

Maria del Carmen Carrizosa Garcia

#38

GOBIERNO DE LA REPUBLICA

MEXICO



SEDESOL

ENCUESTARIO UNICO DE INFORMACION SOCIOECONOMICA (EUSI)

Folio Programa / Proyecto

Hoja

Datos del encuestador

Control de firmas

Fecha y hora de levantamiento

Clave del encuestador

Hombre del encuestador

Nombre del encuestador

Dia

Mes

Año

Identificación

Revisión

Punto de recolección

Verificación por muestra

Actualización

Material liberado / Muestra de acceso

Entidad Federativa

Municipio o Delegación

Localidad

Clave de Entidad

Clave de Municipio

Clave de Localidad

Clave de AFCE

Clave de Municipio

Clave de Localidad

Coordenadas geográficas

Encuestador (la vivienda se encuentra dentro de una carretera o a un camino)

Carretera

Carrilero

Carrilero

Carrilero

Carrilero

Carrilero

Carrilero

Identificar y registrar los componentes de la vivienda

Identificar y registrar el tipo de administración de la vivienda

Identificar y registrar el tipo de vivienda

Identificar y registrar el domicilio en términos de la vivienda

Identificar y registrar el domicilio geográfico de la vivienda

Identificar y registrar el domicilio geográfico de la vivienda

Identificar y registrar el tipo de vivienda

Identificar y registrar el tipo de vivienda

Identificar y registrar el tipo de vivienda

Identificar y registrar el tipo de vivienda

Identificar y registrar el tipo de vivienda

Identificar y registrar el tipo de vivienda

Identificar y registrar el tipo de vivienda

Identificar y registrar el tipo de vivienda

Identificar y registrar el tipo de vivienda

Identificar y registrar el tipo de vivienda

Identificar y registrar el tipo de vivienda

Identificar y registrar el tipo de vivienda

Identificar y registrar el tipo de vivienda

Identificar y registrar el tipo de vivienda

Identificar y registrar el tipo de vivienda

Identificar y registrar el tipo de vivienda

Identificar y registrar el tipo de vivienda

Identificar y registrar el tipo de vivienda

Identificar y registrar el tipo de vivienda

Identificar y registrar el tipo de vivienda

Identificar y registrar el tipo de vivienda

Identificar y registrar el tipo de vivienda

Identificar y registrar el tipo de vivienda

Identificar y registrar el tipo de vivienda

Identificar y registrar el tipo de vivienda

Identificar y registrar el tipo de vivienda

Identificar y registrar el tipo de vivienda

Identificar y registrar el tipo de vivienda

Identificar y registrar el tipo de vivienda

Identificar y registrar el tipo de vivienda

Identificar y registrar el tipo de vivienda

Identificar y registrar el tipo de vivienda

Identificar y registrar el tipo de vivienda

Identificación del hogar

1. Identifique el agente en el momento actual que cumple con las siguientes características:

1. ¿Qué tipo de ocupación tiene?
a) ¿Es un trabajador del hogar?
b) ¿Es un trabajador independiente?
c) ¿Es un trabajador asalariado?
d) ¿Es un trabajador por cuenta propia?
e) ¿Es un trabajador por cuenta ajena?
f) ¿Es un trabajador por cuenta propia?
g) ¿Es un trabajador por cuenta ajena?
h) ¿Es un trabajador por cuenta propia?
i) ¿Es un trabajador por cuenta ajena?
j) ¿Es un trabajador por cuenta propia?
k) ¿Es un trabajador por cuenta ajena?
l) ¿Es un trabajador por cuenta propia?
m) ¿Es un trabajador por cuenta ajena?
n) ¿Es un trabajador por cuenta propia?
o) ¿Es un trabajador por cuenta ajena?
p) ¿Es un trabajador por cuenta propia?
q) ¿Es un trabajador por cuenta ajena?
r) ¿Es un trabajador por cuenta propia?
s) ¿Es un trabajador por cuenta ajena?
t) ¿Es un trabajador por cuenta propia?
u) ¿Es un trabajador por cuenta ajena?
v) ¿Es un trabajador por cuenta propia?
w) ¿Es un trabajador por cuenta ajena?
x) ¿Es un trabajador por cuenta propia?
y) ¿Es un trabajador por cuenta ajena?
z) ¿Es un trabajador por cuenta propia?

2. Documento oficial que presente (BIR/BI, CREDITO para acreditar su identidad, ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA, ANOTAR EL TIPO DE DOCUMENTO PRESENTADO, ANOTAR TIPO DE BIENES QUE TENE):
Credencial para votar vigente 01
Carnet del Servicio Militar Nacional 02
Pasaporte vigente 03
Constancia de identidad, edad y residencia con fotografía, expedida por la autoridad municipal (D.C. RESOLUCIÓN DE IDENTIFICACIÓN) 04
Formas migratorias 05
Cédula de identidad personal 06
Cédula del Instituto Nacional de las Personas con Discapacidad (INAPI) 07
Cédula profesional 08
Otros 99

3. Documento oficial que presente (BIR/BI, CREDITO para acreditar su edad, ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA, ANOTAR EL TIPO DE DOCUMENTO PRESENTADO, ANOTAR TIPO DE BIENES QUE TENE):
Clave única de registro de población (CUJRP) 01
Acta de nacimiento 02
Otros 99

4. ¿Su vivienda es:
a) Vivienda propia 01
b) Vivienda alquilada 02
c) Vivienda en tenencia familiar conyugal 03
d) Vivienda en tenencia familiar individual 04
e) Vivienda en tenencia familiar individual 05
f) Vivienda en tenencia familiar individual 06
g) Vivienda en tenencia familiar individual 07
h) Vivienda en tenencia familiar individual 08
i) Vivienda en tenencia familiar individual 09
j) Vivienda en tenencia familiar individual 10
k) Vivienda en tenencia familiar individual 11

5. ¿Construyeron que la vivienda es un conjunto de viviendas que pertenecen a una misma vivienda, o sea, que se construyeron para ser habitadas por varias personas?
a) Sí 01
b) No 02
c) No sabe/no responde 99
¿Cuántos hogares hay en su vivienda? Incluir el suyo: 01

Table with 10 rows and 3 columns: No., Nombre completo de todos los integrantes del hogar, Integrantes del hogar. Includes names like María, Juan, María, Juan, María, Juan, María, Juan, María, Juan.

Integrantes del hogar

VII. Datos de todos los integrantes del hogar

No.	Condición de residencia	Parentesco	Acta de nacimiento	Tiene CURP	16. CURP	Fecha de nacimiento	18. Sexo	19. Lugar de nacimiento
01	12	13	14	15	16	17	18	19
02	12	13	14	15	16	17	18	19
03	12	13	14	15	16	17	18	19
04	12	13	14	15	16	17	18	19
05	12	13	14	15	16	17	18	19
06	12	13	14	15	16	17	18	19
07	12	13	14	15	16	17	18	19
08	12	13	14	15	16	17	18	19
09	12	13	14	15	16	17	18	19
10	12	13	14	15	16	17	18	19

12. ¿Qué parientes bien relacionados son (UEF) del hogar? (Cada uno que conviva con el jefe de familia en el domicilio) 01. Hermano(a) 02. Hermano(a) 03. Hermano(a) 04. Hermano(a) 05. Hermano(a) 06. Hermano(a) 07. Hermano(a) 08. Hermano(a) 09. Hermano(a) 10. Hermano(a) 11. Hermano(a) 12. Hermano(a)

14. ¿Qué parientes bien relacionados son (UEF) del hogar? (Cada uno que conviva con el jefe de familia en el domicilio) 01. Hermano(a) 02. Hermano(a) 03. Hermano(a) 04. Hermano(a) 05. Hermano(a) 06. Hermano(a) 07. Hermano(a) 08. Hermano(a) 09. Hermano(a) 10. Hermano(a) 11. Hermano(a) 12. Hermano(a)

15. ¿Tiene CURP? (Cada uno que conviva con el jefe de familia en el domicilio) 1. Sí 2. No

17. Fecha de nacimiento

18. Sexo 19. Lugar de nacimiento

VIII. Datos de los integrantes del hogar

IX. Salud

Integrantes del hogar

Incapacidad

Grado de discapacidad

No.	Padre en el hogar	Madre en el hogar	Ocupación	Medio de desplazamiento	Integrantes del hogar													Incapacidad	Grado de discapacidad											
					21	22	23	24	25	26	27																			
01					A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z
02	SI	SI	SI	SI																										
03																														
04																														
05																														
06																														
07																														
08																														
09																														
10																														

Elaborado por el INEGI, 1995. Adaptado de la Encuesta Nacional de Salud Mental y Psicopatología, 1995. Págs. 4 de 10.

Integrantes del hogar

No.	28. ¿Dónde nació? (país de nacimiento)	29. Lengua materna	30. ¿Habla o entiende la lengua materna?	31. ¿Entiende la lengua materna que habla?	32. ¿Habla la lengua materna que entiende?	33. Nivel de escolaridad	34. ¿Actualmente asiste a la escuela?	35. ¿Cuál fue el motivo principal para el ingreso a la escuela?	
									A
01	1500	Castellano	SI	SI	SI	10.3	SI	Por una enfermedad	
02	1500	Castellano	SI	SI	SI	10.3	SI	Por una enfermedad	
03	1500	Castellano	SI	SI	SI	10.3	SI	Por una enfermedad	
04	1500	Castellano	SI	SI	SI	10.3	SI	Por una enfermedad	
05	1500	Castellano	SI	SI	SI	10.3	SI	Por una enfermedad	
06	1500	Castellano	SI	SI	SI	10.3	SI	Por una enfermedad	
07	1500	Castellano	SI	SI	SI	10.3	SI	Por una enfermedad	
08	1500	Castellano	SI	SI	SI	10.3	SI	Por una enfermedad	
09	1500	Castellano	SI	SI	SI	10.3	SI	Por una enfermedad	
10	1500	Castellano	SI	SI	SI	10.3	SI	Por una enfermedad	

01 porque nació así
 02 por una enfermedad
 03 por un accidente
 04 por otra causa
 05 por otra causa
 06 por otra causa
 07 por otra causa
 08 por otra causa
 09 por otra causa
 10 por otra causa

01 Natural
 02 Idioma
 03 Idioma
 04 Idioma
 05 Idioma
 06 Idioma
 07 Idioma
 08 Idioma
 09 Idioma
 10 Idioma

Integrantes del hogar

36. Estado civil	37. ¿Dónde vive en el hogar?	38. ¿Cómo se gana la vida?	39. ¿Qué actividad realiza en el hogar?	40. ¿Qué actividad realiza fuera del hogar?	41. ¿Cuál es su principal actividad en el hogar?	42. ¿Cuánto tiempo dedica al trabajo en el hogar?	43. ¿Cuánto tiempo dedica al trabajo fuera del hogar?
<p>36. <input type="checkbox"/> Soltero/a <input type="checkbox"/> Casado/a <input type="checkbox"/> Viudo/a <input type="checkbox"/> Separado/a <input type="checkbox"/> Divorciado/a <input type="checkbox"/> Concubinario/a</p>	<p>37. <input type="checkbox"/> En el hogar <input type="checkbox"/> En otro lugar <input type="checkbox"/> En el extranjero <input type="checkbox"/> En otro país <input type="checkbox"/> En otro continente</p>	<p>38. <input type="checkbox"/> Trabajo <input type="checkbox"/> Comercio <input type="checkbox"/> Industria <input type="checkbox"/> Agricultura <input type="checkbox"/> Ganadería <input type="checkbox"/> Minería <input type="checkbox"/> Pesca <input type="checkbox"/> Artesanía <input type="checkbox"/> Comercio exterior <input type="checkbox"/> Transporte <input type="checkbox"/> Servicios <input type="checkbox"/> Otros</p>	<p>39. <input type="checkbox"/> Limpieza <input type="checkbox"/> Cocina <input type="checkbox"/> Cuidado de hijos <input type="checkbox"/> Cuidado de adultos <input type="checkbox"/> Cuidado de mascotas <input type="checkbox"/> Mantenimiento del hogar <input type="checkbox"/> Otros</p>	<p>40. <input type="checkbox"/> Trabajo <input type="checkbox"/> Comercio <input type="checkbox"/> Industria <input type="checkbox"/> Agricultura <input type="checkbox"/> Ganadería <input type="checkbox"/> Minería <input type="checkbox"/> Pesca <input type="checkbox"/> Artesanía <input type="checkbox"/> Comercio exterior <input type="checkbox"/> Transporte <input type="checkbox"/> Servicios <input type="checkbox"/> Otros</p>	<p>41. <input type="checkbox"/> Trabajo <input type="checkbox"/> Comercio <input type="checkbox"/> Industria <input type="checkbox"/> Agricultura <input type="checkbox"/> Ganadería <input type="checkbox"/> Minería <input type="checkbox"/> Pesca <input type="checkbox"/> Artesanía <input type="checkbox"/> Comercio exterior <input type="checkbox"/> Transporte <input type="checkbox"/> Servicios <input type="checkbox"/> Otros</p>	<p>42. <input type="checkbox"/> Menos de 1 hora <input type="checkbox"/> De 1 a 2 horas <input type="checkbox"/> De 2 a 3 horas <input type="checkbox"/> De 3 a 4 horas <input type="checkbox"/> Más de 4 horas</p>	<p>43. <input type="checkbox"/> Menos de 1 hora <input type="checkbox"/> De 1 a 2 horas <input type="checkbox"/> De 2 a 3 horas <input type="checkbox"/> De 3 a 4 horas <input type="checkbox"/> Más de 4 horas</p>
01	01	01	01	01	01	01	01
02	02	02	02	02	02	02	02
03	03	03	03	03	03	03	03
04	04	04	04	04	04	04	04
05	05	05	05	05	05	05	05
06	06	06	06	06	06	06	06
07	07	07	07	07	07	07	07
08	08	08	08	08	08	08	08
09	09	09	09	09	09	09	09
10	10	10	10	10	10	10	10

Integrantes del hogar

XIV Condición laboral		XV Condición de ingreso		XVI Seguros voluntarios		XVII Jubilación		XVIII Otros apoyos		XIX Ayudas mayores	
44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	
Trabajo subordinado	Achalar por cuenta propia	DIMICIÓN En su trabajo principal del mes pasado (lección siguiente) prestaciones, aunque no las haya utilizado?	En su trabajo principal del mes pasado (lección siguiente) recibió un pago adicional de la empresa que compensa...	¿Cada cuánto recibe prestaciones (pensión, jubilación, etc.)?	¿Tiene (NO) una cotización voluntaria de la ONDVA o de la ONDVA?	¿(NO) recibe el subsidio o pensión?	¿(NO) recibe el subsidio o pensión de jubilación o pensión de vejez?	¿(NO) recibe el subsidio o pensión de vejez?	¿(NO) recibe el subsidio o pensión de vejez?	¿(NO) recibe el subsidio o pensión de vejez?	
SI... 01 No... 02	SI... 01 No... 02	A. Inapropiado por enfermedad, accidente o maternidad? B. Salir a Abonar? C. Cerrar para siempre? D. Quererlo? E. Aguardar? F. Seguir de igual? G. No tiene derecho a ninguna de estas prestaciones. H. No sabe/No responde.	SI... 01 No... 02 MSA A 31	SI... 01 No... 02 MSA A 31	SI... 01 No... 02 MSA A 31	SI... 01 No... 02 MSA A 31	SI... 01 No... 02 MSA A 31	SI... 01 No... 02 MSA A 31	SI... 01 No... 02 MSA A 31	SI... 01 No... 02 MSA A 31	
01											
02	01										
03											
04											
05											
06											
07											
08											
09											
10											

El Encuestador debe leer el cuestionario con el entrevistado y explicar el contenido de las preguntas. El Encuestador debe leer el cuestionario con el entrevistado y explicar el contenido de las preguntas.

55. Cuando tienen problemas de salud, ¿en dónde se atienden los integrantes del hogar?

Atención médica y farmacéutica

Centro de salud, hospital o institución de la Secretaría de Salud	
MOS - FARMACIA	01
ESCT	02
Centro de atención médica pública (CAMUP), DIFUNA, SASTA, OHS	03
Consultorio y/o hospital privado	04
Consultorio de farmacia	05
Carrocería, ferretería, carpintería, bodega	06
En autocaravana	07
Otro	08
No se atienden	09
No sabe/No responde	10
	11
	12
	13
	14
	15

56. ¿Quién cubre regularmente los gastos de alimentación de los integrantes del hogar?

Atención médica y farmacéutica

Persona que no pertenece al hogar	
No sabe/No responde	96
	97
	98

57. En una hogar vive algún integrante que sea:

Algunas de las personas que viven en el hogar	Quiénes	Algunos de los miembros del hogar	Algunos de los miembros del hogar
A. manifestado de escasa fuerza mental de grado suficiente para trabajar (Esquizofrenia o depresión)			
B. diano de una enfermedad			
C. diano de alguna enfermedad			
D. adolecente de algún transporte			
E. discapacitado o enfermo de algún tipo de enfermedad (Alzheimer, Parkinson, Esclerosis Múltiple, etc.)			
F. víctima de violencia física, sexual o psicológica			
G. víctima de las antenas			

Datos del hogar

58. ¿Alguien en el hogar recibe dinero proveniente de otros países?

Si No

59. ¿Reciben dinero en un mes pagado por el gobierno por algún tipo de pensión o subsidio?

Si No

60. ¿Cuál es el monto de los gastos de alimentación en un mes?

No sabe/No responde: 0
Monto: 99999

61. ¿Cuántos días de trabajo remunerado tiene el jefe de hogar?

Trabajo remunerado o voluntario: 96
Remunerado a la vivienda, reparaciones dentro o fuera de la vivienda: 97
Realizar el quehacer de su hogar: 98
Acabar agua y luz: 99

62. ¿Cuántas veces consume por semana algún tipo de alcohol?

Alcohol: 96
Alcohol: 97
Alcohol: 98

63. ¿En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos alguna vez usted o algún miembro del hogar ha dejado de comer todo un día?

Si No

64. ¿Cuántas veces en los últimos tres meses ha dejado de comer todo un día?

Si No

65. ¿Cuántos cuartos usan para dormir?

Si No

66. ¿Cuántos cuartos usan para dormir?

Si No

67. ¿En el cuarto donde cocinan también duermen?

Si No

68. ¿De qué material es la mayor parte del piso de su vivienda?

Si No

69. ¿El cemento o piso firme de su vivienda fue otorgado por algún programa gubernamental (federal, estatal o municipal)?

Si No

70. ¿Cuántos cuartos usan para dormir?

Si No

71. ¿Cuántos cuartos usan para dormir?

Si No

72. ¿Cuántos cuartos usan para dormir?

Si No

73. ¿Cuántos cuartos usan para dormir?

Si No

74. ¿Cuántos cuartos usan para dormir?

Si No

75. ¿Cuántos cuartos usan para dormir?

Si No

76. ¿Cuántos cuartos usan para dormir?

Si No

77. ¿Cuántos cuartos usan para dormir?

Si No

78. ¿Cuántos cuartos usan para dormir?

Si No

79. ¿Cuántos cuartos usan para dormir?

Si No

80. ¿Cuántos cuartos usan para dormir?

Si No

81. ¿Cuántos cuartos usan para dormir?

Si No

XXV. Características de la vivienda

70. ¿La mayor parte del piso de la vivienda presenta baldosas o pisos laminados o equivalentes?
 (A) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

SI 1
 No X

71. ¿Alguno de los cuartos tiene alfombra o moqueta (de tipo piso de tierra)?
 (B) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

SI 1
 No X

72. ¿Qué tipo de material es la mayor parte del techo de su vivienda?
 (B) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

Material de techo (carbon, hule, cal, limón, etc.)

Limón de carbon 01 } MISC A F
 Látex o asfalto 02 }
 Látex de asfalto 03 }
 Paja o paja 04 }
 Madera o tejamanil 05 }
 Terreno con viguela 06 }
 Paja 07 }
 Lata de aluminio o ligeros con hulellas 08 }
 Otro 09 }

73. ¿Al momento un techo de los cuartos presenta fisuras, resaca y/o fracturas, o está en riesgo de caerse?
 (B) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

SI X
 No 2

74. ¿De qué material es la mayor parte de la pared o muros de su vivienda?
 (B) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

Materia de decoración (carbon, hule, tela, hulellas, etc.)

Látex de carbon 01 } MISC A F
 Látex metálico o de asfalto 02 }
 Carbon, latón y paja 03 }
 Embudo o balneario 04 }
 Madera 05 }
 Adobe 06 }
 Telaje, bambú, hule, paja o concreto 07 }
 Otro 08 }

75. ¿Algun muro de la vivienda presenta grietas o fisuras mayores a 1 cm. de grosor, o está en riesgo de caerse?
 (B) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

SI X
 No 2

76. ¿Qué tipo de baño o excusado tiene su vivienda?
 (B) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

Con fregadero de agua/can de descarga directa a la alcantarilla 01
 Sin drenaje de agua con cubeta 02 } MISC A F
 Sin drenaje de agua (baldosa seca u hulellas) 03 }
 Piso u hulellas negro 04 }
 No tiene 05 }
 Otro 06 }

Datos del hogar

77. ¿El baño o excusado de su vivienda fue construido por algún programa gubernamental (Federal, Estatal o Municipal)?
 (B) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

SI 1
 No X

78. ¿El baño o excusado es para uso exclusivo de sus habitantes de su vivienda?
 (B) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

SI 1
 No 2

79. En esta vivienda tienen...
 (B) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

Agua embotada dentro de la vivienda 01
 Agua embotada fuera de la vivienda, pero dentro del terreno 02
 Agua embotada de línea pública (o privada) 03
 Agua embotada que se compra de otra vivienda 04
 Agua de pipa 05
 Agua de un pozo: (a) lago, arroyo 06
 Agua captada de lluvia u otro medio 07

80. ¿Qué tratamiento le dan al agua para beberla?
 (B) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA, ACEPTA VARIAS RESPUESTAS

A. La beben sin ningún tratamiento 01
 B. La hierren 02
 C. La echan cloro 03
 D. Usan un filtro 04
 E. Cambian agua embotada o en garrafón 05
 F. Otro 06

81. ¿Qué tipo de drenaje e drenaje de aguas sucias tiene su vivienda?
 (B) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

A. No tiene drenaje 01
 A una línea separada 02
 A una tubería que da a una greda u bajante 03
 A una tubería que da a un río, lago u mar 04
 No tiene drenaje al drenaje 05

82. En su vivienda ¿qué hacen con la basura?
 (B) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

La tiran en un contenedor, la recoge un camión o carrito de basura 01
 La queman 02
 La arrojan 03
 La usan en el terreno público 04
 La tiran en el terreno público o calle 05
 La tiran al río, lago, mar u barranca 06

Características de la vivienda

83. ¿Cuál es el combustible que más usan para cocinar?
 (B) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

Gas de cilindro o tanque 01
 Gas natural o de tubería 02
 Electricidad 03
 Otro combustible 04
 Leña o carbón 05

84. ¿Qué aparato usa para cocinar?
 (B) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

Fogón de leña o carbón con chimenea 01
 Fogón de leña o carbón sin chimenea 02
 Fogón estufa tipo de leña u carbón con chimenea 03
 Fogón estufa tipo de leña u carbón con chimenea 04
 Fogón estufa tipo de leña u carbón con chimenea 05

85. ¿En su hogar tiene y usan? (MARCAR LA MEDIDA QUE EL INDICADOR MIRA CON UNO DE LOS INDICADORES)
 (B) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

Refrigerador SI NO
 Lavadora automática SI NO
 VCR, DVD, Blu-ray SI NO
 Video (cámar, camcorder o casete) SI NO
 Teléfono (fijo) SI NO
 Plano (interconector o eléctrico) SI NO
 Computadora SI NO
 ¿A qué programas fue inscrito por algún programa gubernamental (Federal, Estatal o Municipal)? SI NO
 1. Energía / parilla de gas SI NO
 2. Calefactor de agua / boiler (gas o solar) SI NO
 3. Horno SI NO
 4. Teléfono celular SI NO
 5. Aparato de televisión SI NO
 6. Aparato de televisión digital SI NO
 7. Servicio de televisión digital SI NO
 8. Por ejemplo: acceso parafónica, VCR o TV por cable SI NO
 9. Tintero SI NO
 10. Aparato para regular la temperatura (por ejemplo: ventilador, enfriador, cámara, calefactor) SI NO

86. En su vivienda, ¿a luz eléctrica la obtienen...
 (B) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

del servicio público SI NO
 de una planta particular SI NO
 de panel solar? SI NO
 de otra fuente? SI NO
 no tienen luz eléctrica? SI NO

Datos del hogar

XXV. Posesión de bienes primarios

87. ¿A qué vivienda poseen título de propiedad?
 (A) Vivienda propia que construyeron
 propia y totalmente pagada? SI
 propia y la está pagando? NO
 propia y está hipotecada? NO
 prestada a la está pagando? NO
 prestada a la está cobrando? NO
 prestada o está en litigio? NO
 prestada o está en litigio? NO

88. ¿Con qué tipo de vivienda del hogar poseen título de propiedad?
 (A) Vivienda propia que construyeron
 propia y totalmente pagada? SI
 propia y la está pagando? NO
 propia y está hipotecada? NO
 prestada a la está pagando? NO
 prestada a la está cobrando? NO
 prestada o está en litigio? NO
 prestada o está en litigio? NO

89. ¿La vivienda tiene:
 (A) Vivienda propia que construyeron propia y totalmente pagada? SI
 (B) Vivienda propia que construyeron propia y la está pagando? NO
 (C) Vivienda propia que construyeron propia y está hipotecada? NO
 (D) Vivienda propia que construyeron prestada a la está pagando? NO
 (E) Vivienda propia que construyeron prestada a la está cobrando? NO
 (F) Vivienda propia que construyeron prestada o está en litigio? NO
 (G) Vivienda propia que construyeron prestada o está en litigio? NO

90. ¿Cuál es la actividad principal del hogar poseedor o arrendatario en los últimos 12 meses para la agricultura o ganadería?
 (A) Agricultura SI
 (B) Ganadería SI
 (C) Comercio SI
 (D) Industria SI
 (E) Construcción SI
 (F) Servicios SI
 (G) Comercio exterior SI
 (H) Otros SI

91. ¿A qué tipo de vivienda del hogar poseen título de propiedad?
 (A) Vivienda propia que construyeron propia y totalmente pagada? SI
 (B) Vivienda propia que construyeron propia y la está pagando? NO
 (C) Vivienda propia que construyeron propia y está hipotecada? NO
 (D) Vivienda propia que construyeron prestada a la está pagando? NO
 (E) Vivienda propia que construyeron prestada a la está cobrando? NO
 (F) Vivienda propia que construyeron prestada o está en litigio? NO
 (G) Vivienda propia que construyeron prestada o está en litigio? NO

92. ¿Qué países o países extranjeros visitó el hogar en los últimos 12 meses?
 (A) Argentina SI
 (B) Brasil SI
 (C) Chile SI
 (D) Colombia SI
 (E) Ecuador SI
 (F) España SI
 (G) Estados Unidos SI
 (H) Francia SI
 (I) Alemania SI
 (J) Italia SI
 (K) México SI
 (L) Perú SI
 (M) Portugal SI
 (N) Reino Unido SI
 (O) Otros SI

93. ¿Para qué actividad utiliza:
 (A) Vivienda propia que construyeron propia y totalmente pagada? SI
 (B) Vivienda propia que construyeron propia y la está pagando? NO
 (C) Vivienda propia que construyeron propia y está hipotecada? NO
 (D) Vivienda propia que construyeron prestada a la está pagando? NO
 (E) Vivienda propia que construyeron prestada a la está cobrando? NO
 (F) Vivienda propia que construyeron prestada o está en litigio? NO
 (G) Vivienda propia que construyeron prestada o está en litigio? NO

94. ¿En el hogar se produce la siguiente actividad agrícola o ganadera?
 (A) Agricultura SI
 (B) Ganadería NO
 (C) Comercio NO
 (D) Industria NO
 (E) Construcción NO
 (F) Servicios NO
 (G) Comercio exterior NO
 (H) Otros NO

95. ¿En qué tipo de vivienda del hogar poseen título de propiedad?
 (A) Vivienda propia que construyeron propia y totalmente pagada? SI
 (B) Vivienda propia que construyeron propia y la está pagando? NO
 (C) Vivienda propia que construyeron propia y está hipotecada? NO
 (D) Vivienda propia que construyeron prestada a la está pagando? NO
 (E) Vivienda propia que construyeron prestada a la está cobrando? NO
 (F) Vivienda propia que construyeron prestada o está en litigio? NO
 (G) Vivienda propia que construyeron prestada o está en litigio? NO

96. ¿A qué tipo de vivienda del hogar poseen título de propiedad?
 (A) Vivienda propia que construyeron propia y totalmente pagada? SI
 (B) Vivienda propia que construyeron propia y la está pagando? NO
 (C) Vivienda propia que construyeron propia y está hipotecada? NO
 (D) Vivienda propia que construyeron prestada a la está pagando? NO
 (E) Vivienda propia que construyeron prestada a la está cobrando? NO
 (F) Vivienda propia que construyeron prestada o está en litigio? NO
 (G) Vivienda propia que construyeron prestada o está en litigio? NO

97. ¿A qué tipo de vivienda del hogar poseen título de propiedad?
 (A) Vivienda propia que construyeron propia y totalmente pagada? SI
 (B) Vivienda propia que construyeron propia y la está pagando? NO
 (C) Vivienda propia que construyeron propia y está hipotecada? NO
 (D) Vivienda propia que construyeron prestada a la está pagando? NO
 (E) Vivienda propia que construyeron prestada a la está cobrando? NO
 (F) Vivienda propia que construyeron prestada o está en litigio? NO
 (G) Vivienda propia que construyeron prestada o está en litigio? NO

XXVI. Resultado de la encuesta

98. ¿La información de la encuesta fue utilizada a través de un formulario?
 (A) Sí SI
 (B) No NO

99. ¿Cuál es el resultado de la encuesta?
 (A) Buena SI
 (B) Regular SI
 (C) Mala SI
 (D) Muy mala SI
 (E) No se sabe SI

100. ¿Cuál es el resultado de la encuesta?
 (A) Buena SI
 (B) Regular SI
 (C) Mala SI
 (D) Muy mala SI
 (E) No se sabe SI

101. ¿Cuál es el resultado de la encuesta?
 (A) Buena SI
 (B) Regular SI
 (C) Mala SI
 (D) Muy mala SI
 (E) No se sabe SI