



INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA  
GEOGRAFÍA E INFORMÁTICA

# ENCUESTA NACIONAL SOBRE CONFIANZA DEL CONSUMIDOR

TARJETA DE REGISTRO DE HOGARES  
(T.R.H. Forma ENCO-02)

Esta encuesta está autorizada por la ley de información estadística y geográfica, capítulo V, artículo 38. 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)

Núm.de Renglón del Listado de Viv. \_\_\_\_\_

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	TAMAÑO DE LA VIVIENDA	MATERIAL PREDOMINANTE DE CONSTRUCCIÓN	SERVICIOS	TIPO DE HOGAR
<b>1. Identifique y marque la opción correspondiente</b> 1. <input type="checkbox"/> Casa sola 2. <input type="checkbox"/> Departamento en edificio 3. <input type="checkbox"/> Departamento en vecindad 4. <input type="checkbox"/> Cuarto de azotea 5. <input type="checkbox"/> Otro _____ especifique _____ <b>TENENCIA DE LA VIVIENDA</b> <b>2. ¿Esta vivienda es?</b> (Lea las opciones y marque la indicada) 1. <input type="checkbox"/> La está pagando 2. <input type="checkbox"/> Propia y totalmente pagada 3. <input type="checkbox"/> Rentada o alquilada 4. <input type="checkbox"/> Prestada o cedida sin pago 5. <input type="checkbox"/> No sabe 6. <input type="checkbox"/> Otra _____ especifique _____ <b>2.1 ¿A nombre de quién está el contrato o, a quién le prestaron esta vivienda (casa, departamento, cuarto)?</b> (Lea las opciones y marque la indicada) 1 <input type="checkbox"/> Particular 2 <input type="checkbox"/> Institución pública o privada 1. <input type="checkbox"/> Jefa o jefe 2. <input type="checkbox"/> Esposa o esposo, cónyuge del jefe 3. <input type="checkbox"/> Hija(s) o hijo(s) 4. <input type="checkbox"/> Otra (o) residente pariente 5. <input type="checkbox"/> Otra (o) residente no pariente 6. <input type="checkbox"/> Otra (o) no residente 9. <input type="checkbox"/> No respuesta	<b>3. ¿Tiene esta vivienda un cuarto exclusivo para cocinar?</b> (Marque la opción indicada) 1. <input type="checkbox"/> SÍ 2. <input type="checkbox"/> NO <b>3.1 ¿Cuenta la vivienda con cuarto de baño?</b> (Marque la opción indicada) 1. <input type="checkbox"/> SÍ _____ 2. <input type="checkbox"/> NO _____ 1. <input type="checkbox"/> Exclusivo de los miembros del hogar 2. <input type="checkbox"/> De uso colectivo <b>3.2 ¿Cuántos cuartos se usan exclusivamente para dormir en esta vivienda?</b> _____ cuartos para dormir <b>3.3 ¿Cuántos cuartos tiene la vivienda?</b> (Cuenta la cocina, pero no baños ni pasillos) _____ cuartos	<b>4. ¿De qué material es la mayor parte de las paredes o muros de esta vivienda?</b> (Marque la opción indicada) 1. <input type="checkbox"/> Tabique, ladrillo, block, piedra o concreto 2. <input type="checkbox"/> Madera 3. <input type="checkbox"/> Adobe 4. <input type="checkbox"/> Lámina de asbesto o metálica 5. <input type="checkbox"/> Lámina de cartón 6. <input type="checkbox"/> Otra _____ especifique _____ <b>4.1 ¿De qué material es la mayor parte de los techos de la vivienda?</b> (Marque la opción indicada) 1. <input type="checkbox"/> Losa de concreto, tabique o ladrillo 2. <input type="checkbox"/> Palma, tejamanil o madera 3. <input type="checkbox"/> Lámina de asbesto 4. <input type="checkbox"/> Lámina de cartón 5. <input type="checkbox"/> Otro _____ especifique _____ <b>4.2 ¿De qué material es la mayor parte de los pisos de la vivienda?</b> (Marque la opción indicada) 1. <input type="checkbox"/> Madera, mosaico u otros recubrimientos 2. <input type="checkbox"/> Concreto o firme 3. <input type="checkbox"/> Tierra	<b>5. Esta vivienda cuenta con servicios de:</b> (Lea todas las opciones y marque las indicadas) 1. <input type="checkbox"/> Energía eléctrica 2. <input type="checkbox"/> Agua entubada 3. <input type="checkbox"/> Drenaje 4. <input type="checkbox"/> Otro _____ 9. <input type="checkbox"/> No respuesta especifique _____ <b>BIENES DE LA VIVIENDA</b> <b>6. Bienes de la vivienda</b> (Lea todas las opciones y marque las indicadas) 1. <input type="checkbox"/> Radiograbadora 2. <input type="checkbox"/> Televisión 3. <input type="checkbox"/> Estéreo o modular 4. <input type="checkbox"/> Videocasetera 5. <input type="checkbox"/> Teléfono 6. <input type="checkbox"/> Refrigerador 7. <input type="checkbox"/> Lavadora 8. <input type="checkbox"/> Calentador de Agua (boiler) 9. <input type="checkbox"/> Automóvil o camioneta 10. <input type="checkbox"/> Computadora 11. <input type="checkbox"/> Ninguno 12. <input type="checkbox"/> No respuesta	<b>7. Codifique el tipo de hogar de acuerdo con el parentesco</b> 1. <input type="checkbox"/> Hogar nuclear (Jefe, esposa e hijos) 2. <input type="checkbox"/> Hogar ampliado (Jefe, esposa, hijos, sobrinos, cuñados, primos, amigos, huéspedes) 3. <input type="checkbox"/> Hogar extenso (Jefe, esposa, hijos, padres, abuelos, nietos, nueras, yernos, hermanos solteros) 4. <input type="checkbox"/> Hogar extenso mixto (Jefe, esposa, hijos, tíos, sobrinos, cuñados, concuños, primos, hermanos, suegros, amigos, huéspedes) 5. <input type="checkbox"/> Hogar de otros parientes (Jefe, primos, sobrinos, tíos, cuñados) 6. <input type="checkbox"/> Hogar de corresidentes no parientes entre sí (Jefe, amigos, huéspedes) 7. <input type="checkbox"/> Hogar de otros parientes y no parientes (Jefe, primos, sobrinos, cuñado, concuños, tíos, compadres, ahijados, amigos, huéspedes) 8. <input type="checkbox"/> Hogar unipersonal (Persona sola)

## CARACTERÍSTICAS DE LA ZONA

8. Escriba 1, 2, 3 ó 4 según corresponda a cada característica

	1 Nula	3 Media
	2 Baja	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	_____	_____

## Adicional para el área rural

16.- Tipo de actividad económica predominante observada \_\_\_\_\_

Suministro de agua 1 SÍ 2 No

## Consumo humano

17.- Pípas. \_\_\_\_\_  
18.- Pozo. \_\_\_\_\_  
19.- Río. \_\_\_\_\_  
20.- Otro \_\_\_\_\_  
especifique \_\_\_\_\_

## Zona agrícola o ganadera

21.- Riego. \_\_\_\_\_  
22.- Temporal. \_\_\_\_\_  
23.- Otro \_\_\_\_\_  
especifique \_\_\_\_\_

## RESULTADO FINAL DE LA ENTREVISTA

Tipo

- 01 ☐ Entrevista completa  
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 \_\_\_\_\_  
06 ☐ Desocupada adecuada para habitarse  
07 ☐ Desocupada inadecuada para habitarse  
08 ☐ Desocupada en construcción  
09 ☐ Desocupada, usada temporalmente para negocio o almacenaje  
10 ☐ Demolida  
11 ☐ Tienda de campaña, trailer, casa móvil cambiada de sitio  
12 ☐ Negocio o almacén permanente  
13 ☐ Otro \_\_\_\_\_  
especifique \_\_\_\_\_  
14 ☐ No se encontró a la persona elegida  
15 ☐ El elegido se negó a dar información  
16 ☐ Elegido incapacitado para dar información

Nombre del entrevistador: \_\_\_\_\_

Nombre del supervisor: \_\_\_\_\_

Nombre del crítico-codificador: \_\_\_\_\_

## OBSERVACIONES:

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 o amigos 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 MAYORES DE 18 AÑOS Y MÁS    TOTAL DE MENORES DE 18 AÑOS    TOTAL DE RESIDENTES    (Pase a 3)

(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)			
	NOMBRE	PARENTESCO	SEXO	EDAD	DISCAPACIDAD	EDO. CIVIL	NUM. DE HIJOS	ELEGIBILIDAD	ESCOLARIDAD	RESID.	CARACTERIZACIÓN LABORAL			
Núm. de Rengión	¿Cuál es el nombre del jefe 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.	¿Qué parentesco tiene...con el jefe de este hogar? 01 Jefe(a) 02 Cónyuge 03 Hijos (propios y adoptados) 04 Padres, Abuelos, Bisabuelos, Suegros 05 Nietos, Bisnietos, Yernos, Nueras 06 Hermanos, Hermanastros 07 Otros Parientes del Jefe (tíos, primos, sobrinos, cuñados, concuños) 08 No Parientes (amigos, compadres) 09 Otros No Parientes 10 Jefe Ausente	¿Es ... HOMBRE o MUJER?	¿Cuántos años cumplidos tiene...?	¿(NOMBRE) 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 OO a 23 99 N.E. Sólo Hombres 98	Marque con un "1" a la persona elegida para el cuestionario individual o con un "2" a los no elegidos 1 Elegido (18 años y más) 2 No Elegido	(Sólo para personas de 6 años y más) ¿Cuál fue el último grado de estudios que aprobó? (11a) (11b) (11c) (11d) ...Sabe leer y escribir un recado NIVEL DE ESCOLARIDAD 1 Sin instrucción 2 Primaria 3 Secundaria 4 Preparatoria 5 Licenciatura 6 Posgrado ÚLTIMO AÑO o GRADO APROBADO ¿Actualmente asiste a la escuela? 1 Si 2 NO (Pase a 12)	Condición de Residencia ¿Vive actualmente en este hogar ... 1 Si 2 Ausente Temporal 3 Ausente Definitivo 4 Nuevo Residente	(13a) CONDICIÓN DE ACTIVIDAD ¿La semana pasada (NOMBRE) (LEA LAS OPCIONES HASTA OBTENER UNA RESPUESTA AFIRMATIVA) 1 ¿Trabajó? 2 ¿No trabajó, pero si 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 Ocio voluntario (13b) ¿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? OCCUPACIÓN RAMA 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 AGROPECUARIAS 7 TRABAJADORES INDUSTRIALES 9 NO ESPECIFICADO (13c) 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 porcentaje 6 Trabajador sin pago 9 NS (13d) INGRESOS POR TRABAJO ¿Cuánto gana (NOMBRE) por su trabajo o actividad principal? PERÍODO 1 A la semana 2 A la quincena 3 Al mes 4 Al año 5 No recibe ingresos			
		Nombre(s) y Apellidos											9 NS	INGRESOS
01		JEFE(A)												
02														
03														
04														
05														
06														
07														
08														
09														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														