

# ENCUESTA NACIONAL DE INGRESOS Y GASTOS DE LOS HOGARES 2004

## MÓDULO SOBRE PROGRAMAS SOCIALES

UBICACIÓN GEOGRÁFICA						
1) Entidad Federativa:						
2) Municipio:						
3) Localidad:						
4) AGEB:						
5) Número de control:						

DOMICILIO DE LA VIVIENDA	
Colonia:	
Calle:	
Número exterior:	Número interior:
Manzana, lote o sección:	
Entre calles:	y

Folio 2004       —

Resultado de la entrevista

### CONFIDENCIALIDAD

Conforme a las disposiciones del Artículo 38 de la Ley de Información Estadística y Geográfica en vigor, "Los datos e informes que los particulares proporcionen para fines estadísticos o provengan de registros administrativos o civiles, serán manejados, para efectos de esta Ley, 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."

### OBLIGATORIEDAD

De acuerdo con el Artículo 42, párrafo primero, de la Ley de Información Estadística y Geográfica en vigor, "Los informantes estarán obligados a proporcionar con veracidad y oportunidad los datos e informes que les soliciten las autoridades competentes para fines estadísticos, censales y geográficos, y a prestar el auxilio y cooperación que requieran las mismas."

# CONFIDENCIAL



ENCUESTA NACIONAL DE INGRESOS Y GASTOS  
DE LOS HOGARES 2004

MÓDULO SOBRE PROGRAMAS SOCIALES

**CONFIDENCIAL**



# 1. PROGRAMAS DE APOYO A LA VIVIENDA, HÁBITAT, MICRORREGIONES Y SEGURO POPULAR DE SALUD

APLIQUE EL 2o. DÍA DE LA ENTREVISTA

PARA HOGARES PRINCIPALES Y ADICIONALES

PISO FIRME	HÁBITAT	MICRORREGIONES
<p><b>01. ¿Del 1o. de enero a la fecha este hogar recibió el apoyo del programa Piso firme?</b></p> <p style="text-align: center;">Cruce</p> <p>SÍ <input type="checkbox"/> 1</p> <p>NO <input type="checkbox"/> 2 → 03</p> <p><b>02. ¿Cuánto estima que habría pagado por la obra?</b></p> <p style="text-align: center;">Pesos</p> <p style="text-align: center;">         </p>	<p><b>06. ¿Conoce el programa Hábitat?</b></p> <p style="text-align: center;">Cruce</p> <p>SÍ <input type="checkbox"/> 1</p> <p>NO <input type="checkbox"/> 2 → 10</p> <p><b>07. ¿Está operando en su barrio, localidad o colonia este programa?</b></p> <p style="text-align: center;">Cruce</p> <p>SÍ <input type="checkbox"/> 1</p> <p>NO <input type="checkbox"/> 2</p> <p>No sabe <input type="checkbox"/> 3 } → 10</p> <p><b>08. ¿Del 1o. de enero a la fecha este hogar ha recibido beneficios de este programa?</b></p> <p style="text-align: center;">Cruce</p> <p>SÍ <input type="checkbox"/> 1</p> <p>NO <input type="checkbox"/> 2 → 10</p> <p><b>09. ¿Qué tipo de beneficios ha recibido este hogar? y ¿Quién o quiénes lo han recibido?</b></p> <p style="text-align: center;">Tipo de beneficio      Número de renglón</p> <p>09.1 _____        </p> <p>09.2 _____        </p> <p>09.3 _____        </p>	<p><b>10. ¿Conoce el programa Microrregiones?</b></p> <p style="text-align: center;">Cruce</p> <p>SÍ <input type="checkbox"/> 1</p> <p>NO <input type="checkbox"/> 2 → 14</p> <p><b>11. ¿Está operando en su barrio, localidad o colonia este programa?</b></p> <p style="text-align: center;">Cruce</p> <p>SÍ <input type="checkbox"/> 1</p> <p>NO <input type="checkbox"/> 2</p> <p>No sabe <input type="checkbox"/> 9 } → 14</p> <p><b>12. ¿Del 1o. de enero a la fecha este hogar ha recibido beneficios de este programa?</b></p> <p style="text-align: center;">Cruce</p> <p>SÍ <input type="checkbox"/> 1</p> <p>NO <input type="checkbox"/> 2 → 14</p> <p><b>13. ¿Qué tipo de beneficios ha recibido este hogar? y ¿Quién o quiénes lo han recibido?</b></p> <p style="text-align: center;">Tipo de beneficio      Número de renglón</p> <p>13.1 _____        </p> <p>13.2 _____        </p> <p>13.3 _____        </p>
<b>PROGRAMAS PARA ADQUISICIÓN, EDIFICACIÓN, AMPLIACIÓN Y/O MEJORAMIENTO DE LA VIVIENDA</b>		
<p><b>03. ¿Del 1o. de enero a la fecha este hogar recibió el apoyo de algún programa de gobierno para...</b></p> <p style="text-align: center;">Cruce uno o más códigos</p> <p>la compra de una vivienda? ..... <input type="checkbox"/> 1</p> <p>la compra de terreno para construir la vivienda? ..... <input type="checkbox"/> 2</p> <p>la edificación de la vivienda? ..... <input type="checkbox"/> 3</p> <p>la ampliación de la vivienda habitada actualmente por este hogar? ..... <input type="checkbox"/> 4</p> <p>la ampliación de una vivienda que no es habitada por este hogar? ..... <input type="checkbox"/> 5</p> <p>la mejora de la vivienda habitada actualmente por este hogar? ..... <input type="checkbox"/> 6</p> <p>la mejora de una vivienda que no es habitada por este hogar? ..... <input type="checkbox"/> 7</p> <p>no ha recibido ningún apoyo para adquisición, edificación, mejoramiento y/o ampliación de la vivienda? ..... <input type="checkbox"/> 8 → 06</p> <p><b>04. ¿Cuál es el nombre del programa?</b></p> <p>04.1 _____</p> <p>04.2 _____</p> <p><b>05. ¿Cuál es el monto total del apoyo que recibió el hogar?</b></p> <p style="text-align: center;">Pesos</p> <p style="text-align: center;">         </p>	<p><b>14. ¿Algún miembro de este hogar o su hogar está inscrito en el Seguro popular de salud?</b></p> <p style="text-align: center;">Cruce</p> <p>SÍ <input type="checkbox"/> 1</p> <p>NO <input type="checkbox"/> 2 → Sección 2</p> <p><b>15. ¿Quién o quiénes están inscritos?</b></p> <p style="text-align: center;">Número de renglón</p> <p style="text-align: center;">         </p>	
<b>SEGURO POPULAR DE SALUD</b>		

## 2. PROGRAMAS DE LECHE LICONSA, DESPENSAS Y DESAYUNOS DEL DIF Y APOYO MONETARIO OPORTUNIDADES

APLIQUE EL 2o. DÍA DE LA ENTREVISTA

PARA HOGARES PRINCIPALES Y ADICIONALES

1. LECHE DE LICONSA	2. DESPENSAS DEL DIF	3. DESAYUNOS ESCOLARES DEL DIF	4. APOYO ALIMENTARIO OPORTUNIDADES														
<p>1.1 ¿ Actualmente este hogar recibe el apoyo del programa de leche Liconsa?</p> <p>Cruce</p> <p>SÍ <input type="checkbox"/> 1</p> <p>NO <input type="checkbox"/> 2 → 2.1</p> <p>1.2 ¿ Cuántos litros de leche Liconsa reciben normalmente cada semana?</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Litros</p> <p>1.3 ¿Cuál es el número total de litros de leche que consumen normalmente a la semana?</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Litros</p> <p>1.4 ¿ Si tuvieran que comprar toda la leche que consumen a la semana a precio normal cuántos litros comprarían?</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Litros</p> <p>1.5 ¿ Si tuvieran que comprar toda la leche que consumen a precio normal cuánto pagarían a la semana?</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Pesos</p>	<p>2.1 ¿ Del 1o. de enero a la fecha este hogar recibió el apoyo de despensas del DIF?</p> <p>Cruce</p> <p>SÍ <input type="checkbox"/> 1</p> <p>NO <input type="checkbox"/> 2 → 3.1</p> <p>2.2 ¿ Del 1o. de enero a la fecha cuántas despensas del DIF ha recibido este hogar?</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Número de despensas</p> <p>2.3 ¿ Si tuvieran que comprar cada despensa que reciben del DIF cuánto pagarían por cada una?</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Pesos</p>	<p>3.1 ¿ Del 1o. de enero a la fecha alguna persona de este hogar recibió el apoyo de desayunos escolares del DIF?</p> <p>Cruce</p> <p>SÍ <input type="checkbox"/> 1</p> <p>NO <input type="checkbox"/> 2 → 4.1</p> <p>3.2 ¿ Quién o quiénes reciben o recibieron este apoyo?</p> <table border="0"> <thead> <tr> <th data-bbox="1411 706 1733 738">Nombre</th> <th data-bbox="1733 690 1841 738">Número de Renglón</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> </tbody> </table> <p>3.3 ¿ Si tuvieran que comprar los desayunos escolares a precio normal cuánto pagarían por ellos a la semana?</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Pesos</p>	Nombre	Número de Renglón	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<p>4.1 ¿ Del 1o. de enero a la fecha este hogar recibió el apoyo alimentario de Oportunidades?</p> <p>Cruce</p> <p>SÍ <input type="checkbox"/> 1</p> <p>NO <input type="checkbox"/> 2 → Sección 3</p> <p>4.2 ¿ Del 1o. de enero a la fecha cuántas veces han recibido el apoyo alimentario de Oportunidades?</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Número de veces</p>
Nombre	Número de Renglón																
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>																
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>																
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>																
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>																
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>																
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>																

### 3. PROGRAMAS DE BECAS EDUCATIVAS

APLIQUE CUANDO TERMINE EL CAPÍTULO 20 DE ENIGH

PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS

01 NÚMERO DE REGISTRACIÓN	OPORTUNIDADES		O T R A S B E C A S E D U C A T I V A S			
	02. ¿Durante el ciclo escolar 2003-2004 recibió beca educativa del programa Oportunidades?	03. ¿En total, cuánto recibió la última vez?	04. ¿Del 1o. de enero a la fecha recibió alguna beca educativa diferente a la del programa Oportunidades?	05. ¿Cuál es el nombre del programa de becas? <i>Excluya becas del programa Oportunidades</i>		06. ¿Qué institución le otorgó la beca? <i>¿El apoyo consiste en descuento total o parcial de colegiatura?</i> SÍ → 09 NO → 08
	Cruce Sí      NO → 04	Pesos	Cruce Sí      NO → Sección 4	Anote el nombre		Anote el nombre
	1	2		1	2	
	1	2		1	2	
	1	2		1	2	
	1	2		1	2	
	1	2		1	2	
	1	2		1	2	
	1	2		1	2	
	1	2		1	2	
	1	2		1	2	
	1	2		1	2	
	1	2		1	2	
	1	2		1	2	
	1	2		1	2	
	1	2		1	2	
	1	2		1	2	

Preguntas 02 y 04 especifique el motivo de "No sabe":	Anote el significado de las siglas:
NR	
NR	





## 4. PROGRAMAS DE EMPLEO TEMPORAL, CRÉDITOS, SUBSIDIOS Y PROCAMPO

**APLIQUE CUANDO TERMINE EL CAPÍTULO 20 DE ENIGH**

PARA MIEMBROS DEL HOGAR DE 17 AÑOS Y MÁS  
OTROS CRÉDITOS DEL GOBIERNO

08 N Ú M E R O  D E  R E N G L O N	<b>09. ¿Del 1o. de enero a la fecha recibió crédito de algún programa del gobierno?</b>  <i>Escuche la respuesta y anote un código</i> Sí ..... 1 Aún no lo ha recibido ..... 2 No ..... 3 No sabe ..... 9	<b>10. ¿Cómo se llama el programa?</b>	<b>11. ¿Para qué fin se lo otorgaron?</b>	<b>12. ¿A la fecha a cuánto asciende el monto del crédito?</b>	<b>13. ¿Cada cuándo lo recibe?</b>  <i>Lea y anote un código</i> Cada semana ..... 1 Cada quincena ... 2 Cada mes ..... 3 Cada 2 meses .... 4 Cada 3 meses .... 5 Cada 6 meses .... 6 Cada año ..... 7 Una sola vez ..... 8 No sabe ..... 9	<b>14. ¿Qué institución se lo otorgó?</b>
	} → 16 09.1 CÓDIGO	<i>Anote el nombre</i>	<i>Anote el fin</i>	<i>Pesos</i>	13.1 CÓDIGO	<i>Anote el nombre</i>
	.....				.....	
	.....				.....	
	.....				.....	
	.....				.....	
	.....				.....	
	.....				.....	
	.....				.....	
	.....				.....	
	.....				.....	
	.....				.....	
	.....				.....	
	.....				.....	
	.....				.....	
	.....				.....	
	.....				.....	
	.....				.....	

OBSERVACIONES:	Anote el significado de las siglas:

#### 4. PROGRAMAS DE EMPLEO TEMPORAL, CRÉDITOS, SUBSIDIOS Y PROCAMPO

APLIQUE CUANDO TERMINE CAPÍTULO 20 DE ENIGH

PARA MIEMBROS DEL HOGAR DE 17 AÑOS Y MÁS

OTROS SUBSIDIOS DEL GOBIERNO

15 NÚMERO DE RENGLÓN	16. ¿Del 1o. de enero a la fecha recibió subsidio de algún programa del gobierno? <i>Escuche la respuesta y anote un código</i>	17. ¿Cómo se llama el programa?	18. ¿Para qué fin se lo otorgaron?	19. ¿A la fecha a cuánto asciende el monto del subsidio?	20. ¿Cada cuándo lo recibe? <i>Lea y anote un código</i>	
	Sí ..... 1 Aún no lo ha recibido ..... 2 No ..... 3 No sabe ..... 9 } → 23					
	16.1 CÓDIGO	Anote el nombre	Anote el fin	Pesos		20.1 CÓDIGO
	.....				.....	
	.....				.....	
	.....				.....	
	.....				.....	
	.....				.....	
	.....				.....	
	.....				.....	
	.....				.....	
	.....				.....	
	.....				.....	
	.....				.....	
	.....				.....	
	.....				.....	
	.....				.....	
	.....				.....	
	.....				.....	
	.....				.....	
	.....				.....	
	.....				.....	
	.....				.....	

OBSERVACIONES:	Anote el significado de las siglas:



## 5. OTROS PROGRAMAS DE APOYO SOCIAL DEL GOBIERNO Y DE INSTITUCIONES PRIVADAS

APLIQUE EL 6o. DÍA DE LA ENTREVISTA  
PARA HOGARES PRINCIPALES Y ADICIONALES

OBSERVACIONES:

### 1. OTROS PROGRAMAS DE APOYO ALIMENTARIO

### 2. OTROS PROGRAMAS DE APOYO SOCIAL

1.1 ¿Del 1o. de enero a la fecha este hogar recibió algún otro tipo de apoyo alimentario?

Cruce

SÍ  1

NO  2 → 2.1

1.2 ¿Cuál es el nombre del programa?

1.2.1

1.2.2

1.3 ¿Si tuvieran que gastar en el apoyo del programa cuánto hubieran pagado?

1.3.1

1.3.2

Pesos

1.4 ¿Cada cuándo lo reciben o lo recibieron?

Lea y cruce una opción

	1	2
Cada semana .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
Cada quincena .....	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
Cada mes .....	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
Cada 6 meses .....	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4
Cada año .....	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5

2.1 ¿Del 1o. de enero a la fecha este hogar recibió beneficios de algún otro tipo de programa social?

Cruce

SÍ  1

NO  2 → Termine

2.2 ¿Cuál es el nombre del programa?

2.2.1

2.2.2

2.2.3

2.3 ¿Si tuvieran que gastar en el apoyo del programa cuánto hubieran pagado?

2.3.1.

Pesos

2.3.2

Pesos

2.3.3

Pesos

2.4 ¿Cada cuándo lo reciben o lo recibieron?

Lea y cruce una opción

	1	2	3
Cada semana .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
Cada quincena .....	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
Cada mes .....	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
Cada 2 meses .....	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4
Cada 3 meses .....	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5
Cada 6 meses .....	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6
Cada año .....	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7
Una sola vez .....	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8
No sabe .....	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9

OBSERVACIONES:





## REGISTRO DEL PERSONAL

PUESTOS	NOMBRE	FIRMA	FECHA DE ENTREGA
ENTREVISTADOR			
JEFE DE GRUPO			
CAPTURISTA VALIDADOR			
JEFE DE CAPTURA VALIDACIÓN			
JEFE DE ÁREA ESTATAL			