

Isaías Tomás Pineda



MEXICO GOBIERNO DE LA REPUBLICA SEDESOL

15

CUESTIONARIO UNICO DE INFORMACION SOCIOECONOMICA

Folio CUIS Foto Programa / Proyecto

Datos del encuestador

Form fields for Encuestador, Nombre del encuestador, Fecha y hora de levantamiento, Hora de inicio, etc.

Form fields for Tipo de proceso, Reevaluación, Evaluación a solicitud, etc.

Claves PREG

Form fields for Clave de Entidad, Clave de Municipio, Clave de Localidad, Clave de Manzana, etc.

Encuestador: La vivienda se encuentra situada a una carretera o a un canal/ Carretera: 1 -> control de traza Cantino: 2 -> usada y viva No: 3 -> no usada

III. A. Identificación y registros de antecedentes de la vivienda

Form fields for Identificar y registrar el tipo de administración, Identificar y registrar el tipo de vivienda, etc.

III. B. Identificación y registros de los propietarios de la vivienda

Form fields for Identificar y registrar el número de propietarios, Identificar y registrar el nombre del propietario, etc.

III. C. Identificación y registros de los propietarios de la vivienda

Form fields for Identificar y registrar el tipo de vivienda, Identificar y registrar el número de propietarios, etc.

Table with columns for Sexo, Estado Civil, etc. and rows for various categories.

Table with columns for Sexo, Estado Civil, etc. and rows for various categories.

Table with columns for Sexo, Estado Civil, etc. and rows for various categories.

Integrantes del hogar

Ver datos de todos los integrantes del hogar

Número de vivienda	Comunidad de pertenencia	Fecha de nacimiento	Etnia o idioma	Sexo	Lugar de nacimiento
01	12	17	18	19	20
02	12	17	18	19	20
03	12	17	18	19	20
04	12	17	18	19	20
05	12	17	18	19	20
06	12	17	18	19	20
07	12	17	18	19	20
08	12	17	18	19	20
09	12	17	18	19	20
10	12	17	18	19	20

1. ¿En qué estado le ha sucedido el nacimiento?
 2. ¿En qué comunidad de pertenencia le ha sucedido el nacimiento?
 3. ¿En qué fecha le ha sucedido el nacimiento?
 4. ¿En qué día le ha sucedido el nacimiento?
 5. ¿En qué mes le ha sucedido el nacimiento?
 6. ¿En qué año le ha sucedido el nacimiento?
 7. ¿En qué hora le ha sucedido el nacimiento?
 8. ¿En qué día de la semana le ha sucedido el nacimiento?
 9. ¿En qué día del mes le ha sucedido el nacimiento?
 10. ¿En qué día del año le ha sucedido el nacimiento?
 11. ¿En qué día del mes le ha sucedido el nacimiento?
 12. ¿En qué día del año le ha sucedido el nacimiento?

1. ¿En qué estado le ha sucedido el nacimiento?
 2. ¿En qué comunidad de pertenencia le ha sucedido el nacimiento?
 3. ¿En qué fecha le ha sucedido el nacimiento?
 4. ¿En qué día le ha sucedido el nacimiento?
 5. ¿En qué mes le ha sucedido el nacimiento?
 6. ¿En qué año le ha sucedido el nacimiento?
 7. ¿En qué hora le ha sucedido el nacimiento?
 8. ¿En qué día de la semana le ha sucedido el nacimiento?
 9. ¿En qué día del mes le ha sucedido el nacimiento?
 10. ¿En qué día del año le ha sucedido el nacimiento?
 11. ¿En qué día del mes le ha sucedido el nacimiento?
 12. ¿En qué día del año le ha sucedido el nacimiento?

VIII. Datos de los integrantes del hogar

No.	21. Vive el padre de (hombre) en este hogar?	22. Vive la madre de (hombre) en este hogar?	23. Presencia de...	24. ¿(HOMBRE) está ausente o ausente a (ESTRUCTURA) por...?	25. ¿(HOMBRE) ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades por un médico? (VER TODAS LAS OPCIONES DE MARCAR LAS QUE LE APLICAN)	26. ¿Por algún problema de funcionamiento o de salud (HOMBRE)...	27. ¿En qué grado (HOMBRE) DISCAPACITADO? (VER TODAS LAS OPCIONES ANTES DE MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA)
	Sí → ¿Quién es el padre? ANOTAR EL NOMBRE DE QUIENVA LLEVA EL CARIÓTIPO. No. No vive en el hogar... 77. <input type="checkbox"/> / Tal vez vive... 78. <input type="checkbox"/> / No vive en el hogar... 79. <input type="checkbox"/>	Sí → ¿Quién es la madre? ANOTAR EL NOMBRE DE QUIENVA LLEVA EL CARIÓTIPO. No. No vive en el hogar... 77. <input type="checkbox"/> / Tal vez vive... 78. <input type="checkbox"/> / No vive en el hogar... 79. <input type="checkbox"/>	Según figura (marcar según medio para usar nueva generación)... 01 → MAMA Y PAPA... 02 / ESSTE... 03 / PAPA, DEFENSA... 04 / OTRA u hospital... 05 / Ninguna... 99 → NINGUNA	ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA DE ACUERDO A LA VENTANA 21. Presencia en el hogar... 01 / Ausente... 02 / Ausente... 03 / Ausente... 04 / Ausente... 05 / Ausente... 06 / Ausente... 07 / Ausente... 08 / Ausente... 09	A. Artritis <input type="checkbox"/> / B. Cáncer <input type="checkbox"/> / C. Cirrosis <input type="checkbox"/> / D. Deficiencia renal <input type="checkbox"/> / E. Diabetes <input type="checkbox"/> / F. Enfermedades del corazón <input type="checkbox"/> / G. Enfermedad pulmonar <input type="checkbox"/> / H. VIH <input type="checkbox"/> / I. Deficiencia nutricional <input type="checkbox"/> / J. Enfermedad neurológica <input type="checkbox"/> / K. Esquizofrenia <input type="checkbox"/> / L. Fibrosis <input type="checkbox"/>	A. Tiene dificultades para ver o oír o sólo se siente así (con uso de lentes) <input type="checkbox"/> / B. Tiene dificultades para hablar <input type="checkbox"/> / C. Tiene dificultades para ver o oír o necesita un aparato para hacerlo <input type="checkbox"/> / D. Tiene problemas emocionales y mentales que le afectan sus actividades diarias con autonomía e independencia (como ansiedad, depresión, bipolaridad, etc.) <input type="checkbox"/> / E. Le faltan brazos y/o piernas <input type="checkbox"/> / F. Tiene dificultades para moverse o caminar <input type="checkbox"/> / G. Necesita ayuda de otra persona o de un aparato para moverse, hablar, bajar o caminar, vestido sus prendas <input type="checkbox"/> / H. Tiene dificultad para manejar, conducir, comer, desplazarse por las de cultura personal <input type="checkbox"/> / I. Tiene dificultad para gobernar, administrar, aprender cosas nuevas o concentrarse <input type="checkbox"/> / J. Tiene dificultades para mover o usar brazos o manos <input type="checkbox"/> / K. Ninguna → marcarlo	No grado humano... 1 / Lo hace con mucha dificultad... 2 / Lo hace con poca dificultad... 3
01	<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"/>
03	<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"/>
05	<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"/>
07	<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"/>
09	<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"/>

Integrantes del hogar

No.	Nombre del individuo	Sexo	Edad	Relación con el jefe de hogar	Alfabetizado	Grado de escolaridad	Asistencia a la escuela	Abandona escuela
01	ANITA	F	29	Esposa	SI	PRIM	2	SI
02	NOHELI	F	31	Esposa	SI	PRIM	2	SI
03	NOHELI	F	31	Esposa	SI	PRIM	2	SI
04	NOHELI	F	31	Esposa	SI	PRIM	2	SI
05								
06								
07								
08								
09								
10								

1. ¿En qué ciudad nació? **28** **29** **30** **31** **32** **33** **34** **35**

2. ¿En qué ciudad creció? **28** **29** **30** **31** **32** **33** **34** **35**

3. ¿En qué ciudad vive actualmente? **28** **29** **30** **31** **32** **33** **34** **35**

4. ¿En qué ciudad nació su padre? **28** **29** **30** **31** **32** **33** **34** **35**

5. ¿En qué ciudad nació su madre? **28** **29** **30** **31** **32** **33** **34** **35**

6. ¿En qué ciudad nació su abuelo paterno? **28** **29** **30** **31** **32** **33** **34** **35**

7. ¿En qué ciudad nació su abuela paterna? **28** **29** **30** **31** **32** **33** **34** **35**

8. ¿En qué ciudad nació su abuelo materno? **28** **29** **30** **31** **32** **33** **34** **35**

9. ¿En qué ciudad nació su abuela materna? **28** **29** **30** **31** **32** **33** **34** **35**

10. ¿En qué ciudad nació su tatarabuelo paterno? **28** **29** **30** **31** **32** **33** **34** **35**

11. ¿En qué ciudad nació su tatarabuela paterna? **28** **29** **30** **31** **32** **33** **34** **35**

12. ¿En qué ciudad nació su tatarabuelo materno? **28** **29** **30** **31** **32** **33** **34** **35**

13. ¿En qué ciudad nació su tatarabuela materna? **28** **29** **30** **31** **32** **33** **34** **35**

14. ¿En qué ciudad nació su bisabuelo paterno? **28** **29** **30** **31** **32** **33** **34** **35**

15. ¿En qué ciudad nació su bisabuela paterna? **28** **29** **30** **31** **32** **33** **34** **35**

16. ¿En qué ciudad nació su bisabuelo materno? **28** **29** **30** **31** **32** **33** **34** **35**

17. ¿En qué ciudad nació su bisabuela materna? **28** **29** **30** **31** **32** **33** **34** **35**

18. ¿En qué ciudad nació su tatarabuelo materno? **28** **29** **30** **31** **32** **33** **34** **35**

19. ¿En qué ciudad nació su tatarabuela materna? **28** **29** **30** **31** **32** **33** **34** **35**

20. ¿En qué ciudad nació su tatarabuelo paterno? **28** **29** **30** **31** **32** **33** **34** **35**

21. ¿En qué ciudad nació su tatarabuela paterna? **28** **29** **30** **31** **32** **33** **34** **35**

22. ¿En qué ciudad nació su tatarabuelo materno? **28** **29** **30** **31** **32** **33** **34** **35**

23. ¿En qué ciudad nació su tatarabuela materna? **28** **29** **30** **31** **32** **33** **34** **35**

24. ¿En qué ciudad nació su bisabuelo paterno? **28** **29** **30** **31** **32** **33** **34** **35**

25. ¿En qué ciudad nació su bisabuela paterna? **28** **29** **30** **31** **32** **33** **34** **35**

26. ¿En qué ciudad nació su bisabuelo materno? **28** **29** **30** **31** **32** **33** **34** **35**

27. ¿En qué ciudad nació su bisabuela materna? **28** **29** **30** **31** **32** **33** **34** **35**

28. ¿En qué ciudad nació su tatarabuelo materno? **28** **29** **30** **31** **32** **33** **34** **35**

29. ¿En qué ciudad nació su tatarabuela materna? **28** **29** **30** **31** **32** **33** **34** **35**

30. ¿En qué ciudad nació su tatarabuelo paterno? **28** **29** **30** **31** **32** **33** **34** **35**

31. ¿En qué ciudad nació su tatarabuela paterna? **28** **29** **30** **31** **32** **33** **34** **35**

32. ¿En qué ciudad nació su tatarabuelo materno? **28** **29** **30** **31** **32** **33** **34** **35**

33. ¿En qué ciudad nació su tatarabuela materna? **28** **29** **30** **31** **32** **33** **34** **35**

34. ¿En qué ciudad nació su bisabuelo paterno? **28** **29** **30** **31** **32** **33** **34** **35**

35. ¿En qué ciudad nació su bisabuela paterna? **28** **29** **30** **31** **32** **33** **34** **35**

36. ¿En qué ciudad nació su bisabuelo materno? **28** **29** **30** **31** **32** **33** **34** **35**

37. ¿En qué ciudad nació su bisabuela materna? **28** **29** **30** **31** **32** **33** **34** **35**

38. ¿En qué ciudad nació su tatarabuelo materno? **28** **29** **30** **31** **32** **33** **34** **35**

39. ¿En qué ciudad nació su tatarabuela materna? **28** **29** **30** **31** **32** **33** **34** **35**

40. ¿En qué ciudad nació su tatarabuelo paterno? **28** **29** **30** **31** **32** **33** **34** **35**

41. ¿En qué ciudad nació su tatarabuela paterna? **28** **29** **30** **31** **32** **33** **34** **35**

42. ¿En qué ciudad nació su tatarabuelo materno? **28** **29** **30** **31** **32** **33** **34** **35**

43. ¿En qué ciudad nació su tatarabuela materna? **28** **29** **30** **31** **32** **33** **34** **35**

Integrantes del hogar

Núm.	36.	37.	38.	39.	40.	41.	42.	43.
	Estado civil	Carácter de hogar	Condición de actividad	Verificación de transición de actividad	Verificación de transición de actividad	Postura en la ocupación	Tiempo de trabajo	
01	16.2	37.1	38.1	39.1	40.1	41.1	42.1	43.1
02	16.2	37.1	38.1	39.1	40.1	41.1	42.1	43.1
03	16.6	37.1	38.1	39.1	40.1	41.1	42.1	43.1
04	16.1	37.1	38.1	39.1	40.1	41.1	42.1	43.1
05	16.1	37.1	38.1	39.1	40.1	41.1	42.1	43.1
06	16.1	37.1	38.1	39.1	40.1	41.1	42.1	43.1
07	16.1	37.1	38.1	39.1	40.1	41.1	42.1	43.1
08	16.1	37.1	38.1	39.1	40.1	41.1	42.1	43.1
09	16.1	37.1	38.1	39.1	40.1	41.1	42.1	43.1
10	16.1	37.1	38.1	39.1	40.1	41.1	42.1	43.1

EL INSTITUTO ESTADÍSTICO NACIONAL DE COLOMBIA ELABORÓ ESTE INSTRUMENTO DE MEDICIÓN DEL EMPLEO EN EL SECTOR INFORMAL EN EL AÑO 2009. PÁGINA 9 DE 10

Integrantes del hogar

№	44. Trabajo subsidiario	45. Estudiante en el trabajo principal del mes pasado (EXCEPTO los de dedicación exclusiva o aquellos que trabajen por su cuenta)	46. Ocasional En su trabajo principal del mes pasado (de otro de los siguientes: prestaciones, aunque no las haya utilizado; jefe de la OPCIÓN "A LA T" BIENAL; LA OPCIÓN QUE COMPRENDE ACEPTA VIVIENDA TEMPORAL; A. Inmigrante por enfermedad, accidente o incapacidad; B. Saló o Afuera; C. Crédito para vivienda; D. Gausendi; E. Agradable; F. Seguro de vida; G. No tiene referencia a ninguna de estas prestaciones; H. No sabe/No responde	47. En su trabajo principal del mes pasado (EXCEPTO los que reciben un pago adicional a la OPCIÓN QUE COMPRENDE ACEPTA VIVIENDA TEMPORAL)	48. ¿Cuenta siempre (EXCEPTO los que trabajan por su trabajo principal del mes pasado) con un jefe de OPCIÓN "A LA T" BIENAL o un jefe de OPCIÓN "A LA T" BIENAL?	49. ¿(EXCEPTO cada cuatro meses) recibe cada mes un pago adicional a la OPCIÓN QUE COMPRENDE ACEPTA VIVIENDA TEMPORAL?	50. ¿Tiene (EXCEPTO contratado voluntariamente, como jefe de la OPCIÓN "A LA T" BIENAL o jefe de OPCIÓN QUE COMPRENDE ACEPTA VIVIENDA TEMPORAL)	51. ¿(EXCEPTO en jubilado o pensionado)	52. ¿(EXCEPTO recibe dinero por pension, dinero del país) o jubilación o pensión de otros países?	53. ¿(EXCEPTO tiene carta del Instituto Nacional de Estadística) o tarjetas de crédito?	54. ¿(EXCEPTO recibe dinero por programa de ayuda para adultos mayores)
01	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54
02	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54
03	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54
04	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54
05	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54
06	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54
07	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54
08	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54
09	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54
10	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54

XIX. Salud y el hogar

55. ¿Cuanto tiempo probó problemas de salud seriamente desde se atendieron los integrantes del hogar? **10** años hasta 2 años o menos.

56. ¿Quién realiza regularmente las siguientes actividades? **XX** (Indique el nombre de la persona que realiza la actividad)

Conduce el vehículo principal e historial de la familia de salud	01
MBA: PROYECTOR	02
ESOT: ...	03
El servicio médico: pediatra, GINECO, Dentista, (Indica DNI)	04
Comodidad y/o seguridad personal	05
Cuidados de belleza	06
Cuidados, limpieza, jardinería, baño	07
Se autoatende	08
Otro	09
No se atiende	10
No sabe/No responde	11
99	99

57. ¿En este hogar vive algún integrante que...? **XXII** (Indique el tipo de hogar)

Madre soltera	95
Persona que no pertenece al hogar	96
No sabe/No responde	97
98	98

58. ¿Alguno de los hijos/as realiza alguna actividad profesional de su propia cuenta? **XXIII** (Indique el tipo de actividad)

Si	99
No	00

59. ¿Regularmente en su hogar se realiza alguna actividad profesional de su propia cuenta? **XXIII** (Indique el tipo de actividad)

Si	99
No	00

60. ¿Alguno de los hijos/as realiza alguna actividad profesional de su propia cuenta? **XXIII** (Indique el tipo de actividad)

Si	99
No	00

Datos del hogar

61. ¿Con qué frecuencia consume por semana...? **XXIV** (Indique la frecuencia)

3 a 4 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 usted o algún miembro del hogar que consume...? **XXIV** (Indique la frecuencia)

Si	1
No	2

63. ¿En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez usted o algún miembro del hogar que consume...? **XXIV** (Indique la frecuencia)

Si	1
No	2

64. ¿Cuántos cuartos usan para dormir? **10**

65. ¿Cuántos cuartos tiene en total esta vivienda contando la cochera? **10**

66. ¿Cuántos cuartos usan para dormir? **10**

XXV. Seguridad alimentaria

67. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez algún miembro de su hogar...? **XXV** (Indique la frecuencia)

Si	1
No	2

68. ¿De qué material es la mayor parte del piso de su vivienda? **XXV** (Indique el material)

01	01
02	02
03	03
04	04

69. ¿El cemento o gesso firme de su vivienda fue entregado por algún programa gubernamental (Federal, Estatal o Municipal)? **XXV** (Indique la frecuencia)

01	01
02	02
03	03
04	04

XXV Censo de Población y Vivienda

Datos del hogar

XXV Censo de Población y Vivienda

Características de la vivienda

70. ¿La mayor parte del piso de la vivienda pertenece a la vivienda familiar? (Indicar si tiene o no un contrato de alquiler o arrendamiento o algún otro tipo de contrato)

SI No

71. ¿Alguno de los cuartos de baño tiene desagüe a cielo abierto? (Indicar si tiene o no un contrato de alquiler o arrendamiento o algún otro tipo de contrato)

SI No

72. ¿De qué material es la mayor parte del piso de su vivienda? (Indicar la opción que corresponde)

Material de ladrillo: ladrillo, baldosa, cerámico, etc. hasta a 24

Ladrillo macizo 01

Ladrillo de arcilla 02

Parquet o parquet 03

Madera o parquet 04

Pavimento de cerámica 05

Pavimento de cerámica 06

Pavimento de cerámica 07

Pavimento de cerámica 08

73. ¿El techo de los cuartos principales tiene yeso o estuco, o está en riesgo de caerse? (Indicar la opción que corresponde)

SI No

74. ¿De qué material es la mayor parte de la pared o travesaño de su vivienda? (Indicar la opción que corresponde)

Material de ladrillo: ladrillo, baldosa, cerámico, etc. hasta a 24

Ladrillo macizo 01

Ladrillo de arcilla 02

Parquet o parquet 03

Madera o parquet 04

Pavimento de cerámica 05

Pavimento de cerámica 06

Pavimento de cerámica 07

Pavimento de cerámica 08

75. ¿Algun trazo de la vivienda presenta grietas o fisuras mayores a 3 cm de grosor, o está en riesgo de caerse? (Indicar la opción que corresponde)

SI No

76. ¿Qué tipo de baño o retrete tiene su vivienda? (Indicar la opción que corresponde)

Con conexión de agua: Con desagüe directo al agua 01

Con conexión de agua: Con desagüe indirecto 02

Sin conexión de agua (retrete o bañera) 03

Por el mismo lugar 04

Por el mismo lugar 05

Por el mismo lugar 06

Por el mismo lugar 07

Por el mismo lugar 08

77. ¿El baño o retrete de su vivienda tiene desagüe a cielo abierto? (Indicar si tiene o no un contrato de alquiler o arrendamiento o algún otro tipo de contrato)

SI No

78. ¿El baño o retrete de su vivienda tiene desagüe a cielo abierto? (Indicar si tiene o no un contrato de alquiler o arrendamiento o algún otro tipo de contrato)

SI No

79. ¿En esta vivienda tienen: (Indicar la opción que corresponde)

Agua empujada dentro de la vivienda 01

Agua empujada fuera de la vivienda, pero dentro del terreno 02

Agua empujada, no tiene salida (o no tiene salida) 03

Agua empujada que acarrean de otra vivienda 04

Agua de lluvia 05

Agua de un pozo, río, lago, arroyo 06

Agua captada de lluvia o otro modo 07

80. ¿Qué tratamiento le dan al agua para beber? (Indicar la opción que corresponde)

A. La toman sin ningún tratamiento previo 01

B. La hierven 02

C. Le echan cloro 03

D. Usan un filtro 04

E. Congelan agua empujada u en garrafón 05

F. Otro 06

G. Especificar: 07

81. ¿Qué tipo de drenaje o desagüe de aguas sucias tienen su vivienda? (Indicar la opción que corresponde)

A. Inodoro 01

B. Baño 02

C. Ducha 03

D. Otro 04

82. ¿En su vivienda ¿qué tienen con la basura? (Indicar la opción que corresponde)

A. Tienen un contenedor, bañera o cubo de basura 01

B. Tienen un contenedor, bañera o cubo de basura 02

C. Tienen un contenedor, bañera o cubo de basura 03

D. Tienen un contenedor, bañera o cubo de basura 04

E. Tienen un contenedor, bañera o cubo de basura 05

F. Tienen un contenedor, bañera o cubo de basura 06

G. Tienen un contenedor, bañera o cubo de basura 07

H. Tienen un contenedor, bañera o cubo de basura 08

83. ¿Cada vez que consume algo que necesita usar para cocinar? (Indicar la opción que corresponde)

SI No

84. ¿Qué aparato usa para cocinar? (Indicar la opción que corresponde)

SI No

85. ¿En su hogar tiene y cómo? (Indicar la opción que corresponde)

SI No

86. ¿En su vivienda ¿la luz eléctrica la obtienen...? (Indicar la opción que corresponde)

SI No

87. ¿En su vivienda ¿la luz eléctrica la obtienen...? (Indicar la opción que corresponde)

SI No

88. ¿En su vivienda ¿la luz eléctrica la obtienen...? (Indicar la opción que corresponde)

SI No

89. ¿En su vivienda ¿la luz eléctrica la obtienen...? (Indicar la opción que corresponde)

SI No

XXV. Cultivos

87. ¿La vivienda que habita actualmente es la vivienda que pagó o todavía no pagó? Sí No

88. Indique el porcentaje del hogar que tiene las siguientes escrituras: No tiene escrituras Sí

89. La vivienda tiene: Si No

90. ¿Alguna persona del hogar posee o cultiva alguna de las siguientes plantas? Sí No

91. ¿Tiene tierras pertenecientes a algún integrante del hogar (grupos)? Sí No

92. ¿Qué productos cultiva? Maíz Frijol Cereales Frutas Cabaña

Datos del hogar

93. ¿Para qué usa el agua? Si No

94. ¿En el hogar se emplea la electricidad? Sí No

95. ¿Tienen en este hogar para trabajar y/o cultivar? Sí No

96. ¿A algún integrante de este hogar le gustaría realizar un proyecto productivo o de servicio? Sí No

97. ¿La información de la encuesta fue obtenida a través de un trabajador? Sí No

98. ¿Cuál es el nivel de escolaridad? Primaria Secundaria Tercera Superior

XXVIII. Resultado de la encuesta

CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA	
01	Deficiente del tema
02	Se llegó a un entendimiento
03	Informante no entendido
04	Faltó el entrevistado
05	No se acordó la vivienda a investigar
06	Vivienda deshabitada
07	Deficiente del tema
08	Problemas técnicos, lecturas o distracciones
09	Ausente o de ausa temporal
10	Se acordó la vivienda a investigar
11	Vivienda deshabitada

CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA	
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

99. (Alguna persona del hogar posee o cultiva alguna de las siguientes plantas?) Sí No

100. ¿Tiene tierras pertenecientes a algún integrante del hogar (grupos)? Sí No

101. ¿Qué productos cultiva? Maíz Frijol Cereales Frutas Cabaña

102. ¿Para qué usa el agua? Si No

103. ¿En el hogar se emplea la electricidad? Sí No

104. ¿Tienen en este hogar para trabajar y/o cultivar? Sí No