

Registros del Hospital

El Hospital de San Mateo de Guadalupe, A.C. (HMG)

No.	Condición de residencia	Parentesco	Actitud Matrimonial	Tiempo CURP	CURP	Fecha de nacimiento	Ethnicidad	Sexo	Lugar de nacimiento
12.	13.	14.	15.	16.	17.	18.	19.	20.	
01	<p>(HOMBRE) ¿</p> <p>ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN FAMILIAR, PSICOLÓGICA Y SOCIAL DEL PACIENTE, EN EL CASO DE QUE SE PRESENTE UN CONFLICTO FAMILIAR.</p> <p>1. Vive en el domicilio del paciente</p> <p>2. Vive en el hogar del paciente</p> <p>3. Vive en el domicilio del paciente, pero en otro lugar</p> <p>4. Vive en el domicilio del paciente, pero en otro lugar, pero no es el domicilio principal</p> <p>5. Vive en el domicilio del paciente, pero en otro lugar, pero no es el domicilio principal, pero en otro lugar</p> <p>6. Ya no vive en el hogar del paciente</p> <p>7. Otro</p> <p>8. No sabe</p>	<p>¿Qué parentesco tiene con el paciente?</p> <p>01. Padre o madre</p> <p>02. Hijo(a)</p> <p>03. Hermano(a)</p> <p>04. Nieto(a)</p> <p>05. Nuera o yerno</p> <p>06. Suavegracia</p> <p>07. Hijastro(a)</p> <p>08. Entremetido(a)</p> <p>09. Sobrino(a)</p> <p>10. Otro</p> <p>11. No tiene parentesco</p> <p>12. Otro</p>	<p>(HOMBRE) ¿</p> <p>1. Si, pronto</p> <p>2. Si, pronto, pero con reservas</p> <p>3. Si, pronto, pero con reservas, pero con reservas</p> <p>4. Si, pronto, pero con reservas, pero con reservas, pero con reservas</p> <p>5. Si, pronto, pero con reservas, pero con reservas, pero con reservas, pero con reservas</p> <p>6. Si, pronto, pero con reservas, pero con reservas, pero con reservas, pero con reservas, pero con reservas</p> <p>7. Si, pronto, pero con reservas, pero con reservas, pero con reservas, pero con reservas, pero con reservas, pero con reservas</p> <p>8. Si, pronto, pero con reservas, pero con reservas, pero con reservas, pero con reservas, pero con reservas, pero con reservas, pero con reservas</p>	<p>(HOMBRE) ¿</p> <p>1. Si, pronto</p> <p>2. Si, pronto, pero con reservas</p> <p>3. Si, pronto, pero con reservas, pero con reservas</p> <p>4. Si, pronto, pero con reservas, pero con reservas, pero con reservas</p> <p>5. Si, pronto, pero con reservas, pero con reservas, pero con reservas, pero con reservas</p> <p>6. Si, pronto, pero con reservas, pero con reservas, pero con reservas, pero con reservas, pero con reservas</p> <p>7. Si, pronto, pero con reservas, pero con reservas, pero con reservas, pero con reservas, pero con reservas, pero con reservas</p> <p>8. Si, pronto, pero con reservas, pero con reservas, pero con reservas, pero con reservas, pero con reservas, pero con reservas, pero con reservas</p>	<p>¿Cuál es la CURP de (HOMBRE) ¿</p> <p>SLA COP SECTO RECOR CABO AHOYANIZ COVA SGRASSTRFCOMATO P</p>	<p>¿En qué día, mes y año nació (HOMBRE) ¿</p> <p>12/12/1988</p>	<p>Menores de un año</p> <p>00 a 98 años</p> <p>98 años o más</p>	<p>Hombre</p> <p>Mujer</p>	<p>¿En qué estado de la República Mexicana nació (HOMBRE) ¿</p> <p>ESTADO DE GUERRERO</p>
02		01							
03		01							
04		01							
05		01							
06		01							
07		01							
08		01							
09		01							
10		01							

No.	Padre en el hogar 21.	Madre en el hogar 22.	Derechohabiente 23.	Medio derechohabiente 24.	Enfermedades 25.	Discapacidad 26.	Grado de discapacidad 27.
01	98	98	OL		A B C D E F G H I J K	A B C D E F G H I J K	A B C D E F G H I J
02							
03							
04							
05							
06							
07							
08							
09							
10							

21. ¿Vive el padre de (NOMBRE) en este hogar?

Si → ¿Quiénes es el padre?

No
APELLIDOS
NOMBRES
FECHA DE NACIMIENTO
DIRECCIÓN

22. ¿Vive la madre de (NOMBRE) en este hogar?

Si → ¿Quiénes es la madre?

No
APELLIDOS
NOMBRES
FECHA DE NACIMIENTO
DIRECCIÓN

23. Actualmente ¿a qué institución está afiliado o inscrito (NOMBRE) para recibir atención médica?

LEER TODAS LAS OPCIONES ANTERES QUE CONTESTAR

OPCIÓN 1 → MEXICALTÍN
OPCIÓN 2 → BARRAGAN
OPCIÓN 3 → MEXICALTÍN
OPCIÓN 4 → BARRAGAN
OPCIÓN 5 → MEXICALTÍN
OPCIÓN 6 → BARRAGAN
OPCIÓN 7 → MEXICALTÍN
OPCIÓN 8 → BARRAGAN
OPCIÓN 9 → MEXICALTÍN

24. ¿(NOMBRE) está afiliado o inscrito a (INSTITUCIÓN) por?

LEER TODAS LAS OPCIONES ANTERES QUE CONTESTAR

OPCIÓN 1 → PAGO DE CUOTA DE SEGURIDAD SOCIAL
OPCIÓN 2 → PAGO DE CUOTA DE SEGURIDAD SOCIAL
OPCIÓN 3 → PAGO DE CUOTA DE SEGURIDAD SOCIAL
OPCIÓN 4 → PAGO DE CUOTA DE SEGURIDAD SOCIAL
OPCIÓN 5 → PAGO DE CUOTA DE SEGURIDAD SOCIAL
OPCIÓN 6 → PAGO DE CUOTA DE SEGURIDAD SOCIAL
OPCIÓN 7 → PAGO DE CUOTA DE SEGURIDAD SOCIAL
OPCIÓN 8 → PAGO DE CUOTA DE SEGURIDAD SOCIAL
OPCIÓN 9 → PAGO DE CUOTA DE SEGURIDAD SOCIAL

25. ¿(NOMBRE) ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades por un médico?

LEER TODAS LAS OPCIONES ANTERES QUE CONTESTAR

A. Aritmia
B. Cáncer
C. Cirrosis
D. Deficiencia renal
E. Diabetes
F. Enfermedades del corazón
G. Enfermedad pulmonar
H. VIH
I. Deficiencia nutricional (anemia/desnutrición)
J. Hipertensión
K. Obesidad
L. Ninguna

26. ¿Por algún problema de nacimiento o de salud (NOMBRE) ...?

LEER TODAS LAS OPCIONES ANTERES QUE CONTESTAR

A. Tiene dificultades para ver o oír
B. Tiene dificultades para hablar
C. Tiene dificultades para oír o necesita un aparato para oír
D. Tiene problemas emocionales o mentales que interfieren con su capacidad para funcionar con autonomía e independencia (como autismo, depresión, bipolaridad, etc.)
E. Le faltan brazos y/o piernas
F. Tiene dificultades para mover brazos y/o piernas
G. Necesita ayuda de otra persona o de un aparato para moverse, subir, bajar o caminar usando sus piernas
H. Tiene dificultad para vestirse, bañarse, comer, desplazarse u otras de cuidado personal
I. Tiene dificultad para gobernar atención, aprender cosas sencillas o tomar decisiones
J. Tiene dificultades para mover o usar brazos o manos
K. Ninguna → MEXICALTÍN

27. ¿En qué grado (NOMBRE) (CIRCUNCUNDA) ...?

LEER TODAS LAS OPCIONES ANTERES QUE CONTESTAR

OPCIÓN 1 → No puede hacerlo
OPCIÓN 2 → Lo hace con mucha dificultad
OPCIÓN 3 → Lo hace con poca dificultad

Integrantes del hogar

No.	Nombre discapacitado	28.	29.	30.	31.	32.	33.	34.	35.
		Nombre discapacitado	Lengua	(¿NO HABLA?) ¿También habla español?	Cultura	(¿NO SABE?) ¿Sabe leer y escribir?	Nivel de escolaridad	Asistencia a la escuela	Abandono escolar
01	¿Su discapacidad es... ANOMIA OPCIÓN QUE CORRESPONDA DE ACUERDO A LA PRUEBA 26	(¿NO HABLA?) habla alguna lengua indígena SI ↓ ¿Cuál ANOMIA o OPCIÓN que CORRESPONDA		(¿NO HABLA?) ¿También habla español?	De acuerdo con la cultura de (¿CÓMO SE) considera ANOMIA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	(¿NO SABE?) ¿Sabe leer y escribir?	(¿Cuál fue el último nivel y grado que ANOMIA OPCIÓN QUE CORRESPONDA completó?) ANOMIA OPCIÓN QUE CORRESPONDA NIVE Líder o preescolar Primaria Secundaria Preparatoria o de alto nivel Normal básica Carrera técnica o comunitaria o preparatoria completa Carrera técnica o comunitaria o preparatoria o superior Profesional Magisterio (maestría o doctorado) Ninguno	SI... 1 → MISMA No... 2 34	¿Cuál fue el motivo principal por el que ANOMIA OPCIÓN QUE CORRESPONDA dejó la escuela? MOTIVOS OTRAS ESTIMACIONES, ESPERANZAS, ESPERANZAS Y ANOMIA OPCIÓN QUE CORRESPONDA Completó sus estudios No alcanzó el dinero para mantenerlo Se necesitó su ayuda en el trabajo o en la casa Tuvo que quedarse en casa para cuidar a otras personas Decidió empezar a trabajar No le gustó la escuela No hay escuela en el lugar donde vive o la escuela está muy lejos Se casó o por matrimonio dejó la escuela Nunca ha ido a la escuela Reprobó varias materias Arribó al seguro en la escuela y al graduarse Sus compañeros lo molestaron mucho Sus padres ya no quieren que siga en la escuela No lo registraron en la escuela No habla claro Otra causa No sabe/No responde
02									
03									
04									
05									
06									
07									
08									
09									
10									

NS/NR... 98
Ninguno... 99 → PASAR A 21.

Integrantes del hogar

36. Estado civil	37. Conyuge en el hogar	38. Condición de actividad	39. Verificación de condición de actividad	40. ¿Cada cuánto tiempo se fue a trabajar o a estudiar?	41. Posición en la ocupación	42. ¿Cuánto tiempo trabajó en esta ocupación?	43. ¿Cuál es el motivo por el que dejó de trabajar en esta ocupación?
36.01	37.01	38.01	39.01	40.01	41.01	42.01	43.01
36.02	37.02	38.02	39.02	40.02	41.02	42.02	43.02
36.03	37.03	38.03	39.03	40.03	41.03	42.03	43.03
36.04	37.04	38.04	39.04	40.04	41.04	42.04	43.04
36.05	37.05	38.05	39.05	40.05	41.05	42.05	43.05
36.06	37.06	38.06	39.06	40.06	41.06	42.06	43.06
36.07	37.07	38.07	39.07	40.07	41.07	42.07	43.07
36.08	37.08	38.08	39.08	40.08	41.08	42.08	43.08
36.09	37.09	38.09	39.09	40.09	41.09	42.09	43.09
36.10	37.10	38.10	39.10	40.10	41.10	42.10	43.10

Interpretantes del hogar

No.	44. Trabajo subordinado	45. Actividad por su cuenta	46. Prestaciones laborales	47. Forma de ingreso	48. Ingreso por trabajo	49. Ingreso por trabajo	50. Seguro voluntario	51. Jubilación	52. Jubilación	53. Otros ingresos	54. Adulterio mayor
01	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	500	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

In su trabajo principal (INDICAR) o secundario (SI/NO) o supervisor(a)?
 ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
 SI... 01 → PASAR A No... 02 1A

Encontrar en el trabajo pasado de (INDICAR) los datos a un respecto o actividad por su cuenta? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
 SI... 01 No... 02

En su trabajo principal pasado (INDICAR) recibió un pago? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
 SI... 01 No... 02 PASAR A 50.

¿Cada cuánto tiempo recibe un pago? ANOTAR EL TIEMPO EN SEMANAS, MESES O AÑOS.
 Cada semana... 1
 Cada 15 días... 2
 Cada mes... 3
 Cada año... 4
 Cada año... 5

¿Tiene (INDICAR) contratado un seguro voluntario? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
 SI... 01 No... 02 PASAR A 50.

¿Tiene (INDICAR) contratado un seguro voluntario de pensiones? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
 SI... 01 No... 02 PASAR A 50.

¿Tiene (INDICAR) recibido una jubilación o pensión de jubilación? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
 SI... 01 No... 02 PASAR A 50.

¿Tiene (INDICAR) recibido una jubilación o pensión de jubilación? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
 SI... 01 No... 02 PASAR A 50.

¿Tiene (INDICAR) recibido una jubilación o pensión de jubilación? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
 SI... 01 No... 02 PASAR A 50.

¿Tiene (INDICAR) recibido una jubilación o pensión de jubilación? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
 SI... 01 No... 02 PASAR A 50.

¿Tiene (INDICAR) recibido una jubilación o pensión de jubilación? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
 SI... 01 No... 02 PASAR A 50.

Datos del hogar

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

SI 1
 No 2

71. Algunos de los cuartos tienen humedad o coquean (gran piso de tierra)?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

SI 1
 No 2

72. ¿Dónde está material en la mayor parte del techo de su vivienda?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

- Materia de desecho (cartón, hule, tela, linternas, etc.) 01
- Lámpara de cartón 02
- Lámpara metálica 03
- Lámpara de asbesto 04
- Palma o paja 05
- Madera o bajaranil 06
- Paja 07
- Teja 08
- Losa de concreto o viguetas con boveilla 09

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

SI 1
 No 2

74. ¿Dónde está material en 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
- Lámpara de cartón 02
- Lámpara metálica 03
- Lámpara de asbesto 04
- Palma o paja 05
- Madera o bajaranil 06
- Paja 07
- Teja 08
- Losa de concreto o viguetas con boveilla 09

75. ¿Algun muro de la vivienda presenta grietas o fisuras mayores a 1 cm. de grosor, o está entrasegado?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

SI 1
 No 2

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

- Con conexión de agua 01
- Se echa agua con cubeta 02
- Se echa agua con cubeta 03
- Se echa agua con cubeta 04
- Por el fregadero 05
- Por el fregadero 06
- Por el fregadero 07
- Por el fregadero 08
- Por el fregadero 09

Datos del hogar

77. ¿El baño o accesorio 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 accesorio 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 embudada dentro de la vivienda, pero dentro del terreno 01
- Agua embudada fuera de la vivienda, pero dentro del terreno 02
- Agua embudada de fosa o pública (o hidrante) 03
- Agua embudada que acarrean 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. ¿Qué tratamiento le dan al agua para beberla?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. ACEPTAR VARIAS RESPUESTAS.

- A. La beben sin ningún tratamiento previo 01
- B. La filtran 02
- C. La sechan el sol 03
- D. Usan un filtro 04
- E. Compran agua embotellada o en garrafón 05
- F. Otro 06
- G. Otro 07
- H. Otro 08
- I. Otro 09

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

- A. A la red pública 01
- A una fosa séptica 02
- A una tubería que da a un río, lago o mar 03
- No tiene desagüe ni drenaje 04
- 82. Si su vivienda tiene conexión con la basura:
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
- La tiran en un contenedor; la recoge un camión o camión de basura 01
- La tiran en un contenedor 02
- La echan en un agujero 03
- La tiran en un terreno público 04
- La tiran en un terreno privado 05
- La tiran al río, lago, mar o barranca 06

Datos del hogar

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

SI 01

84. ¿Qué aparato usa para cocinar?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

- Gas de cilindro o tanque 01
- Gas natural o de tubería 02
- Electricidad 03
- Otro combustible 04
- Leña o carbón 05

85. ¿En su hogar tienen y usan?
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

- Refrigerador SI NO SI NO
- Lavadora automática SI NO SI NO
- WHIS. DVD, BLU-RAY SI NO SI NO
- Vehículo (camión, camioneta o camión) SI NO SI NO
- Teléfono (fijo) SI NO SI NO
- Home (instrumentos o eléctrico) SI NO SI NO
- Computadora (para uso personal o profesional) SI NO SI NO
- Estufa / parrilla de gas SI NO SI NO
- Calentador de agua / boiler (gas o solar) SI NO SI NO
- Internet SI NO SI NO
- Teléfono celular SI NO SI NO
- Aparato de televisión digital SI NO SI NO
- Aparato de televisión digital SI NO SI NO
- Servicio de televisión de paga (por ejemplo: antena parabólica, Sky o TV por cable) SI NO SI NO
- Tanque SI NO SI NO
- Aparato para regular la temperatura (por ejemplo: ventilador, estufa, clima, calefactor) SI NO SI NO

86. En su vivienda, ¿la luz eléctrica la obtienen:
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

del servicio público 01
 de una planta particular 02
 de una central 03
 de una central 04
 no tienen luz eléctrica 05

Datos del hogar

XXVI. Vivienda de bienes producidos

93. ¿Para cultivar utiliza...
El MARCARIA ORCÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA CASO

- A. Sistema de riego... 1 SI NO
- B. Máquina tractor y/u otros... 2
- C. Ayuda de animales... 1
- D. Compost/fertilizantes orgánicos... 1
- E. Fertilizantes químicos... 1
- F. Plaguicidas... 1

94. ¿En el hogar se emplea la hidropnía o la agricultura de trasplante (quertos) para el cultivo de productos?
El MARCARIA ORCÓN QUE CORRESPONDA.

95. ¿Tienen en este hogar para trabajo y/o consumo...
Algunas herramientas que correspondan para cada actividad caso de no tener algunas no tiene? (¿Cuántos?)

- 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 pajarillos (aves)? SI NO
- G. cerdos? SI NO
- H. conejos? SI NO

96. ¿Algun integrante de este hogar le gustaría realizar un proyecto productivo de su actividad?
No SI

97. ¿La información de la encuesta fue obtenida a través de un traductor?
El MARCARIA ORCÓN QUE CORRESPONDA.

98. ¿Algun integrante del hogar (propósito)...

- A. Dosis más reducida... 1 SI NO
- B. Espacio disponible para construcción o uso... 1 SI NO
- C. Local adecuado... 1 SI NO

99. ¿Alguna persona del hogar posee o utiliza en los últimos 12 meses tierras para la agricultura o agroecombamiento forestal?
El MARCARIA ORCÓN QUE CORRESPONDA.

100. ¿Algun integrante del hogar posee o utiliza en los últimos 12 meses tierras para la agricultura o agroecombamiento forestal?
El MARCARIA ORCÓN QUE CORRESPONDA.

101. ¿Algun integrante del hogar posee o utiliza en los últimos 12 meses tierras para la agricultura o agroecombamiento forestal?
El MARCARIA ORCÓN QUE CORRESPONDA.

102. ¿Algun integrante del hogar posee o utiliza en los últimos 12 meses tierras para la agricultura o agroecombamiento forestal?
El MARCARIA ORCÓN QUE CORRESPONDA.

XXVII. Vivienda de alquiler

97. ¿La información de la encuesta fue obtenida a través de un traductor?
El MARCARIA ORCÓN QUE CORRESPONDA.

- A. Definitiva... 01
- B. Vivienda no viable... 02
- C. Problemas políticos, sociales o económicos... 03
- D. Ausentes o de uso temporal... 04
- E. Vivienda desocupada... 05
- F. Vivienda de alquiler... 06

98. ¿Algun integrante del hogar (propósito)...

99. ¿Algun integrante del hogar (propósito)...

100. ¿Algun integrante del hogar (propósito)...

101. ¿Algun integrante del hogar (propósito)...

102. ¿Algun integrante del hogar (propósito)...

103. ¿Algun integrante del hogar (propósito)...

104. ¿Algun integrante del hogar (propósito)...

105. ¿Algun integrante del hogar (propósito)...

106. ¿Algun integrante del hogar (propósito)...

107. ¿Algun integrante del hogar (propósito)...

108. ¿Algun integrante del hogar (propósito)...

109. ¿Algun integrante del hogar (propósito)...

110. ¿Algun integrante del hogar (propósito)...

111. ¿Algun integrante del hogar (propósito)...

112. ¿Algun integrante del hogar (propósito)...

113. ¿Algun integrante del hogar (propósito)...

114. ¿Algun integrante del hogar (propósito)...

115. ¿Algun integrante del hogar (propósito)...

116. ¿Algun integrante del hogar (propósito)...

117. ¿Algun integrante del hogar (propósito)...