

Encuesta Nacional de Ingreso-Gasto de los Hogares 1989

CONFIDENCIAL

Folio

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Resultado de la
Entrevista

--	--

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICA
GEOGRAFIA E INFORMATICA

LA ENCUESTA ESTA AUTORIZADA POR LA LEY DE INFORMACION
ESTADISTICA Y GEOGRAFICA, CAPITULO III, DECRETADA EL 30
DE DICIEMBRE DE 1980 POR EL PRESIDENTE DE LA REPUBLICA/

DE ACUERDO AL ARTICULO 38° DE LA MENCIONADA LEY LA
INFORMACION SE MANTENDRA CON CARACTER ESTRICTAMENTE
CONFIDENCIAL.

Encuesta Nacional de Ingreso-Gasto de los Hogares 1989

Folio

--	--	--	--	--	--	--	--

Resultado de la
Entrevista

--	--

CONFIDENCIAL

LA ENCUESTA ESTA AUTORIZADA POR LA LEY DE INFORMACION ESTADISTICA Y GEOGRAFICA, CAPITULO III, DECRETADA EL 30 DE DICIEMBRE DE 1980 POR EL PRESIDENTE DE LA REPUBLICA.

DE ACUERDO AL ARTICULO 38°. DE LA MENCIONADA LEY, LA INFORMACION SE MANTENDRA CON CARACTER ERICTAMENTE CONFIDENCIAL.

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICA
GEOGRAFIA E INFORMATICA

Ubicación			
Entidad federativa:			
Municipio:			
Localidad o colonia:			
AGEB:			
Manzana:			

Domicilio de la vivienda	
Calle:	
Número exterior:	Número interior:
Manzana, lote o sección:	
Entre calles:	y

CAPITULO 1 IDENTIFICACION DE VIVIENDAS Y HOGARES

VIVIENDAS OMITIDAS

VIVIENDAS OMITIDAS FUERA DEL PREDIO

1. **ENTREVISTADOR:** Revise si entre la vivienda seleccionada y la siguiente dirección de su listado existen alguna (s) vivienda (s) que no esté (n) considerada (s).

Cruce (X)
 SI → ¿ Cuántas ? Regístrelas en su listado
 NO (Pase a 2)

VIVIENDA OMITIDA DENTRO DEL PREDIO, TERRENO O DE LA ESTRUCTURA DE LA VIVIENDA

2. **PREGUNTE:** Si en el predio, terreno o construcción de la vivienda seleccionada hay alguna otra vivienda ocupada o desocupada que no haya sido considerada en el listado

SI → ¿ Cuántas ? Regístrelas en su listado
 NO

(Recuerde que para los casos 1 y 2 sólo se considerarán omitidas las que se detecten inmediatamente después de la vivienda seleccionada)

TOTAL DE OMITIDAS Si la suma es cinco o más siga procedimiento de selección de acuerdo a su catálogo

TIPO DE VIVIENDA CLASE DE HOGAR

Anote los códigos respectivos

Seleccionada 1 Principal 1

Omitida 2 Adiciona 2

Detectado en el folio

Solo para viviendas omitidas y hogares adicionales

HOGARES EN LA VIVIENDA

3. **¿Todas las personas que viven en esta vivienda se sostienen de un gasto común, principalmente para comer?**

Cruce (X)
 SI Pase a 4
 NO PREGUNTE: 3.1

3.1 ¿Cuántos hogares hay en esta vivienda que se sostienen de gastos separados, principalmente para comer?

Número de hogares:
 Levante cuestionario por separado para cada hogar

HUESPEDES, ABONADOS Y SERVIDORES DOMESTICOS

4. ¿En este hogar habitan huéspedes o abonados?

Cruce (X)
 SI → Cuántos (no levante la entrevista en este hogar: si hay 4 o más)

NO Pase a 5

5. ¿Este hogar cuenta con servidores domésticos que duerman aquí?

Cruce (X)
 SI → Cuántos

NO Continúe con la entrevista

CAPITULO 2 HOJA DE REGISTRO BASICO (H.R.B.)

No. de Registro	Dígame los nombres de todas las personas que viven habitualmente en este hogar ENTREVISTADOR: Recuerde que no debe anotar las personas que estén ausente del hogar por más de tres meses excepto si se trata del jefe que si debe anotarse. (02)	¿Qué parentesco o relación tiene con el jefe de hogar? (03)	C O D I G O	S E X O (04) (cruce) H M	¿Cuántos años cumplidos tiene? (05)	SOLO PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MA:					¿Percibió ingresos durante los últimos seis meses (10) (cruce) SI NO	¿Con qué tipo de prestaciones sociales cuenta? (Lea al entrevistado las respuestas de su catálogo de códigos) (11)							
						¿Sabe leer? (06) (cruce) SI NO	¿Sabe escribir? (07) (cruce) SI NO	¿Asistió o asiste a algún centro educativo ¿Cuál es el último grado de estudios que terminó? (08)									CO- DI- GO	Educación Técnica o Comercia (09)	CO- DI- GO
								Primaria, secundaria preparatoria, profesional, etc											
01		JEFE		U U		U U	U U					U U							
02				U U		U U	U U					U U							
03				U U		U U	U U					U U							
04				U U		U U	U U					U U							
05				U U		U U	U U					U U							
06				U U		U U	U U					U U							
07				U U		U U	U U					U U							
08				U U		U U	U U					U U							
09				U U		U U	U U					U U							
10				U U		U U	U U					U U							
11				U U		U U	U U					U U							
12				U U		U U	U U					U U							
13				U U		U U	U U					U U							
14				U U		U U	U U					U U							
15				U U		U U	U U					U U							
16				U U		U U	U U					U U							
17				U U		U U	U U					U U							
18				U U		U U	U U					U U							
19				U U		U U	U U					U U							
20				U U		U U	U U					U U							

(12) Tipo de hogar		
(13) Tamaño del hogar		
(14) Total de miembros del hogar		

CAPITULO 4 ALIMENTOS, BEBIDAS Y TABACO

GASTO SEMANAL

CONCEPTO	GASTO DIARIO														C L A V E	CANTIDAD SEMANAL	U N I D A D	PRECIO POR UNIDAD	GASTO SEMANAL (PESOS)		
	1er. DIA		2o. DIA		3er. DIA		4o. DIA		5o. DIA		6o. DIA		7o. DIA								
	CAN-TIDAD	GASTO \$	CAN-TIDAD	GASTO \$	CAN-TIDAD	GASTO \$	CAN-TIDAD	GASTO \$	CAN-TIDAD	GASTO \$	CAN-TIDAD	GASTO \$	CAN-TIDAD	GASTO \$							
a) De res y ternera																					
Bistec y milanese																	A021		Kg		
Pulpa (trozo y molida)																	A022		Kg		
Cocido o retazo con hueso																	A023		Kg		
Lomo y filete																	A024		Kg		
Cortes especiales: t-bone, roast bee agujas, etc.																	A025		Kg		
Chuleta y costilla																	A026		Kg		
Otros: vísceras (hígado, panza, etc.) lengua, cabeza, pata, etc																	A027		Kg		
b) De puerco																					
Lomo y pierna																	A028		Kg		
Chuleta y costilla																	A029		Kg		
Pulpa, bistec, trozo y molida																	A030		Kg		
Otras: vísceras (hígado, riñones, etc.) lengua, manitas, etc																	A031		Kg		
c) Aves																					
Pollo en piezas																	A032		Kg		
Pollo entero																	A033		Kg		
Gallina entera o en piezas																	A034		Kg		
Vísceras: (corazón, hígado, etc.)																	A035		Kg		
Otras aves: pavo, pichón, pato, etc																	A036		Kg		
																	A702	SUBTOTAL			
OBSERVACIONES:																					
d) Otras carnes																					
Carnero y borrego																	A037		Kg		

CAPITULO 4 ALIMENTOS, BEBIDAS Y TABACO

GASTO SEMANAL

CONCEPTO	GASTO DIARIO														C L A V E	CANTIDAD SEMANAL	U N I D A D	PRECIO POR UNIDAD	GASTO SEMANAL (PESOS)
	1er. DIA		2o. DIA		3er. DIA		4o. DIA		5o. DIA		6o. DIA		7o. DIA						
	CAN- TIDAD	GASTO \$																	
Cabrito															A038		Kg		
Otros: conejo, venado, iguana, etc.															A039		Kg		

e) Carnes procesadas

Jamón															A040		Kg		
Tocino															A041		Kg		
Salchicha															A042		Kg		
Chorizo y longaniza															A043		Kg		
Carnes enchiladas o ahumadas															A044		Kg		
Queso de puercc															A045		Kg		
Carne de res seca: cecina, machaca, etc.															A046		Kg		
Otros: pastel de pollo, salami mortadela, etc															A047		Kg		
															A703	SUBTOTAL			

OBSERVACIONES:

CAPITULO 4 ALIMENTOS, BEBIDAS Y TABACO

GASTO SEMANAL

CONCEPTO	GASTO DIARIO														C L A V E	CANTIDAD SEMANAL	U N I D A D	PRECIO POR UNIDAD	GASTO SEMANAL (PESOS)
	1er. DIA		2o. DIA		3er. DIA		4o. DIA		5o. DIA		6o. DIA		7o. DIA						
	CAN-TIDAD	GASTO \$	CAN-TIDAD	GASTO \$	CAN-TIDAD	GASTO \$	CAN-TIDAD	GASTO \$	CAN-TIDAD	GASTO \$	CAN-TIDAD	GASTO \$	CAN-TIDAD	GASTO \$					

4.- Leche y derivados

a) Leche

Pasteurizada																A059					Lt.						
No pasteurizada (bronca																A060					Lt.						
Evaporada																A061					Kg						
Condensada																A062					Kg						
En polvo (entera o descremada																A063					Kg						
Maternizada																A064					Kg						
Otras: cabra, burra, etc																A065					Kg						

b) Quesos

Fresco																A066					Kg						
Chihuahua																A067					Kg						
Oaxaca y asader																A068					Kg						
Manchengo																A069					Kg						
Amarillo																A070					Kg						
Añejo y cotije																A071					Kg						
Requesón																A072					Kg						
Otros: enchilado, gruyere parmesano, holandés, crema, etc																A073					Lt.						
																A075						SUBTOTAL					

OBSERVACIONES:

CAPITULO 3 CARACTERISTICAS DE LA VIVIENDA Y EQUIPAMIENTO DEL HOGAR.

<p>1. Entrevistador identifique la vivienda con una de las opciones siguientes: (Cruce sólo una opción)</p> <p>CASA SOLA ① DEPARTAMENTO EN EDIFICIO O CASA EN VECINDAD ② CUARTO DE AZOTEA ③ VIVIENDA MOVIL ④ REFUGIO ⑤</p>	<p>2. ¿Esta vivienda es? (Cruce sólo una opción)</p> <p>PROPIA Y TOTALMENTE PAGADA ① PROPIA Y LA ESTAN PAGANDO ② RENTADA O ALQUILADA ③ RECIBIDA COMO PRESTACION ④ PRESTADA ⑤ OTROS(ESPECIFIQUE) ⑥</p>	<p>EQUIPAMIENTO DEL HOGAR</p> <p>12. Vehículos propios para uso del hogar</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:10%;">CODIGO</th> <th style="width:70%;">¿CUANTOS TIENEN?</th> <th style="width:20%;">Nº de Unidades</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>AUTOMOVIL</td><td></td></tr> <tr><td>2</td><td>CAMIONETA</td><td></td></tr> <tr><td>3</td><td>MOTOCICLETA O MOTONETA</td><td></td></tr> <tr><td>4</td><td>BICICLETA</td><td></td></tr> <tr><td>5</td><td>VEHICULOS DE TRACCION ANIMAL</td><td></td></tr> <tr><td>6</td><td>OTROS</td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>13. Aparatos domésticos del hogar</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:10%;">CODIGO</th> <th style="width:70%;">¿CUANTOS TIENEN?</th> <th style="width:20%;">Nº de Unidades</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>Radio</td><td></td></tr> <tr><td>2</td><td>Grabadora</td><td></td></tr> <tr><td>3</td><td>Tocadiscos, consola o modular</td><td></td></tr> <tr><td>4</td><td>Televisor</td><td></td></tr> <tr><td>5</td><td>Ventilador</td><td></td></tr> <tr><td>6</td><td>Máquina de coser</td><td></td></tr> <tr><td>7</td><td>Estufa de gas</td><td></td></tr> <tr><td>8</td><td>Estufa de otro combustible</td><td></td></tr> <tr><td>9</td><td>Refrigerador</td><td></td></tr> <tr><td>10</td><td>Licuadora</td><td></td></tr> <tr><td>11</td><td>Bomba de agua</td><td></td></tr> <tr><td>12</td><td>Plancha</td><td></td></tr> <tr><td>13</td><td>Molino de mano</td><td></td></tr> <tr><td>14</td><td>Lavadora</td><td></td></tr> <tr><td>15</td><td>Aspiradora</td><td></td></tr> <tr><td>16</td><td>Calentador de gas</td><td></td></tr> <tr><td>17</td><td>Calentador de otro combustible</td><td></td></tr> <tr><td>18</td><td>Otros electrodomésticos</td><td></td></tr> </tbody> </table>	CODIGO	¿CUANTOS TIENEN?	Nº de Unidades	1	AUTOMOVIL		2	CAMIONETA		3	MOTOCICLETA O MOTONETA		4	BICICLETA		5	VEHICULOS DE TRACCION ANIMAL		6	OTROS		CODIGO	¿CUANTOS TIENEN?	Nº de Unidades	1	Radio		2	Grabadora		3	Tocadiscos, consola o modular		4	Televisor		5	Ventilador		6	Máquina de coser		7	Estufa de gas		8	Estufa de otro combustible		9	Refrigerador		10	Licuadora		11	Bomba de agua		12	Plancha		13	Molino de mano		14	Lavadora		15	Aspiradora		16	Calentador de gas		17	Calentador de otro combustible		18	Otros electrodomésticos	
CODIGO	¿CUANTOS TIENEN?	Nº de Unidades																																																																														
1	AUTOMOVIL																																																																															
2	CAMIONETA																																																																															
3	MOTOCICLETA O MOTONETA																																																																															
4	BICICLETA																																																																															
5	VEHICULOS DE TRACCION ANIMAL																																																																															
6	OTROS																																																																															
CODIGO	¿CUANTOS TIENEN?	Nº de Unidades																																																																														
1	Radio																																																																															
2	Grabadora																																																																															
3	Tocadiscos, consola o modular																																																																															
4	Televisor																																																																															
5	Ventilador																																																																															
6	Máquina de coser																																																																															
7	Estufa de gas																																																																															
8	Estufa de otro combustible																																																																															
9	Refrigerador																																																																															
10	Licuadora																																																																															
11	Bomba de agua																																																																															
12	Plancha																																																																															
13	Molino de mano																																																																															
14	Lavadora																																																																															
15	Aspiradora																																																																															
16	Calentador de gas																																																																															
17	Calentador de otro combustible																																																																															
18	Otros electrodomésticos																																																																															
<p>3. ¿Cuántos cuartos tiene esta vivienda? (excluya cocina, baño y pasillos)</p> <p>3.1 ¿Cuántos cuartos de esta vivienda se usan para dormir?</p> <p>3.2 ¿Cuántos cuartos de la vivienda ocupa este hogar para dormir?</p> <p>4. ¿Esta vivienda tiene un cuarto para cocinar?</p> <p>4.1 ¿En el cuarto de cocina también duermen?</p> <p>5. ¿Tiene baño para uso exclusivo de los miembros del hogar?</p> <p>5.1 ¿Tiene el baño agua corriente?</p>		<table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:10%;"></td> <td style="width:10%; text-align: center;">SI</td> <td style="width:10%; text-align: center;">NO</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">[] []</td> <td style="text-align: center;">[] []</td> <td style="text-align: center;">[] []</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">[] []</td> <td style="text-align: center;">[] []</td> <td style="text-align: center;">[] []</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">①</td> <td style="text-align: center;">continúe</td> <td style="text-align: center;">② pase a 5</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">①</td> <td style="text-align: center;">①</td> <td style="text-align: center;">②</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">①</td> <td style="text-align: center;">①</td> <td style="text-align: center;">②</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">①</td> <td style="text-align: center;">①</td> <td style="text-align: center;">②</td> </tr> </table>		SI	NO	[] []	[] []	[] []	[] []	[] []	[] []	①	continúe	② pase a 5	①	①	②	①	①	②	①	①	②																																																									
	SI	NO																																																																														
[] []	[] []	[] []																																																																														
[] []	[] []	[] []																																																																														
①	continúe	② pase a 5																																																																														
①	①	②																																																																														
①	①	②																																																																														
①	①	②																																																																														
<p>6. ¿De qué material es la mayor parte de las paredes o muros de esta vivienda? (Cruce sólo una opción)</p> <p>LAMINA DE CARTON ① CARRIZO, BAMBU O PALMA ② EMBARRO O BAJAREQUE ③ MADERA ④ LAMINA DE ASBESTO O METALICA ⑤ ADOBE ⑥ TABIQUE, LADRILLO, BLOCK, PIEDRA O CEMENTO ⑦ OTROS MATERIALES ⑧</p>	<p>7. ¿De qué material es la mayor parte del techo de esta vivienda? (Cruce sólo una opción)</p> <p>LAMINA DE CARTON ① LAMINA, TEJAMANIL O MADERA ② LAMINA DE ASBESTO O METALICA ③ METALICA ④ TEJA ⑤ LOSA DE CONCRETO, TABIQUE O LADRILLO ⑥ OTROS MATERIALES ⑦</p>	<p>8. ¿De qué material es la mayor parte del piso de la vivienda? (Cruce sólo una opción)</p> <p>MADERA ① CEMENTO O FIRME ② MADERA, MOSAICO U OTROS RECUBRIMIENTOS ③</p>																																																																														
<p>9. ¿Esta vivienda tiene? (Cruce sólo una opción)</p> <p>AGUA ENTUBADA DENTRO DE LA VIVIENDA ① AGUA ENTUBADA FUERA DE LA VIVIENDA PERO SI EN EL EDIFICIO, VECINDAD O TERRENO ② AGUA DE POZO DENTRO DEL TERRENO ③ AGUA POR ACARREO ④ ENTREGA DE AGUA A DOMICILIO (PIPA) ⑤</p>	<p>10. ¿Esta vivienda tiene? (Cruce sólo una opción)</p> <p>DRENAJE CONECTADO AL DE LA CALLE ① DRENAJE CONECTADO A FOSA SEPTICA ② DESAGÜE AL SUELO, RIO O LAGO ③ NO DISPONE DE DRENAJE ④</p>	<p>11. ¿Esta vivienda tiene? (Cruce sólo una opción)</p> <p>SI NO</p> <p>LUZ ELECTRICA ① ②</p> <p>TELEFONO NUMERO ① ②</p>																																																																														

CAPITULO 4 ALIMENTOS, BEBIDAS Y TABACO

GASTO SEMANAL

CONCEPTO	GASTO DIARIO														C L A V E	CANTIDAD SEMANAL	U N I D A D	PRECIO POR UNIDAD	GASTO SEMANAL (PESOS)
	1er. DIA		2o. DIA		3er. DIA		4o. DIA		5o. DIA		6o. DIA		7o. DIA						
	CAN-TIDAD	GASTO \$	CAN-TIDAD	GASTO \$	CAN-TIDAD	GASTO \$	CAN-TIDAD	GASTO \$	CAN-TIDAD	GASTO \$	CAN-TIDAD	GASTO \$	CAN-TIDAD	GASTO \$					

a) Frutas procesadas

Almibar o conserva: durazno mango, piña, cereza, etc															A141			Kg				
Cristalizadas y secas: pasitas dátiles, chabacano, etc															A142			Kg				
Otras: frutas endulzadas, enchiladas, etc															A143			Kg				

10.- Azúcar y mieles

Azúcar (blanca y morena)															A144			Kg				
Miel de abeja															A145			Lt.				
Otras: glass, moscabada piloncillo, miel de maíz, etc															A146			Kg				

11.- Café, té, chocolate

Café tostado (en grano o molido)															A147			Kg				
Café sin tostar (en grano)															A148			Kg				
Café soluble o instantáneo															A149			Kg				
Hojas para té (manzanilla naranja, etc.)															A150			Kg				
Té soluble o instantáneo															A151			Kg				
Chocolate en tableta o en polvo															A152			Kg				
Otros: cocoa, etc															A153			Kg				

A710

SUBTOTAL

--	--	--	--	--

OBSERVACIONES:

CAPITULO 4 ALIMENTOS, BEBIDAS Y TABACO

GASTO SEMANAL

CONCEPTO	GASTO DIARIO														C L A V E	CANTIDAD SEMANAL	U N I D A D	PRECIO POR UNIDAD	GASTO SEMANAL (PESOS)
	1er. DIA		2o. DIA		3er. DIA		4o. DIA		5o. DIA		6o. DIA		7o. DIA						
	CAN-TIDAD	GASTO \$	CAN-TIDAD	GASTO \$	CAN-TIDAD	GASTO \$	CAN-TIDAD	GASTO \$	CAN-TIDAD	GASTO \$	CAN-TIDAD	GASTO \$	CAN-TIDAD	GASTO \$					

15.- Alimentos para animales domésticos:

Animales de esparcimiento																	A183					Kg									
Animales para trabajo : de producción																		A184					Kg								

16.- Bebidas

1.- Bebidas no alcohólicas

Refrescos o bebidas (con o sin gas)																		A185					Lt.								
Agua mineral (con o sin sabor)																		A186					Lt.								
Jugos y néctares enlatado:																		A187					Lt.								
Agua purificada																		A188					Lt.								
Otros: hielo, granadina, jarab																		A189					Lt.								

2.- Bebidas alcohólicas:

Cerveza																		A190					Lt.								
Brandy																		A191					Lt.								
Pulque																		A192					Lt.								
Tequila																		A193					Lt.								
Whisky																		A194					Lt.								
Ron																		A195					Lt.								
Aguardiente, mezcal, sotc																		A196					Lt.								
Vinos de mesa																		A197					Lt.								
Otros: sidra, rompopo, jere: cremas, vodka, etc																		A198					Lt.								

A713

SUBTOTAL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

OBSERVACIONES:

CAPITULO 7 CUIDADOS PERSONALES

De los siguientes artículos, ¿Cuáles compró el mes pasado?

CONCEPTO	CANTIDAD, UNIDAD Y PRECIO POR UNIDAD	CLAVE	¿CUANTO PAGO EL MES PASADO? (PESOS)
A) Artículos para el cuidado persona			
Jabón de tocado		D001	
Lociones y perfumes		D002	
Pasta denta		D003	
Champús, tintes y enjuague		D004	
Desodorante		D005	
Crema, brillantina y crema para afeit		D006	
Navajas y rastrillos para afeit		D007	
Polvo y maquillaje faci		D008	
Sombra, lápiz labial y de ceja		D009	
Artículos de tocador para beb		D010	
Pañuelos desechable		D011	
Pañales desechable		D012	
Toallas sanitarias		D013	
Cepillo, peine y cepillo dentrífic		D014	
Artículos eléctricos (rasuradora, secadora, etc		D015	
Reparación de artículos anteriore		D016	
Otros: esmaltes y limas para uñas, pasadores, etc		D017	
De los siguientes servicios, ¿Cuáles utilizó el mes pasado?			
B) Servicios para el cuidado persona			
Corte de cabello, peinad		D018	
Baños y masajes		D019	
Permanentes y tinte		D020	
Manicure		D021	
Otros servicios: rasurar, depilar, etc		D022	
TOTAL DEL CAPITULO 7		D901	

OBSERVACIONES: _____

CAPITULO 8 EDUCACION, CULTURA Y RECREACION

De los siguientes servicios ¿Cuánto pagó el mes pasado?

CONCEPTO	CLAVE	¿CUANTO PAGO EL MES PASADO? (PESOS)
D. Servicio de esparcimiento		
Cines	E018	
Teatros y conciertos	E019	
(incluye alimentos, bebidas)		
Centros nocturnos: tabaco, cover, propinas, etc	E020	
Espectáculos deportivos	E021	
Lotería y juegos de aza	E022	
Cuotas a: centros sociales, asociaciones, clubes, etc	E023	
Servicio de cablevisión	E024	
Otros gastos: parque de diversiones, circos, museos, etc	E025	
	E702	
SUBTOTAL		
	E901	
TOTAL DEL CAPITULO 8		

OBSERVACIONES: _____

CAPITULO 9 COMUNICACIONES Y SERVICIOS PARA VEHICULOS

De los siguientes conceptos ¿Cuánto gastó el mes pasado?

CONCEPTO	CLAVE	¿CUANTO PAGO EL MES PASADO? (PESOS)
A. Comunicaciones		
Teléfono particula	F001	
Teléfono públicc	F002	
Correo: estampillas, paquetería, etc	F003	
Telégrafo	F004	
Otros: Telex, giros, etc	F005	
B. Servicios para vehículos		
Gasolina	F006	
Aceites y lubricantes	F007	
Pensión y estacionamiento	F008	
Lavado y engrasado	F009	
Otros servicios menores: encerado, reparación de llantas, etc	F010	
	F901	
TOTAL DEL CAPITULO 9		

OBSERVACIONES: _____

CAPITULO 8 EDUCACION, CULTURA Y RECREACION

De los siguientes servicios ¿Cuánto pagó el mes pasado?

CONCEPTO	CLAVE	¿CUANTO PAGO EL MES PASADO? (PESOS)
D. Servicio de esparcimiento		
Cines	E018	
Teatros y conciertos	E019	
Centros nocturnos: <small>(incluye alimentos, bebidas, tabaco, cover, propinas, etc</small>	E020	
Espectáculos deportivo:	E021	
Lotería y juegos de aza	E022	
Cuotas a: centros sociales, asociaciones, clubes, etc	E023	
Servicio de cablevisión	E024	
Otros gastos: parque de diversiones, circos, museos, etc	E025	
SUBTOTAL	E702	
TOTAL DEL CAPITULO 8	E901	

OBSERVACIONES: _____

CAPITULO 9 COMUNICACIONES Y SERVICIOS PARA VEHICULOS

De los siguientes conceptos ¿Cuánto gastó el mes pasado?

CONCEPTO	CLAVE	¿CUANTO PAGO EL MES PASADO? (PESOS)
A. Comunicaciones		
Teléfono particular	F001	
Teléfono público	F002	
Correo: estampillas, paquetería, etc	F003	
Telégrafo	F004	
Otros: Telex, giros, etc	F005	
B. Servicios para vehículos		
Gasolina	F006	
Aceites y lubricantes	F007	
Pensión y estacionamiento	F008	
Lavado y engrasado	F009	
Otros servicios menores: encerado, reparación de llantas, etc	F010	
TOTAL DEL CAPITULO 9	F901	

OBSERVACIONES: _____

CAPITULO 10 VIVIENDA Y SERVICIOS DE CONSERVACION

De los siguientes conceptos ¿cuánto gastó el mes pasado en...?

CONCEPTO	CLAVE	ESTIMACION DEL ALQUILER MENSUAL	¿CUANTO PAGO EL MES PASADO? (PESOS)
A. Vivienda			
1.- Propia			
Valor estimado de alquiler	G001	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cuota pagada	G002		<input type="text"/>
Agua	G003		<input type="text"/>
Impuesto predial	G004		<input type="text"/>
2.- Rentada o alquilada			
Agua	G005		<input type="text"/>
Impuesto predial	G006		<input type="text"/>
3.- Recibida como prestación		(Número de renglón en HRB)	
Valor estimado del alquiler	G007	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Agua	G008		<input type="text"/>
Cuota o pago por la vivienda	G009		<input type="text"/>
4.- Prestada			
Valor estimado del alquiler	G010	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Agua	G011		<input type="text"/>
Impuesto predial	G012		<input type="text"/>
5.- Alquiler de terrenos para uso exclusivo de la vivienda			
Alquiler	G013		<input type="text"/>
Agua	G014		<input type="text"/>
6.- Solo para hogares adicionales			
Valor estimado del alquiler	G015		<input type="text"/>
Agua	G016		<input type="text"/>
Impuesto predial	G017		<input type="text"/>
	G701		<input type="text"/>
		SUBTOTAL	<input type="text"/>

CONCEPTO	CLAVE	¿CUANTO PAGO EL MES PASADO? (PESOS)
B) Servicios por conservación		
1.- Cuota por servicios de conservación		
Recolección de basura	G018	<input type="text"/>
Cuotas de vigilancia	G019	<input type="text"/>
Cuotas de administración	G020	<input type="text"/>
Otros servicios	G021	<input type="text"/>
2.- Electricidad y combustible		
Energía eléctrica	G022	<input type="text"/>
Gas	G023	<input type="text"/>
Petróleo	G024	<input type="text"/>
Carbón	G025	<input type="text"/>
Leña	G026	<input type="text"/>
Combustible para calentar	G027	<input type="text"/>
Velas y veladoras	G028	<input type="text"/>
Otros combustibles: cartón, papel, etc.	G029	<input type="text"/>
	SUBTOTAL	<input type="text"/>
	G901	<input type="text"/>
TOTAL DEL CAPITULO 10		<input type="text"/>
OBSERVACIONES		
<input type="text"/>		

CAPITULO 11 PRENDAS DE VESTIR, CALZADO Y ACCESORIOS

De los siguientes artículos ¿Cuánto gastó en los últimos tres meses:

CONCEPTO

CANTIDAD, UNIDAD Y PRECIO

CLAVE

GASTO TRIMESTRAL		
¿CUANTO PAGO DE ENGANCHE Y ABONOS? (PESOS)	¿CUANTO PAGO DE CONTADO? (PESOS)	GASTO TRIMESTRAL (PESOS)

¿CUANTO PAGO EL MES PASADO? (PESOS)

C. Calzado y su reparación

Zapatos de piel y plástico
Zapatos para bebé
Otros tipos de calzado: sandalias, tenis, etc
Servicio de limpieza y reparación de calzac
Otros: agujetas, cremas, cepillos, etc

H034
H035
H036
H037
H038

De los siguientes artículos ¿Cuánto gastó en los últimos tres meses'

D. Accesorios y efectos personales

Sombreros, gorros y cachucha:
Cinturones, bolsas, carteras, monederos y portafolic
Joyas de fantasía:
Relojes de pulsc
Encendedores, cigarreras y polvera
Otros accesorios: diademas, lentes oscuros, etc
Reparación de los artículos anteriores (especifique

H039
H040
H041
H042
H043
H044
H045

H703

SUBTOTAL

--

--

H901

TOTAL CAPITULO 11

--

--

OBSERVACIONES:

CAPITULO 12 CRISTALERIA, BLANCOS Y UTENSILIOS DOMESTICOS

De los siguientes artículos ¿Cuánto gastó en los últimos tres meses

CONCEPTO	CANTIDAD, UNIDAD Y PRECIO	CLAVE	GASTO TRIMESTRAL			¿CUANTO PAGO EL MES PASADO? (PESOS)
			¿CUANTO PAGO DE ENGANCHE Y ABONOS? (PESOS)	¿CUANTO PAGO DE CONTADO? (PESOS)	GASTO TRIMESTRAL (PESOS)	
A. Cristalería, vajillas y utensilios domésticos:						
Vajilla completa de cristal, barro, plástico, etc		I001				
Piezas sueltas de vajilla de cristal, barro, etc		I002				
Vasos y jarras		I003				
Cubiertos		I004				
Objetos ornamentales:		I005				
Tapetes y artefactos de hule		I006				
Reloj de pared o mesa:		I007				
Batería de cocina y piezas suelta		I008				
Olla express		I009				
Otros utensilios: tijeras, abrelatas, herramientas, etc		I010				
		I701	SUBTOTAL			

OBSERVACIONES:

CAPITULO 13 CUIDADOS DE LA SALUD

De los siguientes artículos y servicios ¿Cuánto gastó en los últimos tres meses?

CONCEPTO	CLAVE	¿EN DONDE LE OTORGARON EL SERVICIO O LOS PRODUCTOS?	CANTIDAD, UNIDAD Y PRECIO	GASTO TRIMESTRAL			¿CUANTO PAGO EL MES PASADO? (PESOS)
				¿CUANTO PAGO DE ENGANCHE Y ABONOS? (PESOS)	¿CUANTO PAGO DE CONTADO? (PESOS)	GASTO TRIMESTRAL (PESOS)	
1. Atención primaria o ambulatoria (no hospitalaria ni embarazo)							
Consultas médicas	J001						
Consultas dentales	J002						
Medicamentos recetado:	J003						
Análisis clínicos	J004						
Rayos X	J005						
Hierbas medicinales, amuletos y remedios caserc	J006						
Servicios no profesionales (curandero, huesero, etc	J007						
Otros: ambulancias, etc	J008						
2. Atención hospitalaria (no incluye parto)							
Honorarios por servicios profesional	J009						
Medicamentos recetado:	J010						
Análisis clínicos	J011						
Rayos X	J012						
Hospitalizaciór	J013						
Otros: ambulancias, etc	J014						
	J701				SUBTOTAL		

OBSERVACIONES: _____

CAPITULO 13 CUIDADOS DE LA SALUD

De los siguientes artículos y servicios ¿Cuánto gastó en los últimos tres meses?

CONCEPTO	CLAVE	EN DONDE LE OTORGARON EL SERVICIO O LOS PRODUCTOS?	CANTIDAD, UNIDAD Y PRECIO	GASTO TRIMESTRAL		
				¿CUANTO PAGO DE ENGANCHE Y ABONOS? (PESOS)	¿CUANTO PAGO DE CONTADO? (PESOS)	GASTO TRIMESTRAL (PESOS)

¿CUANTO PAGO EL MES PASADO? (PESOS)
--

3. Servicios médicos y medicamentos durante el embarazo

Consultas médicas	J015					
Servicios de parto:	J016					
Medicamentos recetado:	J017					
Análisis clínicos/rayos X, ultrasonido	J018					
Servicios no profesionales (comadrona, bruja, etc)	J019					
Hierbas medicinales, remedios caseros y otros	J020					

4. Servicios médicos durante el parto

Honorarios por servicios profesionales	J021					
Servicios de parto:	J022					
Medicamentos recetado:	J023					
Hospitalización, sanatorios, clínicas, etc	J024					
Análisis clínicos/rayos X	J025					
Servicios no profesionales (comadrona, curandero, etc)	J026					
Otros: ambulancias, etc	J027					

J702

SUBTOTAL

| | | | |

OBSERVACIONES:

CAPITULO 13 CUIDADOS DE LA SALUD

De los siguientes artículos ¿Cuánto gastó en los últimos tres meses?

CONCEPTO	CLAVE	EN DONDE LE OTORGARON EL SERVICIO O LOS PRODUCTOS?	CANTIDAD, UNIDAD Y PRECIO	GASTO TRIMESTRAL		
				¿CUANTO PAGO DE ENGANCHE Y ABONOS? (PESOS)	¿CUANTO PAGO DE CONTADO? (PESOS)	GASTO TRIMESTRAL (PESOS)

¿CUANTO PAGO EL MES PASADO (PESOS)

5. Medicamentos sin receta

Material para primeros auxilios (algodón, gasa, jeringas, etc)	J028																		
Anticonceptivos	J029																		
Jarabes, tónicos y brebaje:	J030																		
Otros medicamentos sin receta (aspirinas, desenfrioles, etc)	J031																		

6. Aparatos ortopédicos y terapéuticos

Anteojos y lentes de contact	J032																		
Placas y puentes dentale:	J033																		
Aparatos para sorder:	J034																		
Otros aparatos; ortopédicos (muletas, sillas de ruedas, etc)	J035																		
Reparación de los aparatos anteriores (especificu	J036																		

7. Seguro médico

Cuotas a hospitales o clínica:	J037																		
Cuotas a compañías aseguradora	J038																		

J703

SUBTOTAL

J901

TOTAL DEL CAPITULO 13

OBSERVACIONES: _____

CAPITULO 14 ENSERES DOMESTICOS Y MANTENIMIENTO DE LA VIVIENDA

De los siguientes artículos ¿Cuáles compró durante los últimos seis meses:

CONCEPTO	CANTIDAD, UNIDAD Y PRECIO	CLAVE	GASTO SEMESTRAL			¿CUANTO PAGO EL MES PASADO? (PESOS)
			¿CUANTO PAGO DE ENGANCHE Y ABONOS? (PESOS)	¿CUANTO PAGO DE CONTADO? (PESOS)	GASTO SEMESTRAL (PESOS)	
B. Muebles y accesorios						
Juego de recámara:		K020				
Piezas sueltas de recámara (camas, tocadores, etc		K021				
Juego de comedor o antecomedc		K022				
Piezas sueltas para comedor o antecomedor (mesa, silla, etc		K023				
Juego de sala:		K024				
Piezas sueltas para sala (mesa de centro, etc		K025				
Muebles para cocina (gabinete, mesa, etc		K026				
Alfombras y tapete:		K027				
Otros muebles y accesorios: vitrinas, cabeceras, etc		K028				
Reparación de los artículos anteriores (especifique		K029				
C. Mantenimiento y reparación de la vivienda						
Materiales para reparación y mantenimient		K030				
Servicios de reparación, mantenimiento y ampliación, et		K031				
		K702				
		K901				
				SUBTOTAL		
				TOTAL DEL CAPITULO 14		

OBSERVACIONES: _____

CAPITULO 15 ARTICULOS DE ESPARCIMIENTO

De los siguientes artículos ¿Cuáles compró durante los últimos seis meses:

CONCEPTO	CANTIDAD, UNIDAD Y PRECIO	CLAVE	GASTO SEMESTRAL			¿CUANTO PAGO EL MES PASADO? (PESOS)
			¿CUANTO PAGO DE ENGANCHE Y ABONOS? (PESOS)	¿CUANTO PAGO DE CONTADO? (PESOS)	GASTO SEMESTRAL (PESOS)	
A. Artículos y equipo audiovisual						
Radio		L001				
Tocacintas		L002				
Consola o modula		L003				
Grabadora		L004				
T.V. blanco y negro		L005				
T.V. color		L006				
Videocasseter:		L007				
Accesorios, cassetes y discos, videocassete		L008				
Otros, alquiler de t.v., equipos, etc		L009				
Reparación de artículos y equip		L010				
B. Equipo fotográfico						
Proyectores		L011				
Cámaras		L012				
Material fotográfico, películas, lentes, etc		L013				
Otros, alquiler de equipo, etc		L014				
Reparación de artículos anteriore		L015				
C. Otros artículos de esparcimientc						
Juguetes		L016				
Juegos electrónicos, videojuegos		L017				
Instrumentos musicales		L018				
Artículos de deporte y cacerí:		L019				
Otros artículos: pinturas, plantas, flores, etc		L020				
Reparación de equipos anteriores (especificue		L021				
Compra y cuidado de animales domésticos (excluy alimentación)		L022				
		L901	TOTAL DEL CAPITULO 15			

OBSERVACIONES: _____

CAPITULO 16 TRANSPORTE

De los siguientes conceptos ¿Cuánto gastó durante los últimos seis meses?

CONCEPTO	CANTIDAD UNIDAD Y PRECIO	CLAVE	GASTO SEMESTRAL			¿CUANTO PAGO EL MES PASADO? (PESOS)	
			¿CUANTO PAGO DE ENGANCHE Y ABONOS? (PESOS)	¿CUANTO PAGO DE CONTADO? (PESOS)	GASTO SEMESTRAL (PESOS)		
A. Servicios de transporte							
Transporte terrestre (autobús, tren, etc.)		M001					
Transporte aéreo		M002					
Servicios de carga y mudanza		M003					
Cuotas de autopista		M004					
Otros: lancha, barco, carreta, etc.		M005					
B. Adquisición de vehículos de uso particular:							
Automóvil y/o Guayin		M006					
Camioneta (Pick Up)		M007					
Motoneta y motocicleta		M008					
Bicicleta		M009					
Otros: remolque, lancha, etc.		M010					
C. Refacciones, partes, accesorios y mantenimiento de vehículo:							
Llantas		M011					
Acumulador		M012					
Otras refacciones y accesorios		M013					
Servicio de afinación, alineación y balanceo		M014					
Otros: ajuste de motor, ajuste de frenos, etc.		M015					
		M901	TOTAL DEL CAPITULO 16				

OBSERVACIONES:

CAPITULO 17 OTROS GASTOS

De los siguientes conceptos ¿Cuánto gastó durante los últimos seis meses?

CONCEPTO	CLAVE	GASTO SEMESTRAL (PESOS)	GASTO SEMESTRAL (PESOS)
A) Gastos diversos			
Servicios profesionales: abogados, notarios, arquitectos, etc. (no incluya médicos)	N001	█ █ █ █ █ █ █ █	█ █ █ █ █ █ █ █
Funerales, cementerios:	N002	█ █ █ █ █ █ █ █	█ █ █ █ █ █ █ █
Paquetes para fiesta (salón, comida, orquesta)	N003	█ █ █ █ █ █ █ █	█ █ █ █ █ █ █ █
Paquetes y gastos turísticos:	N004	█ █ █ █ █ █ █ █	█ █ █ █ █ █ █ █
Hospedaje o alojamiento (con o sin alimentos)	N005	█ █ █ █ █ █ █ █	█ █ █ █ █ █ █ █
Seguros de vidas:	N006	█ █ █ █ █ █ █ █	█ █ █ █ █ █ █ █
Gastos en cargos comunales para festividades locales:	N007	█ █ █ █ █ █ █ █	█ █ █ █ █ █ █ █
Contribuciones para obras de servicio público locales:	N008	█ █ █ █ █ █ █ █	█ █ █ █ █ █ █ █
Otros seguros: automóvil, incendio, educación, etc. (no incluya seguros médicos)	N009	█ █ █ █ █ █ █ █	█ █ █ █ █ █ █ █
Pago por tarjeta de crédito al banco o casa comercial:	N010	█ █ █ █ █ █ █ █	█ █ █ █ █ █ █ █
Pago de deudas de los miembros del hogar a la empresa donde trabajan o a otras personas (excluya préstamos hipotecarios):	N011	█ █ █ █ █ █ █ █	█ █ █ █ █ █ █ █
Otros gastos diversos no comprendidos en las categorías anteriores (especificar):	N012	█ █ █ █ █ █ █ █	█ █ █ █ █ █ █ █
B) Otros gastos de capital			
Compra de casas, condominios, locales o terrenos que no habite el hogar:	N013	█ █ █ █ █ █ █ █	█ █ █ █ █ █ █ █
Compra de maquinaria, equipo o animales destinados a la producción de negocios propiedad del hogar:	N014	█ █ █ █ █ █ █ █	█ █ █ █ █ █ █ █
Otros: ahorros, compras de monedas, metales preciosos, bonos, tandas, cajas de ahorro, etc.:	N015	█ █ █ █ █ █ █ █	█ █ █ █ █ █ █ █
C) Transferencias			
Indemnizaciones pagadas a terceros:	N016	█ █ █ █ █ █ █ █	█ █ █ █ █ █ █ █
Pérdidas y robos en dinero (excluya negocios):	N017	█ █ █ █ █ █ █ █	█ █ █ █ █ █ █ █
Ayuda a parientes y personas no miembros del hogar (en dinero):	N018	█ █ █ █ █ █ █ █	█ █ █ █ █ █ █ █
Contribuciones a instituciones benéficas, iglesias, cruz roja (en dinero):	N019	█ █ █ █ █ █ █ █	█ █ █ █ █ █ █ █
Servicios del sector público: expedición de pasaportes, actas, títulos, licencias, tenencias, etc.:	N020	█ █ █ █ █ █ █ █	█ █ █ █ █ █ █ █
Otros: legados, dotes, etc.:	N021	█ █ █ █ █ █ █ █	█ █ █ █ █ █ █ █
TOTAL DE CAPITULO 17	N901	█ █ █ █ █ █ █ █	█ █ █ █ █ █ █ █

OBSERVACIONES:

CAPITULO 18 LUGAR DE COMPRA

¿En donde acostumbra comprar? Entrevistador: en las columnas (1) y (2) anote los códigos de los tipos de establecimiento que le indique el informante según corresponda.	EL MAS FRECUENTE ES: (1)	GASTO MAS EN: (2)	NUMERO DE RENGLON
---	-----------------------------------	----------------------------	-------------------------

Pan			01
Tortilla			02
Cereales			03
Carnes			04
Pescados y mariscos			05
Leche			06
Huevos			07
Abarrotes (café, té, chocolate, latas, especias, aderezos, etc.)			08
Verduras y frutas			09
Refrescos			10
Vinos y licores			11

Artículos de limpieza y cuidados de la casa			12
Artículos para el cuidado personal			13
Artículos educativos			14
Prendas de vestir			15
Calzado			16
Cristalería, vajillas y utensilios domésticos			17
Enseres domésticos			18
Blancos y mantelería			19
Artículos de esparcimiento			20

OBSERVACIONES _____

CAPITULO 19 INGRESOS NETOS DEL HOGAR

ENTREVISTADOR:

- A).- Registre los ingresos de todos los miembros que en la columna (10) de HRB manifestaron haberlos percibid
- B).- Transcriba el nombre y el número asignado en la HRB de estas persona

¡IMPORTANTE!

Al anotar los ingresos descunte impuestos, cuotas sindicales o de seguridad social; pero sí incluya los descuentos por préstamos monetarios o hipotecarios que le hayan prop cionado la empresa o lugar donde trabaj:

CONCEPTO	CLAVE	EL MES PASADO ¿CUANTO PERCIBIO POR?	Número de renglón del miembro de la HRB		NOMBRE:		
				CUALES FUERON SUS INGRESOS DURANTE LOS MESES DE:			
A. Ingresos netos por remuneraciones al trabaj							
Sueldos, salarios y horas extras	P001						
Comisiones y propinas	P002						
Aguinaldo, gratificaciones y premios	P003						
Primas vacacionales	P004						
Repartos de utilidades	P005						
Valores estimados del pago en especie	P006						
De lo anterior ¿cuánto percibió en su negocio principal?	P007						
B. Ingresos netos de negocios propios							
Negocios industriales	P008						
Negocios comerciales	P009						
Prestación de servicios	P010						
Procesamiento de materias primas	P011						
Producción agrícola	P012						
Producción pecuaria y forestal	P013						
De lo anterior ¿cuánto percibió en su negocio principal?	P014						
C. Ingresos netos por renta de la propiedad							
Alquiler de tierras y terrenos	P015						
Alquiler de casas, edificios, locales y otros	P016						
Intereses provenientes de inversiones a plazo fijo	P017						
Intereses provenientes de cuentas de ahorro	P018						
Intereses provenientes de préstamos a terceros	P019						
Intereses provenientes de acciones, bonos y cédulas	P020						
Alquiler de marcas, patentes y derechos de autor	P021						

