INEGI
INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA GEOGRAFÍA E INFORMÁTICA

ENCUESTA NACIONAL SOBRE CONFIANZA DEL CONSUMIDOR

TARJETA DE REGISTRO DE HOGARES (TRH Forma ENCO-02)

Esta encuesta está autorizada por la Ley de Información Estadística y Geográfica, capítulo V, artículo 38, que indica que toda información se mantendrá con carácter estrictamente **CONFIDENCIAL.**

a) Entidad _____ ☐☐

b) Municipio _____ ☐☐☐

c) Estrato _____ ☐☐☐☐

d) Dirección de la vivienda (calle, camino, carretera, núm. exterior e interior y colonia o fraccionamiento):

_____ Número de renglón del listado de viviendas: _____

Verifique en el registro de listado de viviendas, si se encuentra en la vivienda seleccionada.

TRANSCRIBA DEL LISTADO DE VIVIENDAS	e) FOLIO	f) AGEB	g) SECTOR	h) ÁREA DE LISTADO	i) MANZANA	j) CONTROL	k) NÚM. VIV. SEL.	l) HOGAR	m) HOGAR MUDADO	n) PERIODO	o) NÚM. VISITA
	☐☐☐☐☐☐	☐☐☐–☐	☐☐☐	☐☐☐	☐☐☐	☐☐☐☐☐☐	☐☐	☐☐	☐☐	☐☐☐☐	☐

CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA VIVIENDA

TIPO DE VIVIENDA

1. Identifique y marque la opción correspondiente

1. ☐ Casa sola
2. ☐ Departamento en edificio
3. ☐ Departamento en vecindad
4. ☐ Cuarto de azotea
5. ☐ Otro _____ especifique

TENENCIA DE LA VIVIENDA

2. ¿Esta vivienda: (*Lea las opciones y marque la indicada*)

1. ☐ la está pagando?
2. ☐ es propia y totalmente pagada?
3. ☐ es rentada o alquilada?
4. ☐ es prestada o cedida sin pago?
5. ☐ ¿no sabe?
6. ☐ Otra _____ especifique

2.1 ¿A quién pertenece o quién es el dueño de esta vivienda? (*Clasifique de acuerdo con la respuesta*)

1. ☐ Particular 2. ☐ Institución pública o privada

2.2 ¿A nombre de quién está el contrato o a quién le prestaron esta vivienda (casa, departamento, cuarto)? (*Lea las opciones y marque la indicada*)

1. ☐ Jefa o jefe
2. ☐ Esposa o esposo, cónyuge del jefe
3. ☐ Hija(s) o hijo(s)
4. ☐ Otra(o) residente pariente
5. ☐ Otra(o) residente no pariente
6. ☐ Otra(o) no residente
9. ☐ No respuesta

TAMAÑO DE LA VIVIENDA

3. ¿Tiene esta vivienda un cuarto exclusivo para cocinar?
(*Marque la opción indicada*)

1. ☐ SÍ
2. ☐ NO

3.1 ¿Cuenta la vivienda con cuarto de baño?
(*Marque la opción indicada*)

1. ☐ SÍ
   1. ☐ Exclusivo de los miembros de la vivienda
   2. ☐ De uso colectivo
2. ☐ NO

3.2 ¿Cuántos cuartos se usan exclusivamente para dormir en esta vivienda?

☐☐ cuartos para dormir

3.3 ¿Cuántos cuartos tiene la vivienda?
(Cuente la cocina, pero no baños ni pasillos)

☐☐ cuartos

MATERIAL PREDOMINANTE DE CONSTRUCCIÓN

4. ¿De qué material es la mayor parte de las paredes o muros de esta vivienda?
(*Marque la opción indicada*)

1. ☐ Tabique, ladrillo, block, piedra o concreto
2. ☐ Madera
3. ☐ Adobe
4. ☐ Lámina de asbesto o metálica
5. ☐ Lámina de cartón
6. ☐ Otra _____ especifique

4.1 ¿De qué material es la mayor parte de los techos de la vivienda?
(*Marque la opción indicada*)

1. ☐ Losa de concreto, tabique o ladrillo
2. ☐ Palma, tejamanil o madera
3. ☐ Lámina de asbesto
4. ☐ Lámina de cartón
5. ☐ Otro _____ especifique

4.2 ¿De qué material es la mayor parte de los pisos de la vivienda?
(*Marque la opción indicada*)

1. ☐ Madera, mosaico u otros recubrimientos
2. ☐ Concreto o firme
3. ☐ Tierra

SERVICIOS

5. ¿Esta vivienda cuenta con servicios de:
(*Lea todas las opciones y marque las indicadas*)

1. ☐ energía eléctrica?
2. ☐ agua entubada?
3. ☐ drenaje?
4. ☐ Otro _____ (especifique)
9. ☐ No respuesta

BIENES DE LA VIVIENDA

6. ¿Cuáles de estos bienes hay en la vivienda?
(*Lea todas las opciones y marque las indicadas*)

1. ☐ Radiograbadora
2. ☐ Televisión
3. ☐ Estéreo o modular
4. ☐ Videocasetera
5. ☐ Teléfono
6. ☐ Refrigerador
7. ☐ Lavadora
8. ☐ Calentador de agua (boiler)
9. ☐ Automóvil o camioneta
10. ☐ Computadora
11. ☐ Ninguno
12. ☐ No respuesta

TIPO DE HOGAR

7. Codifique el tipo de hogar de acuerdo con el parentesco

1. ☐ **Hogar nuclear** (jefe, esposa e hijos)
2. ☐ **Hogar ampliado** (jefe, esposa, hijos, sobrinos, cuñados, primos, amigos, huéspedes)
3. ☐ **Hogar extenso** (jefe, esposa, hijos, padres, suegros, abuelos, nietos, nueras, yernos, hermanos solteros)
4. ☐ **Hogar extenso mixto** (jefe, esposa, hijos, tíos, sobrinos, cuñados, concuños, primos, hermanos, suegros, amigos, huéspedes)
5. ☐ **Hogar de otros parientes** (jefe, primos, sobrinos, tíos, cuñados)
6. ☐ **Hogar de corresidentes no parientes entre sí** (jefe, amigos, huéspedes)
7. ☐ **Hogar de otros parientes y no parientes** (jefe, primos, sobrinos, cuñado, concuños, tíos, compadres, ahijados, amigos, huéspedes)
8. ☐ **Hogar unipersonal** (persona sola)

CARACTERÍSTICAS DE LA ZONA

8. Escriba 1, 2, 3 o 4, según corresponda a cada característica — *1 Nula, 2 Baja, 3 Media, 4 Alta*

1.- Pavimentación de calles y banquetas ..... _____
2.- Alcantarillado ..... _____
3.- Alumbrado ..... _____
4.- Limpieza en calles ..... _____
5.- Presencia de contenedores ..... _____
6.- Cableado de teléfono ..... _____
7.- Presencia de jardines ornamentales ..... _____
8.- Presencia de unidades habitacionales ..... _____
9.- Presencia cercana de avenidas ..... _____
10.- Presencia cercana de carreteras ..... _____
11.- Presencia de casas individuales pequeñas muy juntas ..... _____
12.- Circulación de transporte público motorizado ..... _____
13.- Circulación de transporte público de tracción animal ..... _____
14.- Presencia cercana de escuelas públicas ..... _____
15.- Presencia cercana de escuelas privadas ..... _____

RESULTADO FINAL DE LA ENTREVISTA

Tipo		
	01 ☐	**Entrevista completa**
A	02 ☐	Nadie en el momento de la entrevista
	03 ☐	Ausente temporalmente
	04 ☐	Se negó a dar información de la TRH y CB
	05 ☐	Otro (vivienda ocupada) _____ especifique
B	06 ☐	Desocupada adecuada para habitarse
	07 ☐	Desocupada inadecuada para habitarse
	08 ☐	Desocupada en construcción
	09 ☐	Desocupada, usada temporalmente para negocio o almacenaje
C	10 ☐	Demolida
	11 ☐	Tienda de campaña, trailer, casa móvil cambiada de sitio
	12 ☐	Negocio o almacén permanente
	13 ☐	Otro _____ especifique
D	14 ☐	No se encontró a la persona elegida
	15 ☐	El elegido se negó a dar información
	16 ☐	Elegido incapacitado para dar información

	ENTREVISTADOR	SUPERVISOR	FECHA	OBSERVACIONES
1a. visita				
2a. visita				
3a. visita				
4a. visita				
5a. visita				
6a. visita				
7a. visita				
8a. visita				

IMPRESO EN LOS TALLERES GRÁFICOS DEL INEGI

CARACTERÍSTICAS DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR

(1) ***¿Cuántas personas viven habitualmente en este hogar?*** No olvide contar a los **niños recién nacidos**, los ancianos, los parientes, los amigos o sirvientes que duermen aquí. Acuérdese también de las personas que se encuentran AUSENTES TEMPORALMENTE, ya sea trabajando, estudiando, de viaje o enfermos en un hospital.

TOTAL DE MIEMBROS MENORES DE 18 AÑOS ___ TOTAL DE MIEMBROS DE 18 AÑOS Y MÁS ___ TOTAL DE RESIDENTES ___ (Pase a 3)

(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(6a)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)				(12)	(13)					
	NOMBRE	**PARENTESCO**	**SEXO**	**EDAD**	**FECHA DE NACIMIENTO**	**DISCAPACIDAD**	**ESTADO CIVIL**	**NÚMERO DE HIJOS**	**ELEGIBI-LIDAD**	**ESCOLARIDAD** (Sólo para personas de 6 años y más)				**RESI-DENCIA**	**CARACTERIZACIÓN LABORAL**					
							(Sólo para personas de 12 años y más)			(11a)	(11b)	(11c)	(11d)		(SÓLO PARA PERSONAS DE 12 AÑOS Y MÁS) Codifique con "0" para personas menores de 12 años					
															(13a)	(13b)		(13c)	(13d)	
Núm. de renglón	***¿Cuál es el nombre del jefe(a) de este hogar?*** Ahora voy a anotar los nombres de todos los demás miembros de este hogar, según el orden que le voy a indicar enseguida: Primero el del cónyuge del jefe, luego los hijos SOLTEROS de MAYOR a MENOR. Después, si las hay, las personas casadas y sus hijos, también de MAYOR a MENOR. Al final, los otros parientes o amigos y los sirvientes.	***¿Qué parentesco tiene...con el jefe(a) de este hogar?*** **1** Jefe(a) **2** Cónyuge **3** Hijos (propios y adoptados) **4** Padres, abuelos, bisabuelos, suegros **5** Nietos,bisnietos, yernos,nueras **6** Hermanos, hermanastros **7** Otros parientes del jefe (tíos, primos, sobrinos,cuñados, concuños) **8** No parientes (amigos, compadres) **9** Otros no parientes (sirvientes)	***¿Es ... HOMBRE O MUJER?*** **1** Hombre **2** Mujer	***¿Cuántos años cumplidos tiene...?*** **00** para menores de 1 año De **1** a **96** años **97** años y más **98** N/E 12 años y más **99** N/E menores de12 años	***¿En qué fecha nació...?*** día/mes/año	***¿...tiene dificultad para:*** ***Lea todas las opciones y anote el (o los 3) código(s) PRINCIPAL(ES) de la(s) respuesta(s) afirmativa(s)*** **1** moverse, caminar o lo hace con ayuda? **2** usar sus brazos y manos? **3** ¿Es sordo(a) o usa un aparato para oír? **4** ¿Es mudo(a)? **5** ¿Es ciego(a) o sólo ve sombras? **6** ¿Tiene algún retraso o deficiencia mental? **7** ¿Tiene otra limitación física o mental? _____ *anote la limitación* **8** No tiene limitación física o mental	***¿Cuál es el estado civil de...?*** Registre ***1*** *Soltero(a)* ***2*** *Casado(a)* ***3*** *Unión libre* ***4*** *Divorciado(a)* ***5*** *Separado(a)* ***6*** *Viudo(a)* ***9*** *No especificado*	***¿Cuántos hijos e hijas nacidos vivos ha tenido?*** *Sólo mujeres* ***00 a 23*** ***99*** *NE* *Sólo hombres* ***98***	***Marque con "1" a la persona elegida para el cuestionario individual o con "2" a los no elegidos*** ***1*** *Elegido* ***(18 años y más)*** ***2*** *No elegido*	***¿...Sabe leer y escribir un recado?*** **1** SÍ **(Pase a 11b)** **2** NO **(Pase a 12)** **Codifique con "0" a menores de 6 años**	***¿Cuál fue el último grado de estudios que aprobó...?*** ***NIVEL DE ESCOLARIDAD*** **1** Sin instrucción **2** Primaria **3** Secundaria **4** Preparatoria **5** Licenciatura **6** Posgrado	**ÚLTIMO AÑO O GRADO APRO-BADO**	***¿Actual-mente... asiste a la escuela?*** **1** SÍ **2** NO	Condición de residencia ***¿Vive actual-mente en este hogar...?*** **1** SÍ **2** Ausente temporal **3** Ausente definitivo **4** Nuevo residente	**CONDICIÓN DE ACTIVIDAD** ***¿La semana pasada...*** *(LEA LAS OPCIONES HASTA OBTENER UNA RESPUESTA AFIRMATIVA)* **1** trabajó? **2** no trabajó, pero sí tiene trabajo? **3** buscó trabajo? **4** ¿Es estudiante? **5** ¿Se dedica a los quehaceres de su hogar? **6** ¿Está jubilado(a) o pensionado(a)? **7** ¿Está incapacitado(a) permanentemente para trabajar? **8** ¿No trabajó porque ya no tiene trabajo? **9** Ocioso voluntario **Pase a 13b** **Termina TRH**	***¿Cuál es el nombre del oficio, puesto o cargo que desempeñó... en su trabajo principal la semana pasada y a qué se dedica principalmente el lugar donde trabaja?*** **OCUPACIÓN** **1** PROFESIONISTAS Y TÉCNICOS **2** FUNCIONARIOS DE LOS SECTORES PÚBLICO Y PRIVADO **3** PERSONAL ADMINISTRATIVO **4** COMERCIANTES VENDEDORES Y SIMILARES **5** TRABAJADORES EN SERVICIOS PERSONALES Y CONDUCTORES DE VEHÍCULOS **6** TRABAJADORES EN LABORES AGROPE-CUARIAS **7** TRABAJADORES INDUSTRIALES **9** NO ESPECIFICADO	**RAMA** **1** SECTOR AGROPECUARIO **2** INDUSTRIA DE LA TRANSFORMACIÓN **3** CONSTRUCCIÓN **4** COMERCIO **5** SERVICIOS **6** COMUNICACIONES Y TRANSPORTES **7** ADMINISTRACIÓN PÚBLICA Y DEFENSA **9** NO ESPECIFICADO	***¿En su trabajo de la semana pasada...era:*** **1** patrón? **2** trabajador por su cuenta? **3** trabajador a sueldo fijo, salario o jornal? **4** trabajador a destajo? **5** trabajador a comisión o porcen-taje? **6** trabajador sin pago? **9** NS	**INGRESOS POR TRABAJO** ***¿Cuánto gana ... por su trabajo o actividad principal?*** ***PERIODO*** **1** A la semana **2** A la quincena **3** Al mes **4** Al año **5** No recibe ingresos

	Nombre(s) y apellidos	**ENTREVISTADOR: MARQUE EL NÚMERO DEL CÓDIGO QUE CORRESPONDA EN CADA UNA DE LAS PREGUNTAS**																	INGRESOS	PERIODO
01		JEFE(A)																		
02																				
03																				
04																				
05																				
06																				
07																				
08																				
09																				
10																				
11																				
12																				
13																				
14																				
15																				
16																				
17																				