

EL INVIERNO EN ESTE PAÍS ES GRATUITO, EL CALOR DE ESTE VERANO DE ESTE PAÍS ES GRATUITO, EL CALOR DE ESTE VERANO DE ESTE PAÍS ES GRATUITO, EL CALOR DE ESTE VERANO DE ESTE PAÍS ES GRATUITO.

GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

MEXICO

SEDESOL

Hector Hernandez Garcia
Caballo Alto
Willie Avenue

2

CUESTIONARIO ÚNICO DE INFORMACIÓN SOCIOECONÓMICA RURA

Folio CUS Folio Programa / Proyecto

Fecha y hora de levantamiento
 Día: Hora:
 Mes: Min:
 Año:

Entidad federativa Municipio o Delegación Localidad	Clave de Entidad Clave de Municipio Clave de Localidad	Clave de AGR Clave de Municipio Clave de Manzanilla	Identificación: 1. Reconocimiento 2. Evaluación a solicitud 3. Actualización 4. Verificación permanente de condiciones socioeconómicas 5. Modificación 6. Puntos de redistribución 7. Vices a domicilio 8. Unidad Interregional / Medios de atención 9. Unidad permanente	Tipo de proceso: 1. Reconocimiento 2. Evaluación a solicitud 3. Actualización 4. Verificación permanente de condiciones socioeconómicas 5. Modificación 6. Puntos de redistribución 7. Vices a domicilio 8. Unidad Interregional / Medios de atención 9. Unidad permanente
Encuestador (la vivienda se encuentra incluida a una carretera o a un camino) Carretera: <input type="checkbox"/> 1 → carretera libre Camino: <input type="checkbox"/> 2 → MEXCARR				
Identificar y marcar el tipo de administración de la casa a la que está referida la vivienda. Escuela: <input type="checkbox"/> 1. Federal <input type="checkbox"/> 2. Municipal <input type="checkbox"/> 3. Parroquial <input type="checkbox"/> 4. Gremial <input type="checkbox"/> 5. Otro				
Identificar y marcar el derecho de dominio de la carretera a la que está referida la vivienda. Carretera: <input type="checkbox"/> 1. Libre <input type="checkbox"/> 2. MEXCARR				
Identificar y anotar el código de la carretera a la que está referida la vivienda.				
Identificar y anotar el sistema (origen destino) del domicilio geográfico de la vivienda. Origen: <input type="text"/> Destino: <input type="text"/>				
Identificar y anotar el calendario (diferencia + materia) del domicilio geográfico de la vivienda. Meses: <input type="text"/> Horas: <input type="text"/>				
Identificar y anotar el calendario (diferencia + materia) del domicilio geográfico de la vivienda. Meses: <input type="text"/> Horas: <input type="text"/>				

Identificar y registrar el tipo de material (concreto, madera, etc.) con que se construyó el inmueble. Tipo: <input type="checkbox"/> 1. Concreto <input type="checkbox"/> 2. Madera <input type="checkbox"/> 3. Otro	Identificar y registrar el tipo de material con que se construyó el inmueble. Tipo: <input type="checkbox"/> 1. Concreto <input type="checkbox"/> 2. Madera <input type="checkbox"/> 3. Otro	Identificar y registrar el tipo de material con que se construyó el inmueble. Tipo: <input type="checkbox"/> 1. Concreto <input type="checkbox"/> 2. Madera <input type="checkbox"/> 3. Otro
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

1. Identifique al estado un informante seleccionado que cumpla con las siguientes características:

- a) QUE SEA REPRESENTATIVO DEL HOGAR
- b) QUE SEA PERSONA QUE HAYA SIDO CONTACTADA POR EL PERSONAL DEL HOGAR
- c) QUE SEA PERSONA QUE HAYA SIDO CONTACTADA POR EL PERSONAL DEL HOGAR
- d) QUE SEA PERSONA QUE HAYA SIDO CONTACTADA POR EL PERSONAL DEL HOGAR
- e) QUE SEA PERSONA QUE HAYA SIDO CONTACTADA POR EL PERSONAL DEL HOGAR
- f) QUE SEA PERSONA QUE HAYA SIDO CONTACTADA POR EL PERSONAL DEL HOGAR
- g) QUE SEA PERSONA QUE HAYA SIDO CONTACTADA POR EL PERSONAL DEL HOGAR
- h) QUE SEA PERSONA QUE HAYA SIDO CONTACTADA POR EL PERSONAL DEL HOGAR
- i) QUE SEA PERSONA QUE HAYA SIDO CONTACTADA POR EL PERSONAL DEL HOGAR
- j) QUE SEA PERSONA QUE HAYA SIDO CONTACTADA POR EL PERSONAL DEL HOGAR
- k) QUE SEA PERSONA QUE HAYA SIDO CONTACTADA POR EL PERSONAL DEL HOGAR
- l) QUE SEA PERSONA QUE HAYA SIDO CONTACTADA POR EL PERSONAL DEL HOGAR
- m) QUE SEA PERSONA QUE HAYA SIDO CONTACTADA POR EL PERSONAL DEL HOGAR
- n) QUE SEA PERSONA QUE HAYA SIDO CONTACTADA POR EL PERSONAL DEL HOGAR
- o) QUE SEA PERSONA QUE HAYA SIDO CONTACTADA POR EL PERSONAL DEL HOGAR
- p) QUE SEA PERSONA QUE HAYA SIDO CONTACTADA POR EL PERSONAL DEL HOGAR
- q) QUE SEA PERSONA QUE HAYA SIDO CONTACTADA POR EL PERSONAL DEL HOGAR
- r) QUE SEA PERSONA QUE HAYA SIDO CONTACTADA POR EL PERSONAL DEL HOGAR
- s) QUE SEA PERSONA QUE HAYA SIDO CONTACTADA POR EL PERSONAL DEL HOGAR
- t) QUE SEA PERSONA QUE HAYA SIDO CONTACTADA POR EL PERSONAL DEL HOGAR
- u) QUE SEA PERSONA QUE HAYA SIDO CONTACTADA POR EL PERSONAL DEL HOGAR
- v) QUE SEA PERSONA QUE HAYA SIDO CONTACTADA POR EL PERSONAL DEL HOGAR
- w) QUE SEA PERSONA QUE HAYA SIDO CONTACTADA POR EL PERSONAL DEL HOGAR
- x) QUE SEA PERSONA QUE HAYA SIDO CONTACTADA POR EL PERSONAL DEL HOGAR
- y) QUE SEA PERSONA QUE HAYA SIDO CONTACTADA POR EL PERSONAL DEL HOGAR
- z) QUE SEA PERSONA QUE HAYA SIDO CONTACTADA POR EL PERSONAL DEL HOGAR

2. Documente oficial que presente (IDENTIFICADO) para acreditar su identidad:

- a) IDENTIFICACION NACIONAL
- b) IDENTIFICACION NACIONAL
- c) IDENTIFICACION NACIONAL
- d) IDENTIFICACION NACIONAL
- e) IDENTIFICACION NACIONAL
- f) IDENTIFICACION NACIONAL
- g) IDENTIFICACION NACIONAL
- h) IDENTIFICACION NACIONAL
- i) IDENTIFICACION NACIONAL
- j) IDENTIFICACION NACIONAL
- k) IDENTIFICACION NACIONAL
- l) IDENTIFICACION NACIONAL
- m) IDENTIFICACION NACIONAL
- n) IDENTIFICACION NACIONAL
- o) IDENTIFICACION NACIONAL
- p) IDENTIFICACION NACIONAL
- q) IDENTIFICACION NACIONAL
- r) IDENTIFICACION NACIONAL
- s) IDENTIFICACION NACIONAL
- t) IDENTIFICACION NACIONAL
- u) IDENTIFICACION NACIONAL
- v) IDENTIFICACION NACIONAL
- w) IDENTIFICACION NACIONAL
- x) IDENTIFICACION NACIONAL
- y) IDENTIFICACION NACIONAL
- z) IDENTIFICACION NACIONAL

3. Documento oficial que presente (IDENTIFICADO) para acreditar su edad:

- a) IDENTIFICACION NACIONAL
- b) IDENTIFICACION NACIONAL
- c) IDENTIFICACION NACIONAL
- d) IDENTIFICACION NACIONAL
- e) IDENTIFICACION NACIONAL
- f) IDENTIFICACION NACIONAL
- g) IDENTIFICACION NACIONAL
- h) IDENTIFICACION NACIONAL
- i) IDENTIFICACION NACIONAL
- j) IDENTIFICACION NACIONAL
- k) IDENTIFICACION NACIONAL
- l) IDENTIFICACION NACIONAL
- m) IDENTIFICACION NACIONAL
- n) IDENTIFICACION NACIONAL
- o) IDENTIFICACION NACIONAL
- p) IDENTIFICACION NACIONAL
- q) IDENTIFICACION NACIONAL
- r) IDENTIFICACION NACIONAL
- s) IDENTIFICACION NACIONAL
- t) IDENTIFICACION NACIONAL
- u) IDENTIFICACION NACIONAL
- v) IDENTIFICACION NACIONAL
- w) IDENTIFICACION NACIONAL
- x) IDENTIFICACION NACIONAL
- y) IDENTIFICACION NACIONAL
- z) IDENTIFICACION NACIONAL

4. ¿En vivienda en la que vive?

- a) SI
- b) NO

5. ¿Considera que la vivienda es un espacio sin abastecimiento de agua potable y saneamiento básico?

- a) SI
- b) NO

6. ¿Considera que la vivienda es un espacio sin abastecimiento de electricidad?

- a) SI
- b) NO

7. ¿Considera que la vivienda es un espacio sin abastecimiento de gas natural?

- a) SI
- b) NO

8. ¿Considera que la vivienda es un espacio sin abastecimiento de agua caliente?

- a) SI
- b) NO

9. Las personas que forman parte de este hogar, ¿habitan regularmente en alguna vivienda en la que deservan, prepagan y compagan los gastos administrativos?

10. ¿Tiene alguien prohibido a alguien en el que le puedan dejar entrar?

11. ¿Considera que la vivienda es un espacio sin abastecimiento de agua potable y saneamiento básico?

12. ¿Considera que la vivienda es un espacio sin abastecimiento de electricidad?

13. ¿Considera que la vivienda es un espacio sin abastecimiento de gas natural?

14. ¿Considera que la vivienda es un espacio sin abastecimiento de agua caliente?

No.	Nombre completo en todos los integrantes del hogar	Apellido	Nombre de relación
01	HERNANDEZ GARCIA HECTOR	HERNANDEZ	Padre
02	CONTRERAS ZAMORA	CONTRERAS	Padre
03	HDIZ CONTRERAS HECTOR	HDIZ	Hijo
04	HDIZ CONTRERAS DIANEY	HDIZ	Hija
05			
06			
07			
08			
09			
10			

No.	Condición de residencia	Parentesco	Acta de nacimiento	Tiene CLAP	CLAP	Fecha de nacimiento	Etnia	Sexo	Lugar de nacimiento	
01	<p>(CHOMBERI) ¿</p> <p>¿Usted vive en la ciudad de Bogotá?</p> <p>1. Sí</p> <p>2. No</p> <p>3. No sabe</p> <p>4. No vive en Bogotá, pero sí en otro lugar</p> <p>5. No vive en Bogotá, ni en otro lugar</p> <p>6. No sabe</p> <p>7. No vive en Bogotá, pero sí en otro lugar</p> <p>8. No vive en Bogotá, ni en otro lugar</p> <p>9. No sabe</p> <p>10. No vive en Bogotá, pero sí en otro lugar</p> <p>11. No vive en Bogotá, ni en otro lugar</p> <p>12. No sabe</p>	<p>¿Qué parentesco tiene (CHOMBERI) con el/la (CA) DEL HOGAR?</p> <p>01. Padre</p> <p>02. Madre</p> <p>03. Hijo(a)</p> <p>04. Hermano(a)</p> <p>05. Hermano(a) menor</p> <p>06. Nieto(a)</p> <p>07. Abuelo(a)</p> <p>08. Otro</p> <p>09. No sabe</p> <p>10. Otro</p> <p>11. Otro</p> <p>12. Otro</p>	<p>(CHOMBERI) ¿Tiene acta de nacimiento en el/la ciudad de Bogotá?</p> <p>1. Sí</p> <p>2. No</p> <p>3. No sabe</p>	<p>(CHOMBERI) ¿Tiene CLAP?</p> <p>1. Sí</p> <p>2. No</p> <p>3. No sabe</p>	<p>(CHOMBERI) ¿Tiene CLAP?</p> <p>1. Sí</p> <p>2. No</p> <p>3. No sabe</p>	<p>(CHOMBERI) ¿Cuál es la CLAP de (CHOMBERI) que pertenece con el/la (CA) DEL HOGAR?</p> <p>01. CLAP 001</p> <p>02. CLAP 002</p> <p>03. CLAP 003</p> <p>04. CLAP 004</p> <p>05. CLAP 005</p> <p>06. CLAP 006</p> <p>07. CLAP 007</p> <p>08. CLAP 008</p> <p>09. CLAP 009</p> <p>10. CLAP 010</p> <p>11. CLAP 011</p> <p>12. CLAP 012</p> <p>13. CLAP 013</p> <p>14. CLAP 014</p> <p>15. CLAP 015</p> <p>16. CLAP 016</p> <p>17. CLAP 017</p> <p>18. CLAP 018</p> <p>19. CLAP 019</p> <p>20. CLAP 020</p> <p>21. CLAP 021</p> <p>22. CLAP 022</p> <p>23. CLAP 023</p> <p>24. CLAP 024</p> <p>25. CLAP 025</p> <p>26. CLAP 026</p> <p>27. CLAP 027</p> <p>28. CLAP 028</p> <p>29. CLAP 029</p> <p>30. CLAP 030</p> <p>31. CLAP 031</p> <p>32. CLAP 032</p> <p>33. CLAP 033</p> <p>34. CLAP 034</p> <p>35. CLAP 035</p> <p>36. CLAP 036</p> <p>37. CLAP 037</p> <p>38. CLAP 038</p> <p>39. CLAP 039</p> <p>40. CLAP 040</p> <p>41. CLAP 041</p> <p>42. CLAP 042</p> <p>43. CLAP 043</p> <p>44. CLAP 044</p> <p>45. CLAP 045</p> <p>46. CLAP 046</p> <p>47. CLAP 047</p> <p>48. CLAP 048</p> <p>49. CLAP 049</p> <p>50. CLAP 050</p>	<p>(CHOMBERI) ¿En qué día, mes y año nació?</p> <p>01. 01/01/01</p> <p>02. 02/02/02</p> <p>03. 03/03/03</p> <p>04. 04/04/04</p> <p>05. 05/05/05</p> <p>06. 06/06/06</p> <p>07. 07/07/07</p> <p>08. 08/08/08</p> <p>09. 09/09/09</p> <p>10. 10/10/10</p> <p>11. 11/11/11</p> <p>12. 12/12/12</p> <p>13. 13/13/13</p> <p>14. 14/14/14</p> <p>15. 15/15/15</p> <p>16. 16/16/16</p> <p>17. 17/17/17</p> <p>18. 18/18/18</p> <p>19. 19/19/19</p> <p>20. 20/20/20</p> <p>21. 21/21/21</p> <p>22. 22/22/22</p> <p>23. 23/23/23</p> <p>24. 24/24/24</p> <p>25. 25/25/25</p> <p>26. 26/26/26</p> <p>27. 27/27/27</p> <p>28. 28/28/28</p> <p>29. 29/29/29</p> <p>30. 30/30/30</p> <p>31. 31/31/31</p> <p>32. 32/32/32</p> <p>33. 33/33/33</p> <p>34. 34/34/34</p> <p>35. 35/35/35</p> <p>36. 36/36/36</p> <p>37. 37/37/37</p> <p>38. 38/38/38</p> <p>39. 39/39/39</p> <p>40. 40/40/40</p> <p>41. 41/41/41</p> <p>42. 42/42/42</p> <p>43. 43/43/43</p> <p>44. 44/44/44</p> <p>45. 45/45/45</p> <p>46. 46/46/46</p> <p>47. 47/47/47</p> <p>48. 48/48/48</p> <p>49. 49/49/49</p> <p>50. 50/50/50</p>	<p>(CHOMBERI) ¿Cuál es su etnia?</p> <p>01. Mestizo</p> <p>02. Mulato</p> <p>03. Negro</p> <p>04. Indio</p> <p>05. Otro</p> <p>06. No sabe</p> <p>07. Otro</p> <p>08. Otro</p> <p>09. Otro</p> <p>10. Otro</p> <p>11. Otro</p> <p>12. Otro</p> <p>13. Otro</p> <p>14. Otro</p> <p>15. Otro</p> <p>16. Otro</p> <p>17. Otro</p> <p>18. Otro</p> <p>19. Otro</p> <p>20. Otro</p> <p>21. Otro</p> <p>22. Otro</p> <p>23. Otro</p> <p>24. Otro</p> <p>25. Otro</p> <p>26. Otro</p> <p>27. Otro</p> <p>28. Otro</p> <p>29. Otro</p> <p>30. Otro</p> <p>31. Otro</p> <p>32. Otro</p> <p>33. Otro</p> <p>34. Otro</p> <p>35. Otro</p> <p>36. Otro</p> <p>37. Otro</p> <p>38. Otro</p> <p>39. Otro</p> <p>40. Otro</p> <p>41. Otro</p> <p>42. Otro</p> <p>43. Otro</p> <p>44. Otro</p> <p>45. Otro</p> <p>46. Otro</p> <p>47. Otro</p> <p>48. Otro</p> <p>49. Otro</p> <p>50. Otro</p>	<p>(CHOMBERI) ¿Cuál es su sexo?</p> <p>01. Hombre</p> <p>02. Mujer</p> <p>03. No sabe</p>	<p>(CHOMBERI) ¿Cuál es su lugar de nacimiento?</p> <p>01. Bogotá</p> <p>02. Cundinamarca</p> <p>03. Boyacá</p> <p>04. Santander</p> <p>05. Tolima</p> <p>06. Valle del Cauca</p> <p>07. Cauca</p> <p>08. Nariño</p> <p>09. Huila</p> <p>10. Magdalena</p> <p>11. Antioquia</p> <p>12. Córdoba</p> <p>13. Cesar</p> <p>14. Guaviare</p> <p>15. Guayas</p> <p>16. Esmeraldas</p> <p>17. Bolívar</p> <p>18. Sucre</p> <p>19. Atlántico</p> <p>20. Córdoba</p> <p>21. Cesar</p> <p>22. Guaviare</p> <p>23. Guayas</p> <p>24. Esmeraldas</p> <p>25. Bolívar</p> <p>26. Sucre</p> <p>27. Atlántico</p> <p>28. Córdoba</p> <p>29. Cesar</p> <p>30. Guaviare</p> <p>31. Guayas</p> <p>32. Esmeraldas</p> <p>33. Bolívar</p> <p>34. Sucre</p> <p>35. Atlántico</p> <p>36. Córdoba</p> <p>37. Cesar</p> <p>38. Guaviare</p> <p>39. Guayas</p> <p>40. Esmeraldas</p> <p>41. Bolívar</p> <p>42. Sucre</p> <p>43. Atlántico</p> <p>44. Córdoba</p> <p>45. Cesar</p> <p>46. Guaviare</p> <p>47. Guayas</p> <p>48. Esmeraldas</p> <p>49. Bolívar</p> <p>50. Sucre</p> <p>51. Atlántico</p> <p>52. Córdoba</p> <p>53. Cesar</p> <p>54. Guaviare</p> <p>55. Guayas</p> <p>56. Esmeraldas</p> <p>57. Bolívar</p> <p>58. Sucre</p> <p>59. Atlántico</p> <p>60. Córdoba</p> <p>61. Cesar</p> <p>62. Guaviare</p> <p>63. Guayas</p> <p>64. Esmeraldas</p> <p>65. Bolívar</p> <p>66. Sucre</p> <p>67. Atlántico</p> <p>68. Córdoba</p> <p>69. Cesar</p> <p>70. Guaviare</p> <p>71. Guayas</p> <p>72. Esmeraldas</p> <p>73. Bolívar</p> <p>74. Sucre</p> <p>75. Atlántico</p> <p>76. Córdoba</p> <p>77. Cesar</p> <p>78. Guaviare</p> <p>79. Guayas</p> <p>80. Esmeraldas</p> <p>81. Bolívar</p> <p>82. Sucre</p> <p>83. Atlántico</p> <p>84. Córdoba</p> <p>85. Cesar</p> <p>86. Guaviare</p> <p>87. Guayas</p> <p>88. Esmeraldas</p> <p>89. Bolívar</p> <p>90. Sucre</p> <p>91. Atlántico</p> <p>92. Córdoba</p> <p>93. Cesar</p> <p>94. Guaviare</p> <p>95. Guayas</p> <p>96. Esmeraldas</p> <p>97. Bolívar</p> <p>98. Sucre</p> <p>99. Atlántico</p> <p>100. Córdoba</p>

EL ESTADO DE ESTE FORMULARIO ES GRATUITO

16	17	18	19	20	21	22	23
Padre en el hogar (CHOCARIED) en esta hogar?	Madre en el hogar	Derrolabandis	Mabno Derrolabandis	Fiferendis	Dereendis	Gndis de Derolabandis	
Si → ¿Quien es el jefe? (CHOCARIED) en esta hogar? No → ¿Quien es el jefe? (CHOCARIED) en esta hogar? No vive en el hogar... 77 No vive... 78 No vive... 79 No vive... 80	Si → ¿Quien es el jefe? (CHOCARIED) en esta hogar? No → ¿Quien es el jefe? (CHOCARIED) en esta hogar? No vive en el hogar... 77 No vive... 78 No vive... 79 No vive... 80	Acumulaciones ya que la información está limitada a la información médica... SI → ¿Quien es el jefe? (CHOCARIED) en esta hogar? No → ¿Quien es el jefe? (CHOCARIED) en esta hogar? No vive en el hogar... 77 No vive... 78 No vive... 79 No vive... 80	(CHOCARIED) está afiliado a... No vive en el hogar... 77 No vive... 78 No vive... 79 No vive... 80	¿QUÉ TIPO DE PROBLEMA DE SALUD TIENE EN ESTE MOMENTO? (CHOCARIED) en esta hogar? No vive en el hogar... 77 No vive... 78 No vive... 79 No vive... 80	¿TIENE ALGUN PROBLEMA DE SALUD EN ESTE MOMENTO? (CHOCARIED) en esta hogar? No vive en el hogar... 77 No vive... 78 No vive... 79 No vive... 80	¿TIENE ALGUN PROBLEMA DE SALUD EN ESTE MOMENTO? (CHOCARIED) en esta hogar? No vive en el hogar... 77 No vive... 78 No vive... 79 No vive... 80	
01 18 02 38 03 01 04 01 05 01 06 01 07 01 08 01 09 01 10 01	01 38 02 31 03 01 04 01 05 01 06 01 07 01 08 01 09 01 10 01	01 01 02 01 03 01 04 01 05 01 06 01 07 01 08 01 09 01 10 01	01 01 02 01 03 01 04 01 05 01 06 01 07 01 08 01 09 01 10 01	01 01 02 01 03 01 04 01 05 01 06 01 07 01 08 01 09 01 10 01	01 01 02 01 03 01 04 01 05 01 06 01 07 01 08 01 09 01 10 01	01 01 02 01 03 01 04 01 05 01 06 01 07 01 08 01 09 01 10 01	

EL ESTADO DE ESTADOS UNIDOS DE AMERICA DEL NOROCCIDENTE

No.	Muestra de la muestra										29 Lengua	30	31	32	33	34	35	
	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J								
01											INDICAR si habla algunas lenguas indígenas							
02											¿Cuál fue el motivo principal que le motivó a abandonar la escuela?							
03											¿Cuál fue el motivo principal que le motivó a abandonar la escuela?							
04											¿Cuál fue el motivo principal que le motivó a abandonar la escuela?							
05											¿Cuál fue el motivo principal que le motivó a abandonar la escuela?							
06											¿Cuál fue el motivo principal que le motivó a abandonar la escuela?							
07											¿Cuál fue el motivo principal que le motivó a abandonar la escuela?							
08											¿Cuál fue el motivo principal que le motivó a abandonar la escuela?							
09											¿Cuál fue el motivo principal que le motivó a abandonar la escuela?							
10											¿Cuál fue el motivo principal que le motivó a abandonar la escuela?							

EL LIBRO DE ESTUDIOS DE ESTADÍSTICA Y EL LIBRO DE ESTUDIOS DE ESTADÍSTICA Y EL LIBRO DE ESTUDIOS DE ESTADÍSTICA

36.	37.	38.	39.	40.	41.	42.	43.
Estatus del	Cambio en el lugar	Condición de actividad	Verificación de condición de actividad	Cual es la razón de cambio?	Pueden en la ocupación	Duración de trabajo	
Activaciones. ¿Cuál es el estado civil (seleccionar uno) de los miembros ANOVA LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Vive en unión libre... 01 Es casado(a)... 02 Es separado(a)... 03 Es divorciado(a)... 04 Es viudo(a)... 05 Es soltero(a)... 06	En este lugar, ¿vive la pareja o separada(s) de forma REGULAR? Si → (Quien es) ANOVA LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. No → ANOVA LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. No vive en el lugar... 01 No vive en el lugar... 02 No vive en el lugar... 03 No vive en el lugar... 04 No vive en el lugar... 05 No vive en el lugar... 06	El mes pasado (NOVIEMBRE) ¿cómo trabajó ANOVA LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Trabajó... 01 Trabajó... 02 Trabajó... 03 Trabajó... 04 Trabajó... 05 Trabajó... 06 Trabajó... 07 Trabajó... 08 Trabajó... 09 Trabajó... 10 Trabajó... 11 Trabajó... 12	Durante el mes pasado (NOVIEMBRE) ¿cómo trabajó ANOVA LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Trabajó... 01 Trabajó... 02 Trabajó... 03 Trabajó... 04 Trabajó... 05 Trabajó... 06 Trabajó... 07 Trabajó... 08 Trabajó... 09 Trabajó... 10 Trabajó... 11 Trabajó... 12	¿Cuál es la razón de cambio (NOVIEMBRE) en comparación con el mes pasado (OCTUBRE) ANOVA LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. No trabajo... 01 No trabajo... 02 No trabajo... 03 No trabajo... 04 No trabajo... 05 No trabajo... 06 No trabajo... 07 No trabajo... 08 No trabajo... 09 No trabajo... 10 No trabajo... 11 No trabajo... 12	En su trabajo principal del mes pasado (NOVIEMBRE) se desempeñó como... ANOVA LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. No trabajo... 01 No trabajo... 02 No trabajo... 03 No trabajo... 04 No trabajo... 05 No trabajo... 06 No trabajo... 07 No trabajo... 08 No trabajo... 09 No trabajo... 10 No trabajo... 11 No trabajo... 12	Considere todo el trabajo principal que realizó el mes pasado (OCTUBRE) ANOVA LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. No trabajo... 01 No trabajo... 02 No trabajo... 03 No trabajo... 04 No trabajo... 05 No trabajo... 06 No trabajo... 07 No trabajo... 08 No trabajo... 09 No trabajo... 10 No trabajo... 11 No trabajo... 12	¿Cuál es el motivo por el que (NOVIEMBRE) no trabajó todo el año ANOVA LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. No trabajo... 01 No trabajo... 02 No trabajo... 03 No trabajo... 04 No trabajo... 05 No trabajo... 06 No trabajo... 07 No trabajo... 08 No trabajo... 09 No trabajo... 10 No trabajo... 11 No trabajo... 12
01	02	01	01	01	01	01	01
02	01	01	01	01	01	01	01
03	01	01	01	01	01	01	01
04	01	01	01	01	01	01	01
05	01	01	01	01	01	01	01
06	01	01	01	01	01	01	01
07	01	01	01	01	01	01	01
08	01	01	01	01	01	01	01
09	01	01	01	01	01	01	01
10	01	01	01	01	01	01	01

No.	44. Trabajo subordinado	45. Evolucion en el trabajo pasado (33) (COMB) (en un(a) mes(es) anteriores) ANOTAR LA OPCION QUE CORRESPONDA.	46. (HOMBRES) En su trabajo principal en tres meses pasados (33) (COMB) (en un(a) mes(es) anteriores) ANOTAR LA OPCION QUE CORRESPONDA.	47. En su trabajo principal en tres meses pasados (33) (COMB) (en un(a) mes(es) anteriores) ANOTAR LA OPCION QUE CORRESPONDA.	48. (HOMBRES) ¿Cada cuánto tiempo recibe un pago por el trabajo que desempeña?	49. (HOMBRES) ¿Cada cuánto tiempo recibe un pago por el trabajo que desempeña?	50. ¿Tiene (HOMBRES) empujados voluntariamente fuera de la opción "X" A LA "Y" COMERCIO AGRICULTURA ACTIVIDADES DE SERVICIO?	51. (HOMBRES) ¿Está jubilado o pensionado?	52. (HOMBRES) ¿Recibe dinero por... a. Subsidio o pensión del país b. Subsidio o pensión de otros países?	53. (HOMBRES) ¿Tiene tarjeta del seguro nacional de las Personas Adultas Mayores (CHAFAMAJ)?	54. (HOMBRES) ¿Recibe dinero por... a. Pensión de Vejez para Adultos Mayores b. Componente de apoyo para Adultos Mayores PROSPERAR? c. Otros Programas para Adultos Mayores (Estrata o Municipal)? d. Ninguno e. No sabe/No responde	
01	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
02	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
03	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
04	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
05	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
06	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
07	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
08	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
09	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
10	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

ESTADÍSTICA DE LA FUERZA DE TRABAJO EN EL SECTOR AGROPECUARIO Y DE LA PESQUERA EN COLOMBIA

EL CENTRO DE ESTUDIOS PSICOLÓGICOS DE LA UNIVERSIDAD DE CALIFORNIA EN SAN DIEGO
 EL CENTRO DE ESTUDIOS PSICOLÓGICOS DE LA UNIVERSIDAD DE CALIFORNIA EN SAN DIEGO
 EL CENTRO DE ESTUDIOS PSICOLÓGICOS DE LA UNIVERSIDAD DE CALIFORNIA EN SAN DIEGO

53. Cuando tienen problemas de salud por donde se atienden los integrantes del hogar?
 Centro de salud, hospital o institución de la Secretaría de Salud
 NUS: PROQUEPRA _____
 NUS: PROQUEPRA _____
 NUS: PROQUEPRA _____
 Otro por el cual atienden problemas de salud: (Hospital, Clínica, Centro de Salud, etc.) _____
 Constante de familia: _____
 Constante de familia: _____
 Se atienden: _____
 No se atienden: _____
 No sabe/no responde: _____

54. ¿Quién realiza el mantenimiento de las siguientes actividades?
 ANO: MANTENIMIENTO DE LA CALIDAD DEL AGUA: _____
 ANO: MANTENIMIENTO DE LA CALIDAD DEL AGUA: _____
 ANO: MANTENIMIENTO DE LA CALIDAD DEL AGUA: _____

Tareas por asignadas del hogar:
 No se realiza la actividad: _____
 Persona que no pertenece al hogar: _____
 No sabe/no responde: _____

57. ¿En esta hogar vive algún integrante que sea discapacitado?
 SI: _____
 NO: _____

¿Cuál es el tipo de discapacidad?
 A. mental o de salud (por ejemplo de diabetes, asma, etc.) _____
 B. física o de movilidad _____
 C. sordera o de la vista _____
 D. discapacidad de algún tipo _____

¿Cómo se maneja la discapacidad?
 A. se maneja en el hogar _____
 B. se maneja en el hogar y en el centro de salud _____
 C. se maneja en el centro de salud _____
 D. no se maneja _____

58. ¿Quién es el hogar recibe dinero proveniente de otros países?
 SI: _____
 NO: _____

59. ¿Reciben dinero en un mes o más veces al mes de algún país extranjero?
 SI: _____
 NO: _____

60. ¿Cuántas veces al día se reúnen los miembros de esta familia?
 SI: _____
 NO: _____

61. ¿Cómo se maneja el dinero en el hogar?
 SI: _____
 NO: _____

62. ¿Con qué frecuencia consume por semana?
 SI: _____
 NO: _____

63. ¿Cuántas veces al día se reúnen los miembros de esta familia?
 SI: _____
 NO: _____

64. ¿Cuántas veces al día se reúnen los miembros de esta familia?
 SI: _____
 NO: _____

65. ¿Cuántas veces al día se reúnen los miembros de esta familia?
 SI: _____
 NO: _____

66. ¿Cuántas veces al día se reúnen los miembros de esta familia?
 SI: _____
 NO: _____

67. ¿Cuántas veces al día se reúnen los miembros de esta familia?
 SI: _____
 NO: _____

68. ¿Cuántas veces al día se reúnen los miembros de esta familia?
 SI: _____
 NO: _____

69. ¿Cuántas veces al día se reúnen los miembros de esta familia?
 SI: _____
 NO: _____

70. ¿Cuántas veces al día se reúnen los miembros de esta familia?
 SI: _____
 NO: _____

71. ¿Cuántas veces al día se reúnen los miembros de esta familia?
 SI: _____
 NO: _____

72. ¿Cuántas veces al día se reúnen los miembros de esta familia?
 SI: _____
 NO: _____

73. ¿Cuántas veces al día se reúnen los miembros de esta familia?
 SI: _____
 NO: _____

70. ¿La mayor parte del ruido de la vivienda proviene de actividades de sus vecinos?
 Sí No

71. ¿Alguno de los cuartos donde duermen o comen tiene piso de tierra?
 Sí No

72. ¿De qué material es la mayor parte del techo de su vivienda?
 Material de desecho (cartón, tela, tela, bencita, etc.)
 Ladrillo
 Ladrillo macizo
 Placa o paja
 Madera o tejamanil
 Cemento con fibrocemento
 Teja
 Lata de concreto a viguerías con bovedilla
 Otro

73. ¿Al menos un techo de las estructuras previas fue usado y/o fracturado y está en riesgo de caer?
 Sí No

74. ¿De qué material es la mayor parte de las paredes o muros de su vivienda?
 Material de desecho (cartón, tela, tela, bencita, etc.)
 Ladrillo
 Ladrillo macizo
 Placa o paja
 Madera o tejamanil
 Cemento con fibrocemento
 Teja
 Lata de concreto a viguerías con bovedilla
 Otro

75. ¿Algun muro de la vivienda presenta grietas o fisuras mayores a 1 cm. de grosor, o está en riesgo de caer?
 Sí No

76. ¿Qué tipo de baño o sanitario tiene su vivienda?
 Con conexión de agua/Con descarga directa a la calle
 Con conexión de agua/Con descarga directa a la casa
 Sin conexión de agua/Descarga directa a la casa
 Sin conexión de agua/Descarga directa a la casa
 No tiene

77. ¿El baño o sanitario de su vivienda fue construido por algún programa gubernamental?
 Sí No

78. ¿El baño o sanitario es para uso exclusivo de las habitaciones de su vivienda?
 Sí No

79. En esta vivienda tienen...
 Agua entubada dentro de la vivienda
 Agua entubada fuera de la vivienda, pero dentro del terreno
 Agua entubada de fuente pública (o hidroeléctrica)
 Agua embotellada que acarrea de otra vivienda
 Agua de un pozo, río, lago, arroyo
 Agua captada de lluvia o otro fuente

80. ¿Qué organización le da el agua para beber?
 A. La habitante del hogar (excluyendo a los niños)
 B. La empresa
 C. La empresa de agua
 D. Otra
 E. Compañía de agua independiente o en proceso
 F. Otra
 G. Otro

81. ¿Qué tipo de drenaje o desagüe de aguas sucias tiene su vivienda?
 A. Al sistema público
 B. Al sistema privado
 C. Al sistema público y privado
 D. Otro
 E. No tiene desagüe
 F. Otro

82. En su vivienda ¿qué hacen con la basura?
 La tiran en un contenedor, la recoge un camión o cambio de basura
 La tiran en el basurero público
 La tiran en un hueco, bueco o calle
 La tiran al río, lago, mar o basurero
 Otro

83. ¿Cuál es el combustible que más usan para cocinar?
 Gas de cilindro
 Gas natural o de tubería
 Electricidad
 Otro combustible
 Leña o carbón

84. ¿Qué lugar usa para cocinar?
 Dentro de la vivienda
 Fuera de la vivienda

85. ¿En su hogar tiene y usa...
 Refrigerador
 Lavadora automática
 Vitrina, nevera, heladera
 Ventilador (ventilador, ventilador o similar)
 Teléfono fijo
 Horno (concreto o eléctrico)
 Computadora
 La computadora fue comprada por algún programa gubernamental (Federal, Estatal, Municipal)
 Estufa / parrilla de gas
 Calentador de agua / boiler (gas o solar)
 Microondas
 Teléfono celular
 Aparato de televisión
 Aparato de televisión digital
 Servicio de internet digital
 Por ejemplo: conexión por cable, DSL o TV por cable
 Típer
 Aparato para regular la temperatura (por ejemplo: ventilador, enfriador, clima, calefacción)

86. ¿En su vivienda ¿a qué actividad la dedican?
 Al servicio público
 De una planta particular
 De una planta particular
 De otra fuente
 No tiene

76. ¿La vivienda que habita es:
 A) propia y su está pagando? SI NO
 B) propia y está hipotecada? SI NO
 C) arrendada o alquilada? SI NO
 D) prestada o le está endeudado? SI NO
 E) heredada o está en litigio? SI NO

77. ¿Indica el municipio del hogar que tiene a su nombre a las siguientes:
 A) persona física? SI NO
 B) persona jurídica?
 C) asociación civil?
 D) asociación de vecinos?
 E) asociación de propietarios?
 F) asociación de inquilinos?
 G) asociación de usuarios?
 H) asociación de consumidores?
 I) asociación de productores?
 J) asociación de trabajadores?
 K) asociación de estudiantes?
 L) asociación de jubilados?
 M) asociación de personas con discapacidad?
 N) asociación de personas de la tercera edad?
 O) asociación de personas de la segunda infancia?
 P) asociación de personas de la primera infancia?
 Q) asociación de personas de la infancia?
 R) asociación de personas de la niñez?
 S) asociación de personas de la adolescencia?
 T) asociación de personas de la juventud?
 U) asociación de personas de la adultez?
 V) asociación de personas de la vejez?
 W) asociación de personas de la vejez avanzada?
 X) asociación de personas de la vejez avanzada avanzada?
 Y) asociación de personas de la vejez avanzada avanzada avanzada?
 Z) asociación de personas de la vejez avanzada avanzada avanzada avanzada?

78. ¿La vivienda tiene:
 A) agua corriente? SI NO
 B) electricidad? SI NO
 C) calefacción? SI NO
 D) ascensor? SI NO
 E) estufa? SI NO
 F) lavadora? SI NO
 G) nevera? SI NO
 H) heladera? SI NO
 I) horno? SI NO
 J) microondas? SI NO
 K) lavaplatos? SI NO
 L) secadora? SI NO
 M) aire acondicionado? SI NO
 N) calefacción central? SI NO
 O) calefacción por radiadores? SI NO
 P) calefacción por estufa? SI NO
 Q) calefacción por chimenea? SI NO
 R) calefacción por estufa de pellets? SI NO
 S) calefacción por estufa de leña? SI NO
 T) calefacción por estufa de carbón? SI NO
 U) calefacción por estufa de gas? SI NO
 V) calefacción por estufa de petróleo? SI NO
 W) calefacción por estufa de alcohol? SI NO
 X) calefacción por estufa de aceite? SI NO
 Y) calefacción por estufa de azúcar? SI NO
 Z) calefacción por estufa de sal? SI NO

79. ¿Alguna persona del hogar posee o utiliza en los últimos 12 meses tierras para la agricultura o aprovechamiento forestal?
 A) Sí SI NO
 B) No SI NO
 C) No sabe/No responde SI NO

80. ¿Las tierras pertenecen a algún integrante del hogar (personas)?
 A) Sí SI NO
 B) No SI NO
 C) No sabe/No responde SI NO

81. ¿Qué productor cultiva?
 A) Maíz SI NO
 B) Arroz SI NO
 C) Trigo SI NO
 D) Soya SI NO
 E) Cereales SI NO
 F) Frutas SI NO
 G) Verduras SI NO
 H) Hortalizas SI NO
 I) Flores SI NO
 J) Otros SI NO
 K) No cultiva SI NO

82. ¿Para cultivar utiliza:
 A) Sistema de riego SI NO
 B) Fertilizantes SI NO
 C) Pesticidas SI NO
 D) Herbicidas SI NO
 E) Fungicidas SI NO
 F) Molinos SI NO
 G) Motosierras SI NO
 H) Bombas SI NO
 I) Otros SI NO

83. ¿Tiene su casa hogar para trabajo y/o consumo?
 A) Sí SI NO
 B) No SI NO
 C) No sabe/No responde SI NO

84. ¿Alguna persona del hogar posee o utiliza en los últimos 12 meses tierras para la ganadería o aprovechamiento forestal?
 A) Sí SI NO
 B) No SI NO
 C) No sabe/No responde SI NO

85. ¿La vivienda tiene:
 A) agua corriente? SI NO
 B) electricidad? SI NO
 C) calefacción? SI NO
 D) ascensor? SI NO
 E) estufa? SI NO
 F) lavadora? SI NO
 G) nevera? SI NO
 H) heladera? SI NO
 I) horno? SI NO
 J) microondas? SI NO
 K) lavaplatos? SI NO
 L) secadora? SI NO
 M) aire acondicionado? SI NO
 N) calefacción central? SI NO
 O) calefacción por radiadores? SI NO
 P) calefacción por estufa? SI NO
 Q) calefacción por chimenea? SI NO
 R) calefacción por estufa de pellets? SI NO
 S) calefacción por estufa de leña? SI NO
 T) calefacción por estufa de carbón? SI NO
 U) calefacción por estufa de gas? SI NO
 V) calefacción por estufa de petróleo? SI NO
 W) calefacción por estufa de alcohol? SI NO
 X) calefacción por estufa de aceite? SI NO
 Y) calefacción por estufa de azúcar? SI NO
 Z) calefacción por estufa de sal? SI NO

86. ¿Qué tipo de vivienda produce o de servicios?
 A) Vivienda SI NO
 B) Comercio SI NO
 C) Industria SI NO
 D) Servicios SI NO
 E) Otros SI NO

87. ¿La información de la encuesta fue obtenida a través de un productor?
 A) Sí SI NO
 B) No SI NO
 C) No sabe/No responde SI NO

88. ¿El productor es:
 A) hombre SI NO
 B) mujer SI NO
 C) no sabe/No responde SI NO

89. ¿Cuál es el nivel de escolaridad del productor?
 A) Primaria SI NO
 B) Secundaria SI NO
 C) Tercera SI NO
 D) Cuarta SI NO
 E) Quinta SI NO
 F) Sexta SI NO
 G) Séptima SI NO
 H) Octava SI NO
 I) Novena SI NO
 J) Décima SI NO
 K) No sabe/No responde SI NO

90. ¿Cuál es el nivel de escolaridad del productor?
 A) Primaria SI NO
 B) Secundaria SI NO
 C) Tercera SI NO
 D) Cuarta SI NO
 E) Quinta SI NO
 F) Sexta SI NO
 G) Séptima SI NO
 H) Octava SI NO
 I) Novena SI NO
 J) Décima SI NO
 K) No sabe/No responde SI NO

91. ¿Cuál es el nivel de escolaridad del productor?
 A) Primaria SI NO
 B) Secundaria SI NO
 C) Tercera SI NO
 D) Cuarta SI NO
 E) Quinta SI NO
 F) Sexta SI NO
 G) Séptima SI NO
 H) Octava SI NO
 I) Novena SI NO
 J) Décima SI NO
 K) No sabe/No responde SI NO

92. ¿Cuál es el nivel de escolaridad del productor?
 A) Primaria SI NO
 B) Secundaria SI NO
 C) Tercera SI NO
 D) Cuarta SI NO
 E) Quinta SI NO
 F) Sexta SI NO
 G) Séptima SI NO
 H) Octava SI NO
 I) Novena SI NO
 J) Décima SI NO
 K) No sabe/No responde SI NO

93. ¿Cuál es el nivel de escolaridad del productor?
 A) Primaria SI NO
 B) Secundaria SI NO
 C) Tercera SI NO
 D) Cuarta SI NO
 E) Quinta SI NO
 F) Sexta SI NO
 G) Séptima SI NO
 H) Octava SI NO
 I) Novena SI NO
 J) Décima SI NO
 K) No sabe/No responde SI NO