



GOBIERNO DE LA REPÚBLICA
 MEXICO
 SECRETARÍA DE ECONOMÍA

SEDESOL
 SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

CUESTIONARIO ÚNICO DE INFORMACIÓN SOCIOECONÓMICA V.U.A.

Folio CUS: Folio Programa / Proyecto:

Fecha y hora de levantamiento

Hora de Inicio: : :
 Día: / /
 Mes: / Año:

Identificación	Tipo de proceso	Fecha de recolección	Punto de recolección
1. Número de identificación	1. Actualización	1. Año	1. Dirección / Mesa de atención
2. Verificación de datos	2. Evaluación a solicitud	2. Mes	2. Unidad censal / Mesa de atención
3. Actualización de datos	3. Modificación	3. Día	3. Unidad censal / Mesa de atención

Entidad Federativa: / Municipio o Delegación:

Clave de AGB: / Clave de Localidad:

Encuestador:

Carencia: 1 → CONTINUA EN LA CARRETERA / 2 → EN CALLES / 3 → EN CALLES Y CALLES

Cambio: 1 → CONTINUA EN LA CALLE / 2 → EN CALLES Y CALLES

Identificar y registrar el tipo de actividad principal de la vivienda y la que está referida a la vivienda.

Identificar y registrar el tipo de actividad principal de la vivienda y la que está referida a la vivienda.
 Identificar y registrar el tipo de actividad principal de la vivienda y la que está referida a la vivienda.
 Identificar y registrar el tipo de actividad principal de la vivienda y la que está referida a la vivienda.

Identificar y registrar el tipo de actividad principal de la vivienda y la que está referida a la vivienda.

Identificar y registrar el tipo de actividad principal de la vivienda y la que está referida a la vivienda.
 Identificar y registrar el tipo de actividad principal de la vivienda y la que está referida a la vivienda.

Identificar y registrar el tipo de actividad principal de la vivienda y la que está referida a la vivienda.

Identificar y registrar el tipo de actividad principal de la vivienda y la que está referida a la vivienda.
 Identificar y registrar el tipo de actividad principal de la vivienda y la que está referida a la vivienda.

Identificar y registrar el tipo de actividad principal de la vivienda y la que está referida a la vivienda.

Identificar y registrar el tipo de actividad principal de la vivienda y la que está referida a la vivienda.
 Identificar y registrar el tipo de actividad principal de la vivienda y la que está referida a la vivienda.

Identificar y registrar el tipo de actividad principal de la vivienda y la que está referida a la vivienda.

Identificar y registrar el tipo de actividad principal de la vivienda y la que está referida a la vivienda.
 Identificar y registrar el tipo de actividad principal de la vivienda y la que está referida a la vivienda.

Identificar y registrar el tipo de actividad principal de la vivienda y la que está referida a la vivienda.

Identificar y registrar el tipo de actividad principal de la vivienda y la que está referida a la vivienda.
 Identificar y registrar el tipo de actividad principal de la vivienda y la que está referida a la vivienda.

Identificar y registrar el tipo de actividad principal de la vivienda y la que está referida a la vivienda.

Identificar y registrar el tipo de actividad principal de la vivienda y la que está referida a la vivienda.
 Identificar y registrar el tipo de actividad principal de la vivienda y la que está referida a la vivienda.

Identificar y registrar el tipo de actividad principal de la vivienda y la que está referida a la vivienda.

Identificar y registrar el tipo de actividad principal de la vivienda y la que está referida a la vivienda.
 Identificar y registrar el tipo de actividad principal de la vivienda y la que está referida a la vivienda.

Identificar y registrar el tipo de actividad principal de la vivienda y la que está referida a la vivienda.

Identificar y registrar el tipo de actividad principal de la vivienda y la que está referida a la vivienda.
 Identificar y registrar el tipo de actividad principal de la vivienda y la que está referida a la vivienda.

Identificar y registrar el tipo de actividad principal de la vivienda y la que está referida a la vivienda.

Identificar y registrar el tipo de actividad principal de la vivienda y la que está referida a la vivienda.
 Identificar y registrar el tipo de actividad principal de la vivienda y la que está referida a la vivienda.

Identificar y registrar el tipo de actividad principal de la vivienda y la que está referida a la vivienda.

Identificar y registrar el tipo de actividad principal de la vivienda y la que está referida a la vivienda.
 Identificar y registrar el tipo de actividad principal de la vivienda y la que está referida a la vivienda.

1. Identifique si existe información seleccionada que cumple con las siguientes características:

II. QUE SEA VITROVALENTINO POSIBLE
 Para ser considerada información seleccionada, debe cumplir con las siguientes características:
 a. Que sea información seleccionada, es decir, que sea información seleccionada en el momento de la recolección de datos, y no información seleccionada posteriormente.
 b. Que sea información seleccionada, es decir, que sea información seleccionada en el momento de la recolección de datos, y no información seleccionada posteriormente.
 c. Que sea información seleccionada, es decir, que sea información seleccionada en el momento de la recolección de datos, y no información seleccionada posteriormente.
 d. Que sea información seleccionada, es decir, que sea información seleccionada en el momento de la recolección de datos, y no información seleccionada posteriormente.
 e. Que sea información seleccionada, es decir, que sea información seleccionada en el momento de la recolección de datos, y no información seleccionada posteriormente.

2. Documenta oficial que presenta información seleccionada para ser editada su identidad.

Identificación para recibir vigencia
 Cedula del Servicio Militar Nacional 03
 Pasaporte vigente 02
 Constancia de Identidad, edad y residencia con fotografía, expedida por la autoridad nacional de migración (MIGRACION NACIONAL) 04
 Formas migratorias 05
 Cédula de Identidad personal 06
 Cédula del Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores (INAPAM) 07
 Cédula profesional 08
 Ninguna 09

3. Documentos oficiales que presentan información seleccionada para ser editada su identidad.

Acta de nacimiento 01
 Registro 02
 Cédula 03
 Ninguna 04

4. ¿Su vivienda es...? 01

¿Su vivienda es...? 01
 ¿Su vivienda es...? 02
 ¿Su vivienda es...? 03
 ¿Su vivienda es...? 04
 ¿Su vivienda es...? 05

5. ¿Construye que la vivienda es un espacio que debería ser...?

¿Construye que la vivienda es un espacio que debería ser...? 01
 ¿Construye que la vivienda es un espacio que debería ser...? 02
 ¿Construye que la vivienda es un espacio que debería ser...? 03
 ¿Construye que la vivienda es un espacio que debería ser...? 04
 ¿Construye que la vivienda es un espacio que debería ser...? 05

6. ¿Las personas que forman parte de esta hogar...?

¿Las personas que forman parte de esta hogar...? 01
 ¿Las personas que forman parte de esta hogar...? 02
 ¿Las personas que forman parte de esta hogar...? 03
 ¿Las personas que forman parte de esta hogar...? 04
 ¿Las personas que forman parte de esta hogar...? 05

7. ¿Existen personas formales parte de este hogar...?

¿Existen personas formales parte de este hogar...? 01
 ¿Existen personas formales parte de este hogar...? 02
 ¿Existen personas formales parte de este hogar...? 03
 ¿Existen personas formales parte de este hogar...? 04
 ¿Existen personas formales parte de este hogar...? 05

8. ¿Las personas que forman parte de esta hogar...?

¿Las personas que forman parte de esta hogar...? 01
 ¿Las personas que forman parte de esta hogar...? 02
 ¿Las personas que forman parte de esta hogar...? 03
 ¿Las personas que forman parte de esta hogar...? 04
 ¿Las personas que forman parte de esta hogar...? 05

9. ¿Las personas que forman parte de esta hogar...?

¿Las personas que forman parte de esta hogar...? 01
 ¿Las personas que forman parte de esta hogar...? 02
 ¿Las personas que forman parte de esta hogar...? 03
 ¿Las personas que forman parte de esta hogar...? 04
 ¿Las personas que forman parte de esta hogar...? 05

EL LIBRO DE ESTE FORMATO ES GRATUITO

EL LIBRO DE ESTE FORMATO ES GRATUITO

EL LIBRO DE ESTE FORMATO ES GRATUITO

Número de registro	21. ¿Vive el padre de (paciente) en este hogar?	22. ¿Vive la madre de (paciente) en este hogar?	23. Actualmente ¿a qué institución está recibiendo atención médica? (NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN QUE COMPRENDE AL PACIENTE)	24. ¿CÓMO SE ESTÁ DESARROLLANDO LA ATENCIÓN? (DESCRIBIR EL TIPO DE ATENCIÓN QUE SE PRESTA)	25. ¿DEBEMOS INICIAR ALGUN TRATAMIENTO PARA EL PACIENTE? (DESCRIBIR EL TIPO DE TRATAMIENTO QUE SE DEBE INICIAR)	26. ¿Hay algún problema de nutrición o de salud que debamos considerar? (DESCRIBIR EL TIPO DE PROBLEMA)	27. ¿Hay que hacer alguna recomendación para mejorar la nutrición o la salud? (DESCRIBIR LA RECOMENDACIÓN QUE SE DEBE HACER)
01	SI	SI	...	...	...	...	...
02	SI	SI	...	...	...	...	...
03	SI	SI	...	...	...	...	...
04	SI	SI	...	...	...	...	...
05	SI	SI	...	...	...	...	...
06	SI	SI	...	...	...	...	...
07	SI	SI	...	...	...	...	...
08	SI	SI	...	...	...	...	...
09	SI	SI	...	...	...	...	...
10	SI	SI	...	...	...	...	...

No.	Nombre del alumno										28	29	30.	31.	32.	33.	34.	35.		
	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	Grado	Lingua	¿Pueden (1) hablar alguna lengua indígena?	¿Pueden (2) hablar alguna lengua extranjera?	De acuerdo con la escala de PROFICIENCIA (Escala A1/B1/C1) ¿cómo describiría su nivel de dominio del idioma que aprende?	¿Pueden (3) saber leer y escribir un texto en el idioma que aprende?	¿Cuál fue el último nivel y grado que completó en la escuela? ¿Puede describir el curso o materia que estudió en ese nivel?	¿Asistió a la escuela?	¿Cuál fue el motivo principal por el que dejó la escuela? ¿Puede describir el motivo principal?	
01											MS/NE		SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
02											MS/NE		SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
03											MS/NE		SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
04											MS/NE		SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
05											MS/NE		SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
06											MS/NE		SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
07											MS/NE		SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
08											MS/NE		SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
09											MS/NE		SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
10											MS/NE		SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI

EL LIBRO DE ESTADOS ES GRATUITO EL LIBRO DE ESTADOS ES GRATUITO EL LIBRO DE ESTADOS ES GRATUITO EL LIBRO DE ESTADOS ES GRATUITO EL LIBRO DE ESTADOS ES GRATUITO

No.	38. Estado civil	37. Convive en el hogar	36. Dirección de actividad	35. Verificación de condición de actividad	40. ¿Cuál es la razón de que QUEDARÍAS en la categoría de inactivo?	41. Factores en la ocupación	42. Tiempo de trabajo	43.
01	01		01	01	01	01	01	01
02								
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								

ESTADO DE CALIFORNIA - BUREAU OF LABOR RELATIONS - SURVEY OF THE LABOR FORCE - 1970 - STATE REPORT - 1970 - 10

Núm.	Trabajo subterráneo	44. En su trabajo principal del mes pasado (EXCLUYENDO los días de su negocio o actividad por su cuenta) ¿NOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA	45. ¿Frecuencia en el trabajo principal del mes pasado de (EXCLUYENDO los días de su negocio o actividad por su cuenta) ¿NOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA	46. ¿Usted/a: En su trabajo principal del mes pasado (EXCLUYENDO los días de su negocio o actividad por su cuenta) ¿NOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA											47. ¿En su trabajo principal del mes pasado (EXCLUYENDO los días de su negocio o actividad por su cuenta) ¿NOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA	48. ¿Acidosis alérgica (EPOC) o asma (EXCLUYENDO los días de su negocio o actividad por su cuenta) ¿NOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA	49. ¿Cada cuánto recibe cada semana (EXCLUYENDO los días de su negocio o actividad por su cuenta) ¿NOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA	50. ¿Tiene (EXCLUYENDO los días de su negocio o actividad por su cuenta) ¿NOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA	51. ¿(EXCLUYENDO los días de su negocio o actividad por su cuenta) ¿NOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA	52. ¿(EXCLUYENDO los días de su negocio o actividad por su cuenta) ¿NOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA	53. Otras afecciones	54. ¿(EXCLUYENDO los días de su negocio o actividad por su cuenta) ¿NOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA
				A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K								
01		SI... 01 → NO... 02	SI... 01 No... 02	A. Incapacidad por enfermedad B. Sab. n. Aband. C. Crédito para vivienda D. Cuantificar E. Agudizado F. Seguro de vital G. No tiene derecho a licencia de estas prestaciones H. No sabe/No responde	SI... 01 No... 02 ASIA	NOTAR TIPO DE ACIDOSIS ALÉRGICA O ASMA (EXCLUYENDO los días de su negocio o actividad por su cuenta) ¿NOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA	Cada semana Cada 15 días Cada mes Cada año	A. Sabe/ACTIVA o Inactiva de pensiones? B. Seguro privado de gastos médicos? C. Seguro de vital? D. Otro tipo de seguro? E. Ninguno de los anteriores F. No sabe/No responde	SI... 01 No... 02 No/No... 03 ASIA	SI... 01 No... 02	SI... 01 No... 02 98	A B C D E										
02																						
03																						
04																						
05																						
06																						
07																						
08																						
09																						
10																						

ENCUESTA DE SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO DE LOS TRABAJADORES DE LA INDUSTRIA DE LA CONSTRUCCION EN EL ESTADO DE CALIFORNIA
 INSTITUTO NACIONAL DE OCCUPACIONES Y SALUD (NIOSH)
 INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDAD Y SALUD (NIOSH)
 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICAS (BUREAU OF LABOR STATISTICS)
 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICAS (BUREAU OF LABOR STATISTICS)
 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICAS (BUREAU OF LABOR STATISTICS)
 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICAS (BUREAU OF LABOR STATISTICS)

ENCUESTA DE SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO DE LOS TRABAJADORES DE LA INDUSTRIA DE LA CONSTRUCCION EN EL ESTADO DE CALIFORNIA
 INSTITUTO NACIONAL DE OCCUPACIONES Y SALUD (NIOSH)
 INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDAD Y SALUD (NIOSH)
 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICAS (BUREAU OF LABOR STATISTICS)
 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICAS (BUREAU OF LABOR STATISTICS)
 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICAS (BUREAU OF LABOR STATISTICS)
 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICAS (BUREAU OF LABOR STATISTICS)

ENCUESTA DE SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO DE LOS TRABAJADORES DE LA INDUSTRIA DE LA CONSTRUCCION EN EL ESTADO DE CALIFORNIA
 INSTITUTO NACIONAL DE OCCUPACIONES Y SALUD (NIOSH)
 INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDAD Y SALUD (NIOSH)
 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICAS (BUREAU OF LABOR STATISTICS)
 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICAS (BUREAU OF LABOR STATISTICS)
 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICAS (BUREAU OF LABOR STATISTICS)
 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICAS (BUREAU OF LABOR STATISTICS)

ENCUESTA DE SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO DE LOS TRABAJADORES DE LA INDUSTRIA DE LA CONSTRUCCION EN EL ESTADO DE CALIFORNIA
 INSTITUTO NACIONAL DE OCCUPACIONES Y SALUD (NIOSH)
 INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDAD Y SALUD (NIOSH)
 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICAS (BUREAU OF LABOR STATISTICS)
 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICAS (BUREAU OF LABOR STATISTICS)
 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICAS (BUREAU OF LABOR STATISTICS)
 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICAS (BUREAU OF LABOR STATISTICS)

55. Cuántos tienen problemas de salud en su hogar en donde se atienden por enfermeros del hogar?

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

56. ¿Quién realiza regularmente las siguientes actividades?

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
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----

57. ¿En este hogar vive alguna persona que sea discapacitada?

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
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----

58. ¿Viven en el hogar algún miembro proveniente de otros países?

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
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----

59. ¿Cuántas veces al día se encuentra el hogar con personas que hablan español?

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. ¿Cuántas veces al día se encuentra el hogar con personas que hablan inglés?

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
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----

61. ¿Cuántas veces al día se encuentra el hogar con personas que hablan español?

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
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----

62. ¿Cuántas veces al día se encuentra el hogar con personas que hablan inglés?

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
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----

63. ¿Cuántas veces al día se encuentra el hogar con personas que hablan español?

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
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----

70. ¿La mayor parte del ruido de la vivienda proviene de los aparatos de refrigeración o de los aparatos de calefacción?
 SI 1
 No 2
 (A) MARQUE LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

71. ¿Hay algún tipo de ruido que le moleste?
 SI 1
 No 2
 (A) MARQUE LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

72. ¿De qué material es la mayor parte del techo de su vivienda?
 (A) MARQUE LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
 Material de desecho (cartón, hule, tela, plomo, etc.) 01 **ALTA A T.**
 Ladrillo de cerámica 02
 Ladrillo de arcilla 03
 Plomo o plomo 04
 Madera o tablaroca 05
 Tejado con tejas 06
 Tejado con vigas 07
 Teja de cemento o yeso con mortero 08
 Teja de barro 09
 Otro 10
 (B) MARQUE LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

73. ¿Al menos un miembro de las familias presentes frecuentemente V/O fracturas, o está un miembro de la familia con fracturas?
 SI 1
 No 2
 (A) MARQUE LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

74. ¿De qué material es la mayor parte de las paredes o muros de su vivienda?
 Material de desecho (cartón, hule, tela, plomo, etc.) 01
 Ladrillo de cerámica 02 **MUY A T.**
 Ladrillo de arcilla 03
 Plomo o plomo 04
 Madera o tablaroca 05
 Tejado con tejas 06
 Tejado con vigas 07
 Teja de cemento o yeso con mortero 08
 Teja de barro 09
 Otro 10
 (B) MARQUE LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

75. ¿Algun miembro de la vivienda presenta Eritrosis o diversas alergias a 2 cm. de gusano, o está en riesgo de caer?
 SI 1
 No 2
 (A) MARQUE LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

76. ¿Qué tipo de baño o sanitario tiene su vivienda?
 (A) MARQUE LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
 Con conexión de agua/Con descarga directa al agua 01
 Sin conexión de agua/Con descarga directa al agua 02 **MUY A T.**
 Sin conexión de agua/Con descarga directa al agua 03
 Sin conexión de agua/Con descarga directa al agua 04
 Sin conexión de agua/Con descarga directa al agua 05
 Sin conexión de agua/Con descarga directa al agua 06
 Sin conexión de agua/Con descarga directa al agua 07
 Sin conexión de agua/Con descarga directa al agua 08
 Sin conexión de agua/Con descarga directa al agua 09
 Sin conexión de agua/Con descarga directa al agua 10

77. ¿El baño o sanitario de su vivienda tiene drenaje por algún programa gubernamental?
 SI 1
 No 2
 (A) MARQUE LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

78. ¿En esta vivienda, ¿tiene...?
 (A) MARQUE LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
 Agua embotada, dentro de la vivienda 01
 Agua embotada fuera de la vivienda, pero dentro del terreno 02
 Agua embotada de agua pública (o técnica) 03
 Agua embotada que proviene de otra vivienda 04
 Agua de pozo 05
 Agua de un pozo, río, lago, arroyo 06
 Agua embotada de bodega o con manija 07
 Otro 08
 (B) MARQUE LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

79. ¿Qué tipo de drenaje tiene la vivienda?
 (A) MARQUE LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
 A la tierra (sin drenaje) 01
 A la tierra 02
 C/Lechuga 03
 D/Carro 04
 E/Carro con drenaje 05
 F/Otro 06
 G/Otro 07
 H/Otro 08
 I/Otro 09
 J/Otro 10

80. ¿Qué tipo de drenaje tiene la vivienda?
 (A) MARQUE LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
 A la tierra 01
 A la tierra 02
 C/Lechuga 03
 D/Carro 04
 E/Carro con drenaje 05
 F/Otro 06
 G/Otro 07
 H/Otro 08
 I/Otro 09
 J/Otro 10

81. ¿Qué tipo de drenaje tiene la vivienda?
 (A) MARQUE LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
 A la tierra 01
 A la tierra 02
 C/Lechuga 03
 D/Carro 04
 E/Carro con drenaje 05
 F/Otro 06
 G/Otro 07
 H/Otro 08
 I/Otro 09
 J/Otro 10

82. ¿En su vivienda, ¿hay sistema de agua?
 (A) MARQUE LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
 La casa en un contenedor, o algún otro tipo de vivienda 01
 La casa en un contenedor, o algún otro tipo de vivienda 02
 La casa en un contenedor, o algún otro tipo de vivienda 03
 La casa en un contenedor, o algún otro tipo de vivienda 04
 La casa en un contenedor, o algún otro tipo de vivienda 05
 La casa en un contenedor, o algún otro tipo de vivienda 06
 La casa en un contenedor, o algún otro tipo de vivienda 07
 La casa en un contenedor, o algún otro tipo de vivienda 08
 La casa en un contenedor, o algún otro tipo de vivienda 09
 La casa en un contenedor, o algún otro tipo de vivienda 10

83. ¿Cuál es el combustible que más usa para calentar?
 (A) MARQUE LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
 Gas de ciudad o gas 01
 Gas natural o de tubo 02
 Electricidad 03
 Otro combustible 04
 Leña o carbón 05
 Otro 06
 (B) MARQUE LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

84. ¿Qué material es la mayor parte del piso de su vivienda?
 (A) MARQUE LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
 Material de desecho (cartón, hule, tela, plomo, etc.) 01
 Ladrillo de cerámica 02
 Ladrillo de arcilla 03
 Plomo o plomo 04
 Madera o tablaroca 05
 Tejado con tejas 06
 Tejado con vigas 07
 Teja de cemento o yeso con mortero 08
 Teja de barro 09
 Otro 10
 (B) MARQUE LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

85. ¿En su vivienda, ¿hay algún tipo de calefacción?
 (A) MARQUE LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
 A la tierra 01
 A la tierra 02
 C/Lechuga 03
 D/Carro 04
 E/Carro con drenaje 05
 F/Otro 06
 G/Otro 07
 H/Otro 08
 I/Otro 09
 J/Otro 10

86. ¿En su vivienda, ¿hay algún tipo de calefacción?
 (A) MARQUE LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
 A la tierra 01
 A la tierra 02
 C/Lechuga 03
 D/Carro 04
 E/Carro con drenaje 05
 F/Otro 06
 G/Otro 07
 H/Otro 08
 I/Otro 09
 J/Otro 10

87. ¿En su vivienda, ¿hay algún tipo de calefacción?
 (A) MARQUE LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
 A la tierra 01
 A la tierra 02
 C/Lechuga 03
 D/Carro 04
 E/Carro con drenaje 05
 F/Otro 06
 G/Otro 07
 H/Otro 08
 I/Otro 09
 J/Otro 10

88. ¿En su vivienda, ¿hay algún tipo de calefacción?
 (A) MARQUE LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
 A la tierra 01
 A la tierra 02
 C/Lechuga 03
 D/Carro 04
 E/Carro con drenaje 05
 F/Otro 06
 G/Otro 07
 H/Otro 08
 I/Otro 09
 J/Otro 10

89. ¿En su vivienda, ¿hay algún tipo de calefacción?
 (A) MARQUE LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
 A la tierra 01
 A la tierra 02
 C/Lechuga 03
 D/Carro 04
 E/Carro con drenaje 05
 F/Otro 06
 G/Otro 07
 H/Otro 08
 I/Otro 09
 J/Otro 10

90. ¿En su vivienda, ¿hay algún tipo de calefacción?
 (A) MARQUE LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
 A la tierra 01
 A la tierra 02
 C/Lechuga 03
 D/Carro 04
 E/Carro con drenaje 05
 F/Otro 06
 G/Otro 07
 H/Otro 08
 I/Otro 09
 J/Otro 10

17. ¿La vivienda que habita es:
A) Muebles
B) Muebles

X

18. Indique el porcentaje del hogar que tiene a su nombre las siguientes:
A. Días y más noches
B. Finado disponible para construcción y suc...

Integrante
I
II

19. ¿La vivienda tiene:
A. Muebles
B. Muebles

20. ¿Alguna persona del hogar:
A. Es agricultor o aparcerero (trabajo agrícola)
B. Muebles

21. ¿Elas tierras pertenecen a algún integrante del hogar (granjales)?
A. No
B. Sí

22. ¿Alguno de los preparadores culturales?
A. Muebles
B. Muebles

23. ¿Alguno de los productores agrícolas?
A. Muebles
B. Muebles

24. ¿Alguno de los productores ganaderos?
A. Muebles
B. Muebles

25. ¿Alguno de los productores forestales?
A. Muebles
B. Muebles

26. ¿Alguno de los productores mineros?
A. Muebles
B. Muebles

27. ¿Alguno de los productores de artesanías?
A. Muebles
B. Muebles

28. ¿Alguno de los productores de otros rubros?
A. Muebles
B. Muebles

29. ¿Tiene en este hogar una máquina y/o sistema?
A. Sí
B. No

30. ¿Se emplea la máquina en la agricultura?
A. Sí
B. No

31. ¿Hay alguna máquina en el hogar?
A. Sí
B. No

32. ¿Hay alguna máquina en el hogar?
A. Sí
B. No

33. ¿Hay alguna máquina en el hogar?
A. Sí
B. No

34. ¿Hay alguna máquina en el hogar?
A. Sí
B. No

35. ¿Hay alguna máquina en el hogar?
A. Sí
B. No

36. ¿Hay alguna máquina en el hogar?
A. Sí
B. No

37. ¿Hay alguna máquina en el hogar?
A. Sí
B. No

38. ¿Hay alguna máquina en el hogar?
A. Sí
B. No

39. ¿Hay alguna máquina en el hogar?
A. Sí
B. No

40. ¿Hay alguna máquina en el hogar?
A. Sí
B. No

41. ¿Hay alguna máquina en el hogar?
A. Sí
B. No

42. ¿Hay alguna máquina en el hogar?
A. Sí
B. No

43. ¿Hay alguna máquina en el hogar?
A. Sí
B. No

44. ¿Hay alguna máquina en el hogar?
A. Sí
B. No

45. ¿Hay alguna máquina en el hogar?
A. Sí
B. No

46. ¿Hay alguna máquina en el hogar?
A. Sí
B. No

47. ¿Hay alguna máquina en el hogar?
A. Sí
B. No

48. ¿Hay alguna máquina en el hogar?
A. Sí
B. No

49. ¿Hay alguna máquina en el hogar?
A. Sí
B. No

50. ¿Hay alguna máquina en el hogar?
A. Sí
B. No

51. ¿Hay alguna máquina en el hogar?
A. Sí
B. No

52. ¿Hay alguna máquina en el hogar?
A. Sí
B. No

53. ¿Hay alguna máquina en el hogar?
A. Sí
B. No

54. ¿Hay alguna máquina en el hogar?
A. Sí
B. No

55. ¿Hay alguna máquina en el hogar?
A. Sí
B. No

56. ¿Hay alguna máquina en el hogar?
A. Sí
B. No

57. ¿Hay alguna máquina en el hogar?
A. Sí
B. No

58. ¿Hay alguna máquina en el hogar?
A. Sí
B. No

59. ¿Hay alguna máquina en el hogar?
A. Sí
B. No

60. ¿Hay alguna máquina en el hogar?
A. Sí
B. No