

Humberto Valdivia Sanchez

GOBIERNO DE LA REPUBLICA

MEXICO



SEDESOL

ENCUESTARIO UNICO DE INFORMACION SOCIOECONOMICA (EUSI)

12

Folio CUIS: \_\_\_\_\_ Folio Programa / Proyecto: \_\_\_\_\_

Datos del encuestador

Clave del encuestador: \_\_\_\_\_  
 Nombre del encuestador: \_\_\_\_\_  
 Fecha y hora de levantamiento:  
 Dia: 21/11/11 Hora: 10:15  
 Mes: 11 Año: 2011

Clave INEGI

Entidad Federativa: \_\_\_\_\_ Municipio/Delegación: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_  
 Clave de Entidad: \_\_\_\_\_ Clave de Municipio: \_\_\_\_\_ Clave de Localidad: \_\_\_\_\_

Encuestador: ¿la vivienda se encuentra en una carretera o a un camino? Carretera:  Camino:

**II. Identificación y registro de las características de la vivienda**

Identificar y marcar el tipo de construcción: 1. La carnicera a la que está referida la vivienda. 2. Federal. 3. Municipal. 4. Particular.

Identificar y marcar el derecho de titular: 1. La carnicera a la que está referida la vivienda. 2. Cuentas. 3. Infr. 4. Otro.

Identificar y anotar el código de la carnicera a la que está referida la vivienda: \_\_\_\_\_

Identificar y anotar el tipo de vivienda: \_\_\_\_\_

Identificar y anotar el origen: Origen: \_\_\_\_\_

Identificar y anotar el asentamiento (Asentamiento del domicilio geográfico de la vivienda): \_\_\_\_\_

Identificar y anotar el asentamiento (Asentamiento del domicilio geográfico de la vivienda): \_\_\_\_\_

Identificar y anotar el asentamiento (Asentamiento del domicilio geográfico de la vivienda): \_\_\_\_\_

**III. Identificación y registro de las características de la vivienda**

Identificar y anotar el tipo de vivienda: 1. Caricera. 2. Federal. 3. Municipal. 4. Particular.

Identificar y anotar el tipo de vivienda: 1. Caricera. 2. Federal. 3. Municipal. 4. Particular.

Identificar y anotar el tipo de vivienda: 1. Caricera. 2. Federal. 3. Municipal. 4. Particular.

Identificar y anotar el tipo de vivienda: 1. Caricera. 2. Federal. 3. Municipal. 4. Particular.

Identificar y anotar el tipo de vivienda: 1. Caricera. 2. Federal. 3. Municipal. 4. Particular.

**IV. Identificación y registro de las características de la vivienda**

Identificar y anotar el tipo de vivienda: 1. Caricera. 2. Federal. 3. Municipal. 4. Particular.

Identificar y anotar el tipo de vivienda: 1. Caricera. 2. Federal. 3. Municipal. 4. Particular.

Identificar y anotar el tipo de vivienda: 1. Caricera. 2. Federal. 3. Municipal. 4. Particular.

Identificar y anotar el tipo de vivienda: 1. Caricera. 2. Federal. 3. Municipal. 4. Particular.

Identificar y anotar el tipo de vivienda: 1. Caricera. 2. Federal. 3. Municipal. 4. Particular.







Itinerarios del hogar

Vill. Carlos de Urbina (en investigación del hogar)

No.	Categoría de actividad	Permiso	Acta de inscripción	Tipo CURP	CURP	Fecha de nacimiento	Edad	Sexo	Lugar de nacimiento
01	12. <b>CHOMBIERES</b> / ¿EN CUANTOS DÍAS O CUANTOS DÍAS DESEMPEÑA SU ACTIVIDAD? 1. No tiene actividad 2. Menos de 1 día 3. De 1 a 3 días 4. De 4 a 7 días 5. De 8 a 14 días 6. De 15 a 30 días 7. Más de 30 días 8. No sabe	13. ¿Qué permitieron llevar a cabo sus actividades? 1. Sin permiso 2. Con permiso de padre o madre 3. Con permiso de hermano(a) 4. Con permiso de hermana(o) 5. Con permiso de padre o madre 6. Con permiso de hermano(a) 7. Con permiso de hermana(o) 8. Con permiso de padre o madre 9. Con permiso de hermano(a) 10. Con permiso de hermana(o) 11. Otro 12. No sabe	14. ¿Qué tipo de registro tiene? 1. No tiene 2. Tiene un registro 3. Tiene un registro y un registro de hermano(a) 4. Tiene un registro y un registro de hermana(o) 5. Tiene un registro y un registro de padre o madre 6. Tiene un registro y un registro de hermano(a) 7. Tiene un registro y un registro de hermana(o) 8. Tiene un registro y un registro de padre o madre 9. Tiene un registro y un registro de hermano(a) 10. Tiene un registro y un registro de hermana(o) 11. Otro 12. No sabe	15. ¿Qué tipo de registro tiene? 1. No tiene 2. Tiene un registro 3. Tiene un registro y un registro de hermano(a) 4. Tiene un registro y un registro de hermana(o) 5. Tiene un registro y un registro de padre o madre 6. Tiene un registro y un registro de hermano(a) 7. Tiene un registro y un registro de hermana(o) 8. Tiene un registro y un registro de padre o madre 9. Tiene un registro y un registro de hermano(a) 10. Tiene un registro y un registro de hermana(o) 11. Otro 12. No sabe	16. <b>CHOMBIERES</b> ¿EN CUANTOS DÍAS O CUANTOS DÍAS DESEMPEÑA SU ACTIVIDAD? 1. No tiene actividad 2. Menos de 1 día 3. De 1 a 3 días 4. De 4 a 7 días 5. De 8 a 14 días 6. De 15 a 30 días 7. Más de 30 días 8. No sabe	17. ¿En qué día, mes y año nació? 1. No sabe 2. Menos de 1 día 3. De 1 a 3 días 4. De 4 a 7 días 5. De 8 a 14 días 6. De 15 a 30 días 7. Más de 30 días 8. No sabe	18. Menores de 10 años 9 años o más 9 años	19. <b>CHOMBIERES</b> ¿Es hombre o mujer? 1. Hombre 2. Mujer	20. ¿En qué estado de la República Mexicana nació (CHOMBIERES)? 1. Aguascalientes 2. Baja California 3. Baja California Sur 4. Campeche 5. Coahuila 6. Colima 7. Chihuahua 8. Chiapas 9. Durango 10. Guanajuato 11. Guerrero 12. Hidalgo 13. Jalisco 14. México 15. Morelos 16. Nayarit 17. Nuevo León 18. Oaxaca 19. Querétaro 20. Quintana Roo 21. San Luis Potosí 22. Sinaloa 23. Sonora 24. Tabasco 25. Tamaulipas 26. Tlaxcala 27. Veracruz 28. Yucatán 29. Zacatecas 30. No sabe
02	12	13	14	15	16	17	18	19	20
03	12	13	14	15	16	17	18	19	20
04	12	13	14	15	16	17	18	19	20
05	12	13	14	15	16	17	18	19	20
06	12	13	14	15	16	17	18	19	20
07	12	13	14	15	16	17	18	19	20
08	12	13	14	15	16	17	18	19	20
09	12	13	14	15	16	17	18	19	20
10	12	13	14	15	16	17	18	19	20

**Integrantes del hogar**

21. ¿Vive el padre de (Declárese) en esta hogar?		22. ¿Vive la madre de (Declárese) en este hogar?		23. Dirección/dirección		24. ¿QUOMIBED está afiliado o inscrito a QUETTUOCOMI?		25. Enfermedades													26. Discapacidad													27. ¿En qué grado QUOMIBED (CÓDIGO APACEDAD) LEER TODAS LAS Opciones (BARRAS) LAS QUE LE DE ACORDO A LA PREGUNTA 26.												
Sí → ¿Quién es el padre? No: ANOTAR EL NOMBRE DE PERSONA QUE RECIBIÓ EL PUESTO. No vive en el hogar... 77. Sí no vive... 78. No/NR/NA... 98		Sí → ¿Quién es la madre? No: ANOTAR EL NOMBRE DE PERSONA QUE RECIBIÓ EL PUESTO. No vive en el hogar... 79. Sí no vive... 78. No/NR/NA... 98		Según popular (Declárese) según número generacional: 01 → MEXICANOS ACRIOLACUAS Y AGUAPUSTAL. Según popular (Declárese) según número generacional: 01 → MEXICANOS ACRIOLACUAS Y AGUAPUSTAL. 02. 03. 04. 05. 06. 07. 08. 09. 09 → MEXICANOS ACRIOLACUAS Y AGUAPUSTAL.		Inscripción en el padrón de QUETTUOCOMI. ANOTAR LA Opción QUE CORRESPONDA DE ACUERDO A LA PREGUNTA 24. Previsión en el trabajo... 01. Salario... 02. Involuntario... 03. Alguien familiar en el hogar... 04. Muerte del asegurado... 05. 3er. estatus... 06. Contratación... 07. Alguien familiar de otro hogar... 08. Ayuda de Gobierno... 09.		A. Artritis B. Cáncer C. Corazón D. Diabetes E. Diabetes renal F. Enfermedades del corazón G. Enfermedades pulmonares H. VIH I. Enfermedad neurológica (Alzheimer, demencia) J. Esquizofrenia K. Osteoartritis L. Miopía													A. Tiene discapacidad para ver o oír o ambos (cuando usamos tenues) B. Tiene dificultades para caminar C. Tiene dificultades para ir o encontrar un lugar que para caminar D. Tiene problemas emocionales o mentales para trabajar, estudiar, conducir, comprar, mantener, aprender, hablar, etc. E. Le faltan brazos y/o piernas F. Tiene dificultades para mover brazos y/o piernas G. Necesita ayuda de otra persona o de un aparato para moverse, subir, bajar o caminar dentro del hogar H. Tiene dificultad para vestirse, bañarse, comer, desplazarse u otras de cuidado personal I. Tiene dificultad para poner atención, aprender cosas nuevas u concentrarse J. Tiene dificultades para mover u usar brazos o manos K. Ninguna → ANOTAR													No puede leer... La hace con mucha dificultad... Lo hace con poca dificultad...												
01	21.3	22.3	23	24	A B C D E F G H I J K L A B C D E F G H I K A B C D E F G H I J K													A B C D E F G H I J K A B C D E F G H I J K													A B C D E F G H I J K A B C D E F G H I J K															
02	21.3	22.3	23	24	A B C D E F G H I J K L A B C D E F G H I K A B C D E F G H I J K													A B C D E F G H I J K A B C D E F G H I J K													A B C D E F G H I J K A B C D E F G H I J K															
03	21.3	22.3	23	24	A B C D E F G H I J K L A B C D E F G H I K A B C D E F G H I J K													A B C D E F G H I J K A B C D E F G H I J K													A B C D E F G H I J K A B C D E F G H I J K															
04	21.3	22.3	23	24	A B C D E F G H I J K L A B C D E F G H I K A B C D E F G H I J K													A B C D E F G H I J K A B C D E F G H I J K													A B C D E F G H I J K A B C D E F G H I J K															
05	21.3	22.3	23	24	A B C D E F G H I J K L A B C D E F G H I K A B C D E F G H I J K													A B C D E F G H I J K A B C D E F G H I J K													A B C D E F G H I J K A B C D E F G H I J K															
06	21.3	22.3	23	24	A B C D E F G H I J K L A B C D E F G H I K A B C D E F G H I J K													A B C D E F G H I J K A B C D E F G H I J K													A B C D E F G H I J K A B C D E F G H I J K															
07	21.3	22.3	23	24	A B C D E F G H I J K L A B C D E F G H I K A B C D E F G H I J K													A B C D E F G H I J K A B C D E F G H I J K													A B C D E F G H I J K A B C D E F G H I J K															
08	21.3	22.3	23	24	A B C D E F G H I J K L A B C D E F G H I K A B C D E F G H I J K													A B C D E F G H I J K A B C D E F G H I J K													A B C D E F G H I J K A B C D E F G H I J K															
09	21.3	22.3	23	24	A B C D E F G H I J K L A B C D E F G H I K A B C D E F G H I J K													A B C D E F G H I J K A B C D E F G H I J K													A B C D E F G H I J K A B C D E F G H I J K															
10	21.3	22.3	23	24	A B C D E F G H I J K L A B C D E F G H I K A B C D E F G H I J K													A B C D E F G H I J K A B C D E F G H I J K													A B C D E F G H I J K A B C D E F G H I J K															





Integrantes del hogar

No.	36.	37.	38.	39.	40.	41.	42.	43.
	Estado civil	Sexo	Condición de actividad	Verificación de existencia de actividad		En su trabajo principal del mes pasado ¿PERDIDAMENTE se perdió los ingresos y no volvió a ocupación financiera?	Tempo de trabajo	
01	36.1	37.1	38.1	39.1	40.1	41.1	42.1	43.1
02	36.2	37.2	38.2	39.2	40.2	41.2	42.2	43.2
03	36.3	37.3	38.3	39.3	40.3	41.3	42.3	43.3
04	36.4	37.4	38.4	39.4	40.4	41.4	42.4	43.4
05	36.5	37.5	38.5	39.5	40.5	41.5	42.5	43.5
06	36.6	37.6	38.6	39.6	40.6	41.6	42.6	43.6
07	36.7	37.7	38.7	39.7	40.7	41.7	42.7	43.7
08	36.8	37.8	38.8	39.8	40.8	41.8	42.8	43.8
09	36.9	37.9	38.9	39.9	40.9	41.9	42.9	43.9
10	36.10	37.10	38.10	39.10	40.10	41.10	42.10	43.10







53. Cuando tienen problemas de salud ¿cuál puede abandonar los integrantes del hogar?

XXI Estado de salud de los integrantes del hogar

Centro de salud, Hospital o Instituto de Salud Pública	01
MIS-HEROPIRIA	02
MIS-HEROPIRIA	03
Otro servicio médico público (GEMAC, CUBA, ISSA)	04
Consultorio y/o Hospital privado	05
Consultorio de familia	06
Catadora, herbero, curandera, brujos	07
Se automedica	08
Otro	09
No se atienden	10
No sabe/No responde	11

54. ¿Quién realiza regularmente las siguientes actividades?

XXII Trabajo realizado en el hogar

A. Cuidar del niño y de quienes padecen o sufren enfermedades	0.5	1	1
B. Trabaja con animales y plantas	1.0	1	1
C. Reparaciones a la vivienda, reparación de artículos o vehículos	1.5	1	1
D. Realizar el quehacer de su hogar	1.5	1	1
E. Acarrear agua o leña	1.5	1	1

Todos los integrantes del hogar  
 Ha realizado o actividad: 95  
 Personas que no pertenecen al hogar: 96  
 No sabe/No responde: 97  
 98

57. ¿En este hogar vive algún inmigrante? ¿de qué país?

XXIII Estado de salud de los integrantes del hogar

A. Inmigrantes de cualquier origen (no excluido el cubano)	0	1	1	1
B. Inmigrantes de cualquier origen (no excluido el cubano)	0	1	1	1
C. Inmigrantes de cualquier origen (no excluido el cubano)	0	1	1	1
D. Inmigrantes de cualquier origen (no excluido el cubano)	0	1	1	1
E. Inmigrantes de cualquier origen (no excluido el cubano)	0	1	1	1
F. Inmigrantes de cualquier origen (no excluido el cubano)	0	1	1	1
G. Inmigrantes de cualquier origen (no excluido el cubano)	0	1	1	1

58. ¿Alguno en el hogar recibe alguna prestación de otros países?

XXIV Estado de salud de los integrantes del hogar

SI  NO

59. ¿Regularmente en un día, cuántas veces sale al hogar en...

XXV Estado de salud de los integrantes del hogar

1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 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.

60. ¿Se compra de alimentos, bebidas?

XXVI Estado de salud de los integrantes del hogar

SI  NO

61. ¿Con qué frecuencia consume por semana...

XXVII Estado de salud de los integrantes del hogar

SI  NO

62. ¿En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez vistió o algún...

XXVIII Estado de salud de los integrantes del hogar

SI  NO

63. ¿En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez vistió o algún...

XXIX Estado de salud de los integrantes del hogar

SI  NO

64. ¿Por qué material es la mayor parte del piso de su vivienda?

XXX Estado de salud de los integrantes del hogar

SI  NO

65. ¿Cuántos cuartos usan para dormir?

XXXI Estado de salud de los integrantes del hogar

SI  NO

66. ¿En el caso de alguna persona ¿también dormen?

XXXII Estado de salud de los integrantes del hogar

SI  NO

67. ¿En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez algún miembro de...

XXXIII Estado de salud de los integrantes del hogar

SI  NO

68. ¿Usa una alimentación basada en muy poca variedad de alimentos?

XXXIV Estado de salud de los integrantes del hogar

SI  NO

69. ¿El consumo o uso firme de su vivienda fue otorgado por algún programa...

XXXV Estado de salud de los integrantes del hogar

SI  NO

70. ¿Algunos cuartos tienen en total esta vivienda contando la cocina?

XXXVI Estado de salud de los integrantes del hogar

SI  NO

71. ¿En el caso de alguna persona ¿también dormen?

XXXVII Estado de salud de los integrantes del hogar

SI  NO

72. ¿Por qué material es la mayor parte del piso de su vivienda?

XXXVIII Estado de salud de los integrantes del hogar

SI  NO

73. ¿Cuántos cuartos usan para dormir?

XXXIX Estado de salud de los integrantes del hogar

SI  NO

74. ¿En el caso de alguna persona ¿también dormen?

XL Estado de salud de los integrantes del hogar

SI  NO

75. ¿Por qué material es la mayor parte del piso de su vivienda?

XLI Estado de salud de los integrantes del hogar

SI  NO



**XXV. Características de la vivienda**

70. ¿La mayor parte del piso de la vivienda... cuenta independientemente o agregado con otros metros a 1 cm. de grosor?

(A) Muestran la opción que corresponde.  SI  NO

71. ¿Alguna de las cuartas están chaparradas... (tienen el tipo piso de tierra)?

(A) Muestran la opción que corresponde.  SI  NO

72. ¿Qué tipo material es la mayor parte del... (tipo de su vivienda)?

(A) Muestran la opción que corresponde.

|   |    |
|---|----|
| Materia de cemento (carrón, hule, tela, hulete, etc.) | 01 |
| Ladrillo macizo                                       | 02 |
| Ladrillo de adobe                                     | 03 |
| Piedra o paja   | 04 |
| Madera o berrugal                                     | 05 |
| Terrazo con viguería                                  | 06 |
| Tela  | 07 |
| Tela de concreto o viguería con berrugal              | 08 |
| ...   | 09 |

73. ¿Al menos un techo de las cuartas presenta... (resaca y/o fractura, o está en riesgo de caerse)?

(A) Muestran la opción que corresponde.  SI  NO

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

(A) Muestran la opción que corresponde.

|   |    |
|---|----|
| Materia de cemento (carrón, hule, tela, hulete, etc.) | 01 |
| Ladrillo macizo                                       | 02 |
| Ladrillo de adobe                                     | 03 |
| Piedra o paja   | 04 |
| Madera o berrugal                                     | 05 |
| Terrazo con viguería                                  | 06 |
| Tela  | 07 |
| Tela de concreto o viguería con berrugal              | 08 |
| ...   | 09 |

75. ¿Algun tipo de la vivienda presenta... (las o figuras mayores a 1 cm. de grosor, o está en riesgo de caerse)?

(A) Muestran la opción que corresponde.

|    |   |
|----|---|
| No | 1 |
| SI | 2 |

**Datos del hogar**

77. ¿El baño o escanudo de su vivienda... (tiene un lugar por algún programa gubernamental)?

(A) Muestran la opción que corresponde.  SI  NO

78. ¿El baño o escanudo es para uso exclusivo de las habitantes de su vivienda?

(A) Muestran la opción que corresponde.  SI  NO

79. En esta vivienda... (¿hay algún tipo de agua...)?

(A) Muestran la opción que corresponde.

|   |    |
|---|----|
| Agua empujada dentro de la vivienda                         | 01 |
| Agua empujada fuera de la vivienda, pero dentro del terreno | 02 |
| Agua empujada de la red pública (o pública)                 | 03 |
| Agua empujada que sacaron de otra vivienda                  | 04 |
| Agua de pozo, del lago, arroyo                              | 05 |
| Agua captada de lluvia y otro medio                         | 06 |
| ...   | 07 |

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

(A) Muestran la opción que corresponde, según las opciones siguientes.

|   |                                     |
|---|-------------------------------------|
| A. La beben sin ningún tratamiento previo | <input type="checkbox"/>            |
| B. La hierven                             | <input checked="" type="checkbox"/> |
| C. Le echan cloro                         | <input type="checkbox"/>            |
| D. Usan un filtro                         | <input type="checkbox"/>            |
| E. Compras agua embotellada o en garrafón | <input type="checkbox"/>            |
| F. Otro                                   | <input type="checkbox"/>            |

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

(A) Muestran la opción que corresponde.

|   |    |
|---|----|
| A. La red pública                         | 01 |
| A una fosa séptica                        | 02 |
| A una tubería que da a una fosa o burlera | 03 |
| A una tubería que da a un río, lago o mar | 04 |
| No tiene desagüe al drenaje               | 05 |

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

(A) Muestran la opción que corresponde.

|  |    |
|--|----|
| La tiran en un contenedor, se recoge un camión o carrito de basura | 01 |
| La queman  | 02 |
| La entierran   | 03 |
| La tiran en el basurero público                                    | 04 |
| La tiran en un terreno baldío, a cielo                             | 05 |
| La tiran al río, lago, mar o bahía                                 | 06 |
| ...  | 07 |

**XXVI. Fuente de energía de la vivienda**

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

(A) Muestran la opción que corresponde.

|                          |    |
|--------------------------|----|
| Gas de ciudad y frías    | 01 |
| Gas natural o de tubería | 02 |
| Electricidad             | 03 |
| Otro combustible         | 04 |
| Tela y carbón            | 05 |

84. ¿Qué aparato usa para cocinar?

(A) Muestran la opción que corresponde.

|                                    |                                     |
|------------------------------------|-------------------------------------|
| Usan de tela y carbón con chimenea | <input type="checkbox"/>            |
| Usan de tela y carbón sin chimenea | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Usan de gas                        | <input type="checkbox"/>            |
| Usan de electricidad               | <input type="checkbox"/>            |
| Usan de otro combustible           | <input type="checkbox"/>            |

85. ¿En su hogar tiene y vive... (con algún tipo de aparato eléctrico)?

(A) Muestran la opción que corresponde.

|   |    |    |    |    |
|---|----|----|----|----|
| A. Refrigerador   | SI | NO | SI | NO |
| B. Lavadora automática  | SI | NO | SI | NO |
| C. VHS, DVD, Blu-ray  | SI | NO | SI | NO |
| D. Ventilador (saca, cambiadora o cambio)   | SI | NO | SI | NO |
| E. Teléfono (fijo)  | SI | NO | SI | NO |
| F. Horno (microondas, a eléctrico)  | SI | NO | SI | NO |
| G. Computadora (si conectada por internet por algún programa gubernamental, estatal o municipal)  | SI | NO | SI | NO |
| H. Estufa / fuente de gas   | SI | NO | SI | NO |
| I. Candelero de agua / boiler (gas o solar)   | SI | NO | SI | NO |
| J. Internet   | SI | NO | SI | NO |
| K. Teléfono celular   | SI | NO | SI | NO |
| L. Aparato de televisión  | SI | NO | SI | NO |
| M. Aparato de televisión digital  | SI | NO | SI | NO |
| N. Servicio de televisión de paga (por ejemplo, antena parabólica, SKY o TV por cable)            | SI | NO | SI | NO |
| O. Truco  | SI | NO | SI | NO |
| P. Aparato para registrar la temperatura (por ejemplo, ventilador, enfriador, clima, calefacción) | SI | NO | SI | NO |

86. ¿En su vivienda... (¿la luz eléctrica la contienen...)?

(A) Muestran la opción que corresponde.

|                           |    |    |
|---------------------------|----|----|
| del servicio público?     | SI | NO |
| de una planta particular? | SI | NO |
| de un generador?          | SI | NO |
| de otra fuente?           | SI | NO |
| no tienen luz eléctrica?  | SI | NO |



