

FRANCISCA Gonzalez Juarez

GOBIERNO DE LA REPUBLICA



Xondlla

8

QUESTIONARIO ÚNICO DE INFORMACIÓN SOCIOECONÓMICA - CUS

Folio CURS  Folio Programa / Proyecto

Clave del encuestador:

Nombre del encuestador:

Para de Inicio:  Dia:  Mes:  Año:

Identificación:  1. Reevaluación  2. Estimación a posteriori  3. Verificación permanente de condiciones  4. Actualización  5. Modificación  6. Otro

Puntos de recolección:  1. Vivienda  2. Unidad censal  3. Mesa de trabajo  4. Otro

Entidad Federativa:

Municipio o Delegación:

Localidad:

Clave de Entidad:

Clave de Municipio:

Clave de Localidad:

Encuestador: ¿la vivienda se encuentra referida a una carretera o a un camino? Carretera  1 → CONTINUA EN LA OTRA PÁGINA Camino  2 → SIGUE EN LA OTRA PÁGINA No  3 → SIGUE EN LA OTRA PÁGINA

Identificar y marcar el tipo de administración de la carretera a la que está referida la vivienda: Estatal  1 Federal  2 Municipal  3 Particular  4

Identificar y marcar el nombre de la carretera a la que está referida la vivienda: Carretera  1 Llave  2

Identificar y marcar el código de la carretera a la que está referida la vivienda:

Identificar y marcar el nombre del camino - Pedregal del domicilio geográfico de la vivienda: Camino

Identificar y marcar el camino largo - derivado del domicilio geográfico de la vivienda: Destino

Identificar y marcar el camino corto - derivado del domicilio geográfico de la vivienda: Destino

Identificar y marcar el camino largo - derivado del domicilio geográfico de la vivienda: Destino

Identificar y marcar el camino corto - derivado del domicilio geográfico de la vivienda: Destino

Identificar y marcar el camino largo - derivado del domicilio geográfico de la vivienda: Destino

Identificar y marcar el camino corto - derivado del domicilio geográfico de la vivienda: Destino

Identificar y marcar el camino largo - derivado del domicilio geográfico de la vivienda: Destino

Identificar y marcar el camino corto - derivado del domicilio geográfico de la vivienda: Destino

Identificar y marcar el camino largo - derivado del domicilio geográfico de la vivienda: Destino

Identificar y marcar el camino corto - derivado del domicilio geográfico de la vivienda: Destino







Categoría	Categoría de actividad		Categoría de ocupación		Categoría de sexo		Categoría de estado civil		Categoría de nivel de instrucción	
	12	13	14	15	16	17	18	19	20	
01	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
02	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
03	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
06	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
09	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ESTADÍSTICA DE LA FUERZA DE TRABAJO EN EL PERÚ - 1991

ESTADÍSTICA DE LA FUERZA DE TRABAJO EN EL PERÚ - 1991

ESTADÍSTICA DE LA FUERZA DE TRABAJO EN EL PERÚ - 1991

ESTADÍSTICA DE LA FUERZA DE TRABAJO EN EL PERÚ - 1991

ESTADÍSTICA DE LA FUERZA DE TRABAJO EN EL PERÚ - 1991







EL ESTADO DE ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

EL ESTADO DE ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

EL ESTADO DE ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

EL ESTADO DE ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

EL ESTADO DE ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

EL ESTADO DE ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

EL ESTADO DE ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

EL ESTADO DE ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

EL ESTADO DE ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

EL ESTADO DE ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

EL ESTADO DE ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

EL ESTADO DE ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

EL ESTADO DE ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

EL ESTADO DE ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

EL ESTADO DE ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

EL ESTADO DE ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

EL ESTADO DE ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

EL ESTADO DE ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

EL ESTADO DE ESTADOS UNIDOS MEXICANOS











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

Centro de salud, Hospital o institución de la Secretaría de Salud  
 NMS \_\_\_\_\_  
 HSS/PROS/GRU \_\_\_\_\_  
 Otro servicio médico privado (CINABO, Dintona, médicos, DR) \_\_\_\_\_  
 Consultorio y/o hospital privado \_\_\_\_\_  
 Consultorio de farmacia \_\_\_\_\_  
 Quiropraxia, herbales, curanderos, brujos \_\_\_\_\_  
 De autoatenderse \_\_\_\_\_  
 Otro \_\_\_\_\_  
 No se atienden \_\_\_\_\_  
 No sabe/no responde \_\_\_\_\_

52. ¿Quiénes realizan actividades de mantenimiento de las instalaciones de su vivienda?

A. Cuidar del pago y de otras cosas exclusivas a ellos, enfermos  
 B. Trabaja contratando a voluntarios \_\_\_\_\_  
 C. Mantenimiento a la vivienda, reparaciones domésticas a familiares \_\_\_\_\_  
 D. Realizar el quehacer de su hogar \_\_\_\_\_  
 E. Alquilarse agua y luz \_\_\_\_\_  
 F. Todos los integrantes del hogar \_\_\_\_\_  
 No se realiza la actividad \_\_\_\_\_  
 No sabe/no responde \_\_\_\_\_

53. ¿En este hogar ¿se sigue haciendo uso de los servicios públicos de agua, luz y gas?

A. Inmuebles de estudio (en terreno de cultivo) \_\_\_\_\_  
 B. cuando de una tienda \_\_\_\_\_  
 C. cuando de algún negocio \_\_\_\_\_  
 D. en el momento de algún negocio \_\_\_\_\_  
 E. desconoce o no sabe \_\_\_\_\_  
 F. servicios públicos (gas, electricidad, agua) \_\_\_\_\_  
 G. ninguno de los anteriores \_\_\_\_\_

54. ¿Algunos en el hogar se dedican a alguna actividad que genere ingresos de otros países?

Si \_\_\_\_\_  
 No \_\_\_\_\_  
 55. ¿Se dedican a un negocio que genere ingresos de otros países? \_\_\_\_\_  
 No sabe/no responde \_\_\_\_\_

56. ¿Se compra de alimentos, bebidas, medicinas, ropa, zapatos, muebles, etc. en otros países?

A. Sí, compra de alimentos, bebidas, medicinas, ropa, zapatos, muebles, etc. en otros países \_\_\_\_\_  
 B. Sí, compra de alimentos, bebidas, medicinas, ropa, zapatos, muebles, etc. en otros países \_\_\_\_\_  
 C. Sí, compra de alimentos, bebidas, medicinas, ropa, zapatos, muebles, etc. en otros países \_\_\_\_\_

57. ¿Con qué frecuencia consume por semana los siguientes alimentos?

A. Carne y subproductos \_\_\_\_\_  
 B. Verduras \_\_\_\_\_  
 C. Frutas \_\_\_\_\_  
 D. Leguminosas \_\_\_\_\_  
 E. Carne y hueso \_\_\_\_\_  
 F. Lácteos \_\_\_\_\_  
 G. Alimentos ricos en grasas y/o azúcares \_\_\_\_\_

58. ¿En los últimos tres meses, por falta de dinero o cualquier otra razón, ¿ha dejado de consumir uno o más de los siguientes alimentos?

A. Alimentos básicos (arroz, frijol, papa, maíz) \_\_\_\_\_  
 B. Alimentos de consumo diario (leche, azúcar, aceite) \_\_\_\_\_  
 C. Alimentos de consumo ocasional (carne, pollo) \_\_\_\_\_  
 D. Alimentos de consumo esporádico (frutas, verduras) \_\_\_\_\_  
 E. Alimentos de consumo ocasional (bebidas, dulces) \_\_\_\_\_  
 F. Alimentos de consumo ocasional (medicinas) \_\_\_\_\_

59. ¿En los últimos tres meses, ¿ha comprado o vendido algún bien de su patrimonio?

A. Sí, comprado o vendido algún bien de su patrimonio \_\_\_\_\_  
 B. Sí, comprado o vendido algún bien de su patrimonio \_\_\_\_\_  
 C. Sí, comprado o vendido algún bien de su patrimonio \_\_\_\_\_  
 D. Sí, comprado o vendido algún bien de su patrimonio \_\_\_\_\_  
 E. Sí, comprado o vendido algún bien de su patrimonio \_\_\_\_\_  
 F. Sí, comprado o vendido algún bien de su patrimonio \_\_\_\_\_

60. ¿En los últimos tres meses, ¿ha comprado o vendido algún bien de su patrimonio?

A. Sí, comprado o vendido algún bien de su patrimonio \_\_\_\_\_  
 B. Sí, comprado o vendido algún bien de su patrimonio \_\_\_\_\_  
 C. Sí, comprado o vendido algún bien de su patrimonio \_\_\_\_\_  
 D. Sí, comprado o vendido algún bien de su patrimonio \_\_\_\_\_  
 E. Sí, comprado o vendido algún bien de su patrimonio \_\_\_\_\_  
 F. Sí, comprado o vendido algún bien de su patrimonio \_\_\_\_\_

61. ¿En los últimos tres meses, ¿ha comprado o vendido algún bien de su patrimonio?

A. Sí, comprado o vendido algún bien de su patrimonio \_\_\_\_\_  
 B. Sí, comprado o vendido algún bien de su patrimonio \_\_\_\_\_  
 C. Sí, comprado o vendido algún bien de su patrimonio \_\_\_\_\_  
 D. Sí, comprado o vendido algún bien de su patrimonio \_\_\_\_\_  
 E. Sí, comprado o vendido algún bien de su patrimonio \_\_\_\_\_  
 F. Sí, comprado o vendido algún bien de su patrimonio \_\_\_\_\_

62. ¿En los últimos tres meses, ¿ha comprado o vendido algún bien de su patrimonio?

A. Sí, comprado o vendido algún bien de su patrimonio \_\_\_\_\_  
 B. Sí, comprado o vendido algún bien de su patrimonio \_\_\_\_\_  
 C. Sí, comprado o vendido algún bien de su patrimonio \_\_\_\_\_  
 D. Sí, comprado o vendido algún bien de su patrimonio \_\_\_\_\_  
 E. Sí, comprado o vendido algún bien de su patrimonio \_\_\_\_\_  
 F. Sí, comprado o vendido algún bien de su patrimonio \_\_\_\_\_



70. ¿La mayor parte de piso de la vivienda presenta baldosas y/o pisos de cerámica?  
 SI  NO

71. ¿Alguno de los cuartos donde duermen a dormir, tiene piso de cerámica?  
 SI  NO

72. ¿Que material es la mayor parte del techo de su vivienda?  
 MADERA  
 CEMENTO  
 OTRO

73. ¿Al menos un baño de las partes presentas, tiene y/o funciona y está en riesgo de caer?  
 SI  NO

74. ¿Que material es la mayor parte de las paredes o muros de su vivienda?  
 MADERA  
 CEMENTO  
 OTRO

75. ¿Que tipo de baño o sanitario tiene su vivienda?  
 SI  NO

76. ¿El baño o sanitario es para uso exclusivo de sus habitantes de su vivienda?  
 SI  NO

77. ¿El baño o sanitario es para uso exclusivo de sus habitantes de su vivienda?  
 SI  NO

78. ¿En esta vivienda tienen agua entubada dentro de la vivienda?  
 SI  NO

79. ¿Qué encaminamiento le dan al agua para beber?  
 SI  NO

80. ¿Qué tipo de drenaje tiene su vivienda?  
 SI  NO

81. ¿Qué tipo de drenaje tiene su vivienda?  
 SI  NO

82. ¿El tipo de drenaje es para uso exclusivo de sus habitantes de su vivienda?  
 SI  NO

83. ¿El tipo de drenaje es para uso exclusivo de sus habitantes de su vivienda?  
 SI  NO

84. ¿Qué tipo de drenaje tiene su vivienda?  
 SI  NO

85. ¿Qué tipo de drenaje tiene su vivienda?  
 SI  NO

86. ¿Qué tipo de drenaje tiene su vivienda?  
 SI  NO

87. ¿Qué tipo de drenaje tiene su vivienda?  
 SI  NO



