











**Integridades del hogar**

VII. Pauta de los datos sociodemográficos del hogar		IX. Salud															
No.	21. Hace en el hogar	22. Hace en el hogar	23. Prevalencia	24. Medio diagnóstico	25. Enfermedades												
21.	22.	23.	24.	25.	26. Ocupación												
27.	28. Grado de discapacidad																
01	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	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	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	<p>¿PROBLEMA? ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades por un médico? (POR TODAS LAS OPCIONES, SE MARCAN LAS QUE SE APLICAN)</p> <p>A. Artritis B. Cáncer C. Demencia D. Diabetes mellitus E. Esclerosis F. Enfermedades del corazón G. Enfermedad pulmonar H. VIH I. Deterioro intelectual (demencia/desmemoria) J. Hipertensión K. Chismal L. Ninguna</p>												
02	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	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	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	<p>¿Tiene algún problema de aislamiento o de salud emocional? (¿Tiene problemas de conducta, dificultades de aprendizaje, etc.)</p> <p>A. Tiene dificultades para ver a otros B. Tiene dificultades para hablar C. Tiene dificultades para ir a escuela u ocupación D. Tiene problemas emocionales o mentales para realizar sus actividades cotidianas (ansiedad, depresión, bipolaridad, etc.) E. Le faltan brazos y/o piernas F. Tiene dificultades para mover brazos y/o piernas G. Tiene dificultades para mover brazos y/o piernas H. Tiene dificultades para vestirse, bañarse, comer, desplazarse u otras de cuidado personal I. Tiene dificultad para moverse, aprender cosas nuevas o capacitarse J. Tiene dificultades para mover o usar brazos o manos K. Ninguna → escriba</p>												
03	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	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	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	<p>¿En qué grado emocional, intelectual u otras cosas emocionales, mentales o conductuales le hace más difícil? (Escriba)</p> <p>Ni puede hacerlo Lo hace con mucha dificultad Lo hace con poca dificultad</p>												

EL LIBRARIO DE ESTADÍSTICA Y SOCIOMETRÍA DEL INSTITUTO VENEZOLANO DE INVESTIGACIONES PSICOLÓGICAS Y EDUCACIONALES

**Integrantes del hogar**

Nº	X. Pertenencia												XI. Lengua y cultura indígena		XII. Educación		XIII. Aspiración social							
	Historio discriminatorio												Lengua		Nivel de escolaridad		Aspiración a la escuela							
	¿Ha discriminado en alguna de las opciones que corresponden de acuerdo a la respuesta de porque usted está _____ porque un accidente? _____ por una enfermedad? _____ por un accidente? _____ por edad avanzada? _____ por otra causa? _____ por violencia? _____ No sé/NI _____ No responde _____												¿(NOMBRÉ) habla alguna lengua indígena? Sí _____ No _____		¿(NOMBRÉ) habla alguna lengua indígena? Sí _____ No _____		¿(NOMBRÉ) sabe leer y escribir un idioma? (SI SE CONSIDERA INDÍGENA LA LENGUA QUE CORRESPONDA) Sí _____ No _____		¿(NOMBRÉ) sabe leer y escribir un idioma? (SI SE CONSIDERA INDÍGENA LA LENGUA QUE CORRESPONDA) Sí _____ No _____		¿Cuál fue el último nivel y grado que (NOMBRÉ) aprobó en la escuela? ANTES DE NINGÚN GRADO (NINGÚN DE LOS ESTADOS AMIGABLES) NIVEL _____ NOMBRE o presentar _____ Primaria _____ Secundaria _____ Preparatoria o Bachillerato _____ Profesional técnica _____ Carrera técnica o comercial con plan de estudios _____ Carrera técnica o comercial con secundaria completa _____ Carrera técnica o comercial con secundaria completa _____ Carrera técnica o comercial con preparatorias completas _____ Funcional _____ Profesional universitaria o doctorado _____ Ninguno _____		¿Cuál fue el motivo principal por el que (NOMBRÉ) dejó la escuela? NO LE GUSTÓ ESTUDIAR, ESTABA RESISTIDA, ESPERABAN Y AVANZABA EL MÉTODO PRINCIPAL; Cursó sus estudios _____ No terminó de hacer para terminar en la casa _____ Se rehusó a ir a la escuela _____ Tuvo que trabajar en casa para cuidar a otros personas _____ Decidió trabajar a trabajar _____ No le gustó la escuela _____ No hay escuela en el lugar donde vive o la escuela está muy lejos _____ Se cansó o por enfermedad/querer estudiar _____ Nunca ha ido a la escuela _____ Respondió varias respuestas _____ Afirmación surgieron en la escuela y direcciones _____ Se rehusó a ir a la escuela _____ Sin padres (ya no quedaban que siguiera estudiando) _____ No se inscribió en la escuela _____ No hubo clases _____ Otra causa _____ No sabe/No responde _____	

Figura 5 de 10



**Interpretarías del hogar**

XIII. Situación conyugal	XIV. Calidad laboral	XV. Calidad social	XVI. Calidad ambiental	XVII. Calidad económica	XVIII. Calidad cultural
36. Estado civil	37. Compartir en el hogar	38. Entusiasmo de actividad	39. Valoración de unidades de actividad	40. Calidad de la relación de trabajo	41. Participación en las actividades
42. Tener un trabajo	43. Tener un hogar	44. Tener un futuro	45. Tener un hogar	46. Tener un hogar	47. Tener un hogar
Acumulado, ¿cuál es el estado civil (situación conyugal) de (INDICAR EL ANO) LA OCHOVA QUE COMPRENDA Vive en unión libre... 01 Es separada... 02 Es divorciada... 03 Es viuda... 04 Es soltera... 05	En otro hogar, ¿vive la pareja o esposo(a) de (INDICAR EL ANO) DE LA OCHOVA QUE COMPRENDA A LA MUJER Si → ¿Quién es? ANO... 01 No → ¿Quién es? ANO... 02 No vive en el hogar... 03	El mes pasado (INDICAR EL MES) ¿cómo se sintió con respecto a su trabajo? (INDICAR EL ANO) DE LA OCHOVA QUE COMPRENDA A LA MUJER Trabajo... 01 Muy bien... 02 Bien... 03 Regular... 04 Mal... 05 Muy mal... 06	Durante el mes pasado (INDICAR EL MES) ¿cómo se sintió con respecto a su trabajo? (INDICAR EL ANO) DE LA OCHOVA QUE COMPRENDA A LA MUJER Trabajo... 01 Muy bien... 02 Bien... 03 Regular... 04 Mal... 05 Muy mal... 06	¿Cuál es la razón de su estado civil (INDICAR EL ANO) DE LA OCHOVA QUE COMPRENDA A LA MUJER Se casó... 01 Se separó... 02 Se divorció... 03 Es viuda... 04 Es soltera... 05	¿Cuál es el motivo por el que tiene un hogar (INDICAR EL ANO) DE LA OCHOVA QUE COMPRENDA A LA MUJER Necesita un hogar... 01 Necesita un hogar... 02 Necesita un hogar... 03 Necesita un hogar... 04 Necesita un hogar... 05
01. 01. 01. 01. 01. 01. 02. 01. 01. 01. 01. 01. 03. 01. 01. 01. 01. 01. 04. 01. 01. 01. 01. 01. 05. 01. 01. 01. 01. 01. 06. 01. 01. 01. 01. 01. 07. 01. 01. 01. 01. 01. 08. 01. 01. 01. 01. 01. 09. 01. 01. 01. 01. 01. 10. 01. 01. 01. 01. 01.	01. 01. 01. 01. 01. 01. 02. 01. 01. 01. 01. 01. 03. 01. 01. 01. 01. 01. 04. 01. 01. 01. 01. 01. 05. 01. 01. 01. 01. 01. 06. 01. 01. 01. 01. 01. 07. 01. 01. 01. 01. 01. 08. 01. 01. 01. 01. 01. 09. 01. 01. 01. 01. 01. 10. 01. 01. 01. 01. 01.	01. 01. 01. 01. 01. 01. 02. 01. 01. 01. 01. 01. 03. 01. 01. 01. 01. 01. 04. 01. 01. 01. 01. 01. 05. 01. 01. 01. 01. 01. 06. 01. 01. 01. 01. 01. 07. 01. 01. 01. 01. 01. 08. 01. 01. 01. 01. 01. 09. 01. 01. 01. 01. 01. 10. 01. 01. 01. 01. 01.	01. 01. 01. 01. 01. 01. 02. 01. 01. 01. 01. 01. 03. 01. 01. 01. 01. 01. 04. 01. 01. 01. 01. 01. 05. 01. 01. 01. 01. 01. 06. 01. 01. 01. 01. 01. 07. 01. 01. 01. 01. 01. 08. 01. 01. 01. 01. 01. 09. 01. 01. 01. 01. 01. 10. 01. 01. 01. 01. 01.	01. 01. 01. 01. 01. 01. 02. 01. 01. 01. 01. 01. 03. 01. 01. 01. 01. 01. 04. 01. 01. 01. 01. 01. 05. 01. 01. 01. 01. 01. 06. 01. 01. 01. 01. 01. 07. 01. 01. 01. 01. 01. 08. 01. 01. 01. 01. 01. 09. 01. 01. 01. 01. 01. 10. 01. 01. 01. 01. 01.	01. 01. 01. 01. 01. 01. 02. 01. 01. 01. 01. 01. 03. 01. 01. 01. 01. 01. 04. 01. 01. 01. 01. 01. 05. 01. 01. 01. 01. 01. 06. 01. 01. 01. 01. 01. 07. 01. 01. 01. 01. 01. 08. 01. 01. 01. 01. 01. 09. 01. 01. 01. 01. 01. 10. 01. 01. 01. 01. 01.





**XIX. Salud en el hogar**

35. ¿Cuándo tienen problemas de salud (en donde se incluyen) los integrantes del hogar menores de 18 años? Marque X.

Centro de salud, hospital o historial de la Secretaría de Salud

INS ..... 01

ISSSTE ..... 02

ISSSLT ..... 03

Otro servicio médico público (IMSS, DIF, Definita, Vialia, DIF) ..... 04

Cancelación y/o hospital privado ..... 05

Consultorio de familia ..... 06

Carabinieri, medicina, contadores, bicho ..... 07

Se automedica ..... 08

Otro ..... 09

No se atiende ..... 10

No sabe/No responde ..... 11

**XX. Trabajo no remunerado**

36. ¿Quién realiza regularmente las siguientes actividades? Marque X.

36.1. Limpieza del hogar ..... 95

36.2. Cuidar a los niños ..... 96

36.3. Preparar la comida ..... 97

36.4. Comprar los alimentos ..... 98

36.5. Otros trabajos que no se mencionaron ..... 99

**XXI. Otros tipos de uso del hogar**

37. ¿En este hogar vive algún integrante que sea: Marque X.

37.1. Persona con discapacidad ..... 95

37.2. Persona con problemas de salud ..... 96

37.3. Persona con problemas de conducta ..... 97

37.4. Persona con problemas de alcoholismo ..... 98

37.5. Persona con problemas de drogas ..... 99

**Datos del hogar**

38. ¿A qué tipo de hogar (deben haberse presentado de curso pasado) pertenece el hogar? Marque X.

38.1. Hogar nuclear ..... 1

38.2. Hogar extendido ..... 2

38.3. Hogar compartido ..... 3

38.4. Otro tipo de hogar ..... 4

**XXII. Estado y consumo**

39. ¿Requiere en un mes (cuanto gasta su hogar en) los siguientes servicios? Marque X.

39.1. Agua ..... 1

39.2. Gas ..... 2

39.3. Luz ..... 3

39.4. Teléfono ..... 4

39.5. Internet ..... 5

39.6. Otros servicios ..... 6

**XXIII. Seguridad alimentaria**

40. ¿Cuál es la frecuencia de consumo de los siguientes alimentos? Marque X.

40.1. Carne y derivados ..... 1

40.2. Verduras ..... 2

40.3. Frutas ..... 3

40.4. Leguminosas ..... 4

40.5. Cereales y hortalizas ..... 5

40.6. Lácteos ..... 6

40.7. Alimentos salados en gaseosa y/o azúcar ..... 7

**Alimentos**

41. ¿Con qué frecuencia consume por semana? Marque X.

41.1. Carne y derivados ..... 1

41.2. Verduras ..... 2

41.3. Frutas ..... 3

41.4. Leguminosas ..... 4

41.5. Cereales y hortalizas ..... 5

41.6. Lácteos ..... 6

41.7. Alimentos salados en gaseosa y/o azúcar ..... 7

**XXIV. Seguridad alimentaria**

42. ¿En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez usted o algún miembro del hogar que conviva con usted: Marque X.

42.1. Comió menos de lo que necesita ..... 1

42.2. Comió solo una vez al día ..... 2

42.3. Comió una vez al día o dejó de comer todo un día? ..... 3

**XXV. Seguridad alimentaria**

43. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez algún miembro de 18 años en su hogar: Marque X.

43.1. Comió menos de lo que necesita ..... 1

43.2. Comió solo una vez al día ..... 2

43.3. Comió una vez al día o dejó de comer todo un día? ..... 3

**XXVI. Seguridad alimentaria**

44. ¿Cuántos adultos usan para dormir? Marque X.

44.1. 1 ..... 1

44.2. 2 ..... 2

44.3. 3 ..... 3

44.4. 4 ..... 4

44.5. 5 ..... 5

44.6. 6 ..... 6

44.7. 7 ..... 7

44.8. 8 ..... 8

44.9. 9 ..... 9

44.10. 10 ..... 10

**XXVII. Seguridad alimentaria**

45. ¿Cuál es el nivel de violencia en su hogar? Marque X.

45.1. Ninguna ..... 1

45.2. Leve ..... 2

45.3. Moderada ..... 3

45.4. Grave ..... 4

**XXVIII. Seguridad alimentaria**

46. ¿Qué tipo de violencia ha sufrido alguna vez usted o algún miembro del hogar que conviva con usted? Marque X.

46.1. Física ..... 1

46.2. Psicológica ..... 2

46.3. Sexual ..... 3

46.4. Económica ..... 4

46.5. Otros tipos de violencia ..... 5



XXV Características de la vivienda

Datos del hogar

XXV Características de la vivienda

70. ¿La mayor parte del piso de la vivienda presenta hundimientos o agrietamientos mayores a 3 cm. de profundidad?

SI

NO

71. ¿Alguien de sus habitantes sufre de artritis o cualquier otro tipo de reuma?

SI

NO

72. ¿De qué material es la mayor parte del suelo de su vivienda?

Madera

Ladrillo

Otro

73. ¿Al menos un habitante de las categorías de obreros, empleados y/o fracturados está en riesgo de caer?

SI

NO

74. ¿De qué material es la mayor parte de las paredes o muros de su vivienda?

Madera

Ladrillo

Otro

75. ¿Alguno de sus habitantes presenta grietas o fisuras mayores a 3 cm. de grosor, y está en riesgo de caer?

SI

NO

76. ¿Qué tipo de suelo o recubrimiento tiene su vivienda?

Madera

Ladrillo

Otro

77. ¿El suelo es recubierto en su vivienda (sin estar bajo ningún programa gubernamental Federal, Estatal o Municipal)?

SI

NO

78. ¿El baño o tocador es para uso exclusivo de los habitantes de su vivienda?

SI

NO

79. En esta vivienda, tienen...

Agua entubada dentro de la vivienda, pero dentro del terreno

Agua entubada fuera de la vivienda, pero dentro del terreno

Agua entubada de libre pública (o municipal)

Agua entubada que se trae de otra vivienda

Agua de pozo, río, lago, arroyo

Agua que se trae de fuera y por medio

Otro

80. ¿Qué tratamiento le dan al agua para beber?

A. La abren sin tratamiento previo

B. La hierven

C. La echan cloro

D. Usan un filtro

E. Comprimidos empacados y en garrafón

F. Otro

81. ¿Qué tipo de drenaje o desagüe de aguas sucias tiene su vivienda?

A. Una fosa séptica

B. Una tubería que va a una grieta o barranca

C. Una tubería que va a un río, arroyo o mar

D. No tiene desagüe al drenaje

82. En su vivienda ¿qué hacen con la basura?

A. La tiran en un contenedor, bodega, un terreno o campo de basura

B. La queman

C. La entierran

D. La tiran en el basurero público

E. La tiran en un terreno baldío o calle

F. La tiran al río, lago, mar o barranca

G. Otro

83. ¿Cuál es el combustible que más usan para cocinar?

Gas natural o de tubería

Otro combustible

Leña o carbón

84. ¿Qué aparato usa para cocinar?

Madera

Gas

Otro

85. ¿En su hogar tiene y hace uso de los siguientes aparatos que le permiten hacer cosas como ver la televisión, escuchar la radio, etc.?

Sí

No

86. ¿En su vivienda ¿a las características de la vivienda, la obtiene...?

Sí

No



