

NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR

NOMBRE Y FIRMA DEL ENTREVISTADOR

DIA7_ENT
DIA6_ENT
DIA5_ENT
DIA4_ENT
DIA3_ENT
DIA2_ENT
DIA1_ENT

1	2	3	4	5	6	7
---	---	---	---	---	---	---

? EN QUÉ DIA(S) SE CAPTÓ LA INFORMACIÓN?

QUIÉN PROPORCIONÓ LA INFORMACIÓN?

NRINF_PROG

NOMBRE

N.R.

CUESTIONARIO DE PROGRAMAS SOCIALES

FOLIOVIV

FOLIOHOG

Folio

—

Resultado de entrevista del cuestionario

REPROG

CONFIDENCIALIDAD

Conforme a las disposiciones del **Artículo 37, párrafo primero, de la Ley del Sistema Nacional de Información Estadística y Geográfica** en vigor: “Los datos que proporcionen para fines estadísticos los Informantes del Sistema a las Unidades en términos de la presente Ley, serán estrictamente confidenciales y bajo ninguna circunstancia podrán utilizarse para otro fin que no sea el estadístico.”

OBLIGATORIEDAD

De acuerdo con el **Artículo 45, párrafo primero, de la Ley del Sistema Nacional de Información Estadística y Geográfica** en vigor: “Los Informantes del Sistema 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 prestarán apoyo a las mismas.”

CONFIDENCIAL

CUESTIONARIO DE PROGRAMAS SOCIALES

CONFIDENCIAL

AHORA NECESITAMOS PREGUNTARLE SI LOS INTEGRANTES DEL HOGAR SON BENEFICIARIOS DE LOS PROGRAMAS SOCIALES QUE PROPORCIONA EL GOBIERNO, Y SI EN SU LOCALIDAD SE HAN REALIZADO OBRAS DE INFRAESTRUCTURA.

¿ME PERMITE CONTINUAR LA ENTREVISTA?

SECCIÓN III. PROGRAMA DE APOYO ALIMENTARIO (PAL)

1. Actualmente, ¿su hogar es beneficiario del Programa de Apoyo Alimentario (PAL)?

BENPAL

Escuche la respuesta y registre el código que corresponda

Sí.....

No.....

No sabe.....

1

2

9

}

Pase a pregunta 7

2. ¿Me puede mostrar un recibo o documento de su afiliación al Programa de Apoyo Alimentario (PAL)?

DOCPAL

Escuche la respuesta y cruce un código

Sí.....

No.....

1

2

→

Pase a Sección IV

Si el hogar cuenta con la documentación del programa (recibos, comprobantes, etc.) anote los dos siguientes folios:

Folio PAL:

Familia ID: **FAM_PAL**

APOYOS MONETARIOS

3. A partir de que su hogar es beneficiario del Programa de Apoyo Alimentario (PAL), ¿cuánto cree que el programa le ha ayudado a mejorar la alimentación de su hogar?

Escuche la respuesta y registre el código que corresponda

AYUPAL

Mucho.....

Poco.....

Nada.....

No sabe.....

1

2

3

9

4. ¿Este hogar recibe apoyos mediante la “Tarjeta Sin Hambre”?

TARJHAM

Escuche la respuesta y registre el código que corresponda

Sí.....

No.....

1

2

→

Pase a pregunta 6

5. En el último año, ¿qué tan satisfecho(a) está usted con el abasto de productos básicos en la tienda Diconsa?

DICONSA

Lea las opciones de respuesta y cruce un código

Muy satisfecho(a).....

Satisfecho(a).....

Insatisfecho(a).....

Muy insatisfecho(a).....

No sabe.....

1

2

3

4

9

6. Ahora le voy a preguntar sobre la compra de algunos productos básicos... En el último mes, ¿compró...

COMPRO_

Lea cada opción y cruce un código para cada una

No.	Producto		Sí	No	No sabe
1	frijol?	1	1	2	9
2	leche en polvo?	2	1	2	9
3	atún (en aceite)?	3	1	2	9
4	sardina?	4	1	2	9
5	harina de maíz (Diconsa)?	5	1	2	9
6	arroz?	6	1	2	9
7	azúcar estándar?	7	1	2	9
8	maíz?	8	1	2	9
9	aceite vegetal?	9	1	2	9

No.	Producto		Sí	No	No sabe
10	chiles enlatados?	10	1	2	9
11	café soluble?	11	1	2	9
12	sal de mesa?	12	1	2	9
13	avena?	13	1	2	9
14	pasta para sopa?	14	1	2	9
15	harina de trigo?	15	1	2	9
16	chocolate en polvo?	16	1	2	9
17	huevo?	17	1	2	9

Pase a Sección IV

7. ¿Por qué cree que no recibe el Programa de Apoyo Alimentario (PAL)?

Escuche la respuesta y registre el código que corresponda

NO_PAL

No lo necesita.....

No sabe qué trámites hacer.....

Nunca han pasado a entrevistarla(o).....

Fue beneficiario (fue dado de baja del programa).....

No conoce el programa.....

No ha ido a solicitar el programa.....

No lo quiso porque le pidieron algo a cambio.....

Otro (Especifique):

NPAL_D

No sabe.....

1

2

3

4

5

6

7

8

9

SECCIÓN IV. PROGRAMA PENSIÓN PARA ADULTOS MAYORES (65 Y MÁS)

Aplique si hay personas de 65 años y más en el hogar

1. Actualmente, ¿algún integrante del hogar cuenta con el apoyo del Programa Pensión para Adultos Mayores 65 y más?

Escuche la respuesta y cruce un código

PENADU

Sí.....1

No.....2

→ Pase a Sección V

2. ¿Me puede mostrar un recibo o documento de su afiliación al Programa Pensión para Adultos Mayores 65 y más?

RECADU

Escuche la respuesta y cruce un código.

Sí.....1

No.....2

→ Pase a pregunta 3

Transcriba de las tarjetas el nombre de los integrantes y el ID padrón para cada persona que recibe el apoyo.
Fuera de la entrevista transcriba el número de renglón

NOMBRE	N.R.	ID PADRÓN
ADU_1		ID_1
ADU_2		ID_2
ADU_3		ID_3
ADU_4		ID_4
ADU_5		ID_5
ADU_6		ID_6

→ Pase a pregunta 4

3. ¿Quiénes reciben los apoyos del programa?

Anote el nombre de los integrantes del hogar que reciben el programa y fuera de la entrevista transcriba el número de renglón

APPROG_

NOMBRE	N.R.
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	

4. En el último bimestre, ¿cuánto recibió el hogar del Programa Pensión para Adultos Mayores 65 y más?

Anote la cantidad en pesos

CUAPAL

5. Habitualmente, ¿el dinero de los apoyos que otorga el programa lo utilizan para...

Lea cada opción y si la respuesta es afirmativa, pregunte si el beneficio es para el adulto mayor o para otro integrante del hogar y cruce el código que corresponda

UTIL_	SÍ →	NO ↓	CLAVE	DEL ADULTO MAYOR	DE OTRO
compra de medicinas? 1	1	2	RO1	1 1	2 1
compra de ropa? 2	1	2	RO2	2 1	2 2
ahorro? 3	1	2	RO3	3 1	2 3
consultas médicas? 4	1	2	RO4	4 1	2 4
compra de comida? 5	1	2	RO5	5 1	2 5
otro uso? (Especifique): 6				6	6
UTIL_D	1	2	RO6	1	2

No sabe para qué se usan los apoyos.....9 UTIL_NS

6. Actualmente, ¿alguno de los integrantes cuenta con el apoyo de otro programa para adultos mayores?

Escuche la respuesta y registre el código que corresponda

INTADU

Sí.....1

No.....2

→ Pase a Sección V

7. En el último bimestre, ¿cuánto recibió el hogar de este programa?

Anote la cantidad en pesos

BIMPROG

No sabe9 BIM_NS

SECCIÓN V. PROGRAMA DE ABASTO RURAL A CARGO DE DICONSA

1. ¿Hay tienda Diconsa en su colonia o localidad?

LOC_DICON

Escuche la respuesta y cruce un código

Sí.....

No.....

No sabe.....

1

2

9

Pase a Sección VI

2. alguna persona de su hogar, ¿compra o recibe un servicio en la tienda Diconsa?

SERV_DICON

Escuche la respuesta y cruce un código

Sí.....

No.....

No sabe.....

1

2

9

Pase a pregunta 4

Pase a Sección VI

3. ¿Por qué no compra(n) o recibe(n) algún servicio de la tienda Diconsa?

NODICON_

Escuche la respuesta y cruce uno o más códigos

No tiene buenos precios.....

No tiene surtido de los productos que necesita.....

No le atienden bien.....

Por falta de higiene o condiciones inadecuadas de la tienda.....

Está muy lejos (más de 4 cuadras ó 400 metros de su casa).....

No ofrece los servicios que se requieren.....

Otro (Especifique):

1

2

3

4

5

6

7

1

2

3

4

5

6

7

Pase a Sección VI

Pase a pregunta 10

Pase a Sección VI

4. Cuando va a la tienda Diconsa, ¿ha utilizado los siguientes servicios?

UDICON_

Lea cada una de las opciones y cruce un código

Sí

No

No cuenta con ese servicio

No sabe

11

2

3

9

Teléfono.....

Correo (SEPOMEX).....

Cobro Programa Oportunidades o Programa de Apoyo Alimentario (PAL).....

Entrega de apoyos de otros programas.....

TELECOMM.....

Pago de servicios (luz, agua, teléfono).....

Fotocopiado.....

Altavoz para la comunidad.....

Cambio de cheques.....

Radio banda civil.....

Molino de nixtamal.....

1

2

3

9

1

2

3

9

1

2

3

9

1

2

3

9

1

2

3

9

1

2

3

9

1

2

3

9

1

2

3

9

1

2

3

9

1

2

3

9

5. En los últimos 3 meses, en esta localidad, por falta de un lugar donde adquirir alimentos, ¿alguna vez se preocupó porque la comida se acabara?

ACABA

Escuche la respuesta y cruce un código

Sí.....

No.....

1

2

6. En los últimos tres meses, en esta localidad, por falta de un lugar donde adquirir alimentos, ¿alguna vez se quedaron sin comida?

SIN_COM

Escuche la respuesta y cruce un código

Sí.....

No.....

1

2

7. En los últimos tres meses, en esta localidad, por falta de un lugar donde adquirir alimentos ¿alguna vez se quedaron sin obtener una alimentación variada?

ALIM_VAR

Escuche la respuesta y cruce un código

Sí.....

No.....

1

2

8. ¿Cuántos lugares hay donde pueden adquirir alimentos en esta localidad?

LUG_ALIM

Si no hay ninguno registre 00

OBSERVACIONES:

SECCIÓN V. PROGRAMA DE ABASTO RURAL A CARGO DE DICONSA

9. En los últimos tres meses, ¿ha podido disponer en esta localidad de los siguientes productos?

DISPONE_

Lea cada una de las opciones y cruce un código

No.	Producto	Sí	No	No sabe
1	Aceite vegetal comestible	1	2	9
2	Arroz (grano)	1	2	9
3	Atún	1	2	9
4	Azúcar	1	2	9
5	Café soluble	1	2	9
6	Chiles enlatados	1	2	9
7	Chocolate en polvo	1	2	9
8	Frijol (grano)	1	2	9
9	Galletas	1	2	9
10	Harina de maíz	1	2	9
11	Harina de trigo	1	2	9
12	Leche en polvo	1	2	9
13	Maíz (grano)	1	2	9
14	Avena	1	2	9
15	Pasta para sopa	1	2	9
16	Sal de mesa	1	2	9
17	Sardina	1	2	9
18	Detergente en polvo	1	2	9
19	Jabón de lavandería	1	2	9
20	Jabón de tocador	1	2	9
21	Papel higiénico	1	2	9
22	Crema dental	1	2	9

Pase a Sección VI

10. ¿Cuáles de los siguientes servicios no ofrece la tienda Diconsa?

NO_OFDIC

Lea cada una de las opciones y cruce un código

Teléfono.....	01
Correo (SEPOMEX).....	02
Cobro Programa Oportunidades o Programa de Apoyo Alimentario (PAL).....	03
Entrega de apoyos de otros programas.....	04
TELECOMM.....	05
Pago de servicios (luz, agua, teléfono).....	06
Fotocopiado.....	07
Altavoz para la comunidad.....	08
Cambio de cheques.....	09
Radio banda civil.....	10
Molino de nixtamal.....	11
Otro (Especifique):	12

OBSERVACIONES:

SECCIÓN VI. PROGRAMA DE ABASTO SOCIAL DE LECHE (LICONSA)

1. Actualmente, ¿usted o algún integrante del hogar es beneficiario del Programa de Abasto Social de Leche (Liconsa)?

Escuche la respuesta y cruce un código

LICONSA1

Sí.....

No.....

1

2

→ Pase a pregunta 4

2. ¿Usted o alguien de su hogar acude a recoger la leche Liconsa cada vez que corresponde?

Escuche la respuesta y cruce un código

LICONSA2

Sí, siempre.....

La mayoría de las veces.....

A veces.....

Nunca.....

1

2

3

4

3. ¿Les condicionan el otorgamiento de leche Liconsa con la compra de algún otro artículo?

Escuche la respuesta y cruce un código

LICONSA3

Sí.....

No.....

1

2

4. Actualmente, ¿algún integrante del hogar consume leche Liconsa?

Escuche la respuesta y cruce un código

LICONSA4

Sí.....

No.....

1

2

→ Pase a Sección VII

5. ¿Qué integrantes del hogar consumen la leche Liconsa?

Anote el nombre de las personas que consumen la leche y fuera de la vivienda transcriba el número de renglón

NOMBRE	N.R.
LICON_NR1	
LICON_NR2	
LICON_NR3	
LICON_NR4	
LICON_NR5	

6. ¿Cuántos litros de leche Liconsa compra el hogar a la semana?

Escuche la respuesta y cruce un código

LICONSA6

4 litros

8 litros

12 litros

16 litros

20 litros

24 litros

Otro

1

2

3

4

5

6

7

LICONSA6_D

Especifique:

7. En una semana, ¿cuántos litros de leche consume el hogar?

Escuche la respuesta y anote el número de litros

LICONSA7

OBSERVACIONES:

SECCIÓN VIII. PROGRAMA DE COMEDORES COMUNITARIOS																												
<div>1. ¿En su localidad o colonia existe algún comedor comunitario?</div> <div>Escuche la respuesta y cruce un código</div> <div>COMUN1</div> <div>Sí.....1</div> <div>No.....2</div> <div>No sabe3</div> <div>Pase a Sección IX</div>	<div>2. ¿Qué dependencia u organización instaló el comedor?</div> <div>Escuche la respuesta y cruce uno o más códigos</div> <div>COMUN2_</div> <div>Gobierno Federal SEDESOL/Cruzada contra el Hambre...11</div> <div>Gobierno Federal (Otra Secretaría).....22</div> <div>Gobierno Estatal.....33</div> <div>Gobierno Municipal.....44</div> <div>Organización de la Sociedad Civil.....55</div> <div>No sabe.....66</div>	<div>3. ¿Usted o alguien de su hogar asiste al comedor comunitario ?</div> <div>Escuche la respuesta y cruce un código</div> <div>Sí.....1</div> <div>No.....2</div> <div>COMUN3</div> <div>→ Pase a pregunta 4</div> <div>Registre el nombre de la(s) persona(s) que asiste(n) y fuera de la entrevista transcriba el número de renglón.</div> <table><thead><tr><th>NOMBRE</th><th>N.R.</th><th>MES</th><th>AÑO</th></tr></thead><tbody><tr><td>COM_NR1</td><td></td><td>MES1</td><td>ANIO1</td></tr><tr><td>COM_NR2</td><td></td><td>MES2</td><td>ANIO2</td></tr><tr><td>COM_NR3</td><td></td><td>MES3</td><td>ANIO3</td></tr><tr><td>COM_NR4</td><td></td><td>MES4</td><td>ANIO4</td></tr><tr><td>COM_NR5</td><td></td><td>MES5</td><td>ANIO5</td></tr></tbody></table>	NOMBRE	N.R.	MES	AÑO	COM_NR1		MES1	ANIO1	COM_NR2		MES2	ANIO2	COM_NR3		MES3	ANIO3	COM_NR4		MES4	ANIO4	COM_NR5		MES5	ANIO5	<div>3.1 ¿Desde cuándo asisten al comedor comunitario?</div> <div>Escuche la respuesta y registre</div> <div>→ Pase a pregunta 5</div>	<div>4. ¿Por qué usted o los integrantes de su hogar no asisten a los comedores comunitarios?</div> <div>COMUN4</div> <div>Escuche la respuesta y cruce un código</div> <div>Está muy lejos.....1</div> <div>No los aceptó la Asamblea Comunitaria....2</div> <div>No les gustan los alimentos que dan en los comedores.....3</div> <div>Los comedores no son limpios.....4</div> <div>Se enferman.....5</div> <div>No les parece la cuota que propuso la Asamblea Comunitaria.....6</div> <div>Otra razón (Especifique):</div> <div>COMUN4_D</div> <div>7</div> <div>Cualquier respuesta pase a pregunta 6</div>
NOMBRE	N.R.	MES	AÑO																									
COM_NR1		MES1	ANIO1																									
COM_NR2		MES2	ANIO2																									
COM_NR3		MES3	ANIO3																									
COM_NR4		MES4	ANIO4																									
COM_NR5		MES5	ANIO5																									
<div>5. ¿Ha mejorado la alimentación del hogar desde que asisten al comedor comunitario?</div> <div>COMUN5</div> <div>Escuche la respuesta y cruce un código</div> <div>Sí.....1</div> <div>No.....2</div>	<div>6. ¿Usted o algún integrante del hogar participa o ha participado en la preparación de alimentos para el comedor?</div> <div>COMUN6</div> <div>Escuche la respuesta y cruce un código</div> <div>Sí.....1</div> <div>No.....2</div> <div>→ Pase a pregunta 8</div>	<div>7. ¿Por qué motivo no han participado?</div> <div>COMUN7</div> <div>Escuche la respuesta y cruce un código</div> <div>No tienen tiempo.....1</div> <div>No saben cocinar.....2</div> <div>No les gusta participar como voluntarios.....3</div> <div>Otro (Especifique):</div> <div>COMUN7_D</div> <div>4</div> <div>Cualquier respuesta pase a Sección IX</div>	<div>8. ¿Por qué motivo participan en la preparación de alimentos?</div> <div>COMUN8</div> <div>Escuche la respuesta y cruce un código</div> <div>Para apoyar a la comunidad.....1</div> <div>Porque no tienen dinero para pagar la comida.....2</div> <div>Porque les gusta cocinar.....3</div> <div>Otro (Especifique):</div> <div>COMUN8_D</div> <div>4</div>																									

1. Durante 2014, ¿algún integrante del hogar es o ha sido beneficiario del Programa de Empleo Temporal (PET)? <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> PET1 Sí..... No..... </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> 1 2 </div> <div style="text-align: right;"> Escuche la respuesta y cruce un código → Pase a Sección X </div> </div>					Opciones de trabajos desarrollados	
					1	Acciones para prevención y control de enfermedades transmisibles
					2	Mantenimiento y rehabilitación de zonas arqueológicas y monumentos históricos
					3	Infraestructura (agua, drenaje y alcantarillado), mejoramiento de espacios públicos
					4	Construcción, rehabilitación o mantenimiento de escuelas
					5	Construcción, rehabilitación o mantenimiento de clínicas, centros de salud, etc.
					6	Conservación y reconstrucción de caminos rurales
					7	Protección, conservación, restauración y aprovechamiento de recursos naturales
					8	Rehabilitación, mantenimiento y limpieza de centros educativos
					9	Proyectos de desarrollo comunitario
					10	Otro
2. ¿Quién ha sido beneficiario del programa? <i>Anote el nombre de los integrantes del hogar beneficiarios del programa y fuera de la vivienda transcriba el número de renglón</i>					3. Principalmente, ¿qué tipo de actividad ha desarrollado para el Programa de Empleo Temporal? <i>Anote la respuesta y fuera de la entrevista codifique</i>	
NOMBRE		N.R.		ACTPET_1		
PET_NR1				ACTPET_2		
PET_NR2				ACTPET_3		
PET_NR3				ACTPET_4		
PET_NR4				ACTPET_5		
PET_NR5				ACTPET_6		

[illegible]

SECCIÓN X. PROGRAMA DE ESTANCIAS INFANTILES PARA APOYAR A MADRES TRABAJADORAS (ESTANCIAS DE LA SEDESOL)

1. En este hogar ¿quién cuida a los niño(a)s menores de 6 años?

CUIDAMEN_

Lea y cruce uno o más códigos

Madre.....11

Padre.....22

Otro familiar en el hogar.....33

Otro familiar fuera del hogar.....44

Vecino(a) o conocido(a).....55

Se cuidan solo(a)s.....66

Estancia infantil o guardería.....77

Si el código es diferente a 7 termine

2. ¿La guardería o estancia infantil pertenece a una institución pública?

ESTANCIA

Escuche la respuesta y cruce el código correspondiente

Sí.....1

No.....2

→ Pase a pregunta 3

2.1 ¿A qué institución pública pertenece la guardería o estancia infantil?

ESTANCIA_1

Lea y cruce un código

Al IMSS.....1

Al ISSSTE.....2

A la SEDESOL.....3

Al DIF.....4

A una escuela pública (con servicio de guardería).....5

A otra institución pública.....6

3. ¿Quiénes son los niño(a)s que van a una estancia infantil o guardería?

Anote el nombre del niño(a) y fuera de la entrevista transcriba el número de renglón

NOMBRE

NINIOS_1

NINIOS_2

NINIOS_3

NINIOS_4

NINIOS_5

N.R.

MADRE

MADRE_1

MADRE_2

MADRE_3

MADRE_4

MADRE_5

PADRE

PADRE_1

PADRE_2

PADRE_3

PADRE_4

PADRE_5

3.1 Antes de que el hogar hiciera uso de la estancia o guardería, ¿a qué se dedicaba la madre y/o el padre?

Escuche la respuesta y anote el código correspondiente de acuerdo a la lista siguiente

1 Trabajaba

2 Trabajaba y estudiaba

3 Buscaba trabajo

4 Estudiaba

5 Se capacitaba

6 Se dedicaba al hogar

7 Estaba jubilado o pensionado

8 Estaba incapacitado para trabajar

9 No tiene padre o madre

3.2 Desde que el hogar hace uso de la estancia o guardería, ¿el ingreso del hogar...

Lea y cruce un código

INGRESO

ha aumentado?.....1

ha disminuido?.....2

permanece igual?.....3

OBSERVACIONES:

OBSMOD