | ¿En ese trabajo, tuvo un(a) jefe(a) o supervisor(a)? 1. Sí 2. No | <div>q40</div> <div>40</div> |
| 41 | A qué se dedicaba esta empresa, negocio o institución? <i>Describe a qué se dedicaba principalmente la unidad económica:</i> 1. Si fabricaba o maquilaba, señale el producto y el tipo de material empleado: teje sombreros de palma; hace gelatinas ; embotella refrescos, etc. 2. Si prestaba algún servicio, especifique en qué consiste y el lugar donde lo hace: repara equipo informático a domicilio; guía de turistas, etc. 3. Si vendía algún producto especifique el tipo de producto y el lugar donde se efectúa la venta: medicamentos en farmacias y consultorios médicos; joyería en el domicilio de los clientes; distribuye cerveza a tiendas, etc. | <div>q41</div> <div>41</div> |
| <i>Detalla el tipo y material de los productos que se elaboraban o de los servicios que se prestaban</i> <div>q41_1 q41_1a q41_1cod</div> | | |
| 42 | Entonces ¿dónde realizaba las actividades esa empresa o negocio? <i>Escucha y anota lo indicado por el informante</i> 1. En su domicilio, sin una instalación especial 2. En su domicilio, con una instalación especial 3. Ambulante de casa en casa o en la calle 4. En puesto improvisado en la vía pública 5. En el domicilio de los clientes 6. En un lugar distinto al domicilio 7. En puesto fijo en la calle 8. En puesto semi fijo 9. En el campo a cielo abierto 10. Otro lugar no mencionado anteriormente | <div>q42</div> <div>42</div> |
| IV.I.4 TRABAJO PRINCIPAL PARA INDEPENDIENTES HACE UN AÑO | | |
| 43 | ATENCIÓN ENCUESTADOR(A): Sí P40=1 Sí tiene jefe(a) o supervisor(a) —> pasar a P47 Sí P40=2 No tiene jefe(a) o supervisor(a) —> continuar En ese momento ¿Cuánto tiempo tenía usted a cargo del negocio o actividad? <div>q43_1 q43_2</div> <div>Años <input type="text"/> Meses <input type="text"/></div> | |

| | | |
|--|--|--|
| 44 | En esta actividad de hace un año ¿Ofrecía sus productos o servicios... <i>Lee las opciones y anota las indicadas por el informante</i> 1. a una sola empresa, negocio o intermediario? 2. a varios negocios, empresas o intermediarios? 3. directamente al público? 4. Es autoconsumo agropecuario? 99. No sabe/No respondió | <div>q44_1 q44_2 q44_3 q44_4 q44_5</div> |
| 45 | ¿Tuvo empleados o le ayudaron personas en su negocio o actividad? 1. Sí —> continuar 2. No —> pasar a P47 | <div>q45</div> <div>45</div> |
| 46 | De las personas que ocupó o le ayudaron, ¿cuántos eran... 1. trabajadores que reciben un pago? 2. socios? 3. trabajadores sin pago? 4. No sabe qué tipo de trabajadores son | <div>H M</div> <div>q46_1a, b q46_2a, b q46_3a, b q46_4a, b</div> |
| IV.I.5 TODOS(AS) LOS(AS) OCUPADOS(AS) HACE UN AÑO | | |
| 47 | ¿En ese trabajo... 1. recibió un pago? 2. era un trabajador(a) sin pago en un negocio del hogar? 3. era un trabajador(a) sin pago en un negocio que no es del hogar? | <div>q47</div> <div>47</div> |
| 48 | Puede decirme ¿Qué días y cuántas horas le dedicaba a la semana a ese trabajo? <i>Escuche y anote la respuesta</i> <div>Lunes Martes Miércoles Jueves Viernes Sábado Domingo</div> | <div>q48_1 q48_2 q48_3 q48_4 q48_5 q48_6 q48_7</div> |
| 49 | ¿En esa actividad le pagaban u obtenía ingresos por? <i>Lee las opciones y anota las indicadas por el informante</i> 1. Comisión 2. a destajo (por pieza), servicio u obra realizada 3. Honorarios 4. Propinas 5. con bonos de compensación o de productividad 6. con vales o productos comercializables 7. Productos 8. Solo recibe sueldo, salario o jornal 9. por ganancias o de lo que deja su negocio 10. No le pagan 11. Otro | <div>q49_1 q49_2 q49_3 q49_4 q49_5 q49_6 q49_7 q49_8 q49_9 q49_10 q49_11</div> |

q51_1
q51_2
q51_3
q51_4
q51_5
q51_6
q51_7
q51_8
q51_9
q51_10
q51_11
q51_12
q51_13

| | | |
|--|--|--------------------------|
| 50 | ¿Cada cuánto obtenía sus ingresos o le pagan en ese empleo, negocio o actividad? (Escucha, clasifica el periodo, pregunta por los ingresos y anótalos) | |
| | <input type="text"/> q50 | |
| | ¿Cuánto ganó o en cuánto calcula sus ingresos? | |
| | 1. Cada mes \$ q50m | |
| | 2. Cada 15 días \$ <input type="text"/> | |
| | 3. Cada semana \$ <input type="text"/> | |
| | 4. Diario \$ <input type="text"/> | |
| | 5. Otro período de pago q50p \$ <input type="text"/> (especificar) | |
| | 6. Le pagan por pieza producida o vendida, servicio u obra realizada \$ <input type="text"/> Unidades = <input type="text"/> q50_6a Total de unidades por semana = <input type="text"/> q50_6b | |
| | 7. No supo estimar | |
| | 8. Se negó a contestar esta pregunta | |
| 51 | ¿En el trabajo o actividad del que estamos hablando, que prestaciones le brindaban? (Opción Múltiple) 1. Sí 2. No | |
| | 1. Aguinaldo <input type="text"/> | 1. <input type="text"/> |
| | 2. IMSS <input type="text"/> | 2. <input type="text"/> |
| | 3. ISSSTE <input type="text"/> | 3. <input type="text"/> |
| | 4. Crédito para vivienda <input type="text"/> | 4. <input type="text"/> |
| | 5. Sistema de ahorro para el retiro <input type="text"/> | 5. <input type="text"/> |
| | 6. Incapacidad <input type="text"/> | 6. <input type="text"/> |
| | 7. Maternidad/Paternidad <input type="text"/> | 7. <input type="text"/> |
| | 8. Guardería <input type="text"/> | 8. <input type="text"/> |
| | 9. Vacaciones con goce de sueldo <input type="text"/> | 9. <input type="text"/> |
| | 10. Vales de despensa <input type="text"/> | 10. <input type="text"/> |
| | 11. Becas <input type="text"/> | 11. <input type="text"/> |
| | 12. Créditos <input type="text"/> | 12. <input type="text"/> |
| | 13. Otra ninguna <input type="text"/> | 13. <input type="text"/> |
| IV.II.1 CONDICIÓN DE OCUPACIÓN ACTUAL | | |
| 52 | Ahora vamos hablar de su situación laboral en el último mes Durante el mes pasado _____ | |
| | 1. Trabajó | |
| | ATENCIÓN ENCUESTADOR(A): SI DICE QUE "NO TRABAJÓ", LEER OPCIONES DE 2 A 6 PARA VERIFICAR ACTIVIDAD) | |
| | 2. Vendió o hizo algún producto o realizó trabajos de albañilería, plomería o carpintería, etc. que le proporcionó ingresos | q52 |
| | 3. Prestó algún servicio a cambio de un pago (cortar el cabello, dar clases, lavar ropa ajena, etc.) | <input type="text"/> |
| | 4. Realizó actividades agropecuarias por su cuenta como cultivar, criar animales, etc. | 52 |
| | 5. Ayudó en las tierras o en el negocio de un familiar u otra persona | |
| | Pasar a P56 | |
| | 6. estuvo ausente de su trabajo —> <i>continuar</i> | |
| | 7. No trabajó —> <i>continuar</i> | |

| | | |
|---|--|----------------------|
| 53 | ¿Cuál es la razón principal por la que no trabajaba el mes pasado? | |
| | 1. Había un conflicto laboral, huelga, o paro técnico | |
| | 2. Suspensión temporal de sus funciones (asalariado) | |
| | 3. Estaba recibiendo capacitación para su trabajo | |
| | 4. Estaba de vacaciones pagadas | |
| | 5. Tenía permiso por enfermedad o arreglo de asuntos personales (sin perder empleo) | q53 |
| | 6. Falta de vehículo o descompostura de maquinaria | <input type="text"/> |
| | 7. Falta de materias primas | 53 |
| | 8. Falta de financiamiento | |
| | 9. Falta de clientes | |
| | 10. Mal tiempo o fenómeno natural | |
| | 11. Terminó la temporada de trabajo o cultivo | |
| | 12. Terminó el proyecto en el que laboraba | |
| | 13. Comenzará un trabajo o negocio nuevo | |
| | Pasar a P56 | |
| | 14. Ninguna de las anteriores | |
| IV.II.2 NO OCUPADOS(AS) ACTUALES | | |
| 54 | Entonces el mes pasado... | |
| | 1. ¿Estuvo buscando trabajo? —> <i>continuar</i> | |
| | 2. ¿Intentó poner un negocio o realizar una actividad por su cuenta, sin poder todavía comenzar? | q54 |
| | 3. ¿Rentó o alquiló alguna propiedad? | <input type="text"/> |
| | 4. ¿Es pensionado o jubilado? | 54 |
| | 5. ¿Se dedicó a los quehaceres del hogar? | |
| | 6. ¿Se dedicó a estudiar? | |
| | Pasar a P69 | |
| 55 | ¿Y cuánto tiempo lleva buscando trabajo? q55a q55b Días <input type="text"/> Meses <input type="text"/> Pasar a P69 | |
| IV.II.3 CONTEXTO LABORAL ACTUAL | | |
| 56 | Ahora hablaremos sólo del trabajo o actividad principal que tuvo el mes pasado ¿Cuáles son las tareas o funciones principales que desempeñó en este trabajo el mes pasado? <i>Atención encuestador(a) describa con detalle las tareas o funciones, además pregunte y registre información complementaria, según el tipo de actividades a que se dedique.</i> | |
| | 1. Si siembra o cultiva, el tipo de producto: maíz, frijol, alfalfa, ajo, café, etc. | |
| | 2. Si cría animales, el tipo de animal: cerdos, gallinas, moscas, abejas, etc. | |
| | 3. Si supervisa, específicamente qué supervisa: proceso productivo o trabajadores, etc. | q56 |
| | 4. Si vende algo, qué vende: calzado, juguetes, ganado, en pie, lotes de pantalones, etc. | <input type="text"/> |
| | 5. Si hace o fabricaba: alimentos, bolsos de piel, esculturas de cantera, carpintería; y si emplea maquinaria o lo hace manualmente, etc. | 56 |
| | 6. Si provee un servicio, qué servicios: limpieza, cuidados, vigilancia, etc. | |
| | 7. Si se dedica a actividades relacionadas con la construcción: de casas, edificios, carreteras, puentes, etc. | |

| | | |
|---|---|---------------------------------|
| 56 | Describa con detalle las tareas o funciones <div>q56_1</div> <div>q56_1a</div> <div>q56_1cod</div> | |
| 57 | ¿En su trabajo tiene un(a) jefe(a) o supervisor(a)? 1. Sí 2. No | <div>q57</div> <div>57</div> |
| 58 | A qué se dedica esta empresa, negocio o institución? <i>Describa a qué se dedica principalmente la unidad económica:</i> 1. Si fabrica o maquila, señale el producto y el tipo de material empleado: teje sombreros de palma; hace gelatinas ; embotella refrescos, etc. 2. Si presta algún servicio, especifique en qué consiste y el lugar donde lo hace: repara equipo informático a domicilio; guía de turistas, etc. 3. Si vende algún producto especifique el tipo de producto y el lugar donde se efectúa la venta: medicamentos en farmacias y consultorios médicos; joyería en el domicilio de los clientes; distribuye cerveza a tiendas, etc. <i>Detalla el tipo y material de los productos que se elaboran o de los servicios que se prestan</i> <div>q58_1</div> <div>q58_1a</div> <div>q58_1cod</div> | |
| 59 | Entonces ¿dónde realiza las actividades esa empresa o negocio? <i>Escucha y anota lo indicado por el informante</i> 1. En su domicilio, sin una instalación especial 2. En su domicilio, con una instalación especial 3. Ambulante de casa en casa o en la calle 4. En puesto improvisado en la vía pública 5. En el domicilio de los clientes 6. En un lugar distinto al domicilio 7. En puesto fijo en la calle 8. En puesto semi fijo 9. En el campo a cielo abierto 10. Otro lugar no mencionado anteriormente | <div>q59</div> <div>59</div> |
| IV.II.4 TRABAJO PRINCIPAL PARA INDEPENDIENTES ACTUALES | | |
| 60 | ATENCIÓN ENCUESTADOR(A): Sí P57=1 Sí tiene jefe(a) o supervisor(a) <i>pasar a P65</i> Sí P57=2 No tiene jefe(a) o supervisor(a) <i>continuar</i> ¿Cuánto tiempo tiene usted a cargo del negocio o actividad? Años <div></div> Meses <div></div> <div>q60_1 q60_2</div> | |

| | | |
|--|---|--|
| 61 | ¿Ofrece sus productos o servicios... <i>Lee las opciones y anota las indicadas por el informante</i> 1. a una sola empresa, negocio o intermediario? 2. a varios negocios, empresas o intermediarios? 3. directamente al público? 4. Es autoconsumo agropecuario? 99. No sabe/No respondió | <div>q61_1</div> <div>q61_2</div> <div>q61_3</div> <div>q61_4</div> <div>q61_5</div> |
| 62 | ¿Tiene empleados o le ayudan personas en este negocio o actividad? 1. Sí —> <i>continuar</i> 2. No —> <i>pasar a P64</i> | <div>q62</div> <div>62</div> |
| 63 | De las personas que ocupa o le ayudan, ¿cuántos son... 1. trabajadores que reciben un pago? 2. socios? 3. trabajadores sin pago? 4. No sabe qué tipo de trabajadores son | <div>q63_1a, b</div> <div>q63_2a, b</div> <div>q63_3a, b</div> <div>q63_4a, b</div> |
| 64 | ¿Entre este mismo mes de 2010 y ahora, adquirió herramientas, utensilios, maquinaria, o equipo; o rentó servicios y vehículos para su negocio o actividad? <i>Lee las opciones y anota las indicadas por el informante</i> 1. Sí 2. No 99. No sabe | <div>q64</div> <div>q64_1</div> <div>q64_1a</div> <div>q64_1cod</div> <div>64</div> |
| IV.II.5 TODOS(AS) LOS(AS) OCUPADOS(AS) ACTUALES | | |
| 65 | ¿En ese trabajo, ocupación o actividad... 1. recibe un pago? 2. es un trabajador(a) sin pago en un negocio del hogar? 3. era un trabajador(a) sin pago en un negocio que no es del hogar? | <div>q65</div> <div>65</div> |
| 66 | ¿Qué días y cuántas horas le dedicó a su trabajo la semana pasada? <i>Escuche y anote la respuesta</i> Lunes Martes Miércoles Jueves Viernes Sábado Domingo | <div>q66_1</div> <div>q66_2</div> <div>q66_3</div> <div>q66_4</div> <div>q66_5</div> <div>q66_6</div> <div>q66_7</div> |

q67_1
q67_2
q67_3
q67_4
q67_5
q67_6
q67_7
q67_8
q67_9
q67_10
q67_11

| | | |
|----------------------------|--|---|
| 67 | ¿En la actividad laboral recibe ingresos o le pagan por? <i>Lee las opciones y anota las indicadas por el informante</i> 1. Comisión 2. a destajo (por pieza), servicio u obra realizada 3. Honorarios 4. Propinas 5. con bonos de compensación o de productividad 6. con vales o productos comercializables 7. Productos 8. Solo recibe sueldo, salario o jornal 9. por ganancias o de lo que deja su negocio 10. No le pagan 11. Otro | 1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/> 7. <input type="checkbox"/> 8. <input type="checkbox"/> 9. <input type="checkbox"/> 10. <input type="checkbox"/> 11. <input type="checkbox"/> |
| 68 | ¿Cada cuándo obtenía sus ingresos o le pagan en ese empleo, negocio o actividad? <i>(Escucha, clasifica el periodo, pregunta por los ingresos y anótalos)</i> <input type="checkbox"/> q68 ¿Cuánto ganó o en cuánto calcula sus ingresos? 1. Cada mes \$ q68m 2. Cada 15 días \$ <input type="text"/> 3. Cada semana \$ <input type="text"/> 4. Diario \$ <input type="text"/> 5. Otro período de pago q68p \$ <input type="text"/> <i>(especificar)</i> 6. Le pagan por pieza producida o vendida, servicio u obra realizada \$ <input type="text"/> Unidades = <input type="text"/> q68_6a Total de unidades por semana = <input type="text"/> q68_6b 7. No supo estimar 8. Se negó a contestar esta pregunta | |
| IV.III EXPECTATIVAS | | |
| 69 | Hay gente que utiliza sus recursos, como dinero y tiempo, para poner un negocio: ¿Cómo se ve a usted mismo(a): es usted generalmente una persona dispuesta a arriesgar sus recursos como dinero o su tiempo de trabajo en algún negocio, o usted trata de evitar esos riesgos? q69 <input type="checkbox"/> 69 <i>ENCUESTADOR(A): Muestre TARJETA 3 con escalera del 0 al 10, donde cero significa "para nada dispuesto(a) a tomar riesgos" y 10 significa "Muy dispuesto(a) a tomar riesgos"</i> | |

| | | |
|---------------------|--|---|
| 70 | ¿Cuáles son los tres principales problemas que enfrenta usted para emplearse o participar en actividades productivas para obtener un ingreso o sostenimiento? <i>ENCUESTADOR(A): Muestre TARJETA 4 y anotar en la posición uno el principal y a continuación los siguientes problemas</i> 1. Falta de oportunidades de trabajo/empleo 2. Si hay oportunidades, pero son insuficientes (pocas horas y/o la paga es baja) 3. Falta de financiamiento o crédito para emprender la actividad 4. Falta de capacitación o habilidades para desempeñar la actividad 5. La violencia/inseguridad son impedimentos 6. No tengo quien cuide a mis hijos(as), ancianos 7. La falta de servicios públicos: 7.1. caminos 7.2. transporte 7.3. drenaje 7.4. agua entubada 7.5. electricidad 7.6. escuelas 7.7. clínicas de salud 7.8. guarderías infantiles 8. Problemas en el hogar 9. Otro 10. No tenía problemas 11. No sé | q70_1 q70_2 q70_3 1° <input type="text"/> 2° <input type="text"/> 3° <input type="text"/> q70_4 q70_4a q70_4cod |
| V. PROGRAMAS | | |
| 71 | Ahora vamos a hablar del programa del que recibió beneficios el año pasado... <i>Atención encuestador(a): verificar de que programa es beneficiario(a) según listado y transcribir el código correspondiente de tarjeta 1.</i> | q71 <input type="text"/> 71 |
| 72 | ¿Cuál es el requisito más difícil de cumplir por parte del programa? <i>(enunciar programa productivo o de empleo en el que participa)</i> q72 q72a q72cod | |

| | | |
|----|--|--|
| 73 | <p>¿Cómo fue que se enteró del apoyo por parte del programa? <i>enunciar programa productivo o de empleo en el que participa</i></p> <ol style="list-style-type: none"> Amigos o familiares Televisión Radio Periódicos Folletos Revistas Carteles o anuncios en la calle Oficinas de la secretaría al cargo del proyecto Operador de campo del Programa Empresa El esposo(a) o pareja Vecino(a) Algún operador Algún líder de la localidad Algún representante de un partido político Otra (especifique) | <p>q73_1 q73_2 q73_3</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>q73_4, q73_4a, q73_4cod</p> |
| 74 | <p>SOLO PARA BENEFICIARIOS PET-PAE Indique el tiempo que laboró en la actividad o capacitación por parte del PET ó PAE</p> <p>Años _____ Meses _____ Días _____</p> <p>q74_1 q74_2 q74_3</p> | |
| 75 | <p><i>Hablando del beneficio recibido por parte del programa (enunciar programa productivo o de empleo en el que participa), dígame: empezando por los más importantes, ¿En qué utilizó el dinero que ganó o recibió como pago?</i></p> <p><i>Atención encuestador(a): escuche e indague y registre acerca de los descrito en la siguiente lista, desde la opinión más importante en el puesto "uno" y así sucesivamente.</i></p> <ol style="list-style-type: none"> Alimentación Vestido Transporte Hacer un arreglo a la vivienda Adquisición de maquinaria, equipo y herramientas Pago de deudas Adquisición de terrenos Adecuaciones al espacio físico o infraestructura Ejecución de obra civil Adquisición de árboles frutas o plantas Adquisición de ganado Adquisición de materias primas y mercancías Pago de sueldos Pago de mano de obra especializada Seguro agropecuario Capacitación especializada y servicios de asistencia técnica Fletes o transportación Realización de talleres, capacitación de grupos Adquisición o elaboración de material didáctico Pago de traslado y alimentación para capacitación Renta de local Garantizar un crédito Ahorrar Cuidado de personas Otro, especifique | <p>q75_1 q75_2 q75_3</p> <p>1º _____</p> <p>2º _____</p> <p>3º _____</p> <p>q75_4</p> |

| | | |
|------|---|---------------------------------------|
| 76 | <p>¿Recibió usted... por parte del programa (enunciar programa productivo o de empleo en el que participa) en el año 2010? ¿Y en qué cantidades?</p> <p>1. Sí 2. No</p> <ol style="list-style-type: none"> Dinero \$ _____ Capacitación/asesoría \$ _____ Crédito-préstamos..... \$ _____ Apoyo específico para mujeres..... \$ _____ (solo si el beneficiario es mujer) Materiales \$ _____ Otro ¿Cuál? \$ _____ <p>q76_1, q76_1a q76_2, q76_2a q76_1, q76_1a q76_1, q76_1a q76_1, q76_1a q76_1, q76_1a</p> <p>q76_6b</p> <p>unidades</p> | |
| 77 | <p><i>Atención encuestador: solo en caso de que haya habido capacitación preguntar</i></p> <p>¿Qué tipo de capacitación o asesoría recibió?</p> <p>q77 q77a q77cod</p> | |
| 78 | <p>¿Logró emplearse o implementar alguna actividad productiva (poner un negocio, vender un producto, etc.) debido al apoyo brindado por el programa?</p> <p><i>enunciar programa productivo o de empleo en el que participa</i></p> <p>1. Sí —> continuar 2. No —> pase a P109</p> | <p>q78</p> <p>_____</p> <p>78</p> |
| 78.1 | <p>¿Y dejó su anterior empleo debido a que participó en el programa?</p> <p><i>enunciar programa productivo o de empleo en el que participa</i></p> <p>1. Sí 2. No, no tenía empleo 3. No, este fue un empleo secundario</p> | <p>q78_1</p> <p>_____</p> <p>78.1</p> |
| 79 | <p>¿A qué se dedicó o dedica la empresa, negocio, proyecto, producto u obra en que laboró debido al programa?</p> <p><i>(enunciar programa productivo o de empleo en el que participa)</i></p> <p>q79 q79a q79cod</p> | |

| | | |
|----|---|------------------------------|
| 80 | <p>¿Cuáles eran las tareas o funciones principales que desempeñó en este empleo, proyecto o negocio?</p> <p><i>Atención encuestador(a) describa con detalle las tareas o funciones, además pregunte y clasifique, según el tipo de actividades a que se dedicó.</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Sí sembraba o cultivaba, el tipo de producto: maíz, frijol, alfalfa, ajo, café, etc. 2. Sí criaba animales, el tipo de animal: cerdos, gallinas, moscas, abejas, etc. 3. Sí supervisaba, específicamente qué supervisa: proceso productivo o trabajadores, etc. 4. Sí vendía algo, qué vende: calzado, juguetes, ganado, en pie, lotes de pantalones, etc. 5. Sí hacía o fabricaba: alimentos, bolsos de piel, esculturas de cantera, carpintería; y si emplea maquinaria o lo hace manualmente, etc. 6. Sí proveía un servicio, qué servicios: limpieza, cuidados, vigilancia, etc. 7. Sí se dedicaba a actividades relacionadas con la construcción: de casas, edificios, carreteras, puentes, etc. <p><i>Descripción</i></p> | <div>80</div> |
| 81 | <p>¿Tenía experiencia en estas actividades desde antes de recibir el apoyo por parte del programa? ¿Cuánto tiempo?</p> <p>q81_1, q81_2, q81_3</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Sí, Años <input type="text"/> Meses <input type="text"/> Días <input type="text"/> 2. No | <div>q81</div> <div>81</div> |
| 82 | <p>¿Continúa laborando en las actividades que se dieron por el programa?</p> <p><i>(enunciar programa productivo o de empleo en el que participa)</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Sí 2. No → <i>pase a P84</i> | <div>q82</div> <div>82</div> |
| 83 | <p>Entonces, ¿esta actividad es su actividad principal?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Sí 2. No → <i>pase a P85</i> | <div>q83</div> <div>82</div> |

| | | |
|---|---|--|
| 84 | <p>¿Cuáles son las 5 razones principales por las cuales ya no continúa en la actividad productiva que menciona?</p> <p><i>Atención encuestador(a): Escuche e indague y registre acerca de lo descrito en la siguiente lista, desde la opción más importante en el puesto "uno" y así sucesivamente.</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. El apoyo fue temporal, se terminó el apoyo 2. No me funcionó el proyecto o empleo por parte del programa 3. Se cambió de domicilio 4. Encontró otro trabajo 5. No le alcanzó el apoyo económico por parte del programa para seguir en esa actividad 6. El beneficio que por parte del programa no era lo que esperaba 7. Le quedaba lejos del lugar donde operaba la actividad por parte del programa 8. Por estudio 9. Razones personales 10. No le pagaban la cantidad de dinero que le habían mencionado 11. Lo dieron de baja 12. Por enfermedad o accidente 13. Me dijeron que no cumplí con los requisitos 14. Mi pareja no me permitió seguir en la actividad 15. Desastre natural 16. Delincuencia 17. Problemas con el grupo de trabajo 18. Maternidad/Paternidad 19. Cuidado de algún integrante del hogar 20. Cuidado de otra persona 21. Otra ¿cuál? <input type="text"/> | <div>q84_1 q84_2 q84_3 q84_4 q84_5</div> <div>1° <input type="text"/></div> <div>2° <input type="text"/></div> <div>3° <input type="text"/></div> <div>4° <input type="text"/></div> <div>5° <input type="text"/></div> <div>q84_6</div> |
| <p>VI. PROGRAMAS PRODUCTIVOS</p> | | |
| 85 | <p>¿Debido al apoyo por parte del programa (enunciar programa productivo o de empleo en el que participa) usted participó en un negocio o proyecto productivo?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Sí → <i>continuar</i> 2. No → <i>pase a P109</i> | <div>q85</div> <div>85</div> |
| 86 | <p>¿En qué fecha inició el proyecto?</p> <p>q86</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>día mes año</p> | |
| 87 | <p>¿En qué fecha terminó el proyecto?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. <i>continúa</i> → <i>pase a P89</i> 2. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <p>día mes año</p> | |

| | | |
|----|--|--|
| 88 | ¿Cuáles fueron las causas de que no continuara en el proyecto productivo? <i>opción múltiple</i> 1. Había mucha competencia 2. No daba dinero 3. Falta de clientes 4. Por las deudas 5. Por falta de apoyo 6. Enfermedad 7. No alcanza el crédito | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 89 | ¿Qué función o actividad realiza/realizaba usted en el grupo que se hizo para acceder al apoyo por parte del programa? <i>(enunciar programa productivo o de empleo en el que participa)</i> 1. No ingresé en ningún grupo —> pasar a P93 2. Función que realizaba _____ _____ _____ _____ _____ | <input type="checkbox"/> 89 |
| 90 | ¿Cuántas personas forman o formaban parte del grupo que también recibieron el apoyo? 1. No sé 2. Familiares: _____ mujeres hombres 3. No Familiares: _____ mujeres hombres | <input type="checkbox"/> 90 |
| 91 | ¿Conocía las personas que forman el grupo desde antes que iniciara el proyecto? 1. Sí, a todos 2. Sí, a algunos 3. No | <input type="checkbox"/> 91 |
| 92 | ¿Cómo se toman o tomaban las decisiones importantes en el grupo acerca del proyecto productivo? 1. Las tomo yo 2. Las toma el grupo en su conjunto 3. Las toman la mayoría de los integrantes del grupo 4. Las toman algunos miembros del grupo 5. Las toma el técnico que apoya al grupo 6. Las toma la técnica que apoya al grupo 7. Las toma el operador del programa 8. Las toma la operadora del programa 9. Otro ¿cuál? _____ 10. No sé | <input type="checkbox"/> 92 |

| | | |
|----------|--|--|
| 93 | ¿Cuántas personas ajenas al grupo o además de usted laboran o laboraban en el proyecto? es decir, ¿Cuántas personas están o estaban empleadas? 1. Familiares: _____ mujeres hombres 2. No Familiares: _____ mujeres hombres | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 94 | ¿El programa (enunciar programa productivo o de empleo en el que participa) le solicitó recuperar o pagar el apoyo recibido? 1. Sí, el 100 % —> continuar 2. Sí, solo una parte del apoyo ¿Qué porcentaje? _____ % —> continuar 3. No —> pasar a P98 | <input type="checkbox"/> 94 |
| 94.1 | Además del apoyo/financiamiento ¿Usted puso alguna cantidad para su proyecto productivo? (si contesta Sí, a continuación preguntar cuánto) 1. Sí, cuánto \$ _____ . 00 2. No | <input type="checkbox"/> 94.1 |
| 95 | ¿Qué tiempo le dieron para pagar esta cantidad? _____ días _____ meses | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 96 | ¿Cada cuándo tiene que pagar? 1. Semanalmente 2. Quincenalmente 3. Mensualmente 4. Bimestralmente 5. Trimestralmente 6. Semestralmente 7. Anualmente 8. Otro ¿cuál? _____ | <input type="checkbox"/> 96 |
| 97 | ¿Cuánto paga enunciar opción anterior? \$ _____ , _____ . 00 pesos | <input type="checkbox"/> |
| 98 99 | ¿Solicitó algún préstamo adicional para el proyecto a...? y ¿le fue aprobado? 1. Sí 2. No 1. Banca comercial (Bancomer, Banamex, etc.) 2. Banca de desarrollo (Nafin, Bancomext, etc.) 3. Cajas populares 4. Amigos, familiares 5. Prestamos particulares 6. Otro programa de financiamiento de gobierno 7. Otro _____ | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------|---|-------------|----------|---------------|---------------|------------|----------|------------|----------|--------------|----------|---------------|----------|------------------|----------|--------------|----------|-------------------|----------|--|-------|--|-----|
| 100 | De las personas que forman parte del grupo o usted (si no tiene grupo) ¿cuánto es el ingreso que obtienen u obtuvieron en promedio en ese proyecto productivo? ¿Cada cuándo? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <table border="0"> <tr> <td>Cada cuando</td> <td>cantidad</td> </tr> <tr> <td>q100_2</td> <td>q100_1</td> </tr> <tr> <td>1. Semanal</td> <td>\$ _____</td> </tr> <tr> <td>2. Mensual</td> <td>\$ _____</td> </tr> <tr> <td>3. Bimestral</td> <td>\$ _____</td> </tr> <tr> <td>4. Trimestral</td> <td>\$ _____</td> </tr> <tr> <td>5. Cuatrimestral</td> <td>\$ _____</td> </tr> <tr> <td>6. Semestral</td> <td>\$ _____</td> </tr> <tr> <td>7. Una vez al año</td> <td>\$ _____</td> </tr> <tr> <td></td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td></td> <td>100</td> </tr> </table> | Cada cuando | cantidad | q100_2 | q100_1 | 1. Semanal | \$ _____ | 2. Mensual | \$ _____ | 3. Bimestral | \$ _____ | 4. Trimestral | \$ _____ | 5. Cuatrimestral | \$ _____ | 6. Semestral | \$ _____ | 7. Una vez al año | \$ _____ | | _____ | | 100 |
| Cada cuando | cantidad | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| q100_2 | q100_1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Semanal | \$ _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. Mensual | \$ _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. Bimestral | \$ _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. Trimestral | \$ _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5. Cuatrimestral | \$ _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6. Semestral | \$ _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7. Una vez al año | \$ _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 101 | De las personas que no forman parte del grupo o de su proyecto productivo (es decir las personas empleadas) ¿Cuánto es lo que reciben como pago? ¿Cada cuándo? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <table border="0"> <tr> <td>Cada cuando</td> <td>cantidad</td> </tr> <tr> <td>q101_2</td> <td>q101_1</td> </tr> <tr> <td>1. Semanal</td> <td>\$ _____</td> </tr> <tr> <td>2. Mensual</td> <td>\$ _____</td> </tr> <tr> <td>3. Bimestral</td> <td>\$ _____</td> </tr> <tr> <td>4. Trimestral</td> <td>\$ _____</td> </tr> <tr> <td>5. Cuatrimestral</td> <td>\$ _____</td> </tr> <tr> <td>6. Semestral</td> <td>\$ _____</td> </tr> <tr> <td>7. Una vez al año</td> <td>\$ _____</td> </tr> <tr> <td></td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td></td> <td>101</td> </tr> </table> | Cada cuando | cantidad | q101_2 | q101_1 | 1. Semanal | \$ _____ | 2. Mensual | \$ _____ | 3. Bimestral | \$ _____ | 4. Trimestral | \$ _____ | 5. Cuatrimestral | \$ _____ | 6. Semestral | \$ _____ | 7. Una vez al año | \$ _____ | | _____ | | 101 |
| Cada cuando | cantidad | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| q101_2 | q101_1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Semanal | \$ _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. Mensual | \$ _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. Bimestral | \$ _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. Trimestral | \$ _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5. Cuatrimestral | \$ _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6. Semestral | \$ _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7. Una vez al año | \$ _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 101 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 102 | ¿A cuánto ascienden las ventas por parte de proyecto productivo en el que participa? ¿Cada cuándo? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <table border="0"> <tr> <td>Cada cuando</td> <td>cantidad</td> </tr> <tr> <td>q102_2</td> <td>q102_1</td> </tr> <tr> <td>1. Semanal</td> <td>\$ _____</td> </tr> <tr> <td>2. Mensual</td> <td>\$ _____</td> </tr> <tr> <td>3. Bimestral</td> <td>\$ _____</td> </tr> <tr> <td>4. Trimestral</td> <td>\$ _____</td> </tr> <tr> <td>5. Cuatrimestral</td> <td>\$ _____</td> </tr> <tr> <td>6. Semestral</td> <td>\$ _____</td> </tr> <tr> <td>7. Una vez al año</td> <td>\$ _____</td> </tr> <tr> <td></td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td></td> <td>102</td> </tr> </table> | Cada cuando | cantidad | q102_2 | q102_1 | 1. Semanal | \$ _____ | 2. Mensual | \$ _____ | 3. Bimestral | \$ _____ | 4. Trimestral | \$ _____ | 5. Cuatrimestral | \$ _____ | 6. Semestral | \$ _____ | 7. Una vez al año | \$ _____ | | _____ | | 102 |
| Cada cuando | cantidad | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| q102_2 | q102_1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Semanal | \$ _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. Mensual | \$ _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. Bimestral | \$ _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. Trimestral | \$ _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5. Cuatrimestral | \$ _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6. Semestral | \$ _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7. Una vez al año | \$ _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 102 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 103 | ¿A cuánto ascienden los gastos que se generan por parte de proyecto productivo en el que participa? ¿Cada cuándo? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <table border="0"> <tr> <td>Cada cuando</td> <td>cantidad</td> </tr> <tr> <td>q103_2</td> <td>q103_1</td> </tr> <tr> <td>1. Semanal</td> <td>\$ _____</td> </tr> <tr> <td>2. Mensual</td> <td>\$ _____</td> </tr> <tr> <td>3. Bimestral</td> <td>\$ _____</td> </tr> <tr> <td>4. Trimestral</td> <td>\$ _____</td> </tr> <tr> <td>5. Cuatrimestral</td> <td>\$ _____</td> </tr> <tr> <td>6. Semestral</td> <td>\$ _____</td> </tr> <tr> <td>7. Una vez al año</td> <td>\$ _____</td> </tr> <tr> <td></td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td></td> <td>103</td> </tr> </table> | Cada cuando | cantidad | q103_2 | q103_1 | 1. Semanal | \$ _____ | 2. Mensual | \$ _____ | 3. Bimestral | \$ _____ | 4. Trimestral | \$ _____ | 5. Cuatrimestral | \$ _____ | 6. Semestral | \$ _____ | 7. Una vez al año | \$ _____ | | _____ | | 103 |
| Cada cuando | cantidad | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| q103_2 | q103_1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Semanal | \$ _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. Mensual | \$ _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. Bimestral | \$ _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. Trimestral | \$ _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5. Cuatrimestral | \$ _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6. Semestral | \$ _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7. Una vez al año | \$ _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 103 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|---|------------------------------------|-------|---------|-------------------------------------|-------|---------|--|-------|---------|----------------------|-------|---------|-----------------------------|-------|---------|
| 104 | Hablando de las ganancias obtenidas en este proyecto, dígame: empezando por lo más importante, ¿En qué las gasto? | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <p>Atención encuestador(a): Escuche e indague y registre acerca de lo descrito en la siguiente lista, desde la opción más importante en el puesto "uno" y así sucesivamente.</p> <table border="0"> <tr> <td> 1. Alimentación 2. Vestido 3. Transporte 4. Hacer un arreglo a la vivienda 5. Adquisición de maquinaria, equipo y herramientas 6. Pago de deudas 7. Adquisición de terrenos 8. Adecuaciones al espacio físico o infraestructura 9. Ejecución de obra civil 10. Adquisición de árboles frutas o plantas 11. Adquisición de ganado 12. Adquisición de materias primas y mercancías 13. Pago sueldos 14. Pago de mano de obra especializada 15. Seguro agropecuario 16. Capacitación especializada y servicios de asistencia técnica 17. Fletes o transportación 18. Realización de talleres, capacitación de grupos 19. Adquisición o elaboración de material didáctico 20. Pago de traslado y alimentación para capacitaciones 21. Renta de local 22. Garantizar un crédito 23. Cuidado de personas 24. Gastos en Salud 25. Educación 26. Otro, especifique _____ 27. No obtuve ganancias </td> <td> 1° _____ 2° _____ 3° _____ 4° _____ 5° _____ </td> <td> q104_1 q104_2 q104_3 q104_4 q104_5 q104_6 q104_6a q104_6co </td> </tr> </table> | 1. Alimentación 2. Vestido 3. Transporte 4. Hacer un arreglo a la vivienda 5. Adquisición de maquinaria, equipo y herramientas 6. Pago de deudas 7. Adquisición de terrenos 8. Adecuaciones al espacio físico o infraestructura 9. Ejecución de obra civil 10. Adquisición de árboles frutas o plantas 11. Adquisición de ganado 12. Adquisición de materias primas y mercancías 13. Pago sueldos 14. Pago de mano de obra especializada 15. Seguro agropecuario 16. Capacitación especializada y servicios de asistencia técnica 17. Fletes o transportación 18. Realización de talleres, capacitación de grupos 19. Adquisición o elaboración de material didáctico 20. Pago de traslado y alimentación para capacitaciones 21. Renta de local 22. Garantizar un crédito 23. Cuidado de personas 24. Gastos en Salud 25. Educación 26. Otro, especifique _____ 27. No obtuve ganancias | 1° _____ 2° _____ 3° _____ 4° _____ 5° _____ | q104_1 q104_2 q104_3 q104_4 q104_5 q104_6 q104_6a q104_6co | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Alimentación 2. Vestido 3. Transporte 4. Hacer un arreglo a la vivienda 5. Adquisición de maquinaria, equipo y herramientas 6. Pago de deudas 7. Adquisición de terrenos 8. Adecuaciones al espacio físico o infraestructura 9. Ejecución de obra civil 10. Adquisición de árboles frutas o plantas 11. Adquisición de ganado 12. Adquisición de materias primas y mercancías 13. Pago sueldos 14. Pago de mano de obra especializada 15. Seguro agropecuario 16. Capacitación especializada y servicios de asistencia técnica 17. Fletes o transportación 18. Realización de talleres, capacitación de grupos 19. Adquisición o elaboración de material didáctico 20. Pago de traslado y alimentación para capacitaciones 21. Renta de local 22. Garantizar un crédito 23. Cuidado de personas 24. Gastos en Salud 25. Educación 26. Otro, especifique _____ 27. No obtuve ganancias | 1° _____ 2° _____ 3° _____ 4° _____ 5° _____ | q104_1 q104_2 q104_3 q104_4 q104_5 q104_6 q104_6a q104_6co | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 105 106 | En caso de vender o comerciar un producto, dígame ¿a quién vende este producto? ¿y en qué porcentajes? | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <table border="0"> <tr> <td></td> <td>1. Sí</td> <td>2. No</td> </tr> <tr> <td>1. A consumidores (personas)</td> <td>_____</td> <td>_____ %</td> </tr> <tr> <td>2. Venta a otros comerciantes</td> <td>_____</td> <td>_____ %</td> </tr> <tr> <td>3. Venta a otras personas que lo usan para modificarlos y venderlo</td> <td>_____</td> <td>_____ %</td> </tr> <tr> <td>4. Autoconsumo</td> <td>_____</td> <td>_____ %</td> </tr> <tr> <td>5. Otro (especificar) _____</td> <td>_____</td> <td>_____ %</td> </tr> </table> | | 1. Sí | 2. No | 1. A consumidores (personas) | _____ | _____ % | 2. Venta a otros comerciantes | _____ | _____ % | 3. Venta a otras personas que lo usan para modificarlos y venderlo | _____ | _____ % | 4. Autoconsumo | _____ | _____ % | 5. Otro (especificar) _____ | _____ | _____ % |
| | 1. Sí | 2. No | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. A consumidores (personas) | _____ | _____ % | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. Venta a otros comerciantes | _____ | _____ % | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. Venta a otras personas que lo usan para modificarlos y venderlo | _____ | _____ % | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. Autoconsumo | _____ | _____ % | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5. Otro (especificar) _____ | _____ | _____ % | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 107 | ¿Dónde compra los productos (insumos) o materia prima para poder realizar sus productos? | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <table border="0"> <tr> <td> 1. Dentro de la misma localidad 2. En otra localidad dentro del municipio 3. En la cabecera municipal 4. Fuera del municipio 5. Fuera del estado 6. Fuera del país </td> <td> q107 </td> </tr> </table> | 1. Dentro de la misma localidad 2. En otra localidad dentro del municipio 3. En la cabecera municipal 4. Fuera del municipio 5. Fuera del estado 6. Fuera del país | q107 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Dentro de la misma localidad 2. En otra localidad dentro del municipio 3. En la cabecera municipal 4. Fuera del municipio 5. Fuera del estado 6. Fuera del país | q107 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | |
|-------------------------------|---|--|
| 108 | ¿Dónde vende los productos? <ol style="list-style-type: none"> Dentro de la misma localidad En otra localidad dentro del municipio En la cabecera municipal Fuera del municipio Fuera del estado Fuera del país | <div>q108</div> <div>108</div> |
| VII. COHESIÓN SOCIAL Y GÉNERO | | |
| 109 | ¿Qué tan regularmente UD acude a actividades de convivencia en agrupaciones o grupos sociales como lo son gremios o sindicatos, cooperativas de campesinos o asociaciones de comerciantes, iglesia o reuniones de beneficiarios(as)? <ol style="list-style-type: none"> Más de una vez por semana Una por semana Una vez cada 15 días Una vez por mes Menos de una vez por mes | <div>q109</div> <div>109</div> |
| 110 | ¿Cada cuándo usted o alguien en su hogar hace uso de los siguientes apoyos para el cuidado de personas (niños, personas enfermas y personas de la tercera edad)? <i>(se puede elegir más de una opción)</i> <ol style="list-style-type: none"> Siempre A veces Casi nunca Nunca <ol style="list-style-type: none"> Apoyo de otro familiar dentro del hogar Apoyo de otro familiar fuera del hogar Apoyo de un amigo/vecino Utiliza un servicio público de cuidado Utiliza un servicio privado de cuidado Los dejo solos en casa No recibe apoyo | <div>q110_1</div> <div>q110_2</div> <div>q110_3</div> <div>q110_4</div> <div>q110_5</div> <div>q110_6</div> <div>q110_7</div> <div>1</div> <div>2</div> <div>3</div> <div>4</div> <div>5</div> <div>6</div> <div>7</div> |
| 111 | ¿Cree usted que si necesitara...? <i>Atención encuestador(a) cada vez que lea una pregunta, muestre también las opciones de respuesta y anote cada una (mostrar tarjeta 5)</i> <ol style="list-style-type: none"> Imposible Difícil Ni fácil ni difícil Fácil Muy fácil <ol style="list-style-type: none"> Pedir la cantidad de dinero que se gana en su hogar en un mes, le sería. Pedir ayuda para que lo(la) cuiden a usted en una enfermedad, le sería Pedir ayuda para conseguir un trabajo, le sería Pedir ayuda para que lo (la) acompañen al doctor, le sería Pedir cooperación para realizar mejoras en su colonia o localidad, le sería Pedir ayuda para que cuiden a los(as) niños(as) o adolescentes en este hogar, le sería | <div>q111_1</div> <div>q111_2</div> <div>q111_3</div> <div>q111_4</div> <div>q111_5</div> <div>q111_6</div> <div>1</div> <div>2</div> <div>3</div> <div>4</div> <div>5</div> <div>6</div> |

| | | | |
|-----|--|---|--|
| 112 | Pasando a otro tema ¿me podría decir si su hogar cuenta con...? <ol style="list-style-type: none"> Animales para consumo familiar Animales para crianza venta y/o explotación Animales de trabajo Tierras Maquinaria Vehículo automotor Vivienda Ahorros Equipamiento del hogar (en general los bienes inmuebles del hogar, refrigerador, etc.) Otros inmuebles | <div>1. Sí 2. No</div> <div>1</div> <div>2</div> <div>3</div> <div>4</div> <div>5</div> <div>6</div> <div>7</div> <div>8</div> <div>9</div> <div>10</div> | <div>q112_1</div> <div>q112_2</div> <div>q112_3</div> <div>q112_4</div> <div>q112_5</div> <div>q112_6</div> <div>q112_7</div> <div>q112_8</div> <div>q112_9</div> <div>q112_10</div> |
| 113 | ¿Y a nombre de quién están o a quién le pertenecen? <ol style="list-style-type: none"> Entrevistado(a) Esposo (a) pareja Ambos Otras personas No sabe <ol style="list-style-type: none"> Animales para consumo familiar Animales para crianza venta y/o explotación Animales de trabajo Tierras Maquinaria Vehículo automotor Vivienda Ahorros Equipamiento del hogar (en general los bienes inmuebles del hogar, refrigerador, etc) Otros inmuebles | <div>1</div> <div>2</div> <div>3</div> <div>4</div> <div>5</div> <div>6</div> <div>7</div> <div>8</div> <div>9</div> <div>10</div> | <div>q113_1</div> <div>q113_2</div> <div>q113_3</div> <div>q113_4</div> <div>q113_5</div> <div>q113_6</div> <div>q113_7</div> <div>q113_8</div> <div>q113_9</div> <div>q113_10</div> |
| 114 | Y ¿quién decide el uso de estos? <ol style="list-style-type: none"> Entrevistado(a) Esposo (a) pareja Ambos Otras personas No sabe <ol style="list-style-type: none"> Animales para consumo familiar Animales para crianza venta y/o explotación Animales de trabajo Tierras Maquinaria Vehículo automotor Vivienda Ahorros Equipamiento del hogar (en general los bienes inmuebles del hogar, refrigerador, etc) Otros inmuebles | <div>1</div> <div>2</div> <div>3</div> <div>4</div> <div>5</div> <div>6</div> <div>7</div> <div>8</div> <div>9</div> <div>10</div> | <div>q114_1</div> <div>q114_2</div> <div>q114_3</div> <div>q114_4</div> <div>q114_5</div> <div>q114_6</div> <div>q114_7</div> <div>q114_8</div> <div>q114_9</div> <div>q114_10</div> |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|-----------------------------|--------------------------|--------------------------|---|--------------------------|--------------------------|------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------------------|--------------------------|--------------------------|---|--------------------------|--------------------------|---|--------------------------|--------------------------|--|--------------------------|--------------------------|---------------------------------------|--------------------------|--------------------------|---|--------------------------|--------------------------|----------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|--------------------------|------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------------|--------------------------|--------------------------|---|--------------------------|--------------------------|---|--------------------------|--------------------------|
| 122 | <p>¿Aproximadamente cuánto se gasta en ALIMENTACIÓN al mes?</p> <p>\$ q122 . 00 Pesos</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| IX. MÓDULO DE PERCEPCIONES Y OPINIONES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 123 | <p>¿En su comunidad hay...? y ¿cómo considera estos servicios: muy buenos, buenos, regulares, malos o muy malos?</p> <div style="border: 1px solid red; padding: 5px; display: inline-block;"> <p>q123_1, q124_1 q123_2, q124_1 ... q123_21, q124_21</p> </div> <div style="display: flex; justify-content: flex-end; margin-top: 10px;"> <div style="text-align: right;"> <p>1. Muy malo 2. Malo 3. Regular 4. Bueno 5. Muy bueno</p> </div> <div style="text-align: right;"> <p>1. Sí 2. No</p> </div> </div> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 124 | <table border="0"> <tr><td>1. Servicios de salud</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2. Servicio de transporte público</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3. Caminos</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>4. Vigilancia policiaca</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5. Alumbrado público</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>6. Mercados para el abasto</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>7. Guarderías o centros de desarrollo infantil públicos</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>8. Guarderías o centros de desarrollo infantil privados</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>9. Estancias infantiles públicas</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>10. Estancias infantiles privada.....</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>11. Personas que ofrecen servicios de cuidado en su casa (informales)</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>12. Preescolar</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>13. Primaria</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>14. Secundaria</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>15. Escuela técnica</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>16. Preparatoria</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>17. Escuela estudios superiores</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>18. Clínicas o centros de salud, hospitales ..</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>19. Espacios recreativos</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>20. Bancos/instituciones de ahorro y préstamo</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>21. Servicios de capacitación para el trabajo o actividades productiva.....</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table> | 1. Servicios de salud | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 2. Servicio de transporte público | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 3. Caminos | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 4. Vigilancia policiaca | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 5. Alumbrado público | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 6. Mercados para el abasto | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 7. Guarderías o centros de desarrollo infantil públicos | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 8. Guarderías o centros de desarrollo infantil privados | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 9. Estancias infantiles públicas | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 10. Estancias infantiles privada..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 11. Personas que ofrecen servicios de cuidado en su casa (informales) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 12. Preescolar | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 13. Primaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 14. Secundaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 15. Escuela técnica | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 16. Preparatoria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 17. Escuela estudios superiores | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 18. Clínicas o centros de salud, hospitales .. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 19. Espacios recreativos | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 20. Bancos/instituciones de ahorro y préstamo | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 21. Servicios de capacitación para el trabajo o actividades productiva..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1. Servicios de salud | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. Servicio de transporte público | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. Caminos | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. Vigilancia policiaca | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5. Alumbrado público | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6. Mercados para el abasto | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7. Guarderías o centros de desarrollo infantil públicos | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8. Guarderías o centros de desarrollo infantil privados | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9. Estancias infantiles públicas | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10. Estancias infantiles privada..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11. Personas que ofrecen servicios de cuidado en su casa (informales) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12. Preescolar | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13. Primaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14. Secundaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15. Escuela técnica | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16. Preparatoria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17. Escuela estudios superiores | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18. Clínicas o centros de salud, hospitales .. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19. Espacios recreativos | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20. Bancos/instituciones de ahorro y préstamo | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 21. Servicios de capacitación para el trabajo o actividades productiva..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 125 | <p>¿De aquellos servicios que hacen falta en su comunidad, dígame cuáles son los tres más importantes?</p> <div style="display: flex;"> <div style="flex: 1;"> <p>1. q125_1, q125_1a, q125_1co</p> <p>2. q125_2, q125_2a, q125_2co</p> <p>3. q125_3, q125_3a, q125_3co</p> </div> </div> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|------------------------|--------------------------|---------------------|--------------------------|---------------------------------|--------------------------|----------------------------|--------------------------|-----------------------------|--------------------------|-------------------------|--------------------------|---|--------------------------|--|--------------------------|--|--------------------------|--|--------------------------|---------------------|--------------------------|--|
| 126 | <p>¿De un año a la fecha considera que su situación y su hogar mejoró, empeoró o se quedó igual al respecto...?</p> <p>1. Mejoró 2. Empeoró 3. Se quedó igual</p> <table border="0"> <tr><td>1. Salud</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2. Vivienda</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3. Empleo</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>4. Bienestar con la pareja</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5. Bienestar con la familia</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>6. Tiempo para trabajar</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>7. Tiempo para estar con la familia</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>8. Tiempo para descansar</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>9. Ingreso personal</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>10. Ingreso de la familia</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>11. Sus habilidades</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table> | 1. Salud | <input type="checkbox"/> | 2. Vivienda | <input type="checkbox"/> | 3. Empleo | <input type="checkbox"/> | 4. Bienestar con la pareja | <input type="checkbox"/> | 5. Bienestar con la familia | <input type="checkbox"/> | 6. Tiempo para trabajar | <input type="checkbox"/> | 7. Tiempo para estar con la familia | <input type="checkbox"/> | 8. Tiempo para descansar | <input type="checkbox"/> | 9. Ingreso personal | <input type="checkbox"/> | 10. Ingreso de la familia | <input type="checkbox"/> | 11. Sus habilidades | <input type="checkbox"/> | <div style="border: 1px solid red; padding: 2px;">q126_1</div> <div style="border: 1px solid red; padding: 2px;">q126_2</div> <div style="border: 1px solid red; padding: 2px;">q126_3</div> <div style="border: 1px solid red; padding: 2px;">q126_4</div> <div style="border: 1px solid red; padding: 2px;">q126_5</div> <div style="border: 1px solid red; padding: 2px;">q126_6</div> <div style="border: 1px solid red; padding: 2px;">q126_7</div> <div style="border: 1px solid red; padding: 2px;">q126_8</div> <div style="border: 1px solid red; padding: 2px;">q126_9</div> <div style="border: 1px solid red; padding: 2px;">q126_10</div> <div style="border: 1px solid red; padding: 2px;">q126_11</div> |
| 1. Salud | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. Vivienda | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. Empleo | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. Bienestar con la pareja | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5. Bienestar con la familia | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6. Tiempo para trabajar | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7. Tiempo para estar con la familia | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8. Tiempo para descansar | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9. Ingreso personal | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10. Ingreso de la familia | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11. Sus habilidades | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| X. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 127 | <p>Antes que nada muchas gracias por su amable atención, ya para finalizar le haré unas sencillas preguntas acerca de las características de su vivienda.</p> <p>Dígame ¿La vivienda en que habita es? ¿Y en enero del año pasado era?</p> <table border="0"> <tr><td>1. Rentada</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2. Prestada</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3. Propia pero la están pagando</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>4. Propia</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5. Intestada o en litigio</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>6. Otra</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table> | 1. Rentada | <input type="checkbox"/> | 2. Prestada | <input type="checkbox"/> | 3. Propia pero la están pagando | <input type="checkbox"/> | 4. Propia | <input type="checkbox"/> | 5. Intestada o en litigio | <input type="checkbox"/> | 6. Otra | <input type="checkbox"/> | <div style="border: 1px solid red; padding: 2px;">q127_1</div> <div style="border: 1px solid red; padding: 2px;">q127_2</div> | | | | | | | | | | |
| 1. Rentada | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. Prestada | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. Propia pero la están pagando | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. Propia | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5. Intestada o en litigio | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6. Otra | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 128 | <p>¿De qué material es el techo de la vivienda?</p> <table border="0"> <tr><td>1. Material de desecho</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2. Lámina de cartón</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3. Lámina de metálica</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>4. Lámina de asbesto</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5. Palma o paja</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>6. Madera o tejamanil</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>7. Terrado con viguería</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>8. Teja</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>9. Losa de concreto o viguetas con bovedilla</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table> | 1. Material de desecho | <input type="checkbox"/> | 2. Lámina de cartón | <input type="checkbox"/> | 3. Lámina de metálica | <input type="checkbox"/> | 4. Lámina de asbesto | <input type="checkbox"/> | 5. Palma o paja | <input type="checkbox"/> | 6. Madera o tejamanil | <input type="checkbox"/> | 7. Terrado con viguería | <input type="checkbox"/> | 8. Teja | <input type="checkbox"/> | 9. Losa de concreto o viguetas con bovedilla | <input type="checkbox"/> | <div style="border: 1px solid red; padding: 2px;">q128</div> | | | | |
| 1. Material de desecho | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. Lámina de cartón | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. Lámina de metálica | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. Lámina de asbesto | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5. Palma o paja | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6. Madera o tejamanil | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7. Terrado con viguería | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8. Teja | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9. Losa de concreto o viguetas con bovedilla | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 129 | <p>¿De qué material son las paredes de la vivienda?</p> <table border="0"> <tr><td>1. Material de desecho</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2. Lámina de cartón</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3. Lámina de metálica o asbesto</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>4. Carrizo, bambú o palma</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5. Embarro o bajareque</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>6. Madera</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>7. Adobe</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>8. Tabique, ladrillo, block, piedra o concreto</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table> | 1. Material de desecho | <input type="checkbox"/> | 2. Lámina de cartón | <input type="checkbox"/> | 3. Lámina de metálica o asbesto | <input type="checkbox"/> | 4. Carrizo, bambú o palma | <input type="checkbox"/> | 5. Embarro o bajareque | <input type="checkbox"/> | 6. Madera | <input type="checkbox"/> | 7. Adobe | <input type="checkbox"/> | 8. Tabique, ladrillo, block, piedra o concreto | <input type="checkbox"/> | <div style="border: 1px solid red; padding: 2px;">q129</div> | | | | | | |
| 1. Material de desecho | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. Lámina de cartón | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. Lámina de metálica o asbesto | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. Carrizo, bambú o palma | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5. Embarro o bajareque | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6. Madera | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7. Adobe | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8. Tabique, ladrillo, block, piedra o concreto | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | |
|-----|--|---|
| 130 | ¿De qué material es el piso de la vivienda? 1. Tierra 2. Cemento o firme 3. Linóleo, congóleum o vinil 4. Piso laminado 5. Mosaico, mármol o vitropiso 6. Madera, duela o parquet | <div>q130</div> <div>130</div> |
| 131 | ¿En el último año ha realizado cambios al material de, o ha reparado o mejorado las siguientes partes de la vivienda? 1. Sí 2. No 1. Techo 2. Paredes 3. Piso | <div>q131_1</div> <div>q131_2</div> <div>q131_3</div> |
| 132 | ¿En la vivienda donde habita tiene un espacio destinado para cocinar? ¿Y en enero del año pasado? <div>q132_1, q132_2</div> 2010 2011 1. Sí <div></div> <div></div> 2. No <div></div> <div></div> | |
| 133 | ¿En la vivienda donde habita el espacio que se destina para cocinar también lo utilizan para dormir? ¿Y en enero del año pasado? <div>q133_1, q133_2</div> 2010 2011 1. Sí <div></div> <div></div> 2. No <div></div> <div></div> | |
| 134 | En la vivienda donde habita, ¿cuántos cuartos utilizan los miembros de su hogar para dormir? ¿en enero del año pasado? <div>q134_1</div> <div>q134_2</div> 1. Número de cuartos en 2010 <div></div> 2. Número de cuartos en 2011 <div></div> | |
| 135 | ¿La vivienda tiene servicio de agua de..? ¿en enero del año pasado? 1. Red pública dentro de la vivienda 2. Red pública fuera de la vivienda 3. Red pública de otra vivienda 4. Llave pública o hidrante 5. Pipa 6. Pozo 7. Río, arroyo, lago u otro | <div>q135_1</div> <div>q135_2</div> 2010 <div></div> 2011 <div></div> |

| | | |
|-----|--|--------------------------------------|
| 136 | ¿La vivienda tiene servicio de drenaje de...? ¿en enero del año pasado? 1. Red pública 2. Fosa séptica 3. Tubería que da a una barranca o grieta 4. Tubería que da a un lago, río o mar 5. Sin drenaje | 2010 <div></div> 2011 <div></div> |
| 137 | ¿La familia cuenta con los siguientes medios de transporte...? ¿en enero del año pasado compró....? <div>q137_1_1, q137_1_2</div> 1. Sí 2. No 2010 2011 1. Automóvil <div></div> <div></div> 2. Camioneta cerrada o con cabina <div></div> <div></div> 3. Motocicleta o motoneta <div></div> <div></div> 4. Bicicleta que se utilice como medio de transporte <div></div> <div></div> 5. Triciclo de carga que se utilice como medio de transporte <div></div> <div></div> 6. Carreta, calandria u otros vehículos de tracción animal <div></div> <div></div> 7. Canoa, lancha o trajinera u otros vehículos para navegar <div></div> <div></div> 8. Otro tipo de vehículos <div></div> <div></div> | |
| 138 | ¿En su hogar cuenta con...? ¿En enero del año pasado compró....? <div>q138_1_1, q138_1_2</div> 1. Sí 2. No 2010 2011 1. Radio <div></div> <div></div> 2. Radiograbadora <div></div> <div></div> 3. Estéreo <div></div> <div></div> 4. Televisor <div></div> <div></div> 5. DVD <div></div> <div></div> 6. Videocasetera <div></div> <div></div> 7. Licuadora..... <div></div> <div></div> 8. Tostador eléctrico <div></div> <div></div> 9. Horno de microondas ... <div></div> <div></div> 10. Refrigerador <div></div> <div></div> 11. Estufa (gas o eléctrica) <div></div> <div></div> 12. Lavadora automática <div></div> <div></div> 13. Plancha eléctrica <div></div> <div></div> 14. Máquina de coser <div></div> <div></div> 15. Ventilador <div></div> <div></div> 16. Aspiradora <div></div> <div></div> 17. Computadora <div></div> <div></div> 18. Impresora <div></div> <div></div> 19. Videojuegos <div></div> <div></div> 20. Teléfono fijo <div></div> <div></div> 21. Teléfono celular <div></div> <div></div> 22. Acceso a internet <div></div> <div></div> | |