

VIII. Datos de todos los integrantes del hogar

Integrantes del hogar

No.	Padre en el hogar	Madre en el hogar	Discapacidad	Gravemente discapacitado
	21	22	23	24
	25	26	27	
	28	29	30	
	31	32	33	
	34	35	36	
	37	38	39	
	40	41	42	
	43	44	45	
	46	47	48	
	49	50	51	
	52	53	54	
	55	56	57	
	58	59	60	
	61	62	63	
	64	65	66	
	67	68	69	
	70	71	72	
	73	74	75	
	76	77	78	
	79	80	81	
	82	83	84	
	85	86	87	
	88	89	90	
	91	92	93	
	94	95	96	
	97	98	99	
	100	101	102	

Interpretantes del hogar

26. Lengua y cultura indígena										
27. Nivel de escolaridad										
28. Nivel de escolaridad										
29. Asistencia a la escuela										
30. Alabados escolar										
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"/>

El Encenso de Est. C. 1980 - El Censo de Población y Vivienda - El Censo de Población y Vivienda - El Censo de Población y Vivienda

Integranes del hogar

Item	36.	37.	38.	39.	40.	41.	42.	43.
	Estado civil	Cambio en el lugar	Condición de actividad	Verificación de condición de actividad		Residencia en la ocupación	Tiempo de trabajo	
01	01U	01U	01H	01U	00B	01U	01U	01U
02	01U	01U	01H	03U	01U	01U	01U	01U
03	01G	01U	01H	01U	01U	01U	01U	01U
04	01G	01U	01H	01U	01U	01U	01U	01U
05	01G	01U	01H	01U	01U	01U	01U	01U
06	01U	01U	01H	01U	01U	01U	01U	01U
07	01U	01U	01H	01U	01U	01U	01U	01U
08	01U	01U	01H	01U	01U	01U	01U	01U
09	01U	01U	01H	01U	01U	01U	01U	01U
10	01U	01U	01H	01U	01U	01U	01U	01U

Elaboración: INIA - 1998. Fuente: Encuesta Nacional de Empleo y Salarios, 1997. Cálculos del INIA.

55. ¿Cuánto tiempo prefieren de salud en un día se atienden los integrantes del hogar?

XXI. ¿Cuánto tiempo de salud en un día se atienden los integrantes del hogar?

Centro de salud, hospital u hospital de la zona o sala de salud	01
PHCS, PHOSPITA	02
PHOSPITE	03
Otro servicio médico público (PHEER, Centros de Salud, etc.)	04
Consultorio y/o hospital privado	05
Consultorio de familia	06
Consultorio, hospital, consultorio, hogar	07
Se atienden	08
No se atienden	09
No sabe/no responde	10
	11
	98

56. ¿Quién realiza regularmente las siguientes actividades? ANOTE EL NOMBRE DEL PARTICIPANTE O LOS CENTROS DE SALUD COMUNITARIA, ALERNA, CASO O FAMILIARMENTE.

XX. Trabajo y remuneración

A. Cuidar sin paga y de manera exclusiva a sí/mi, enfermo, adulto mayor o discapacitado	16	16
B. Trabajo remunerado o voluntario		
C. Reparaciones a la vivienda, aparatos dentro o fuera de la vivienda		
D. Realizar el gobierno de su hogar		
E. Acortar agua o luz		

Todos los integrantes del hogar:

No se realiza la actividad	95
Persona que no pertenece al hogar	96
No sabe/no responde	97
	98

57. ¿En qué hogar vive algún integrante de su familia? (ANOTE EL NOMBRE DEL PARTICIPANTE O LOS CENTROS DE SALUD COMUNITARIA)

XXI. Otros tipos de hogar

A. miembro de estado (o) temporal de estado				
B. miembro de gobierno (o) temporal (Estado o estado)				
C. dueño de agua potable				
D. administrador de algún inmueble				
E. director(a) u administrador(a) de algún centro de salud o institución de salud (hospital, consultorio, etc.)				
F. secretario(a) o funcionario(a) de cualquier centro de gobierno (nacional, estatal, municipal)				
G. figura de las anteriores				

58. ¿Alguna en el hogar recibe dinero proveniente de otros países? (ANOTE LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA)

XXII. Dinero

Si	1
No	2

59. ¿Recibe dinero en un mes (incluye gasta su hogar en alimentos, ropa, servicios, etc.) (ANOTE LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA)

XXIII. Salir y consumir

No gasta	1
Se gasta	2

El saber/no responde: 99999

60. ¿Cuántos comidas al día, acostumbrado hacer los miembros de este hogar (almuerzo, cena)? (ANOTE LA CANTIDAD DE COMIDAS AL DÍA, EN CASO DE NO SABER (B) MARCAR LA CANTIDAD COMPLEMENTARIAMENTE)

XXIV. Seguridad alimentaria

A. Comidas y bebidas	1
B. Verduras	2
C. Frutas	3
D. Leguminosas	4
E. Carne y huevo	5
F. Lácteos	6
G. Alimentos altos en grasa y azúcar	7

61. ¿Con qué frecuencia consume por semana, ¿1 vez o más veces? (ANOTE LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA)

XXV. Frecuencia

2 o 3 veces por semana	1
2 veces por semana	2
Solo 1 vez por semana	3
Nunca o casi nunca	4

62. ¿En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez dejó a alguien de su hogar? (ANOTE LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA)

XXVI. Seguridad alimentaria

Si	1
No	2

63. ¿Alguno vive actualmente basado en muy poca variedad de alimentos? (ANOTE LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA)

XXVII. Seguridad alimentaria

Si	1
No	2

64. ¿Alguno en el hogar tiene un trabajo remunerado? (ANOTE LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA)

XXVIII. Seguridad alimentaria

Si	1
No	2

65. ¿Alguno en el hogar tiene un trabajo remunerado? (ANOTE LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA)

XXIX. Seguridad alimentaria

Si	1
No	2

XXV. Materiales de la vivienda

70. ¿La mayor parte del piso de la vivienda (o sector independiente o apartamento) mayor es a 1 cm. de grosor?
 (a) Sí 1
 (b) No 2

71. ¿Alguna de las cuartas donde duerme usted o alguien de su familia es de tierra?
 (a) Sí X
 (b) No

72. ¿Qué tipo de material es la mayor parte del piso de su vivienda?
 (a) Madera 01
 (b) Otro 02

Materiales de resaca (carbon, hule, tela, lino, etc.) 03
 Ladrillo 04
 Ladrillo macizo 05
 Ladrillo de adobe 06
 Pajilla o paja X
 Madera o tabernado X
 Terrazo con vigueta 07
 Tapa 08
 Losa de concreto o vigueta con basecula 09

73. ¿El mismo un techo de las viviendas presentadas en el ítem 72, está en riesgo de caerse?
 (a) Sí X
 (b) No

74. ¿De qué material es la mayor parte de las paredes o muros de su vivienda?
 (a) Madera 01
 (b) Otro 02

Materiales de resaca (carbon, hule, tela, lino, etc.) 03
 Ladrillo 04
 Ladrillo macizo 05
 Ladrillo de adobe 06
 Pajilla o paja X
 Madera o tabernado X
 Terrazo con vigueta 07
 Tapa 08

75. ¿Algun muro de la vivienda presenta grietas o fisuras mayores a 1 cm. de grueso, o está en riesgo de caerse?
 (a) Sí X
 (b) No

76. ¿Qué tipo de baño o excusado tiene su vivienda?
 (a) Madera 01
 (b) Otro 02
 (c) Madera y otro X
 (d) Otro 03
 (e) Otro 04
 (f) Otro 05
 (g) Otro 06

Datos del hogar

77. ¿El baño o excusado de su vivienda fue construido por algún programa gubernamental?
 (a) Sí 1
 (b) No X

78. ¿El baño o excusado de su vivienda fue construido por algún programa gubernamental?
 (a) Sí X
 (b) No

79. ¿En esta vivienda tienen...
 (a) Agua embotellada para beber 01
 (b) Agua embotellada fuera de la vivienda, pero dentro del terreno 02
 (c) Agua embotellada en línea pública (o privado) 03
 (d) Agua embotellada que se trae de otra vivienda 04
 (e) Agua de lluvia 05
 (f) Agua de un pozo, río, lago, arroyo 06
 (g) Agua corriente de boca a otro edificio X
 (h) Otro 07

80. ¿Qué tratamiento le dan al agua para beber?
 (a) La beben sin ningún tratamiento 01
 (b) La filtran 02
 (c) Se echan cloro X
 (d) Usan un filtro 03
 (e) Convierten agua embotellada o en galletas 04
 (f) Otra 05

81. ¿Qué tipo de drenaje o desagüe de aguas sucias tiene su vivienda?
 (a) Al no pública 01
 (b) A una fosa séptica 02
 (c) A una tubería que va a una granja o balneario 03
 (d) A una tubería que va a un río, lago o mar 04
 (e) No tiene desagüe ni drenaje X
 (f) Otra 05

82. ¿En su vivienda (qué hacen con la basura)?
 (a) La tiran en un contenedor público X
 (b) La tiran en el basurero público 02
 (c) La tiran en un terreno baldío o calle 03
 (d) La tiran al río, lago, mar o lagunetas 04
 (e) Otra 05
 (f) Otra 06

XXVI. Características de la vivienda

83. ¿Cuál es el combustible que más usan para cocinar?
 (a) Gas 01
 (b) Gas natural 02
 (c) Gas de botella 03
 (d) Otro X
 (e) Otro 04

84. ¿Qué aparato usa para cocinar?
 (a) Madera 01
 (b) Otro 02

85. ¿En su hogar tiene y sirve...
 (a) Fregadero de cocina con tubería 01
 (b) Fregadero de cocina sin tubería X
 (c) Fregadero de cocina con tubería 02
 (d) Fregadero de cocina con tubería 03

86. ¿En su hogar tiene y sirve...
 (a) Fregadero de cocina con tubería 01
 (b) Fregadero de cocina con tubería 02
 (c) Fregadero de cocina con tubería 03
 (d) Fregadero de cocina con tubería 04

87. ¿En su hogar tiene y sirve...
 (a) Fregadero de cocina con tubería 01
 (b) Fregadero de cocina con tubería 02
 (c) Fregadero de cocina con tubería 03
 (d) Fregadero de cocina con tubería 04

88. ¿En su vivienda (¿a la luz eléctrica la obtienen...)
 (a) Sí X
 (b) No

89. ¿En su vivienda (¿a la luz eléctrica la obtienen...)
 (a) Sí X
 (b) No

