

# Cuestionario a Beneficiarios del Programa Sanidad e Inocuidad Agroalimentaria (PSIA) Campañas Zoonositarias

Folio del cuestionario				
Entidad federativa de Monitoreo				

**Nombre del encuestador:**

Nombre (s)	Apellido paterno	Apellido materno
------------	------------------	------------------

**Lugar de la entrevista:**

Calle, número o ubicación; localidad y municipio
--

**Datos de georreferencia**

Latitud	Grados	_ _	Minutos	_ _	Segundos	_ _
Longitud	Grados	_ _ _	Minutos	_ _	Segundos	_ _
Corresponden a:		① Unidad de Producción	② Domicilio del entrevistado			

**Fecha de entrevista:** |\_\_\_\_| / |\_\_\_\_| / **2020**

*Día*                      *Mes*                      *Año*

**Hora de inicio:** \_\_\_\_:\_\_\_\_

**Hora de término:** \_\_\_\_:\_\_\_\_

**INSTRUCCIONES GENERALES:**

1. Antes de salir a campo, es importante conocer perfectamente el cuestionario, haber leído la guía de aplicación del mismo y pre llenar los datos que se requieran de los beneficiarios.
2. Antes de iniciar la entrevista, el encuestador debe presentarse ante el productor, explicar el objetivo del cuestionario y aclarar que la información proporcionada tendrá únicamente fines estadísticos y será manejada de manera anónima y confidencial; no mencionar el nombre de la Campaña motivo de la entrevista.
3. Escriba con letra de molde.
4. Anote todos los comentarios que crea pertinentes en el apartado de "Observaciones del encuestador", al final del cuestionario.

¿Es cuestionario de reemplazo?                      ① Sí    ② No *(Pase a la pregunta i)*

	Folio:  ____		Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno
Datos del beneficiario reemplazado	Motivo del reemplazo	① Fallecimiento del beneficiario ② El beneficiario emigró ③ El beneficiario padece alguna condición que le impide responder ④ El beneficiario se negó a responder ⑤ Otro. Especifique:			





	① Hasta 30 miembros. Especifique la fecha ( <i>obligatorio</i> ): Mes ____ Año _____ ② Más de 30 miembros. Especifique la fecha ( <i>opcional</i> ): Mes ____ Año _____
	Integración (organizaciones informales) Mes ____ Año _____
11. ¿Cuántos miembros constituyen el grupo u organización?	① Hasta 30 miembros. Especifique la cantidad ( <i>obligatorio</i> ):  _____  ② Más de 30 miembros. Especifique la cantidad ( <i>opcional</i> ):  _____
12. Giro o actividad del grupo u organización (opción múltiple):	① Producción Primaria ② Acondicionamiento/ Postproducción ③ Transformación ④ Comercialización ⑤ Otra. Especifique: _____
13. Aproximadamente, ¿Durante cuánto tiempo ha formado parte del grupo u organización?	_____  Años

#### Experiencia de inseguridad alimentaria del beneficiario

14. ¿Durante los últimos 3 meses, ha habido algún momento en que usted o algún otro adulto en su hogar...		
a) ...se haya preocupado por no tener suficientes alimentos para comer por falta de dinero u otros recursos?	① Sí	② No
b) ...no haya podido comer alimentos saludables y nutritivos por falta de dinero u otros recursos?	① Sí	② No
c) ...haya comido poca variedad de alimentos por falta de dinero u otros recursos?	① Sí	② No
d) ...haya tenido que dejar de desayunar, almorzar o cenar porque no había suficiente dinero u otros recursos para obtener alimentos?	① Sí	② No
e) ...haya comido menos de lo que pensaba que debía comer por falta de dinero u otros recursos?	① Sí	② No
f) ...haya quedado sin alimentos por falta de dinero u otros recursos?	① Sí	② No
g) ...haya sentido hambre, pero no comió porque no había suficiente dinero u otros recursos para obtener alimentos?	① Sí	② No

h) ...haya dejado de comer todo un día por falta de dinero u otros recursos?

① Sí

② No

### Módulo III. Perfil de la Unidad de Producción

#### Actividades y superficie de la Unidad de Producción

15. En 2019 ¿qué actividades llevó a cabo en su UP y qué superficie destinó a cada una?

(Elija todas las actividades que corresponda)

Actividad	Principal (opción única)	Secundaria(s) (opción múltiple)	Superficie (hectáreas)
① Agrícola	__	__	_____
② Pecuaria	__	__	_____
③ Acuícola	__	__	_____
④ Pesquera	__	__	_____
⑤ Forestal (bosque o selva)	__	__	_____
⑥ Agropecuaria de post producción	__	__	_____
⑦ Rural no agropecuaria	__	__	_____
⑧ Otro uso productivo. Especifique: _____	__	__	_____
⑨ Sin uso productivo	__	__	_____
			Total  _____

16. Indique la superficie de la UP por:

Tipo de tenencia (hectáreas)	Derechos sobre la tierra (hectáreas)
_____  Ejidal	_____  Propia
_____  Comunal	_____  Rentada
_____  Propiedad privada	_____  A medias o en aparcería
_____  Colonia agrícola	_____  Prestada
_____  Propiedad pública	_____  Concesión
_____  Total	_____  Otra. Especifique: _____
	_____  Total

17. Inventario ganadero de la UP:

Especie	Número de cabezas o colmenas	Peso promedio/cabeza (kg)	Número de Unidades Animales Equivalentes(UAE) <sup>1</sup>
Bovinos	_____	_____	_____
Ovinos	_____	_____	_____
Caprinos	_____	_____	_____
Porcinos	_____	_____	_____

Aves	_____	_____	_____
Abejas (colmenas)	_____		_____
Otra. Especifique:	_____	_____	_____
			Total   _____

<sup>1</sup> Calcular conforme a la Tabla de Equivalencias de Ganado Mayor y Menor, publicada en el DOF el 2 de mayo del 2000.

18. (Encuestador) Señale el tipo de productor pecuario, con base en el inventario ganadero de la UP:

- ① Pequeño (hasta 35 UAE o hasta 200 colmenas)                      ② Otro (más de 35 UAE o más de 200 colmenas)

**Propiedad, gestión y operación de la Unidad de Producción**

19. Los derechos de propiedad de la tierra pertenecen a un(a):	① Hombre	② Mujer	③ Ambos
20. Las decisiones sobre los procesos y gastos de la actividad productiva (compra de insumos, contratación de mano de obra, manejo de los cultivos, solicitud de créditos, cosecha, comercialización, etc.) están a cargo de un(a):	① Hombre	② Mujer	③ Ambos

**Observaciones:**

---



---



---

**Módulo IV. Información del apoyo**

21. ¿Sabe en qué Campaña(s) Zoonositaria(s) participó usted en 2019?

① Sí. ¿En cuál (es)? ② No

Tuberculosis bovina

Brucelosis de los animales

Rabia paralítica bovina

Influenza aviar notificable

Garrapata Boophilus

Varroasis de las Abejas

Otra. Especifique: \_\_\_\_\_

(Encuestador) A partir de la pregunta 22, cuando se haga referencia a la Campaña Zoonositaria, mencione la registrada en la pregunta i y a las plagas o enfermedades motivo de la misma.

22. ¿Qué tipo de servicios o bienes recibió de la Campaña Zoonositaria en 2019?  
(opción múltiple)

- |   |  |
|---|--|
| ① Diagnóstico de campo y/o laboratorio <sup>1,2,3</sup> | ⑤ Pláticas informativas sobre la Campaña |
| ② Aplicación de tratamientos o vacunas en la UP         | ⑥ Otro. Especifique: _____               |
| ③ Sacrificio o decomiso o sanitario                     | ⑦ Ninguno (Pase al Módulo V)             |
| ④ Capacitación o asistencia técnica                     | ⑧ No sabe (Pase al Módulo V)             |

<sup>1</sup> Para Tuberculosis Bovina aplica la prueba de tuberculina (en pliegue caudal, cervical comparativa y/o cervical simple) o análisis histopatológico y bacteriológico de órganos con lesiones.

<sup>2</sup> Para Brucelosis, aplica: prueba de la tarjeta, prueba de rivanol, prueba de fijación del complemento, prueba de anillo en leche, prueba de inmunodifusión doble en gel y/o estudio bacteriológico en muestras de leche, sangre, líquidos corporales o fragmentos de tejidos.

<sup>3</sup> Para Rabia en Bovinos y Especies Ganaderas, aplica: análisis de laboratorio de muestra de encéfalo y médula de animales que hayan muerto con signos nerviosos característicos de la enfermedad; y muestras de murciélagos hematófagos capturados durante los operativos

23. ¿Usted solicitó los servicios sanitarios proporcionados como parte de la Campaña Zoonositaria?	① Sí	② No
--	------	------

24. ¿A través de qué dependencia o instancia le proporcionaron los servicios sanitarios? (opción múltiple).

- |   |   |                            |
|---|---|----------------------------|
| ① SADER   | ③ Comité Estatal de Fomento y Protección Pecuaria | ⑤ Otro. Especifique: _____ |
| ② SEDAGRO, SEDER o equivalente en el Gobierno Estatal | ④ SENASICA  | ⑥ No sabe                  |

25. Hasta el 31 de diciembre de 2019, ¿cuántos años había participado en la Campaña Zoonositaria? (opción única).

- |                   |          |            |                   |
|-------------------|----------|------------|-------------------|
| ① Menos de un año | ② Un año | ③ Dos años | ④ Tres años o más |
|-------------------|----------|------------|-------------------|

Observaciones:

## Módulo V. Concientización sobre medidas de prevención de enfermedades y plagas

(Encuestador) Esta sección la debe leer y contestar el encuestado. Sólo en caso de que este se lo solicite, lea cada uno de los enunciados y marque la opción que corresponda a su respuesta.

Instrucciones para el entrevistado:

26. Por favor lea cuidadosamente los siguientes enunciados y marque con una X la respuesta que refleje mejor su percepción sobre cada aspecto.

Enunciados	De acuerdo		Ni de acuerdo ni en desacuerdo	En desacuerdo	
	Totalmente	Parcialmente		Parcialmente	Totalmente
a. Conozco bien cuáles son las enfermedades y plagas que pueden afectar a mi ganado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Estoy debidamente informado acerca de las diferentes medidas para evitar el ingreso de enfermedades y plagas a mi unidad de producción	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Cuesta menos invertir en la prevención de enfermedades y plagas, que gastar para controlarlas cuando ya están presentes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Dentro de mis gastos sanitarios, los de prevención de enfermedades y plagas son los de mayor importancia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Sé bien en qué consiste la vigilancia epidemiológica de enfermedades y plagas, que se realiza como parte de las Campañas Zoonositarias	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. La toma de muestras en animales es solo un requisito impuesto por las autoridades de Salud Animal, que no tiene utilidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Las medidas de bioseguridad (colocación de tapetes o arcos sanitarios, limpieza y desinfección, cercado, etc.) son caras e innecesarias	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. La despoblación y el sacrificio de animales, son medidas necesarias para evitar la diseminación de algunas enfermedades y plagas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i. El reportar a tiempo una sospecha de enfermedad o plaga, puede evitar muchos gastos en el futuro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- j. El reporte de sospechas de enfermedades o plagas permite la intervención oportuna de las autoridades, para evitar problemas mayores
- k. Cumplir con las normas que establece la Secretaría, al producir o movilizar animales o sus productos, ayuda a evitar la dispersión de enfermedades y plagas
- l. Es importante acudir a las capacitaciones que brinda el personal de las Campañas Zoonositarias, para estar bien informado acerca de las enfermedades de los animales y cómo prevenirlas

Observaciones:

## Módulo VI. Especies animales objeto de la Campaña

27. Proporcione la siguiente información de las especies animales explotadas en su UP en 2019, que fueron objeto de la Campaña Zoonositaria:

(Encuestador) Anotar únicamente especies animales objeto de la Campaña Zoonositaria registrada en la pregunta i, iniciando con la que haya generado el mayor ingreso al productor (especie principal).

Especie animal objeto de la Campaña Zoonositaria <sup>1</sup>	Tamaño promedio del hato (cabezas)	Productos principales <sup>2</sup>
① _____	_____	A. _____ B. _____
② _____	_____	C. _____ D. _____

<sup>1</sup> Lista de algunas especies animales  ① Bovinos  ② Ovinos  ③ Caprinos  ④ Otra. Especifique: \_\_\_\_\_

<sup>2</sup> Los productos principales son los que generan los mayores ingresos.

Tipos de productos principales  ① Animales en pie  ② Carne  ③ Leche  ④ Queso  ⑤ Otro. Especifique: \_\_\_\_\_

28. Indique el volumen comercializado y el volumen destinado al autoconsumo, de cada uno de los productos principales.

Productos principales <sup>1</sup>	Cantidad comercializada <sup>2</sup>	Cantidad destinada al autoconsumo <sup>2</sup>	Unidad de Medida (UM) <sup>3</sup>	
			Nombre	Equivalencia en Kg
A	_____   .   _____	_____   .   _____	_____	_____
B	_____   .   _____	_____   .   _____	_____	_____
C	_____   .   _____	_____   .   _____	_____	_____
D	_____   .   _____	_____   .   _____	_____	_____

<sup>1</sup> Mantener el orden de especies y productos especificado en la pregunta 270.

<sup>2</sup> Registrar las cantidades comercializada y destinada al autoconsumo en una misma unidad de medida.

<sup>3</sup> Nombres de las unidades de medida (UM)  ① Cabeza  ② Kilogramo = 1 kg  ③ Tonelada = 1,000 kg  ④ Litro = 1 kg  ⑤ Pieza  ⑥ Otra. Especifique: \_\_\_\_\_

Cuando la UM sea distinta de ② Kilogramo, ③ Tonelada y ④ Litro, indague la equivalencia con el entrevistado.

**Observaciones:**

**Módulo VI. Prácticas de prevención de enfermedades y plagas**

29. Señale cuáles de las siguientes medidas de prevención de enfermedades y plagas aplicó de manera regular en su unidad de producción:

Medida de prevención	¿Se aplicó?	
	Sí	No
a. Inscripción de hatos a la Campaña Zoonositaria que corresponda e identificación permanente de los animales con los aretes o números de registro oficiales de la Campaña	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Participación en las actividades de capacitación, diagnóstico y vigilancia, que se realizan por parte de la Campaña	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Realización de pruebas de diagnóstico para la constatación de hatos negativos o libres de la enfermedad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Control del ingreso de animales, vehículos y personas a la unidad de producción	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Colocación, mantenimiento y uso constante de tapetes, vados y/o arcos sanitarios	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Limpieza y desinfección periódica de instalaciones, equipo y vehículos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Protección de los alimentos y agua para el ganado, para evitar que se contaminen con heces y orina	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. Inspección física periódica de todos los animales, para detectar posibles enfermedades	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i. Reportar las sospechas de enfermedades en la UP o en UP vecinas, a las autoridades sanitarias	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j. Efectuar pruebas de laboratorio a los animales que van a ser introducidos al hato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k. Aplicar cuarentena obligatoria a los animales que van a ser introducidos al hato y a aquellos sospechosos de estar enfermos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l. Evitar el estrés de los animales, manteniéndolos en ambientes confortables	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

m. Aplicación de un programa de control de fauna nociva en la UP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
n. Disposición de placentas, fetos y cadáveres mediante incineración o enterrado a profundidad mínima de 1.5 m y cubiertos con capa de cal viva de 2 cm de espesor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
o. Cumplimiento de requisitos sanitarios establecidos en la normatividad, al movilizar animales o sus productos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Observaciones:**

---



---



---

**Módulo VII. Gastos por prevención, control y cumplimiento normativo**

30. ¿Cuáles fueron los gastos realizados para prevención y/o control de la plaga o enfermedad motivo de la Campaña Zoonositaria, en su Unidad de Producción?

*Registrar solamente información sobre los gastos realizados en las especies animales anotadas en la pregunta 40.*

Concepto <sup>1</sup>	Costo por tratamiento (pesos)	Veces/año	Costo total anual (pesos)
① Diagnósticos de campo	\$  _____	_____	\$  _____
② Toma de muestra y diagnóstico de laboratorio	\$  _____	_____	\$  _____
③ Aplicación de vacunas	\$  _____	_____	\$  _____
④ Limpieza y desinfección de instalaciones	\$  _____	_____	\$  _____
⑤ Colocación y mantenimiento de tapetes sanitarios	\$  _____	_____	\$  _____
⑥ Operación de arcos sanitarios para desinfección	\$  _____	_____	\$  _____
⑦ Disposición de cadáveres	\$  _____	_____	\$  _____
⑧ Pago por asesorías técnicas	\$  _____	_____	\$  _____
⑨ Compra de aretes	\$  _____	_____	\$  _____
⑩ Otro. Especifique: _____	\$  _____	_____	\$  _____
⑪ Otro. Especifique: _____	\$  _____	_____	\$  _____

<sup>1</sup> Registrar únicamente medidas específicas para la prevención o control de las plagas o enfermedades motivo de la Campaña Fitosanitaria bajo Monitoreo. Incluir los gastos en insumos, servicios y mano de obra, aun cuando ésta última no haya sido remunerada

31. ¿Cuáles fueron los gastos por cumplimiento de requisitos establecidos en la normatividad de la Campaña y/o para la movilización de productos?

*Registrar solamente información sobre los gastos realizados en las especies animales y productos anotados en la pregunta 40.*

Concepto <sup>1</sup>	Costo unitario (pesos)	Veces/año	Costo total anual <sup>1</sup> (pesos)
-----------------------	------------------------	-----------	--

① Cuotas gremiales para la Campaña	\$  _____	____	\$  _____
② Tratamientos en UP previos a la movilización	\$  _____	____	\$  _____
③ Servicios de verificación para expedición de certificados zoonositarios de movilización	\$  _____	____	\$  _____
④ Tratamientos cuarentenarios (desinfección de vehículos, baños garrapaticidas, etc.)	\$  _____	____	\$  _____
⑤ Gastos por retorno de cargamentos (sólo los erogados por el productor en la movilización de sus productos, por la aplicación de actos de autoridad)	\$  _____	____	\$  _____
⑥ Otro. Especifique: _____	\$  _____	____	\$  _____
⑦ Otro. Especifique: _____	\$  _____	____	\$  _____

<sup>1</sup> Incluir los gastos en insumos, servicios y mano de obra, aun cuando ésta última no haya sido remunerada

**Observaciones:**

**Módulo IVIII. Costos de producción**

32. Registre los costos de producción totales de la especie animal principal objeto de la Campaña en la UP.

Concepto	Especie animal ① (principal)		
	Costo unitario (pesos) <sup>1</sup>	Veces/año	Costo total (pesos)
Forraje (comprado o producido por el beneficiario)	\$  _____	____	\$  _____
Alimentos balanceados y suplementos alimenticios (incluye hormonales, vitaminas y sales minerales)	\$  _____	____	\$  _____
Medicamentos, biológicos y vacunas	\$  _____	____	\$  _____
Servicios médico-veterinarios	\$  _____	____	\$  _____
Materiales de limpieza y desinfección	\$  _____	____	\$  _____
Desparasitantes	\$  _____	____	\$  _____
Campañas sanitarias (excepto vacunas)	\$  _____	____	\$  _____
Seguro pecuario (prima pagada por el beneficiario)	\$  _____	____	\$  _____
Reproducción (montas, semen, embriones, etc.)	\$  _____	____	\$  _____
Compra de animales para engorda	\$  _____	____	\$  _____
Agua	\$  _____	____	\$  _____
Pago de energía eléctrica	\$  _____	____	\$  _____

Renta de tierras	\$  _____	____	\$  _____
Renta de instalaciones y maquinaria para la producción primaria	\$  _____	____	\$  _____
Compra de combustibles	\$  _____	____	\$  _____
Mantenimiento o reparación de maquinaria y equipo	\$  _____	____	\$  _____
Asistencia técnica	\$  _____	____	\$  _____
Costo financiero (intereses pagados por un préstamo)	\$  _____	____	\$  _____
Transporte de insumos o materiales	\$  _____	____	\$  _____
Otro. Especifique: _____	\$  _____	____	\$  _____
<b>Total</b>			\$  _____

<sup>1</sup> Incluir los gastos erogados para el pago de servicios y adquisición de insumos.

33. Señale la cantidad de mano de obra utilizada en las actividades productivas de la especie animal principal, y el costo de esta.

<b>Tipo de empleo</b>	<b>Número de personas</b>	<b>Días trabajados al año, en promedio</b>	
Permanente contratado	_____		Sueldo promedio mensual que se pagó: \$  _____
Temporal contratado	_____	_____	Costo promedio pagado por jornal en la UP <sup>1</sup> : \$  _____
No remunerado	_____	_____	Costo promedio del jornal en la región <sup>1</sup> : \$  _____

<sup>1</sup> El jornal equivale a un día trabajado; en función de la región éste puede variar en el número de horas.

**Observaciones:**

---



---

### Módulo IX. Comercialización de productos de la UP

34. Indique el porcentaje y precio de venta de los productos comercializados en cada tipo canal de comercialización y mercado:

Canal de comercialización	Tipo de mercado	Producto A <sup>1</sup>		Producto B <sup>1</sup>	
		Cantidad comercializada	Precio de venta (pesos/UM) <sup>2</sup>	Cantidad comercializada	Precio de venta (pesos/UM <sup>2</sup> )
① Comprador a pie de rancho	① Local	_____ .  _____	\$  _____	_____ .  _____	\$  _____
② Acopiador establecido	① Local	_____ .  _____	\$  _____	_____ .  _____	\$  _____
	② Regional	_____ .  _____	\$  _____	_____ .  _____	\$  _____
	③ Nacional	_____ .  _____	\$  _____	_____ .  _____	\$  _____
③ Mercado mayorista	① Local	_____ .  _____	\$  _____	_____ .  _____	\$  _____
	② Regional	_____ .  _____	\$  _____	_____ .  _____	\$  _____
	③ Nacional	_____ .  _____	\$  _____	_____ .  _____	\$  _____
④ Mercado minorista	① Local	_____ .  _____	\$  _____	_____ .  _____	\$  _____
	② Regional	_____ .  _____	\$  _____	_____ .  _____	\$  _____
	③ Nacional	_____ .  _____	\$  _____	_____ .  _____	\$  _____
⑤ Industria de transformación	① Local	_____ .  _____	\$  _____	_____ .  _____	\$  _____
	② Regional	_____ .  _____	\$  _____	_____ .  _____	\$  _____
	③ Nacional	_____ .  _____	\$  _____	_____ .  _____	\$  _____
⑥ Centros de distribución de supermercados	① Local	_____ .  _____	\$  _____	_____ .  _____	\$  _____
	② Regional	_____ .  _____	\$  _____	_____ .  _____	\$  _____
	③ Nacional	_____ .  _____	\$  _____	_____ .  _____	\$  _____
⑦ Centros de acopio para exportación	① Local	_____ .  _____	\$  _____	_____ .  _____	\$  _____
	② Regional	_____ .  _____	\$  _____	_____ .  _____	\$  _____
	③ Nacional	_____ .  _____	\$  _____	_____ .  _____	\$  _____
	④ Internacional <sup>3</sup>	_____ .  _____	\$  _____	_____ .  _____	\$  _____
⑧ Exportación directa	④ Internacional	_____ .  _____	\$  _____	_____ .  _____	\$  _____
Total <sup>4</sup>		_____ .  _____		_____ .  _____	

<sup>1</sup> Mantener el orden de productos especificado en la pregunta 270.

<sup>2</sup> Mantener las unidades de medida especificadas en la pregunta 280, para cada producto.

<sup>3</sup> La combinación del canal Centros de Acopio para Exportación y el Mercado Internacional, debe registrarse sólo si el beneficiario es dueño o socio del centro de acopio para exportación.

<sup>4</sup> La cantidad comercializada total de cada producto debe coincidir con la registrada en la pregunta 280.

Canal de comercialización	Tipo de mercado	Producto C <sup>1</sup>		Producto D <sup>1</sup>	
		Cantidad comercializada	Precio de venta (pesos/UM) <sup>2</sup>	Cantidad comercializada	Precio de venta (pesos/UM) <sup>2</sup>
① Comprador a pie de rancho	① Local	_____ . ._____	\$  _____	_____ . ._____	\$  _____
② Acopiador establecido	① Local	_____ . ._____	\$  _____	_____ . ._____	\$  _____
	② Regional	_____ . ._____	\$  _____	_____ . ._____	\$  _____
	③ Nacional	_____ . ._____	\$  _____	_____ . ._____	\$  _____
③ Mercado mayorista	① Local	_____ . ._____	\$  _____	_____ . ._____	\$  _____
	② Regional	_____ . ._____	\$  _____	_____ . ._____	\$  _____
	③ Nacional	_____ . ._____	\$  _____	_____ . ._____	\$  _____
④ Mercado minorista	① Local	_____ . ._____	\$  _____	_____ . ._____	\$  _____
	② Regional	_____ . ._____	\$  _____	_____ . ._____	\$  _____
	③ Nacional	_____ . ._____	\$  _____	_____ . ._____	\$  _____
⑤ Industria de transformación	① Local	_____ . ._____	\$  _____	_____ . ._____	\$  _____
	② Regional	_____ . ._____	\$  _____	_____ . ._____	\$  _____
	③ Nacional	_____ . ._____	\$  _____	_____ . ._____	\$  _____
⑥ Centros de distribución de supermercados	① Local	_____ . ._____	\$  _____	_____ . ._____	\$  _____
	② Regional	_____ . ._____	\$  _____	_____ . ._____	\$  _____
	③ Nacional	_____ . ._____	\$  _____	_____ . ._____	\$  _____
⑦ Centros de acopio para exportación	① Local	_____ . ._____	\$  _____	_____ . ._____	\$  _____
	② Regional	_____ . ._____	\$  _____	_____ . ._____	\$  _____
	③ Nacional	_____ . ._____	\$  _____	_____ . ._____	\$  _____
	④ Internacional <sup>3</sup>	_____ . ._____	\$  _____	_____ . ._____	\$  _____
⑧ Exportación directa	④ Internacional	_____ . ._____	\$  _____	_____ . ._____	\$  _____
Total <sup>4</sup>		_____ . ._____		_____ . ._____	

<sup>1</sup> Mantener el orden de productos especificado en la pregunta 270.  
<sup>2</sup> Mantener las unidades de medida especificadas en la pregunta 28 para cada producto.  
<sup>3</sup> La combinación del canal Centros de Acopio para Exportación y el Mercado Internacional, debe registrarse sólo si el beneficiario es dueño o socio del centro de acopio para exportación.  
<sup>4</sup> La cantidad comercializada total de cada producto debe coincidir con la registrada en la pregunta 280.

**Observaciones:**

## Módulo X. Satisfacción de los beneficiarios

*(Encuestador) Esta sección la debe leer y contestar el encuestado. Sólo en caso de que éste se lo solicite, lea cada una de las preguntas y marque la opción que corresponda a su respuesta*

### Instrucciones para el entrevistado:

35. Por favor lea cuidadosamente las siguientes preguntas y marque con una X la calificación que usted otorga a cada tema, en una escala de 1 a 10, donde 10 es el valor más alto.

Aspecto a valorar/Pregunta	Escala de calificación									
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<b>OPORTUNIDAD</b> a. ¿Qué tan oportunas son las acciones y apoyos de la Campaña Zoonosológica, respecto a la época del año en que se necesitan?	<input type="checkbox"/>									
<b>CALIDAD</b> b. ¿Cómo califico el nivel de conocimientos técnicos del personal que trabaja en la Campaña Zoonosológica?	<input type="checkbox"/>									
<b>SUFICIENCIA</b> c. ¿Qué tan suficientes son las acciones y apoyos otorgados por la Campaña Zoonosológica para lograr un buen control de plagas y enfermedades en las especies animales de mi región?	<input type="checkbox"/>									
<b>PERTINENCIA</b> d. ¿Qué tanto se enfoca la Campaña Zoonosológica en atacar los problemas ocasionados por las plagas o enfermedades más importantes de mis especies animales?	<input type="checkbox"/>									
<b>UTILIDAD</b> e. ¿Qué tan útil ha sido la Campaña para ayudar a mejorar la cantidad y calidad de los productos y subproductos pecuarios de mi región?	<input type="checkbox"/>									
<b>ATENCIÓN</b> f. ¿Cómo califico la puntualidad y nivel de cumplimiento del personal de la Campaña Zoonosológica, con las acciones que programan realizar?	<input type="checkbox"/>									
<b>CONFIABILIDAD</b> g. ¿Qué tan confiables son las recomendaciones que brinda el personal de la Campaña Zoonosológica, para un control eficaz de las plagas y enfermedades de mis especies animales?	<input type="checkbox"/>									
<b>CLARIDAD</b> h. ¿Qué tan clara es la información que proporciona el personal de la Campaña Zoonosológica, acerca de la plagas y enfermedades de las especies animales, y de la forma de controlarlas?	<input type="checkbox"/>									

Aspecto a valorar/Pregunta	Escala de calificación									
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<b>CORTESÍA</b>										
i. ¿Qué tan cortés es el personal de la Campaña Zoosanitaria cuando me brinda algún servicio en campo o cuando acudo a las oficinas del Comité de Fomento y Protección Pecuaria?	<input type="checkbox"/>									
<b>SATISFACCIÓN GENERAL</b>										
j. ¿Qué tan satisfecho estoy con las acciones y apoyos que brinda la Campaña Zoosanitaria?	<input type="checkbox"/>									

**Observaciones:**

---



---



---