

Identificación del hogar

1. Identificación de este informe estadístico que cumple con las siguientes características:

0 QUE SEA ANTIGUO DEL HOGAR
 Asiente que se reconoce como antiguo cuando el vivienda fue construido en el presente o en el pasado que por razones de tiempo, costo o principio por otros motivos, el propietario o el ocupante no está viviendo en el inmueble en el momento de la encuesta.

1 QUE CONDIJA LA INFORMACIÓN DE TODOS LOS PARTICIPANTES DEL HOGAR
 0 QUE NO MENCIONE LA EDAD DE TODOS LOS PARTICIPANTES DEL HOGAR
 0 QUE NO MENCIONE LA INFORMACIÓN DE LOS PARTICIPANTES DEL HOGAR
 0 QUE NO MENCIONE LA INFORMACIÓN DE LOS PARTICIPANTES DEL HOGAR
 0 QUE NO MENCIONE LA INFORMACIÓN DE LOS PARTICIPANTES DEL HOGAR
 0 QUE NO MENCIONE LA INFORMACIÓN DE LOS PARTICIPANTES DEL HOGAR

2. Documento oficial que presenta INFORMACIÓN para acreditar su identidad. ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
 ANOTAR EL FOLIO DEL DOCUMENTO EN CASO DE NO TENER FOLIO. (MARCAR 100 10000)

3. Documento oficial que presenta INFORMACIÓN para acreditar su edad.
 ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
 ANOTAR EL FOLIO DEL DOCUMENTO EN CASO DE NO TENER FOLIO. (MARCAR 100 10000)

4. Tipo de vivienda:

0 CASO DE VIVIENDA INDIVIDUAL
 1 CASO DE VIVIENDA EN UN COMPLEJO
 2 CASO DE VIVIENDA EN UN COMPLEJO CON SERVICIOS BÁSICOS
 3 CASO DE VIVIENDA EN UN COMPLEJO CON SERVICIOS BÁSICOS Y SERVICIOS DE ALTO NIVEL
 4 CASO DE VIVIENDA EN UN COMPLEJO CON SERVICIOS BÁSICOS Y SERVICIOS DE ALTO NIVEL Y SERVICIOS DE ALTO NIVEL

5. ¿Cuántas personas habitan en su vivienda? (MARCAR EN SU VIVIENDA)

6. ¿Cuántas personas habitan en su vivienda? (MARCAR EN SU VIVIENDA)

7. ¿Cuántas personas habitan en su vivienda? (MARCAR EN SU VIVIENDA)

8. ¿Cuántas personas habitan en su vivienda? (MARCAR EN SU VIVIENDA)

9. ¿Cuántas personas habitan en su vivienda? (MARCAR EN SU VIVIENDA)

10. ¿Tiene teléfono propio o sigue en el que le pueden dejar recado?

11. ¿Tiene teléfono propio o sigue en el que le pueden dejar recado?

4. ¿Su vivienda es...? (MARCAR EN SU VIVIENDA)

0 CASO DE VIVIENDA INDIVIDUAL
 1 CASO DE VIVIENDA EN UN COMPLEJO
 2 CASO DE VIVIENDA EN UN COMPLEJO CON SERVICIOS BÁSICOS
 3 CASO DE VIVIENDA EN UN COMPLEJO CON SERVICIOS BÁSICOS Y SERVICIOS DE ALTO NIVEL
 4 CASO DE VIVIENDA EN UN COMPLEJO CON SERVICIOS BÁSICOS Y SERVICIOS DE ALTO NIVEL Y SERVICIOS DE ALTO NIVEL

5. ¿Cuántas personas habitan en su vivienda? (MARCAR EN SU VIVIENDA)

6. ¿Cuántas personas habitan en su vivienda? (MARCAR EN SU VIVIENDA)

7. ¿Cuántas personas habitan en su vivienda? (MARCAR EN SU VIVIENDA)

8. ¿Cuántas personas habitan en su vivienda? (MARCAR EN SU VIVIENDA)

9. ¿Cuántas personas habitan en su vivienda? (MARCAR EN SU VIVIENDA)

10. ¿Tiene teléfono propio o sigue en el que le pueden dejar recado?

11. ¿Tiene teléfono propio o sigue en el que le pueden dejar recado?

Integrantes del hogar

VIII. Datos de personas integrantes del hogar

Nombre completo de todas las integrantes del hogar

No.	Apellido	Nombre	Sexo	Edad	Relación con el jefe de hogar
01	OSORIO	LOZANO	M	45	Jefe de hogar
02	Solis	Chico	M	15	Hijo
03	OSORIO	GRIS	F	12	Hija
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					

Integrantes del hogar

No.	Conocido de residencia	Parentesco	Año de nacimiento	Turno CURP	Curp	Fecha de nacimiento	Edad	Sexo	Lugar de nacimiento	
01	<p>1. <input type="checkbox"/> No personalmente en su residencia</p> <p>2. <input type="checkbox"/> Me lo dijo luego porque está trabajando estudiando o por otra razón</p> <p>3. <input type="checkbox"/> No personalmente en el domicilio o porque tiene otro lugar donde vive</p> <p>4. <input type="checkbox"/> Vive en el domicilio, aunque por alguna razón el otro lugar es el que vive</p> <p>5. <input type="checkbox"/> Me lo dijo personalmente</p> <p>6. <input type="checkbox"/> Me lo dijo por alguna razón</p> <p>7. <input type="checkbox"/> Me lo dijo por alguna razón</p> <p>8. <input type="checkbox"/> Otro</p>	<p>01. <input type="checkbox"/> Que pertenece al grupo familiar con CURP del hogar</p> <p>02. <input type="checkbox"/> Padre o madre</p> <p>03. <input type="checkbox"/> Hermano(a)</p> <p>04. <input type="checkbox"/> Hermano(a) y/o hermana y/o hermano</p> <p>05. <input type="checkbox"/> Nieto(a)</p> <p>06. <input type="checkbox"/> Sobrino(a)</p> <p>07. <input type="checkbox"/> Pariente</p> <p>08. <input type="checkbox"/> Otro</p> <p>09. <input type="checkbox"/> Otro</p> <p>10. <input type="checkbox"/> Otro</p> <p>11. <input type="checkbox"/> Otro</p> <p>12. <input type="checkbox"/> Otro</p>	<p>13. <input type="checkbox"/> Si pertenece al grupo familiar con CURP del hogar</p> <p>14. <input type="checkbox"/> Si pertenece al grupo familiar con CURP del hogar</p> <p>15. <input type="checkbox"/> Si pertenece al grupo familiar con CURP del hogar</p> <p>16. <input type="checkbox"/> Si pertenece al grupo familiar con CURP del hogar</p> <p>17. <input type="checkbox"/> Si pertenece al grupo familiar con CURP del hogar</p> <p>18. <input type="checkbox"/> Si pertenece al grupo familiar con CURP del hogar</p> <p>19. <input type="checkbox"/> Si pertenece al grupo familiar con CURP del hogar</p> <p>20. <input type="checkbox"/> Si pertenece al grupo familiar con CURP del hogar</p>	<p>19. <input type="checkbox"/> Si pertenece al grupo familiar con CURP del hogar</p> <p>20. <input type="checkbox"/> Si pertenece al grupo familiar con CURP del hogar</p> <p>21. <input type="checkbox"/> Si pertenece al grupo familiar con CURP del hogar</p> <p>22. <input type="checkbox"/> Si pertenece al grupo familiar con CURP del hogar</p> <p>23. <input type="checkbox"/> Si pertenece al grupo familiar con CURP del hogar</p> <p>24. <input type="checkbox"/> Si pertenece al grupo familiar con CURP del hogar</p> <p>25. <input type="checkbox"/> Si pertenece al grupo familiar con CURP del hogar</p> <p>26. <input type="checkbox"/> Si pertenece al grupo familiar con CURP del hogar</p> <p>27. <input type="checkbox"/> Si pertenece al grupo familiar con CURP del hogar</p> <p>28. <input type="checkbox"/> Si pertenece al grupo familiar con CURP del hogar</p> <p>29. <input type="checkbox"/> Si pertenece al grupo familiar con CURP del hogar</p> <p>30. <input type="checkbox"/> Si pertenece al grupo familiar con CURP del hogar</p>	<p>21. <input type="checkbox"/> Si pertenece al grupo familiar con CURP del hogar</p> <p>22. <input type="checkbox"/> Si pertenece al grupo familiar con CURP del hogar</p> <p>23. <input type="checkbox"/> Si pertenece al grupo familiar con CURP del hogar</p> <p>24. <input type="checkbox"/> Si pertenece al grupo familiar con CURP del hogar</p> <p>25. <input type="checkbox"/> Si pertenece al grupo familiar con CURP del hogar</p> <p>26. <input type="checkbox"/> Si pertenece al grupo familiar con CURP del hogar</p> <p>27. <input type="checkbox"/> Si pertenece al grupo familiar con CURP del hogar</p> <p>28. <input type="checkbox"/> Si pertenece al grupo familiar con CURP del hogar</p> <p>29. <input type="checkbox"/> Si pertenece al grupo familiar con CURP del hogar</p> <p>30. <input type="checkbox"/> Si pertenece al grupo familiar con CURP del hogar</p>	<p>21. <input type="checkbox"/> Si pertenece al grupo familiar con CURP del hogar</p> <p>22. <input type="checkbox"/> Si pertenece al grupo familiar con CURP del hogar</p> <p>23. <input type="checkbox"/> Si pertenece al grupo familiar con CURP del hogar</p> <p>24. <input type="checkbox"/> Si pertenece al grupo familiar con CURP del hogar</p> <p>25. <input type="checkbox"/> Si pertenece al grupo familiar con CURP del hogar</p> <p>26. <input type="checkbox"/> Si pertenece al grupo familiar con CURP del hogar</p> <p>27. <input type="checkbox"/> Si pertenece al grupo familiar con CURP del hogar</p> <p>28. <input type="checkbox"/> Si pertenece al grupo familiar con CURP del hogar</p> <p>29. <input type="checkbox"/> Si pertenece al grupo familiar con CURP del hogar</p> <p>30. <input type="checkbox"/> Si pertenece al grupo familiar con CURP del hogar</p>	<p>21. <input type="checkbox"/> Si pertenece al grupo familiar con CURP del hogar</p> <p>22. <input type="checkbox"/> Si pertenece al grupo familiar con CURP del hogar</p> <p>23. <input type="checkbox"/> Si pertenece al grupo familiar con CURP del hogar</p> <p>24. <input type="checkbox"/> Si pertenece al grupo familiar con CURP del hogar</p> <p>25. <input type="checkbox"/> Si pertenece al grupo familiar con CURP del hogar</p> <p>26. <input type="checkbox"/> Si pertenece al grupo familiar con CURP del hogar</p> <p>27. <input type="checkbox"/> Si pertenece al grupo familiar con CURP del hogar</p> <p>28. <input type="checkbox"/> Si pertenece al grupo familiar con CURP del hogar</p> <p>29. <input type="checkbox"/> Si pertenece al grupo familiar con CURP del hogar</p> <p>30. <input type="checkbox"/> Si pertenece al grupo familiar con CURP del hogar</p>	<p>21. <input type="checkbox"/> Si pertenece al grupo familiar con CURP del hogar</p> <p>22. <input type="checkbox"/> Si pertenece al grupo familiar con CURP del hogar</p> <p>23. <input type="checkbox"/> Si pertenece al grupo familiar con CURP del hogar</p> <p>24. <input type="checkbox"/> Si pertenece al grupo familiar con CURP del hogar</p> <p>25. <input type="checkbox"/> Si pertenece al grupo familiar con CURP del hogar</p> <p>26. <input type="checkbox"/> Si pertenece al grupo familiar con CURP del hogar</p> <p>27. <input type="checkbox"/> Si pertenece al grupo familiar con CURP del hogar</p> <p>28. <input type="checkbox"/> Si pertenece al grupo familiar con CURP del hogar</p> <p>29. <input type="checkbox"/> Si pertenece al grupo familiar con CURP del hogar</p> <p>30. <input type="checkbox"/> Si pertenece al grupo familiar con CURP del hogar</p>	<p>21. <input type="checkbox"/> Si pertenece al grupo familiar con CURP del hogar</p> <p>22. <input type="checkbox"/> Si pertenece al grupo familiar con CURP del hogar</p> <p>23. <input type="checkbox"/> Si pertenece al grupo familiar con CURP del hogar</p> <p>24. <input type="checkbox"/> Si pertenece al grupo familiar con CURP del hogar</p> <p>25. <input type="checkbox"/> Si pertenece al grupo familiar con CURP del hogar</p> <p>26. <input type="checkbox"/> Si pertenece al grupo familiar con CURP del hogar</p> <p>27. <input type="checkbox"/> Si pertenece al grupo familiar con CURP del hogar</p> <p>28. <input type="checkbox"/> Si pertenece al grupo familiar con CURP del hogar</p> <p>29. <input type="checkbox"/> Si pertenece al grupo familiar con CURP del hogar</p> <p>30. <input type="checkbox"/> Si pertenece al grupo familiar con CURP del hogar</p>	<p>21. <input type="checkbox"/> Si pertenece al grupo familiar con CURP del hogar</p> <p>22. <input type="checkbox"/> Si pertenece al grupo familiar con CURP del hogar</p> <p>23. <input type="checkbox"/> Si pertenece al grupo familiar con CURP del hogar</p> <p>24. <input type="checkbox"/> Si pertenece al grupo familiar con CURP del hogar</p> <p>25. <input type="checkbox"/> Si pertenece al grupo familiar con CURP del hogar</p> <p>26. <input type="checkbox"/> Si pertenece al grupo familiar con CURP del hogar</p> <p>27. <input type="checkbox"/> Si pertenece al grupo familiar con CURP del hogar</p> <p>28. <input type="checkbox"/> Si pertenece al grupo familiar con CURP del hogar</p> <p>29. <input type="checkbox"/> Si pertenece al grupo familiar con CURP del hogar</p> <p>30. <input type="checkbox"/> Si pertenece al grupo familiar con CURP del hogar</p>
02										
03										
04										
05										
06										
07										
08										
09										
10										

Indique que año (HOMME) reside en su hogar

Integranos del hogar

VIII. Nivel de satisfacción en cuanto a:		IX. Salud		X. Capacidad		XI. Ocupación	
No.	Padre en el hogar	Mujer en el hogar	Dirección/afiliación	Motivo de consulta	Enfermedades	Discapacidad	Grado de discapacidad
01	21	22	23	24	25	26	27
02	21	22	23	24	25	26	27
03	21	22	23	24	25	26	27
04	21	22	23	24	25	26	27
05	21	22	23	24	25	26	27
06	21	22	23	24	25	26	27
07	21	22	23	24	25	26	27
08	21	22	23	24	25	26	27
09	21	22	23	24	25	26	27
10	21	22	23	24	25	26	27

1. En qué grado DIFÍCIL ES CUMPLIR CON LAS OBLIGACIONES DE CUIDADO A LA PERSONA AS
 2. Me gustaría hacerle
 3. Le hizo con mucha dificultad
 4. Le hizo con poca dificultad

1. Tiene dificultades para ver a los ve
 2. Tiene dificultades para hablar
 3. Tiene dificultades para ir o recibir un
 4. Tiene problemas emocionales o psíquicos
 5. Tiene problemas de memoria, concentración o atención
 6. Tiene problemas de audición, visión, tacto, gusto, olfato, etc.
 7. Tiene problemas de equilibrio, coordinación, etc.
 8. Tiene problemas de fuerza o resistencia
 9. Tiene problemas de movilidad o de caminar
 10. Tiene problemas de comunicación verbal o escrita
 11. Tiene problemas de aprendizaje o de memoria
 12. Tiene problemas de comportamiento o de personalidad
 13. Tiene problemas de salud mental
 14. Tiene problemas de salud física
 15. Tiene problemas de salud emocional
 16. Tiene problemas de salud social
 17. Tiene problemas de salud espiritual
 18. Tiene problemas de salud ambiental
 19. Tiene problemas de salud cultural
 20. Tiene problemas de salud económica
 21. Tiene problemas de salud política
 22. Tiene problemas de salud social
 23. Tiene problemas de salud ambiental
 24. Tiene problemas de salud cultural
 25. Tiene problemas de salud económica
 26. Tiene problemas de salud política
 27. Tiene problemas de salud social
 28. Tiene problemas de salud ambiental
 29. Tiene problemas de salud cultural
 30. Tiene problemas de salud económica
 31. Tiene problemas de salud política
 32. Tiene problemas de salud social
 33. Tiene problemas de salud ambiental
 34. Tiene problemas de salud cultural
 35. Tiene problemas de salud económica
 36. Tiene problemas de salud política
 37. Tiene problemas de salud social
 38. Tiene problemas de salud ambiental
 39. Tiene problemas de salud cultural
 40. Tiene problemas de salud económica
 41. Tiene problemas de salud política
 42. Tiene problemas de salud social
 43. Tiene problemas de salud ambiental
 44. Tiene problemas de salud cultural
 45. Tiene problemas de salud económica
 46. Tiene problemas de salud política
 47. Tiene problemas de salud social
 48. Tiene problemas de salud ambiental
 49. Tiene problemas de salud cultural
 50. Tiene problemas de salud económica
 51. Tiene problemas de salud política
 52. Tiene problemas de salud social
 53. Tiene problemas de salud ambiental
 54. Tiene problemas de salud cultural
 55. Tiene problemas de salud económica
 56. Tiene problemas de salud política
 57. Tiene problemas de salud social
 58. Tiene problemas de salud ambiental
 59. Tiene problemas de salud cultural
 60. Tiene problemas de salud económica
 61. Tiene problemas de salud política
 62. Tiene problemas de salud social
 63. Tiene problemas de salud ambiental
 64. Tiene problemas de salud cultural
 65. Tiene problemas de salud económica
 66. Tiene problemas de salud política
 67. Tiene problemas de salud social
 68. Tiene problemas de salud ambiental
 69. Tiene problemas de salud cultural
 70. Tiene problemas de salud económica
 71. Tiene problemas de salud política
 72. Tiene problemas de salud social
 73. Tiene problemas de salud ambiental
 74. Tiene problemas de salud cultural
 75. Tiene problemas de salud económica
 76. Tiene problemas de salud política
 77. Tiene problemas de salud social
 78. Tiene problemas de salud ambiental
 79. Tiene problemas de salud cultural
 80. Tiene problemas de salud económica
 81. Tiene problemas de salud política
 82. Tiene problemas de salud social
 83. Tiene problemas de salud ambiental
 84. Tiene problemas de salud cultural
 85. Tiene problemas de salud económica
 86. Tiene problemas de salud política
 87. Tiene problemas de salud social
 88. Tiene problemas de salud ambiental
 89. Tiene problemas de salud cultural
 90. Tiene problemas de salud económica
 91. Tiene problemas de salud política
 92. Tiene problemas de salud social
 93. Tiene problemas de salud ambiental
 94. Tiene problemas de salud cultural
 95. Tiene problemas de salud económica
 96. Tiene problemas de salud política
 97. Tiene problemas de salud social
 98. Tiene problemas de salud ambiental
 99. Tiene problemas de salud cultural
 100. Tiene problemas de salud económica

1. Sigue regular
 2. Sigue regular
 3. Sigue regular
 4. Sigue regular
 5. Sigue regular
 6. Sigue regular
 7. Sigue regular
 8. Sigue regular
 9. Sigue regular
 10. Sigue regular
 11. Sigue regular
 12. Sigue regular
 13. Sigue regular
 14. Sigue regular
 15. Sigue regular
 16. Sigue regular
 17. Sigue regular
 18. Sigue regular
 19. Sigue regular
 20. Sigue regular
 21. Sigue regular
 22. Sigue regular
 23. Sigue regular
 24. Sigue regular
 25. Sigue regular
 26. Sigue regular
 27. Sigue regular
 28. Sigue regular
 29. Sigue regular
 30. Sigue regular
 31. Sigue regular
 32. Sigue regular
 33. Sigue regular
 34. Sigue regular
 35. Sigue regular
 36. Sigue regular
 37. Sigue regular
 38. Sigue regular
 39. Sigue regular
 40. Sigue regular
 41. Sigue regular
 42. Sigue regular
 43. Sigue regular
 44. Sigue regular
 45. Sigue regular
 46. Sigue regular
 47. Sigue regular
 48. Sigue regular
 49. Sigue regular
 50. Sigue regular
 51. Sigue regular
 52. Sigue regular
 53. Sigue regular
 54. Sigue regular
 55. Sigue regular
 56. Sigue regular
 57. Sigue regular
 58. Sigue regular
 59. Sigue regular
 60. Sigue regular
 61. Sigue regular
 62. Sigue regular
 63. Sigue regular
 64. Sigue regular
 65. Sigue regular
 66. Sigue regular
 67. Sigue regular
 68. Sigue regular
 69. Sigue regular
 70. Sigue regular
 71. Sigue regular
 72. Sigue regular
 73. Sigue regular
 74. Sigue regular
 75. Sigue regular
 76. Sigue regular
 77. Sigue regular
 78. Sigue regular
 79. Sigue regular
 80. Sigue regular
 81. Sigue regular
 82. Sigue regular
 83. Sigue regular
 84. Sigue regular
 85. Sigue regular
 86. Sigue regular
 87. Sigue regular
 88. Sigue regular
 89. Sigue regular
 90. Sigue regular
 91. Sigue regular
 92. Sigue regular
 93. Sigue regular
 94. Sigue regular
 95. Sigue regular
 96. Sigue regular
 97. Sigue regular
 98. Sigue regular
 99. Sigue regular
 100. Sigue regular

1. No vive en el hogar
 2. No vive en el hogar
 3. No vive en el hogar
 4. No vive en el hogar
 5. No vive en el hogar
 6. No vive en el hogar
 7. No vive en el hogar
 8. No vive en el hogar
 9. No vive en el hogar
 10. No vive en el hogar
 11. No vive en el hogar
 12. No vive en el hogar
 13. No vive en el hogar
 14. No vive en el hogar
 15. No vive en el hogar
 16. No vive en el hogar
 17. No vive en el hogar
 18. No vive en el hogar
 19. No vive en el hogar
 20. No vive en el hogar
 21. No vive en el hogar
 22. No vive en el hogar
 23. No vive en el hogar
 24. No vive en el hogar
 25. No vive en el hogar
 26. No vive en el hogar
 27. No vive en el hogar
 28. No vive en el hogar
 29. No vive en el hogar
 30. No vive en el hogar
 31. No vive en el hogar
 32. No vive en el hogar
 33. No vive en el hogar
 34. No vive en el hogar
 35. No vive en el hogar
 36. No vive en el hogar
 37. No vive en el hogar
 38. No vive en el hogar
 39. No vive en el hogar
 40. No vive en el hogar
 41. No vive en el hogar
 42. No vive en el hogar
 43. No vive en el hogar
 44. No vive en el hogar
 45. No vive en el hogar
 46. No vive en el hogar
 47. No vive en el hogar
 48. No vive en el hogar
 49. No vive en el hogar
 50. No vive en el hogar
 51. No vive en el hogar
 52. No vive en el hogar
 53. No vive en el hogar
 54. No vive en el hogar
 55. No vive en el hogar
 56. No vive en el hogar
 57. No vive en el hogar
 58. No vive en el hogar
 59. No vive en el hogar
 60. No vive en el hogar
 61. No vive en el hogar
 62. No vive en el hogar
 63. No vive en el hogar
 64. No vive en el hogar
 65. No vive en el hogar
 66. No vive en el hogar
 67. No vive en el hogar
 68. No vive en el hogar
 69. No vive en el hogar
 70. No vive en el hogar
 71. No vive en el hogar
 72. No vive en el hogar
 73. No vive en el hogar
 74. No vive en el hogar
 75. No vive en el hogar
 76. No vive en el hogar
 77. No vive en el hogar
 78. No vive en el hogar
 79. No vive en el hogar
 80. No vive en el hogar
 81. No vive en el hogar
 82. No vive en el hogar
 83. No vive en el hogar
 84. No vive en el hogar
 85. No vive en el hogar
 86. No vive en el hogar
 87. No vive en el hogar
 88. No vive en el hogar
 89. No vive en el hogar
 90. No vive en el hogar
 91. No vive en el hogar
 92. No vive en el hogar
 93. No vive en el hogar
 94. No vive en el hogar
 95. No vive en el hogar
 96. No vive en el hogar
 97. No vive en el hogar
 98. No vive en el hogar
 99. No vive en el hogar
 100. No vive en el hogar

Integrantes del hogar

No	36. Estado civil	37. Convierte en el hogar	38. Condición de actividad	39. Verificador de condición de actividad	40. ¿Cuál es la razón de que (CHOMBRE) no haya trabajado en los últimos 12 meses? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA	41. Función en su ocupación	42. Tiempo de trabajo	43. ¿Cuál es el motivo por el que (CHOMBRE) no trabajó todo el año? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA
01	01	01	01	01	01	01	01	01
02	02	02	02	02	02	02	02	02
03	03	03	03	03	03	03	03	03
04	04	04	04	04	04	04	04	04
05	05	05	05	05	05	05	05	05
06	06	06	06	06	06	06	06	06
07	07	07	07	07	07	07	07	07
08	08	08	08	08	08	08	08	08
09	09	09	09	09	09	09	09	09
10	10	10	10	10	10	10	10	10

EL ESTADO DE ESTE CUBO ES GRATUITO. EL USO DE ESTE CUBO DE DATOS ES ILÍCITO SIN EL CONSENTIMIENTO DE LA EMPRESA QUE PROPORCIONA LOS DATOS. PÁGINA 6 DE 10

Datos del hogar

XXV Características de la vivienda

70. ¿La mayor parte del piso de la vivienda presenta murientes o agrietaciones mayores a 1 cm. de grosor?

SI 1
 No 2

71. ¿Alguno de los cuartos tiene diámetro o superficie inferior al metro cuadrado?

SI 1
 No 2

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

Material de cemento (cemento, mármol, baldosa, etc.) 01 } MAS DE 1
 Laminas de cerámico 02 }
 Laminas de madera 03 }
 Laminas de alfombra 04 }
 Madera o parquet 05 }
 Termostato con alfombra 06 }
 Tierra 07 }
 Laminas de concreto o viguetas con boveda 08 }
 Otra 09 }
 No sabe 10 }

73. ¿El menor un metro de las cuartos presenta huecos y/o fisuras, o está en riesgo de caerse?

SI 1
 No 2

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

Material de concreto (cemento, mármol, baldosa, etc.) 01 } MAS DE 1
 Laminas de cerámico 02 }
 Laminas de madera o de aluminio 03 }
 Cemento, barro o gachupán 04 }
 Frijoles o adobe 05 }
 Madera 06 }
 Adobe 07 }
 Plástico, ladrillo, block, piedra o concreto 08 }
 Otra 09 }

75. ¿Algun muro de la vivienda presenta grietas o fisuras mayores a 1 cm. de grosor, o está en riesgo de caerse?

SI 1
 No 2

76. ¿Qué tipo de baño o sanitario tiene su vivienda?

Con conexión de agua fría y descarga directa al agua 01
 Con conexión de agua fría con cisterna 02 } MAS DE 1
 Sin conexión de agua (barriles, bacas o alubrida) 03 }
 Pozo u hoyo negro 04 }
 No tiene 05 }

XXVI Características de la vivienda

77. ¿El baño o sanitario de su vivienda fue otorgado por algún programa gubernamental (como el Estado o Municipal)?

SI 1
 No 2

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

SI 1
 No 2

79. ¿En esta vivienda tienen:

Agua embotada dentro de la vivienda 01
 Agua embotada fuera de la vivienda, pero dentro del terreno 02
 Agua embotada de fuente pública (o municipal) 03
 Agua embotada que acarrea en otra vivienda 04
 Agua de pozo, río, lago, arroyo 05
 Agua captada de lluvia u otro fuente 06
 Otra 07

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

SI 1
 No 2

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

SI 1
 No 2

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

SI 1
 No 2

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

SI 1
 No 2

84. ¿Qué aparato usa para limpiar?

SI 1
 No 2

85. ¿En su hogar tiene y abre:

SI 1
 No 2

XXX Características de la vivienda

86. ¿En su vivienda ¿a qué electrónica la obtiene...?

SI 1
 No 2

87. ¿En su vivienda ¿a qué electrónica la obtiene...?

SI 1
 No 2

88. ¿En su vivienda ¿a qué electrónica la obtiene...?

SI 1
 No 2

89. ¿En su vivienda ¿a qué electrónica la obtiene...?

SI 1
 No 2

90. ¿En su vivienda ¿a qué electrónica la obtiene...?

SI 1
 No 2

91. ¿En su vivienda ¿a qué electrónica la obtiene...?

SI 1
 No 2

92. ¿En su vivienda ¿a qué electrónica la obtiene...?

SI 1
 No 2

93. ¿En su vivienda ¿a qué electrónica la obtiene...?

SI 1
 No 2

94. ¿En su vivienda ¿a qué electrónica la obtiene...?

SI 1
 No 2

95. ¿En su vivienda ¿a qué electrónica la obtiene...?

SI 1
 No 2

96. ¿En su vivienda ¿a qué electrónica la obtiene...?

SI 1
 No 2

97. ¿En su vivienda ¿a qué electrónica la obtiene...?

SI 1
 No 2

