



Loc. Los Flores

CUESTIONARIO ÚNICO DE INFORMACIÓN SOCIOECONÓMICA VIVIENDA

Folio CUS: [] Folio Programa / Proyecto: []

Datos del encuestador

EXORRE CON LETRAS MAYUSCULAS ASISTENTES
Clave del encuestador: []
Nombre del encuestador: []

Fecha y hora de levantamiento
Hora de inicio: []
Día: []
Mes: []
Año: 2020

Tipo de proceso
1. Recalificación
2. Evaluación a solicitud
3. Actualización
4. Modificación
5. Verificación puntualmente de condiciones socioeconómicas
6. Verificación puntualmente de condiciones socioeconómicas
7. Modificación

Punto de referencia
Vista a domicilio
Unidad Urbana / Mesa de atención
Unidad permanente

Claves INEGI

Entidad Federativa Veracruz
Municipio/Delegación Texacoac
Localidad Texacoac

Clave de entidad Veracruz
Clave de Municipio 199
Clave de Localidad 199

Clave de ACER []
Clave de Manzana []
Coordenadas geográficas
Longitud 096°45'01.2524
Latitud 18°33'25.4

Encuestador: ¿La vivienda se encuentra referida a una carretera o a un camino? Carretera 1 -> COMUARARMA Camino 2 -> MSAAMA No 3 -> MSAARC

Identificar y anotar el código de la carretera a la que está referida la vivienda.
Estatul 1. Federal 2. Municipal 3. Parrochial 4.

Identificar y anotar el término geográfico con el que se identifica el camino a cual está referida la vivienda.
1. Camino 2. Veranaja 3. Vereda 4.

Identificar y registrar el tipo de vivienda (verificar en el interior del domicilio geográfico)
1. Vivienda de tipo urbano
2. Vivienda de tipo rural
3. Vivienda de tipo mixto
4. Vivienda de tipo tradicional
5. Vivienda de tipo moderno
6. Vivienda de tipo antiguo
7. Vivienda de tipo colonial
8. Vivienda de tipo tradicional
9. Vivienda de tipo moderno
10. Vivienda de tipo antiguo

Identificar y anotar el código de la carretera a la que está referida la vivienda.
Clave de Carretera: 1. Libre 2.

Identificar y anotar el término geográfico del domicilio geográfico de la vivienda.
Origen: []
Destino: []

Identificar y registrar el tipo de vivienda (verificar en el interior del domicilio geográfico)
1. Vivienda de tipo urbano
2. Vivienda de tipo rural
3. Vivienda de tipo mixto
4. Vivienda de tipo tradicional
5. Vivienda de tipo moderno
6. Vivienda de tipo antiguo
7. Vivienda de tipo colonial
8. Vivienda de tipo tradicional
9. Vivienda de tipo moderno
10. Vivienda de tipo antiguo

Identificar y anotar el código de la carretera a la que está referida la vivienda.
Clave de Carretera: 1. Libre 2.

Identificar y anotar el término geográfico del domicilio geográfico de la vivienda.
Origen: []
Destino: []

Identificar y registrar el tipo de vivienda (verificar en el interior del domicilio geográfico)
1. Vivienda de tipo urbano
2. Vivienda de tipo rural
3. Vivienda de tipo mixto
4. Vivienda de tipo tradicional
5. Vivienda de tipo moderno
6. Vivienda de tipo antiguo
7. Vivienda de tipo colonial
8. Vivienda de tipo tradicional
9. Vivienda de tipo moderno
10. Vivienda de tipo antiguo

Identificar y anotar el código de la carretera a la que está referida la vivienda.
Clave de Carretera: 1. Libre 2.

Identificar y anotar el término geográfico del domicilio geográfico de la vivienda.
Origen: []
Destino: []

Identificar y registrar el tipo de vivienda (verificar en el interior del domicilio geográfico)
1. Vivienda de tipo urbano
2. Vivienda de tipo rural
3. Vivienda de tipo mixto
4. Vivienda de tipo tradicional
5. Vivienda de tipo moderno
6. Vivienda de tipo antiguo
7. Vivienda de tipo colonial
8. Vivienda de tipo tradicional
9. Vivienda de tipo moderno
10. Vivienda de tipo antiguo

Identificar y anotar el código de la carretera a la que está referida la vivienda.
Clave de Carretera: 1. Libre 2.

Identificar y anotar el término geográfico del domicilio geográfico de la vivienda.
Origen: []
Destino: []

Identificar y registrar el tipo de vivienda (verificar en el interior del domicilio geográfico)
1. Vivienda de tipo urbano
2. Vivienda de tipo rural
3. Vivienda de tipo mixto
4. Vivienda de tipo tradicional
5. Vivienda de tipo moderno
6. Vivienda de tipo antiguo
7. Vivienda de tipo colonial
8. Vivienda de tipo tradicional
9. Vivienda de tipo moderno
10. Vivienda de tipo antiguo

Integrantes del hogar

VIN PARA TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR

No.	Condición de residencia	Parentesco	Autosuficiente	Tiene CURP	¿Cuál es el CURP de (HOMBRE)? SI LA CORRESPONDE CERO, ANOTARLO CON LA SIGUIENTE CERO, y	Fecha de nacimiento	Edad	Sexo	Lugar de nacimiento
12.	13.	14.	15.	16.	17.	18.	19.	20.	
01	1	Padre	Si	Si	01 000 00000000000	1983/08/14	36 años	Hombre	ESTADO DE MEXICO, ANDRES BARRAZA
02	1	Madre	Si	Si	02 000 00000000000	1983/08/14	36 años	Mujer	ESTADO DE MEXICO, ANDRES BARRAZA
03	1	Hijo(a)	Si	Si	03 000 00000000000	1983/08/14	36 años	Hombre	ESTADO DE MEXICO, ANDRES BARRAZA
04	1	Hija(o)	Si	Si	04 000 00000000000	1983/08/14	36 años	Mujer	ESTADO DE MEXICO, ANDRES BARRAZA
05	1	Hermano(a)	Si	Si	05 000 00000000000	1983/08/14	36 años	Hombre	ESTADO DE MEXICO, ANDRES BARRAZA
06	1	Hermano(a)	Si	Si	06 000 00000000000	1983/08/14	36 años	Mujer	ESTADO DE MEXICO, ANDRES BARRAZA
07	1	Hija(o)	Si	Si	07 000 00000000000	1983/08/14	36 años	Mujer	ESTADO DE MEXICO, ANDRES BARRAZA
08	1	Hija(o)	Si	Si	08 000 00000000000	1983/08/14	36 años	Mujer	ESTADO DE MEXICO, ANDRES BARRAZA
09	1	Hija(o)	Si	Si	09 000 00000000000	1983/08/14	36 años	Mujer	ESTADO DE MEXICO, ANDRES BARRAZA
10	1	Hija(o)	Si	Si	10 000 00000000000	1983/08/14	36 años	Mujer	ESTADO DE MEXICO, ANDRES BARRAZA

- Condición de residencia
- 1. Vive en el lugar que se indica en esta encuesta
 - 2. Vive en un lugar que no es el que se indica en esta encuesta
 - 3. Vive en un lugar que no es el que se indica en esta encuesta y no tiene otro lugar donde vive
 - 4. Vive en el extranjero, aunque por ahora esté en el extranjero
 - 5. No existe persona en esta casa
 - 6. Ya no vive en el hogar
 - 7. Es el jefe de familia
 - 8. Otro

- Parentesco
- 01. Padre
 - 02. Madre
 - 03. Hijo(a)
 - 04. Hermano(a)
 - 05. Hermano(a)
 - 06. Nieto(a) o yerno
 - 07. Nieto(a)
 - 08. Suegro(a)
 - 09. Hijastro(a) / entremadado(a)
 - 10. Esposado(a)
 - 11. Otro
 - 12. Otro

- Autosuficiente
- 1. Si
 - 2. No

- Tiene CURP
- 1. Si
 - 2. No
 - 3. No sabe

- ¿Cuál es el CURP de (HOMBRE)?
- 01. Aguascaltecas
 - 02. Baja California
 - 03. Baja California Sur
 - 04. Campeche
 - 05. Coahuila
 - 06. Colima
 - 07. Chiapas
 - 08. Chihuahua
 - 09. Ciudad de México
 - 10. Durango
 - 11. Guanajuato
 - 12. Guerrero
 - 13. Hidalgo
 - 14. Jalisco
 - 15. México
 - 16. Michoacán
 - 17. Morelos
 - 18. Nayarit
 - 19. Nuevo León
 - 20. Oaxaca
 - 21. Puebla
 - 22. Querétaro
 - 23. Quintana Roo
 - 24. San Luis Potosí
 - 25. Sinaloa
 - 26. Sonora
 - 27. Tlaxcala
 - 28. Tlaxcala
 - 29. Veracruz
 - 30. Yucatán
 - 31. Zacatecas
 - 32. Zetecoles
 - 33. Estado de México

Integrantes del hogar

No.	21. Padre en el hogar	22. Madre en el hogar	23. Dependientes	24. Métodos de subsistencia	25. Enfermedades	26. Discapacidad	27. Grado de discapacidad
01	<p>78</p> <p>Si → ¿Quién es el padre (HOMBRE) en este hogar?</p> <p>No ANOZARZI NIÑERÍA NIÑERÍA DE ESTADIA</p> <p>77 No vive en el hogar 78 Ya no vive 98 NS/NR</p>	<p>78</p> <p>Si → ¿Quién es la madre (MUJER) en este hogar?</p> <p>No ANOZARZI NIÑERÍA NIÑERÍA DE ESTADIA</p> <p>77 No vive en el hogar 78 Ya no vive 98 NS/NR</p>	<p>01</p> <p>Actualmente ¿a qué institución está afiliado o inscrita (HOMBRE) para recibir atención médica?</p> <p>LEE TODAS LAS Opciones Y ANOTAR LAS QUE CORRESPONDAN. AGFPA/MSIA ZIRREKETA S</p> <p>Seguro Popular Gobierno Seguro Mesa de Pensiones (reintegración) ISSSTE PROMEX, Defensa o Materna Clínica u hospital privado A ninguna</p> <p>01 → MISMA 23 02 03 04 05 06 07 08 09</p>	<p>01</p> <p>¿(HOMBRE) está afiliado o inscrito a (INSTITUCIÓN)?</p> <p>ANOTAR LA Opción QUE CORRESPONDA DE ACERCA A LA SIGUIENTE 23. LEER TODAS LAS Opciones.</p> <p>Pensión en el trabajo Labrador Invalidez Alquil familiar en el hogar Mantenimiento asegurado Ser estudiante Contratación propia Alquil familiar de otro hogar Ayuda del gobierno</p> <p>01 02 03 04 05 06 07 08 09</p>	<p>A. Artritis B. Cáncer C. Cirrosis D. Deficiencia renal E. Diabetes F. Enfermedades del corazón G. Enfermedades del conducto biliar H. VIH I. Deficiencia nutricional (carencia de nutrientes) J. Hipertensión K. Obesidad L. Ninguna</p>	<p>A. Tiene dificultades para ver o sólo ve sombras (sin usar los lentes) B. Tiene dificultades para hablar C. Tiene dificultades para oír o necesita un aparato para oírlo D. Tiene problemas ortopédicos o mentales para realizar sus actividades diarias con autonomía en el hogar (como cocinar, vestir, limpiar, etc.) E. Le faltan brazos y/o piernas F. Tiene dificultades para mover brazos y/o piernas G. Necesita ayuda de otra persona a de un caminar usando sus piernas H. Tiene dificultad para vestirse, bañarse, comer, desplazarse u otras de cuidado personal I. Tiene dificultad para poner atención, aprender cosas sencillas o concentrarse J. Tiene dificultades para mover o usar brazos o manos K. Ninguna → MISMA 26</p>	<p>JEN qué grado (HOMBRE) (DISCAPACIDAD)?</p> <p>LEE TODAS LAS Opciones, ANOTAR LA Opción QUE CORRESPONDA DE ACERCA A LA SIGUIENTE 26.</p> <p>1. No puede hacerlo 2. Le hace con mucha dificultad. 3. Le hace con poca dificultad.</p>
02	78	78	01	01	<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.	Motivo de incapacidad	28.	29. Lengua	30.	31. Cultura	32. Alfabetismo	33. Nivel de escolaridad	34. Asistencia a la escuela	35. Abandonó a escolar
1	58a discapacidad es... ANOTARLA OPCIÓN QUE CORRESPONDA DE LA COLUMNA YA RESERVADA 28	(NOMBRE) ¿habla alguna lengua indígena? Sí ↓ Cual? ANOTAR OPCIÓN Y CÓDIGO	(NOMBRE) ¿también habla español? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	De acuerdo con la cultura (de (NOMBRE) (ella / él) se considera indígena? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	(NOMBRE) ¿sabe leer y escribir un recibo? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	¿Cuál fue el último nivel y grado que (NOMBRE) aprobó en la escuela? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA DE ANTES DE LAS ABRAYADOS?	¿Actualmente (NOMBRE) asiste a la escuela? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	¿Cuál fue el motivo principal por el que (NOMBRE) dejó la escuela? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA DE ANTES DE LAS ABRAYADOS.	
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

- 28.
- 01 porque nació así
 - 02 por una enfermedad
 - 03 por un accidente
 - 04 por estar embarazada
 - 05 por otra causa
 - 06 por violencia
 - 98 NS/NR
 - 99

- 29.
- 01 Nahuatl
 - 02 Maya
 - 03 Zapoteco
 - 04 Mixteco
 - 05 Tzotzil/Tzeltal
 - 06 Oromi
 - 07 Totonaca
 - 08 Mazateco
 - 09 Chol
 - 10 Ixil
 - 11 Ch'onteco
 - 12 Muz'itón
 - 13 Meko
 - 14 Otro (ANOTAR)
 - 98 NS/NR
 - 99 Ninguno

- 30.
- 01 Sí
 - 02 No
 - 98 NS/NR
 - 99

- 31.
- 01 Sí
 - 02 No
 - 98 NS/NR
 - 99

- 32.
- 01 Sí
 - 02 No
 - 98 NS/NR
 - 99

- 33.
- 01 Primaria
 - 02 Secundaria
 - 03 Preparatoria o Bachillerato
 - 04 Normal
 - 05 Carrera técnica e
 - 06 carrera técnica o
 - 07 profesional con preparatoria completa
 - 08 carrera técnica o
 - 09 profesional
 - 10 Postgrado (maestría o doctorado)
 - 98 Ninguno
 - 99

- 34.
- 01 Sí
 - 02 No
 - 98 NS/NR
 - 99

- 35.
- 01 Decidió empezar a trabajar
 - 02 No le gusta la escuela
 - 03 No hay escuela en el lugar donde vive o la escuela está muy lejos
 - 04 Se cansó o por mandado/paternidad
 - 05 Necesita los otros estudios
 - 06 Reprobó varias materias
 - 07 Arribó la lengua en la escuela
 - 08 Sus compañeros lo molestaban mucho estando
 - 09 No lo aceptaron en la escuela
 - 10 No había clases
 - 11 Otra causa
 - 12 No sabe/No responde
 - 98
 - 99

Integrantes del hogar

XIV. Ocupación

No.	Estado civil	37. Convive en el hogar	38. Condición de actividad	39. Naturaleza de condición de actividad	40. Causal de la razón de que (NOMBRE) no haya trabajado en mes pasado	41. Posición en la ocupación	42. Tiempo de trabajo	43. Causal de no haber por el que (NOMBRE) no trabajó en mes pasado
01	36. []	37. []	38. []	39. []	40. []	41. []	42. []	43. []
02	36. []	37. []	38. []	39. []	40. []	41. []	42. []	43. []
03	36. []	37. []	38. []	39. []	40. []	41. []	42. []	43. []
04	36. []	37. []	38. []	39. []	40. []	41. []	42. []	43. []
05	36. []	37. []	38. []	39. []	40. []	41. []	42. []	43. []
06	36. []	37. []	38. []	39. []	40. []	41. []	42. []	43. []
07	36. []	37. []	38. []	39. []	40. []	41. []	42. []	43. []
08	36. []	37. []	38. []	39. []	40. []	41. []	42. []	43. []
09	36. []	37. []	38. []	39. []	40. []	41. []	42. []	43. []
10	36. []	37. []	38. []	39. []	40. []	41. []	42. []	43. []

Actuamente, ¿Cuál es el estado civil (NOMBRE) de (NOMBRE)?

Actualmente, ¿Vive en este hogar, ¿Vive la pareja o esposa(s) de (NOMBRE)?

¿Está empleado/a en alguna actividad? ¿Cuál es la naturaleza de esa actividad?

¿Cuál es la razón de que (NOMBRE) no haya trabajado en mes pasado?

¿Cuál es la posición en la ocupación?

¿Cuánto tiempo trabajó en mes pasado?

¿Cuál es el motivo de que (NOMBRE) no haya trabajado en mes pasado?

XXII. Salud en el hogar

55. Cuando tienen problemas de salud ¿en dónde se atienden los integrantes del hogar?
 ANOMIA RSRRA 2 RESCATEAS

01
 11

- Centro de salud, Hospital o Instituto de la Secretaría de Salud
 MIS-PROSPEMA
 ISSSTE
 Otro servicio médico público (EMEX, Defensa, Marina, DIF)
 Consultorio y/o hospital privado
 Consultorio de farmacia
 Consultorio, bienestar, combioma, trabajo
 Otro
 No se atienden
 No sabe/No responde

56. ¿Quién realiza el mantenimiento de las siguientes actividades?
 ANOMIA RSRRA 2 RESCATEAS
 ANOMIA RSRRA 2 RESCATEAS

- A. Cuidar sin pago y de manera exclusiva a niños, enfermos, adultos mayores o discapacitados
 B. Trabajo comunitario o voluntario
 C. Reparaciones a la vivienda, aparatos, electrodomésticos o vehículos
 D. Realizar el quehacer de su hogar
 E. Acarrear agua o leña

Todos los integrantes del hogar
 No se realiza la actividad
 Persona que no pertenece al hogar
 No sabe/No responde

57. En este hogar vive algún integrante que sea
 ANOMIA RSRRA 2 RESCATEAS
 ANOMIA RSRRA 2 RESCATEAS

- A. ¿Materiales de elección (muebles, electrodomésticos, etc.) de origen extranjero?
 B. ¿deuda de una tienda?
 C. ¿deuda de algún negocio?
 D. ¿anteriormente de algún trabajador?
 E. ¿doctor(a) o enfermera (a) eventual de cualquier origen de gobierno (Municipal, Estatal, Federal)?
 F. ¿servicio público (gas, agua, luz, teléfono, etc.) de origen extranjero (Municipal, Estatal, Federal)?
 G. ¿materiales de construcción?

Datos del hogar

58. ¿Alguien en el hogar recibe dinero proveniente de otros países?
 ANOMIA RSRRA 2 RESCATEAS

SI
 No

59. ¿Regularmente en un mes ¿cómpran para su hogar en...
 ANOMIA RSRRA 2 RESCATEAS
 ANOMIA RSRRA 2 RESCATEAS
 ANOMIA RSRRA 2 RESCATEAS

No compran
 No sabe/No responde

A. La compra de alimentos, bebidas (cervezas, carnes, pescados y mariscos, leche, huevos, aceite, verduras, legumbres, frutas, azúcar, chocolate)
 B. La compra o reparación de vestido o calzado
 C. La compra de muebles y electrodomésticos (refrigerador, colchoneta, sillas, sillas, etc.)

60. ¿Cuántas copias de la Biblia acaban de leer los miembros de este hogar?
 ANOMIA RSRRA 2 RESCATEAS
 ANOMIA RSRRA 2 RESCATEAS
 ANOMIA RSRRA 2 RESCATEAS

3 cantidad
 No sabe/No responde

61. ¿Con qué frecuencia consume por semana...
 ANOMIA RSRRA 2 RESCATEAS
 ANOMIA RSRRA 2 RESCATEAS

Alimentos
 A. Cereales y tubérculos
 B. Verduras
 C. Frutas
 D. Leguminosas

E. Carne y huevo
 F. Lácteos
 G. Alimentos altos en grasa y azúcar

62. En los últimos tres meses, ¿por falta de dinero o recursos ¿alguna vez usted o algún miembro del hogar...
 ANOMIA RSRRA 2 RESCATEAS
 ANOMIA RSRRA 2 RESCATEAS

SI
 No

A. tuvieron una alimentación basada en muy poca variedad de alimentos?
 B. dejaron de dormir, comer o beber?
 C. cambiaron menos de lo que usualmente debieron comer?
 D. se preocuparon más por comer?
 E. sintieron hambre pero no comieron?
 F. sólo comieron una vez al día o dejaron de comer todo un día?

XXIII. Seguridad e higiene

63. En los últimos tres meses, ¿por falta de dinero o recursos ¿alguna vez algún miembro de...
 ANOMIA RSRRA 2 RESCATEAS
 ANOMIA RSRRA 2 RESCATEAS

SI
 No

A. tuvo una alimentación basada en muy poca variedad de alimentos?
 B. comió menos de lo que debía?
 C. tuvieron que disminuir la cantidad servida en las comidas?
 D. sintió hambre pero no comió?
 E. se acordó con hambre?
 F. comió una vez al día o dejó de comer todo un día?

64. ¿Acosumbran desayunar los integrantes mayores de 12 años de este hogar?
 ANOMIA RSRRA 2 RESCATEAS
 ANOMIA RSRRA 2 RESCATEAS

SI
 No

65. ¿Cuántos cuartos tiene en total esta vivienda construida la cocina?
 ANOMIA RSRRA 2 RESCATEAS
 ANOMIA RSRRA 2 RESCATEAS

02
 No sabe/No responde

66. ¿Cuántos cuartos usan para dormir?
 ANOMIA RSRRA 2 RESCATEAS
 ANOMIA RSRRA 2 RESCATEAS

02
 No sabe/No responde

67. En el cuarto donde cocinan ¿tienen algún...
 ANOMIA RSRRA 2 RESCATEAS
 ANOMIA RSRRA 2 RESCATEAS

SI
 No

68. ¿De qué material es la mayor parte del piso de su vivienda?
 ANOMIA RSRRA 2 RESCATEAS
 ANOMIA RSRRA 2 RESCATEAS

01
 No sabe/No responde

69. ¿El cemento o piso firme de su vivienda fue otorgado por algún programa gubernamental (Federal, Estatal o Municipal)?
 ANOMIA RSRRA 2 RESCATEAS
 ANOMIA RSRRA 2 RESCATEAS

SI
 No

Datos del hogar

70. ¿La mayor parte del piso de la vivienda presenta humedades o agrisamientos mayores a 1 cm. de grosor?
 [MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.]

Si 1
 No 2

71. ¿Alguno de los cuartos donde duermen a cochinas (tiene piso de tierra)?
 [MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.]

Si 1
 No 2

72. ¿De qué material está la mayor parte del techo de su vivienda?
 [MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.]

- Material de desecho (cartón, hule, tela, linternas, etc.) 01 } **MISRAZA**
- Lámina de cartón 02
- Lámina metálica 03
- Lámina de asfalto 04
- Palmas o paja 05
- Madera o tejamanil 06
- Terrado con viguería 07
- Tela o concreto o viguerías con borellita 08
- Otra 09

73. ¿Al menos un techo de los cuartos presenta fisuras y/o fracturas, o está entrego de caer?
 [MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.]

Si 1
 No 2

74. ¿De qué material es la mayor parte de las paredes o muros de su vivienda?
 [MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.]

- Materia de desecho (cartón, hule, tela, linternas, etc.) 01
- Lámina de cartón 02
- Lámina metálica o de asbesto 03 } **MISRAZA**
- Cartón, hule o palma 04
- Embarro o bajareque 05
- Madera 06
- Adobe 07
- Talabique, ladrillo, block, piedra o concreto 08
- 75. ¿Algun muro de la vivienda presenta grietas o fisuras mayores a 1 cm. de grosor, o se cae o resaca de casaca?
 [MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.]

Si 1
 No 2

76. ¿Qué tipo de baño o aseo tiene su vivienda?
 [MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.]

- Con conexión de agua (con descarga directa de agua 01
- La etiana agua con cubeta 02
- 5-litros de agua (etiana seca o húmeda) 03 } **MISRAZA**
- Pozo tipo pozo negro 04
- Otro 05
- No tiene 06

77. ¿El baño o aseo de su vivienda fue otorgado por algún programa gubernamental (federal, estatal o municipal)?
 [MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.]

Si 1
 No 2

78. ¿El baño o aseo de su vivienda es para uso exclusivo de los habitantes de su vivienda?
 [MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.]

Si 1
 No 2

79. ¿En esta vivienda tienen...?
 [MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.]

- Agua entubada dentro de la vivienda 01
- Agua entubada fuera de la vivienda, pero dentro del terreno 02
- Agua entubada de base pública (o pública) 03
- Agua entubada que sacaran de otra vivienda 04
- Agua de pipa 05
- Agua de un pozo, río, lago, arroyo 06
- Agua captada de lluvia u otro medio 07

80. ¿Que tratamiento le dan al agua para beberla?
 [MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. AGORA VAMOS RESERVAS.]

- A. La beben sin ningún tratamiento previo
- B. La hierven
- C. La cloran
- D. Usan un filtro
- E. Comprimen agua embotellada o en garrafón
- F. Otro

81. ¿Qué tipo de drenaje o desagüe de aguas sucias tiene su vivienda?
 [MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.]

- A. Al red pública 01
- A una fosa séptica 02
- A una tubería que da a una galería o barranca 03
- A una tubería que da a un río, lago o mar 04
- No tiene desagüe ni drenaje 05
- 82. En su vivienda, ¿qué hacen con la basura?
 [MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.]

- La tiran en un contenedor, la recoge un camión o carrito de basura 01
- La tiran en un contenedor público 02
- La tiran en un boteadero público 03
- La tiran en un terreno baldío o calle 04
- La tiran al río, lago, mar o barranca 05
- Otro 06

83. ¿Cuál es el combustible que más usan para cocinar?
 [MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.]

- Gas de cilindro o botella 01
- Gas natural o de tubería 02 } **MISRAZA**
- Electricidad 03
- Otro combustible 04
- Leña o carbón 05

84. ¿Qué aparato usó para cocinar?
 [MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.]

- Según de leña o carbón con chimenea
- Según de leña o carbón sin chimenea
- Según eléctrica de leña o carbón con chimenea
- Según eléctrica de leña o carbón sin chimenea

85. ¿En su hogar tiene y utiliza...?
 [MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. AGORA VAMOS RESERVAS.]

	SI	NO	SI	NO
A. Refrigerador	1	2	1	2
B. Lavadora automática	1	2	1	2
C. VHS, DVD, BLU-RAY	1	2	1	2
D. Vahículo (carro, camioneta o camión)	1	2	1	2
E. Teléfono (fijo)	1	2	1	2
F. Horno (microondas o eléctrico)	1	2	1	2
G. Computador (la computadora fue otorgada por algún programa gubernamental (federal, estatal o municipal))	1	2	1	2
H. Esfera / pantalla de gas	1	2	1	2
I. Calentador de agua / boiler (gas o solar)	1	2	1	2
J. Internet	1	2	1	2
K. Teléfono celular	1	2	1	2
L. Aparato de televisión	1	2	1	2
M. Aparato de televisión digital	1	2	1	2
N. Servicio de televisión de paga (por ejemplo: antena parabólica, SKY o TV por cable)	1	2	1	2
O. Tintero	1	2	1	2
P. Aparato para regular la temperatura (por ejemplo: ventilador, enfriador, clima, calefactor)	1	2	1	2

86. En su vivienda ¿la luz eléctrica la obtienen...?
 [MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.]

- de una planta particular 01
- de una planta particular de propiedad pública 02
- de una planta pública 03 } **MISRAZA**
- de una planta pública de propiedad pública 04
- de otra fuente 05
- No tienen luz eléctrica 06

87. ¿La vivienda que habita es...
 87A. MARCADA OPCION QUE CORRESPONDA.

propia y totalmente pagada? SI NO
 propia y está hipotecada? SI NO
 rambada o arrendada? SI NO
 prestada o la está cuidando? SI NO
 inestada e está en fidejato? SI NO

88. Indique el integrante del hogar que tiene a su nombre las escrituras.
 ACERCA HASTA 3 RESPECTIVAS ANOTAR EL NÚMERO DE SERVICIO O LA OPCION QUE CORRESPONDA.
 Asociación ejal SI NO
 No tiene escrituras SI NO

89. La edificación tiene...
 89A. MARCADA OPCION QUE CORRESPONDA PARA CADA RINCÓN.
 SI NO
 SI LA EDIFICACION
 RAMA Y/O TIPO
 DE AREA

90. ¿Alguna persona del hogar posee o utilizó en los últimos 12 meses tierras para la agricultura o para el sembrado for estal?
 90A. MARCADA OPCION QUE CORRESPONDA.
 SI NO

91. ¿No responde? SI NO
 92. ¿Las tierras pertenecen a algún integrante del hogar (propias)?
 92A. MARCADA OPCION QUE CORRESPONDA.
 SI NO
 hiegramen: SI NO

93. ¿Qué productos cultiva?
 93A. MARCADA OPCION QUE CORRESPONDA.
 Maíz Jilón Aguacate
 Huevo Chila Frijoles
 Cereales Limón Otro
 Frutas Papa Ninguno → MARCA 94.
 Cafa de arca Café

Datos del hogar

93. ¿Para autor utilizar...
 93A. MARCADA OPCION QUE CORRESPONDA PARA CADA RINCÓN.
 SI NO
 A. Sistemas de riego SI NO
 B. Maquinaria (tractor y/o otros) SI NO
 C. Ayuda de animales SI NO
 D. Compostas/fertilizantes orgánicos SI NO
 E. Fertilizantes químicos SI NO
 F. Plaguicidas SI NO

94. ¿En el hogar se emplea la hidroponía o la agricultura de espacio (cuartos) para el cultivo de productos?
 94A. MARCADA OPCION QUE CORRESPONDA.
 SI NO

95. ¿Tienen en este hogar para trabajo y/o consumo...
 95A. MARCADA OPCION QUE CORRESPONDA PARA CADA RINCÓN EN CASO DE MÚLTIPLOS.
 (Cuantos)
 A. caballos? SI NO
 B. Burros y mulas? SI NO
 C. bueyes? SI NO
 D. otros, cabras y borregos? SI NO
 E. reses y vacas? SI NO
 F. gallinas y ponedoras (cenas)? SI NO
 G. cerdos? SI NO
 H. conejos? SI NO

96. ¿A algún integrante de este hogar le gusta realizar un proyecto productivo o de servicios?
 96A. MARCADA OPCION QUE CORRESPONDA.
 SI NO

97. ¿A información de la encuesta fue obtenida a través de un traductor?
 97A. MARCADA OPCION QUE CORRESPONDA.
 SI NO

CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA
 01. Defunción del ítem integrante SI NO
 02. Vivienda no visitada SI NO
 03. Problemas políticos, sociales o económicos SI NO
 04. Ausentes o de uso temporal SI NO
 05. Vivienda desocupada SI NO
 06. Vivienda desocupada SI NO

VISTA DEL ENCUESTADOR
 1 2
 CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA
 01. Defunción del ítem integrante SI NO
 02. Vivienda no visitada SI NO
 03. Problemas políticos, sociales o económicos SI NO
 04. Ausentes o de uso temporal SI NO
 05. Vivienda desocupada SI NO
 06. Vivienda desocupada SI NO

98. ¿A información de la encuesta fue obtenida a través de un traductor?
 98A. MARCADA OPCION QUE CORRESPONDA.
 SI NO

99. ¿A información de la encuesta fue obtenida a través de un traductor?
 99A. MARCADA OPCION QUE CORRESPONDA.
 SI NO