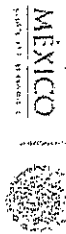


Fortunato Alta Montalvo

GOBIERNO DE LA REPÚBLICA



MÉXICO

SIDESOL

QUESTIONARIO ÚNICO DE INFORMACIÓN SOCIOECONÓMICA

Loc. Los Flores

Folio CUS \_\_\_\_\_ Folio Programa / Proyecto \_\_\_\_\_

ESCRIBIR CON LETRAS MAYÚSCULAS Y EN MAYÚSCULAS

Nombre del encuestador: \_\_\_\_\_ Fecha y hora de su nacimiento: \_\_\_\_\_ Hora de inicio: \_\_\_\_\_ Hora de fin: \_\_\_\_\_ Año: 2020

Clave del encuestador: \_\_\_\_\_ Día: \_\_\_\_\_ Mes: \_\_\_\_\_ Año: 2020

Verificación permanente de inconsistencias:  No  Sí

Modificación: \_\_\_\_\_

Unidad permanente: \_\_\_\_\_

Punto de recolección:  Vista a domicilio  Mesa de atención  Unidad permanente

Entidad Federativa: Veracruz Municipio/Delegación: Tehuacan Localidad: \_\_\_\_\_

Claves INEGI: Entidad: 30 Municipio: 799 Vivienda: 1887

Carretera: 1 → COAHUILDELA GUAYANERA Calle: \_\_\_\_\_

No. \_\_\_\_\_ 3 → MISAMIC

Coordenadas geográficas: Longitud 99° 06' 45.97612 Latitud 18° 37' 06.613

Identificar y anotar el tipo de administración de la carretera a la que está referida la vivienda: \_\_\_\_\_

Identificar y anotar el derecho derivado de la carretera a la que está referida la vivienda: \_\_\_\_\_

Identificar y anotar el origen (Destino) del domicilio geográfico de la vivienda: \_\_\_\_\_

Identificar y anotar el cadastero (Registro + Metro) del domicilio geográfico de la vivienda: \_\_\_\_\_

Identificar y registrar el tipo de vivienda (origen-destino) del domicilio geográfico de la vivienda: \_\_\_\_\_

Identificar y registrar el margen sobre el que se ubica el domicilio geográfico de la vivienda: \_\_\_\_\_

Identificar y registrar el tipo de asentamiento (asentamiento) del domicilio geográfico de la vivienda: \_\_\_\_\_

Identificar y registrar el tipo de vivienda (origen-destino) del domicilio geográfico de la vivienda: \_\_\_\_\_

Identificar y registrar el tipo de asentamiento (asentamiento) del domicilio geográfico de la vivienda: \_\_\_\_\_

Identificar y registrar el tipo de vivienda (origen-destino) del domicilio geográfico de la vivienda: \_\_\_\_\_

Identificar y registrar el tipo de asentamiento (asentamiento) del domicilio geográfico de la vivienda: \_\_\_\_\_

Identificar y registrar el tipo de vivienda (origen-destino) del domicilio geográfico de la vivienda: \_\_\_\_\_

Identificar y registrar el tipo de asentamiento (asentamiento) del domicilio geográfico de la vivienda: \_\_\_\_\_

**Identificación del hogar:**

1. Identifique el agente informante adecuado que cumple con las siguientes características:

- 1) QUE SEA PARTICIPANTE DEL HOGAR.
  - a) Que viva en el hogar y que sea miembro del hogar.
  - b) Que viva en el hogar y que sea propietario del hogar.
  - c) Que viva en el hogar y que sea responsable del hogar.
  - d) Que viva en el hogar y que sea el jefe del hogar.
  - e) Que viva en el hogar y que sea el jefe del hogar y que sea el responsable del hogar.
  - f) Que viva en el hogar y que sea el jefe del hogar y que sea el responsable del hogar y que sea el jefe del hogar.
  - g) Que viva en el hogar y que sea el jefe del hogar y que sea el responsable del hogar y que sea el jefe del hogar y que sea el jefe del hogar.
  - h) Que viva en el hogar y que sea el jefe del hogar y que sea el responsable del hogar y que sea el jefe del hogar y que sea el jefe del hogar.
  - i) Que viva en el hogar y que sea el jefe del hogar y que sea el responsable del hogar y que sea el jefe del hogar y que sea el jefe del hogar.
  - j) Que viva en el hogar y que sea el jefe del hogar y que sea el responsable del hogar y que sea el jefe del hogar y que sea el jefe del hogar.
  - k) Que viva en el hogar y que sea el jefe del hogar y que sea el responsable del hogar y que sea el jefe del hogar y que sea el jefe del hogar.
  - l) Que viva en el hogar y que sea el jefe del hogar y que sea el responsable del hogar y que sea el jefe del hogar y que sea el jefe del hogar.
  - m) Que viva en el hogar y que sea el jefe del hogar y que sea el responsable del hogar y que sea el jefe del hogar y que sea el jefe del hogar.
  - n) Que viva en el hogar y que sea el jefe del hogar y que sea el responsable del hogar y que sea el jefe del hogar y que sea el jefe del hogar.
  - o) Que viva en el hogar y que sea el jefe del hogar y que sea el responsable del hogar y que sea el jefe del hogar y que sea el jefe del hogar.
  - p) Que viva en el hogar y que sea el jefe del hogar y que sea el responsable del hogar y que sea el jefe del hogar y que sea el jefe del hogar.
  - q) Que viva en el hogar y que sea el jefe del hogar y que sea el responsable del hogar y que sea el jefe del hogar y que sea el jefe del hogar.
  - r) Que viva en el hogar y que sea el jefe del hogar y que sea el responsable del hogar y que sea el jefe del hogar y que sea el jefe del hogar.
  - s) Que viva en el hogar y que sea el jefe del hogar y que sea el responsable del hogar y que sea el jefe del hogar y que sea el jefe del hogar.
  - t) Que viva en el hogar y que sea el jefe del hogar y que sea el responsable del hogar y que sea el jefe del hogar y que sea el jefe del hogar.
  - u) Que viva en el hogar y que sea el jefe del hogar y que sea el responsable del hogar y que sea el jefe del hogar y que sea el jefe del hogar.
  - v) Que viva en el hogar y que sea el jefe del hogar y que sea el responsable del hogar y que sea el jefe del hogar y que sea el jefe del hogar.
  - w) Que viva en el hogar y que sea el jefe del hogar y que sea el responsable del hogar y que sea el jefe del hogar y que sea el jefe del hogar.
  - x) Que viva en el hogar y que sea el jefe del hogar y que sea el responsable del hogar y que sea el jefe del hogar y que sea el jefe del hogar.
  - y) Que viva en el hogar y que sea el jefe del hogar y que sea el responsable del hogar y que sea el jefe del hogar y que sea el jefe del hogar.
  - z) Que viva en el hogar y que sea el jefe del hogar y que sea el responsable del hogar y que sea el jefe del hogar y que sea el jefe del hogar.
- 2. Documento oficial que presenta (INFORMANTE) para acreditar su identidad.
  - 01. Credencial para votar vigente.
  - 02. Cartilla del Servicio Militar Nacional.
  - 03. Pasaporte vigente.
  - 04. Comprobante de identidad con fotografía, expedida por la autoridad municipal (OCCASIONALES DE HASTA 10,000 HABITANTES).
  - 05. Formas muy acortadas.
  - 06. Cédula de identidad personal.
  - 07. Credencial del Instituto Nacional de la Persona Adulta Mayor (INAPAMA).
  - 08. Cédula profesional.
  - 09. Ninguno.
- 3. Documento oficial que presenta (INFORMANTE) para acreditar su edad.
  - 01. Acta de nacimiento.
  - 02. Ninguno.
  - 03. Acta de registro de Población (CURP).
  - 04. Cédula de inscripción.
  - 05. Documento oficial que presenta (INFORMANTE) para acreditar su edad.
  - 06. Acta de inscripción.
  - 07. Documento oficial que presenta (INFORMANTE) para acreditar su edad.
  - 08. Acta de inscripción.
  - 09. Documento oficial que presenta (INFORMANTE) para acreditar su edad.
  - 10. Acta de inscripción.

4. ¿Su vivienda es...?  01 → **CÓDIGO DE BARRAS**  02 → **CÓDIGO DE BARRAS**

5. ¿Considerado que la vivienda es un espacio físico destinado para ser habitado por personas que se reúnen para el alojamiento personal o familiar?  01  02

6. ¿Cuántas personas habitan en su vivienda?  01  02

7. ¿Cuántas personas forman parte de este hogar, contando a los niños pequeños, adultos mayores y personas con discapacidad?  01  02

8. ¿Las personas que forman parte de este hogar, comparten gastos?  01  02

9. ¿Las personas que forman parte de este hogar, participan regularmente la misma vivienda en la que viven, preparan y comen en sus viviendas?  01  02

10. ¿Tiene teléfono fijo o alguna en él que la puedan dejar recado?  01  02

Nombre completo de todos los integrantes del hogar	11.	12.	13.	14.	15.	16.	17.	18.	19.	20.
Nombre completo de todos los integrantes del hogar	11.	12.	13.	14.	15.	16.	17.	18.	19.	20.
1. Digame el nombre y apellidos de todas las personas que forman parte de este hogar, empezando por el jefe(a) del hogar y luego del mayor al menor de acuerdo a su edad. No olvide incluir a los niños pequeños, a los adultos mayores y a las personas con discapacidad.	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10
2. MARCAR EL NÚMERO DE RESPUESTA ANTERIOR DEL HOGAR QUE SE LE FORMANTE APLICANDO EL NÚMERO CORRECTO DE TODAS LAS PERSONAS, VERIFICAR QUE EL NÚMERO DE RESPUESTAS SEA MUYO QUE EL REGISTRO DE LA PERSONA Y...	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10

*Mirre apellido*  
*Mirre nombre*  
*Mirre apellido*  
*Mirre nombre*

Integridades del hogar

VII. Datos de todos los hijos antes del hogar

No.	Condición de residencia	Parentesco	Estado matrimonial	Tiempo en Cuba	Cuba	Fecha de nacimiento	Edad	Sexo	Lugar de nacimiento
12.	13.	14.	15.	16.	17.	18.	19.	20.	
01	<input checked="" type="checkbox"/> vive en el domicilio que está en otro lugar	Padre	<input checked="" type="checkbox"/> casado	<input checked="" type="checkbox"/> si, pero no la tiene al momento de la encuesta	<input checked="" type="checkbox"/> SI	15/08/1923	38 años	H	ESTADO GUAYMAS, ALFONSOVA
02	<input type="checkbox"/> vive en el domicilio que está en otro lugar								
03	<input type="checkbox"/> vive en el domicilio que está en otro lugar								
04	<input type="checkbox"/> vive en el domicilio que está en otro lugar								
05	<input type="checkbox"/> vive en el domicilio que está en otro lugar								
06	<input type="checkbox"/> vive en el domicilio que está en otro lugar								
07	<input type="checkbox"/> vive en el domicilio que está en otro lugar								
08	<input type="checkbox"/> vive en el domicilio que está en otro lugar								
09	<input type="checkbox"/> vive en el domicilio que está en otro lugar								
10	<input type="checkbox"/> vive en el domicilio que está en otro lugar								

- ¿Qué parentesco tiene (NOMBRE) con (U) (A) DEL HOGAR? ANOTAR LA ORDEN QUE CORRESPONDA.
- 1. Padre o madre
  - 2. Hijo(a)
  - 3. Nieto(a)
  - 4. Nieto(a) por línea materna
  - 5. Nieto(a) por línea paterna
  - 6. Otro parentesco
  - 7. No tiene parentesco
  - 8. Otro

- ¿Qué estado de matrimonio tiene (NOMBRE) ANOTAR LA ORDEN QUE CORRESPONDA.
- 1. Casado
  - 2. Viudo
  - 3. Soltero
  - 4. Divorciado
  - 5. Separado
  - 6. Otro

- ¿Cuánto tiempo lleva en Cuba? ANOTAR LA ORDEN QUE CORRESPONDA.
- 1. Si, pero no la tiene al momento de la encuesta
  - 2. Si
  - 3. No

- ¿En qué día, mes y año nació (NOMBRE)? ANOTAR LA ORDEN QUE CORRESPONDA.
- 1. Menores de un año
  - 2. De un año a 98 años
  - 3. Más de 98 años

- ¿En qué estado de la República Mexicana nació (NOMBRE)? ANOTAR LA ORDEN QUE CORRESPONDA.
- 1. Aguascalientes
  - 2. Baja California
  - 3. Baja California Sur
  - 4. Campeche
  - 5. Coahuila
  - 6. Colima
  - 7. Durango
  - 8. Guanajuato
  - 9. Guerrero
  - 10. Hidalgo
  - 11. Jalisco
  - 12. México
  - 13. Michoacán
  - 14. Morelos
  - 15. Nayarit
  - 16. Nuevo León
  - 17. Oaxaca
  - 18. Puebla
  - 19. Querétaro
  - 20. Quintana Roo
  - 21. San Luis Potosí
  - 22. Sinaloa
  - 23. Sonora
  - 24. Tabasco
  - 25. Tamaulipas
  - 26. Tlaxcala
  - 27. Veracruz
  - 28. Yucatán
  - 29. Zacatecas
  - 30. México D.F.
  - 31. Euzkadi
  - 32. Navarra
  - 33. Aragón
  - 34. Cataluña
  - 35. Galicia
  - 36. Castilla-La Mancha
  - 37. Castilla y León
  - 38. Extremadura
  - 39. Andalucía
  - 40. Aragón
  - 41. Cataluña
  - 42. Galicia
  - 43. Castilla-La Mancha
  - 44. Castilla y León
  - 45. Extremadura
  - 46. Andalucía
  - 47. Aragón
  - 48. Cataluña
  - 49. Galicia
  - 50. Castilla-La Mancha
  - 51. Castilla y León
  - 52. Extremadura
  - 53. Andalucía
  - 54. Aragón
  - 55. Cataluña
  - 56. Galicia
  - 57. Castilla-La Mancha
  - 58. Castilla y León
  - 59. Extremadura
  - 60. Andalucía
  - 61. Aragón
  - 62. Cataluña
  - 63. Galicia
  - 64. Castilla-La Mancha
  - 65. Castilla y León
  - 66. Extremadura
  - 67. Andalucía
  - 68. Aragón
  - 69. Cataluña
  - 70. Galicia
  - 71. Castilla-La Mancha
  - 72. Castilla y León
  - 73. Extremadura
  - 74. Andalucía
  - 75. Aragón
  - 76. Cataluña
  - 77. Galicia
  - 78. Castilla-La Mancha
  - 79. Castilla y León
  - 80. Extremadura
  - 81. Andalucía
  - 82. Aragón
  - 83. Cataluña
  - 84. Galicia
  - 85. Castilla-La Mancha
  - 86. Castilla y León
  - 87. Extremadura
  - 88. Andalucía
  - 89. Aragón
  - 90. Cataluña
  - 91. Galicia
  - 92. Castilla-La Mancha
  - 93. Castilla y León
  - 94. Extremadura
  - 95. Andalucía
  - 96. Aragón
  - 97. Cataluña
  - 98. Galicia
  - 99. Castilla-La Mancha
  - 100. Castilla y León

**Integridad del hogar**

No.	21. Padre en el hogar	22. Madre en el hogar	23. Derechohabiente	24. Mohoderechahabiente	25. Enfermedades	26. Discapacidad	27. Grado de discapacidad
01	SI → ¿Quién es el padre? ANOTAR EL NOMBRE DE APELLIDO Y NÚMERO DE IDENTIFICACION	SI → ¿Quién es la madre? ANOTAR EL NOMBRE DE APELLIDO Y NÚMERO DE IDENTIFICACION	Actualmente ¿a qué institución está afiliado o inscrito (NOMBRE) para recibir atención médica? LEER TODAS LAS OPCIONES Y ANOTAR LA QUE CORRESPONDA	(NOMBRE) está afiliado o inscrito a (INSTITUCION) por: ANOTAR LA OPCION QUE CORRESPONDA LEER TODAS LAS OPCIONES	(NOMBRE) ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades por un médico que tiene especialidad en el diagnóstico de estas enfermedades: A. Artritis B. Cáncer C. Cirrosis D. Deficiencia renal E. Diabetes F. Enfermedades del corazón G. Enfermedad pulmonar H. VIH I. Deficiencia nutricional (carencia de proteínas) J. Hipertensión K. Obesidad L. Ninguna	Por algún problema de tratamiento o de salud (NOMBRE)... LEER TODAS LAS OPCIONES QUE LE INTERESEN	¿En qué grado (NOMBRE) (DISCAPACIDAD)? LEER TODAS LAS OPCIONES ANOTAR LA OPCION QUE CORRESPONDA LEER TODAS LAS OPCIONES
02	SI → ¿Quién es el padre? ANOTAR EL NOMBRE DE APELLIDO Y NÚMERO DE IDENTIFICACION	SI → ¿Quién es la madre? ANOTAR EL NOMBRE DE APELLIDO Y NÚMERO DE IDENTIFICACION	Seguro Popular (Indique seguro médico para el momento de inscripción) 01 → RIMSA 02 IMSS 03 SESSE 04 PAMEX, Defensa o Marina 05 Clínica u hospital privado 06 A ninguna 99 → ASUMA	Preparación en el trabajo 01 Labiación 02 Invalidez 03 Alquil familiar 04 Mantente fiel 05 Ser estudiante 06 Constatación propia 07 Alquil familiar de campo 08 Ayudo del gobierno 09	A. Tiene dificultades para ver o sólo ve sombras (ver uso de lentes) B. Tiene dificultades para hablar C. Tiene dificultades para oír o escucha un apuro para hacerlo D. Tiene problemas ergonómicos o mecánicos para realizar sus actividades diarias con autonomía (respiración, movilidad, 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 cuidador para moverse, bajar o subir escaleras, bajar o subir un automóvil usando sus piernas H. Tiene dificultad para vestirse, lavarse, comer, desplazarse u otras de cuidado personal I. Tiene dificultad para poder atención, aprender cosas sencillas o concentrarse J. Tiene dificultades para mover o usar brazos o manos K. Ninguna → ASUMA	No puede hacerlo. 1 La hace con mucha dificultad. 2 Lo hace con poca dificultad. 3	
03	SI → ¿Quién es el padre? ANOTAR EL NOMBRE DE APELLIDO Y NÚMERO DE IDENTIFICACION	SI → ¿Quién es la madre? ANOTAR EL NOMBRE DE APELLIDO Y NÚMERO DE IDENTIFICACION	01 → RIMSA 02 IMSS 03 SESSE 04 PAMEX, Defensa o Marina 05 Clínica u hospital privado 06 A ninguna 99 → ASUMA	01 Labiación 02 Invalidez 03 Alquil familiar 04 Mantente fiel 05 Ser estudiante 06 Constatación propia 07 Alquil familiar de campo 08 Ayudo del gobierno 09	A. Tiene dificultades para ver o sólo ve sombras (ver uso de lentes) B. Tiene dificultades para hablar C. Tiene dificultades para oír o escucha un apuro para hacerlo D. Tiene problemas ergonómicos o mecánicos para realizar sus actividades diarias con autonomía (respiración, movilidad, 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 cuidador para moverse, bajar o subir un automóvil usando sus piernas H. Tiene dificultad para vestirse, lavarse, comer, desplazarse u otras de cuidado personal I. Tiene dificultad para poder atención, aprender cosas sencillas o concentrarse J. Tiene dificultades para mover o usar brazos o manos K. Ninguna → ASUMA	No puede hacerlo. 1 La hace con mucha dificultad. 2 Lo hace con poca dificultad. 3	
04	SI → ¿Quién es el padre? ANOTAR EL NOMBRE DE APELLIDO Y NÚMERO DE IDENTIFICACION	SI → ¿Quién es la madre? ANOTAR EL NOMBRE DE APELLIDO Y NÚMERO DE IDENTIFICACION	01 → RIMSA 02 IMSS 03 SESSE 04 PAMEX, Defensa o Marina 05 Clínica u hospital privado 06 A ninguna 99 → ASUMA	01 Labiación 02 Invalidez 03 Alquil familiar 04 Mantente fiel 05 Ser estudiante 06 Constatación propia 07 Alquil familiar de campo 08 Ayudo del gobierno 09	A. Tiene dificultades para ver o sólo ve sombras (ver uso de lentes) B. Tiene dificultades para hablar C. Tiene dificultades para oír o escucha un apuro para hacerlo D. Tiene problemas ergonómicos o mecánicos para realizar sus actividades diarias con autonomía (respiración, movilidad, 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 cuidador para moverse, bajar o subir un automóvil usando sus piernas H. Tiene dificultad para vestirse, lavarse, comer, desplazarse u otras de cuidado personal I. Tiene dificultad para poder atención, aprender cosas sencillas o concentrarse J. Tiene dificultades para mover o usar brazos o manos K. Ninguna → ASUMA	No puede hacerlo. 1 La hace con mucha dificultad. 2 Lo hace con poca dificultad. 3	
05	SI → ¿Quién es el padre? ANOTAR EL NOMBRE DE APELLIDO Y NÚMERO DE IDENTIFICACION	SI → ¿Quién es la madre? ANOTAR EL NOMBRE DE APELLIDO Y NÚMERO DE IDENTIFICACION	01 → RIMSA 02 IMSS 03 SESSE 04 PAMEX, Defensa o Marina 05 Clínica u hospital privado 06 A ninguna 99 → ASUMA	01 Labiación 02 Invalidez 03 Alquil familiar 04 Mantente fiel 05 Ser estudiante 06 Constatación propia 07 Alquil familiar de campo 08 Ayudo del gobierno 09	A. Tiene dificultades para ver o sólo ve sombras (ver uso de lentes) B. Tiene dificultades para hablar C. Tiene dificultades para oír o escucha un apuro para hacerlo D. Tiene problemas ergonómicos o mecánicos para realizar sus actividades diarias con autonomía (respiración, movilidad, 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 cuidador para moverse, bajar o subir un automóvil usando sus piernas H. Tiene dificultad para vestirse, lavarse, comer, desplazarse u otras de cuidado personal I. Tiene dificultad para poder atención, aprender cosas sencillas o concentrarse J. Tiene dificultades para mover o usar brazos o manos K. Ninguna → ASUMA	No puede hacerlo. 1 La hace con mucha dificultad. 2 Lo hace con poca dificultad. 3	
06	SI → ¿Quién es el padre? ANOTAR EL NOMBRE DE APELLIDO Y NÚMERO DE IDENTIFICACION	SI → ¿Quién es la madre? ANOTAR EL NOMBRE DE APELLIDO Y NÚMERO DE IDENTIFICACION	01 → RIMSA 02 IMSS 03 SESSE 04 PAMEX, Defensa o Marina 05 Clínica u hospital privado 06 A ninguna 99 → ASUMA	01 Labiación 02 Invalidez 03 Alquil familiar 04 Mantente fiel 05 Ser estudiante 06 Constatación propia 07 Alquil familiar de campo 08 Ayudo del gobierno 09	A. Tiene dificultades para ver o sólo ve sombras (ver uso de lentes) B. Tiene dificultades para hablar C. Tiene dificultades para oír o escucha un apuro para hacerlo D. Tiene problemas ergonómicos o mecánicos para realizar sus actividades diarias con autonomía (respiración, movilidad, 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 cuidador para moverse, bajar o subir un automóvil usando sus piernas H. Tiene dificultad para vestirse, lavarse, comer, desplazarse u otras de cuidado personal I. Tiene dificultad para poder atención, aprender cosas sencillas o concentrarse J. Tiene dificultades para mover o usar brazos o manos K. Ninguna → ASUMA	No puede hacerlo. 1 La hace con mucha dificultad. 2 Lo hace con poca dificultad. 3	
07	SI → ¿Quién es el padre? ANOTAR EL NOMBRE DE APELLIDO Y NÚMERO DE IDENTIFICACION	SI → ¿Quién es la madre? ANOTAR EL NOMBRE DE APELLIDO Y NÚMERO DE IDENTIFICACION	01 → RIMSA 02 IMSS 03 SESSE 04 PAMEX, Defensa o Marina 05 Clínica u hospital privado 06 A ninguna 99 → ASUMA	01 Labiación 02 Invalidez 03 Alquil familiar 04 Mantente fiel 05 Ser estudiante 06 Constatación propia 07 Alquil familiar de campo 08 Ayudo del gobierno 09	A. Tiene dificultades para ver o sólo ve sombras (ver uso de lentes) B. Tiene dificultades para hablar C. Tiene dificultades para oír o escucha un apuro para hacerlo D. Tiene problemas ergonómicos o mecánicos para realizar sus actividades diarias con autonomía (respiración, movilidad, 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 cuidador para moverse, bajar o subir un automóvil usando sus piernas H. Tiene dificultad para vestirse, lavarse, comer, desplazarse u otras de cuidado personal I. Tiene dificultad para poder atención, aprender cosas sencillas o concentrarse J. Tiene dificultades para mover o usar brazos o manos K. Ninguna → ASUMA	No puede hacerlo. 1 La hace con mucha dificultad. 2 Lo hace con poca dificultad. 3	
08	SI → ¿Quién es el padre? ANOTAR EL NOMBRE DE APELLIDO Y NÚMERO DE IDENTIFICACION	SI → ¿Quién es la madre? ANOTAR EL NOMBRE DE APELLIDO Y NÚMERO DE IDENTIFICACION	01 → RIMSA 02 IMSS 03 SESSE 04 PAMEX, Defensa o Marina 05 Clínica u hospital privado 06 A ninguna 99 → ASUMA	01 Labiación 02 Invalidez 03 Alquil familiar 04 Mantente fiel 05 Ser estudiante 06 Constatación propia 07 Alquil familiar de campo 08 Ayudo del gobierno 09	A. Tiene dificultades para ver o sólo ve sombras (ver uso de lentes) B. Tiene dificultades para hablar C. Tiene dificultades para oír o escucha un apuro para hacerlo D. Tiene problemas ergonómicos o mecánicos para realizar sus actividades diarias con autonomía (respiración, movilidad, 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 cuidador para moverse, bajar o subir un automóvil usando sus piernas H. Tiene dificultad para vestirse, lavarse, comer, desplazarse u otras de cuidado personal I. Tiene dificultad para poder atención, aprender cosas sencillas o concentrarse J. Tiene dificultades para mover o usar brazos o manos K. Ninguna → ASUMA	No puede hacerlo. 1 La hace con mucha dificultad. 2 Lo hace con poca dificultad. 3	
09	SI → ¿Quién es el padre? ANOTAR EL NOMBRE DE APELLIDO Y NÚMERO DE IDENTIFICACION	SI → ¿Quién es la madre? ANOTAR EL NOMBRE DE APELLIDO Y NÚMERO DE IDENTIFICACION	01 → RIMSA 02 IMSS 03 SESSE 04 PAMEX, Defensa o Marina 05 Clínica u hospital privado 06 A ninguna 99 → ASUMA	01 Labiación 02 Invalidez 03 Alquil familiar 04 Mantente fiel 05 Ser estudiante 06 Constatación propia 07 Alquil familiar de campo 08 Ayudo del gobierno 09	A. Tiene dificultades para ver o sólo ve sombras (ver uso de lentes) B. Tiene dificultades para hablar C. Tiene dificultades para oír o escucha un apuro para hacerlo D. Tiene problemas ergonómicos o mecánicos para realizar sus actividades diarias con autonomía (respiración, movilidad, 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 cuidador para moverse, bajar o subir un automóvil usando sus piernas H. Tiene dificultad para vestirse, lavarse, comer, desplazarse u otras de cuidado personal I. Tiene dificultad para poder atención, aprender cosas sencillas o concentrarse J. Tiene dificultades para mover o usar brazos o manos K. Ninguna → ASUMA	No puede hacerlo. 1 La hace con mucha dificultad. 2 Lo hace con poca dificultad. 3	
10	SI → ¿Quién es el padre? ANOTAR EL NOMBRE DE APELLIDO Y NÚMERO DE IDENTIFICACION	SI → ¿Quién es la madre? ANOTAR EL NOMBRE DE APELLIDO Y NÚMERO DE IDENTIFICACION	01 → RIMSA 02 IMSS 03 SESSE 04 PAMEX, Defensa o Marina 05 Clínica u hospital privado 06 A ninguna 99 → ASUMA	01 Labiación 02 Invalidez 03 Alquil familiar 04 Mantente fiel 05 Ser estudiante 06 Constatación propia 07 Alquil familiar de campo 08 Ayudo del gobierno 09	A. Tiene dificultades para ver o sólo ve sombras (ver uso de lentes) B. Tiene dificultades para hablar C. Tiene dificultades para oír o escucha un apuro para hacerlo D. Tiene problemas ergonómicos o mecánicos para realizar sus actividades diarias con autonomía (respiración, movilidad, 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 cuidador para moverse, bajar o subir un automóvil usando sus piernas H. Tiene dificultad para vestirse, lavarse, comer, desplazarse u otras de cuidado personal I. Tiene dificultad para poder atención, aprender cosas sencillas o concentrarse J. Tiene dificultades para mover o usar brazos o manos K. Ninguna → ASUMA	No puede hacerlo. 1 La hace con mucha dificultad. 2 Lo hace con poca dificultad. 3	

Interferencias del hogar

No.	Motivo de discapacidad	28.	29.	30.	31.	32.	33.	34.	35.
		Lengua	Cultura	Alfabetismo	Nivel de escolaridad	Asistencia a la escuela	Absentismo escolar		
28.	¿50 discapacitado es AMOTRADA ORCÓN QUE CONSERVADA DE AQUELLO PARA PRECISAR? 36	(¿NOMBRE) habla alguna lengua indígena? SI ↓ ¿CUAL? AMOTRADA ORCÓN Y EL CHOCO	(¿NOMBRE) también habla español? AMOTRADA ORCÓN QUE CONSERVADA AMOTRADA ORCÓN QUE CONSERVADA	De acuerdo con la cultura de (¿NOMBRE) ¿ella / él se considera indígena? AMOTRADA ORCÓN QUE CONSERVADA	(¿NOMBRE) sabe leer y escribir en español? AMOTRADA ORCÓN QUE CONSERVADA	¿Cuál fue el último nivel y grado que (¿NOMBRE) aprobó en la escuela? AMOTRADA ORCÓN QUE CONSERVADA AMOTRADA ORCÓN QUE CONSERVADA AMOTRADA ORCÓN QUE CONSERVADA AMOTRADA ORCÓN QUE CONSERVADA	¿Asistió (¿NOMBRE) a la escuela? AMOTRADA ORCÓN QUE CONSERVADA	¿Cuál fue el motivo principal por el que (¿NOMBRE) no asistió a la escuela? AMOTRADA ORCÓN QUE CONSERVADA AMOTRADA ORCÓN QUE CONSERVADA	
		01 02 03 04 05 06 07 08 09 98	01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11 12 13 14	01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11 12 13 14	01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11 12 13 14	01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11 12 13 14	01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11 12 13 14	01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11 12 13 14	
		01 02 03 04 05 06 07 08 09 98	01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11 12 13 14	01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11 12 13 14	01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11 12 13 14	01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11 12 13 14	01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11 12 13 14	01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11 12 13 14	

ESPECIFICAR

01

02

NIVEL

GRADO

GRADO

**Integrantes del hogar**

No.	36. Estado civil	37. Convive en el hogar	38. Condición de actividad	39. Verificación de condición de actividad	40. ¿Cuál es la razón de que (NOMBRE) no haya trabajado en el hogar? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	41. Posición en la ocupación	42. Considera el trabajo principal que realizó el mes pasado (NOMBRE) se dedica a trabajar ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	43. Tiempo de trabajo
01	M	Sí	01	01	01	01	01	01
02	M	Sí	01	01	01	01	01	01
03	M	Sí	01	01	01	01	01	01
04	M	Sí	01	01	01	01	01	01
05	M	Sí	01	01	01	01	01	01
06	M	Sí	01	01	01	01	01	01
07	M	Sí	01	01	01	01	01	01
08	M	Sí	01	01	01	01	01	01
09	M	Sí	01	01	01	01	01	01
10	M	Sí	01	01	01	01	01	01

Activamente ¿Cuál es el estado civil (clase de unión o estado civil (NOMBRE) de (NOMBRE) ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

36. Estado civil

37. Convive en el hogar

38. Condición de actividad

39. Verificación de condición de actividad

40. ¿Cuál es la razón de que (NOMBRE) no haya trabajado en el hogar? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

41. Posición en la ocupación

42. Considera el trabajo principal que realizó el mes pasado (NOMBRE) se dedica a trabajar ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

43. Tiempo de trabajo

36. Estado civil

37. Convive en el hogar

38. Condición de actividad

39. Verificación de condición de actividad

40. ¿Cuál es la razón de que (NOMBRE) no haya trabajado en el hogar? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

41. Posición en la ocupación

42. Considera el trabajo principal que realizó el mes pasado (NOMBRE) se dedica a trabajar ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

43. Tiempo de trabajo

36. Estado civil

37. Convive en el hogar

38. Condición de actividad

39. Verificación de condición de actividad

40. ¿Cuál es la razón de que (NOMBRE) no haya trabajado en el hogar? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

41. Posición en la ocupación

42. Considera el trabajo principal que realizó el mes pasado (NOMBRE) se dedica a trabajar ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

43. Tiempo de trabajo

36. Estado civil

37. Convive en el hogar

38. Condición de actividad

39. Verificación de condición de actividad

40. ¿Cuál es la razón de que (NOMBRE) no haya trabajado en el hogar? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

41. Posición en la ocupación

42. Considera el trabajo principal que realizó el mes pasado (NOMBRE) se dedica a trabajar ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

43. Tiempo de trabajo

36. Estado civil

37. Convive en el hogar

38. Condición de actividad

39. Verificación de condición de actividad

40. ¿Cuál es la razón de que (NOMBRE) no haya trabajado en el hogar? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

41. Posición en la ocupación

42. Considera el trabajo principal que realizó el mes pasado (NOMBRE) se dedica a trabajar ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

43. Tiempo de trabajo

36. Estado civil

37. Convive en el hogar

38. Condición de actividad

39. Verificación de condición de actividad

40. ¿Cuál es la razón de que (NOMBRE) no haya trabajado en el hogar? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

41. Posición en la ocupación

42. Considera el trabajo principal que realizó el mes pasado (NOMBRE) se dedica a trabajar ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

43. Tiempo de trabajo

Integrantes del hogar

No.	Trabajo subordinado	Actividad por su cuenta	Prestaciones laborales	Perm. de trabajo	Ingresos por trabajo	Seguro voluntario	Albación	Otros apoyos	Adultos mayores
44	En su trabajo principal del mes pasado (NOMBRE) ¿se dedicó a un tipo de actividad diferente a la que usted realiza actualmente?	Entonces en el trabajo principal del mes pasado de (NOMBRE) ¿se dedicó a un tipo de actividad diferente a la que usted realiza actualmente?	(NOMBRE) En su trabajo principal del mes pasado ¿dieron las siguientes prestaciones, aunque no las haya utilizado?	En su trabajo principal del mes pasado ¿recibió un pago?	¿Cuantos dinero recibió por su trabajo principal del mes pasado?	¿Tiene (NOMBRE) contratado voluntariamente...	¿(NOMBRE) recibió dinero por...?	¿(NOMBRE) recibe dinero por...?	¿(NOMBRE) recibe dinero por...?
	SI... 01 → N/A No... 02	SI... 01 No... 02	ACEPA VAKAS RESERVISTAS A. Inaparcial por enfermedad, accidente o maternidad B. SAR o Aforel C. Crédito para vivienda D. Gratificación E. Aguinaldo F. Seguro de vida G. No tiene referencia a ninguna de estas prestaciones H. No sabe/No responde	SI... 01 No... 02 N/A	ACEPA VAKAS RESERVISTAS Cada semana... 1 Cada 15 días... 2 Cada mes... 3 Cada año... 4 Cada año... 5	ACEPA VAKAS RESERVISTAS A. SAR, AFORE o fondo de pensiones B. Seguro privado de estatus militar C. Seguro de vida D. Seguro de invalidez E. Otro tipo de seguro F. Ninguno de los anteriores G. No sabe/No responde	SI... 01 No... 02 N/A	SI... 01 No... 02 N/A	SI... 01 No... 02 N/A
01			A B C D E F G H		5000		A B		A B C D E
02									
03									
04									
05									
06									
07									
08									
09									
10									

**55. Cuando tienen problemas de salud ¿en dónde se atienden los integrantes del hogar?**  
**ANONAR, MARCAR O RESCALAR:**

- 01 Centro de salud, hospital o Instituto de la Secretaría de Salud
- 02 MSS - PROSTEMA
- 03 ISSSTE
- 04 Otro servicio médico público (CENIDA, Defensa, Marina, DIF)
- 05 Consultorio de farmacia
- 06 Consultorio de farmacia, comensal, bodega
- 07 Farmacia, tienda, comensal, bodega
- 08 Farmacia, tienda, comensal, bodega
- 09 Farmacia, tienda, comensal, bodega
- 10 No se atienden
- 11 No sabe/no responde

56. ¿Cuántas veces al mes participan en alguna actividad deportiva o recreativa?  
**ANONAR, MARCAR O RESCALAR:**

- 01 Siempre
- 02 Casi siempre
- 03 A veces
- 04 Casi nunca
- 05 Nunca
- 06 No sabe/no responde

57. ¿En este hogar vive algún integrante que sea discapacitado?  
**ANONAR, MARCAR O RESCALAR:**

- A. discapacidad física
- B. discapacidad mental
- C. discapacidad sensorial
- D. discapacidad intelectual
- E. discapacidad múltiple
- F. discapacidad emocional
- G. discapacidad de las actividades

**58. ¿Alciden en el hogar recibir dinero proveniente de otros países?**  
**ANONAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA:**

- 01 Sí
- 02 No

59. Regularmente en un mes ¿cuánto gasta su hogar en ANONAR LA CANTIDAD EN PESOS DE DERECHA A LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA NI EN CADA UNO.

- 01 No gasta
- 02 Menos de \$100
- 03 De \$100 a \$500
- 04 De \$500 a \$1000
- 05 De \$1000 a \$5000
- 06 Más de \$5000
- 07 No sabe/no responde

60. ¿Cuántas veces al día acostumbra hacer los miembros de este hogar (debe ser ANONAR LA CANTIDAD POR CADA UNO EN CASO DE NO SABER LA MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA:

- A. Compras de alimentos, bebidas, cereales, carnes, pescados y mariscos, leche, huevos, aceites, verduras, legumbres, frutas, sésame, chocolate)
- B. La compra o reparación de vestido o calzado?
- C. La compra de artículos y artículos de educación (inscripción, colegiatura, útiles escolares, etc.)
- D. Alquileres
- E. Carre y alquiler
- F. Ladrón
- G. Alimentos altos en grasa y/o azúcar
- H. Leguminosas

61. ¿Con qué frecuencia consume por semana (debe ser ANONAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA NI EN CADA UNO.

- A. Cerveza y tabacos
- B. Verduras
- C. Frutas
- D. Leguminosas
- E. Carne y huevo
- F. Ladrón
- G. Alimentos altos en grasa y/o azúcar
- H. Leguminosas

**62. En los últimos tres meses, por falta de dinero ¿alguna vez usted o algún miembro del hogar (debe ser ANONAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA NI EN CADA UNO.**

- 01 Sí
- 02 No

63. En los últimos tres meses, por falta de dinero ¿alguna vez algún miembro de 18 años en su hogar...  
**ANONAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA NI EN CADA UNO.**

- 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 acostó con hambre?
- F. comió una vez a la semana o dejó de comer todo un día?

64. ¿Acostumbra desayunar los integrantes menores de 12 años de este hogar?  
**ANONAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA NI EN CADA UNO.**

- 01 Sí
- 02 No
- 03 NS/NR
- 04 No sabe/no responde

65. ¿Cuántos cuartos tiene en total esta vivienda contando la cocina?  
**ANONAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA:**

- 01 1
- 02 2
- 03 3
- 04 4
- 05 5
- 06 6
- 07 7
- 08 8
- 09 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
- 100 100



Datos del hogar

XXV. ¿Qué tipo de vivienda es la vivienda?

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

Si..... 1  
 No..... 2

71. ¿Alguno de los cuartos donde duermen o cocinan ¿tiene piso de tierra?  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Si..... 1  
 No..... 2

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

- 01 Materiales de concreto (viguetas, losas, bloques, etc.)
- 02 Ladrillo macizo
- 03 Ladrillo mediano
- 04 Ladrillo de adobe
- 05 Hormigón o cemento
- 06 Madera o tablones
- 07 Paja
- 08 Paja de concreto o viguetas con bovedilla
- 09 Otro

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

Si..... 1  
 No..... 2

74. ¿Dónde está el material de la mayor parte de las paredes o muros de su vivienda?  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

- 01 Ladrillo macizo
- 02 Ladrillo mediano
- 03 Ladrillo de adobe
- 04 Hormigón o cemento
- 05 Madera o tablones
- 06 Paja
- 07 Paja de concreto o viguetas con bovedilla
- 08 Otro

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

Si..... 1  
 No..... 2

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

- 01 Baño con agua corriente
- 02 Baño con agua fría
- 03 Baño con agua fría y caliente
- 04 Baño con agua fría y caliente y sanitario
- 05 Baño con agua fría y caliente y sanitario y ducha
- 06 Baño con agua fría y caliente y sanitario y ducha y lavamanos
- 07 Baño con agua fría y caliente y sanitario y ducha y lavamanos y espejo
- 08 Baño con agua fría y caliente y sanitario y ducha y lavamanos y espejo y alfombra
- 09 Baño con agua fría y caliente y sanitario y ducha y lavamanos y espejo y alfombra y estufa
- 10 Baño con agua fría y caliente y sanitario y ducha y lavamanos y espejo y alfombra y estufa y ventilador
- 11 Baño con agua fría y caliente y sanitario y ducha y lavamanos y espejo y alfombra y estufa y ventilador y calefacción
- 12 Baño con agua fría y caliente y sanitario y ducha y lavamanos y espejo y alfombra y estufa y ventilador y calefacción y otros

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

77. ¿El baño o sanitario 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 sanitario 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.

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

80. ¿Qué tratamiento le dan al agua para beberla?  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. AGREGAR MÁS RESPUESTAS.

- A. La toman sin ningún tratamiento previo
- B. La filtran
- C. La echan cloro
- D. Usan un filtro
- E. Compran agua embotada en garrafón
- F. Otro

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

- 01 A la red pública
- 02 A una fosa séptica
- 03 A una tubería que va a una grieta o barranca
- 04 A una tubería que va a un río, lago o mar
- 05 No tiene desagüe ni drenaje
- 06 Otro

82. En su vivienda ¿qué hacen con la basura?  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

- 01 La tiran en un contenedor; la recoge un camión o carrito de basura
- 02 La tiran en un contenedor
- 03 La tiran en el basurero público
- 04 La tiran en un contenedor calle
- 05 La tiran al río, lago, mar o bananera
- 06 Otro

XXVII. ¿Qué tipo de vivienda es la vivienda?

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

Si..... 01  
 No..... 02  
 Otro combustible..... 03  
 Leña o carbón..... 04

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

- 01 Fogón de leña o carbón con chimenea
- 02 Fogón de leña o carbón sin chimenea
- 03 Fogón de leña o carbón con chimenea
- 04 Fogón de leña o carbón con chimenea
- 05 Fogón de leña o carbón con chimenea
- 06 Fogón de leña o carbón con chimenea
- 07 Fogón de leña o carbón con chimenea
- 08 Fogón de leña o carbón con chimenea
- 09 Fogón de leña o carbón con chimenea
- 10 Fogón de leña o carbón con chimenea
- 11 Fogón de leña o carbón con chimenea
- 12 Fogón de leña o carbón con chimenea
- 13 Fogón de leña o carbón con chimenea
- 14 Fogón de leña o carbón con chimenea
- 15 Fogón de leña o carbón con chimenea
- 16 Fogón de leña o carbón con chimenea
- 17 Fogón de leña o carbón con chimenea
- 18 Fogón de leña o carbón con chimenea
- 19 Fogón de leña o carbón con chimenea
- 20 Fogón de leña o carbón con chimenea
- 21 Fogón de leña o carbón con chimenea
- 22 Fogón de leña o carbón con chimenea
- 23 Fogón de leña o carbón con chimenea
- 24 Fogón de leña o carbón con chimenea
- 25 Fogón de leña o carbón con chimenea
- 26 Fogón de leña o carbón con chimenea
- 27 Fogón de leña o carbón con chimenea
- 28 Fogón de leña o carbón con chimenea
- 29 Fogón de leña o carbón con chimenea
- 30 Fogón de leña o carbón con chimenea
- 31 Fogón de leña o carbón con chimenea
- 32 Fogón de leña o carbón con chimenea
- 33 Fogón de leña o carbón con chimenea
- 34 Fogón de leña o carbón con chimenea
- 35 Fogón de leña o carbón con chimenea
- 36 Fogón de leña o carbón con chimenea
- 37 Fogón de leña o carbón con chimenea
- 38 Fogón de leña o carbón con chimenea
- 39 Fogón de leña o carbón con chimenea
- 40 Fogón de leña o carbón con chimenea
- 41 Fogón de leña o carbón con chimenea
- 42 Fogón de leña o carbón con chimenea
- 43 Fogón de leña o carbón con chimenea
- 44 Fogón de leña o carbón con chimenea
- 45 Fogón de leña o carbón con chimenea
- 46 Fogón de leña o carbón con chimenea
- 47 Fogón de leña o carbón con chimenea
- 48 Fogón de leña o carbón con chimenea
- 49 Fogón de leña o carbón con chimenea
- 50 Fogón de leña o carbón con chimenea

85. ¿El sitio donde tiene su vivienda es un sitio que ya existía antes de que usted o su familia llegara a vivir ahí?  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

- 01 Sí
- 02 No
- 03 Sí
- 04 No
- 05 Sí
- 06 No
- 07 Sí
- 08 No
- 09 Sí
- 10 No
- 11 Sí
- 12 No
- 13 Sí
- 14 No
- 15 Sí
- 16 No
- 17 Sí
- 18 No
- 19 Sí
- 20 No
- 21 Sí
- 22 No
- 23 Sí
- 24 No
- 25 Sí
- 26 No
- 27 Sí
- 28 No
- 29 Sí
- 30 No
- 31 Sí
- 32 No
- 33 Sí
- 34 No
- 35 Sí
- 36 No
- 37 Sí
- 38 No
- 39 Sí
- 40 No
- 41 Sí
- 42 No
- 43 Sí
- 44 No
- 45 Sí
- 46 No
- 47 Sí
- 48 No
- 49 Sí
- 50 No

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

- 01 de una planta particular
- 02 de una planta particular
- 03 de una planta particular
- 04 de una planta particular
- 05 de una planta particular
- 06 de una planta particular
- 07 de una planta particular
- 08 de una planta particular
- 09 de una planta particular
- 10 de una planta particular
- 11 de una planta particular
- 12 de una planta particular
- 13 de una planta particular
- 14 de una planta particular
- 15 de una planta particular
- 16 de una planta particular
- 17 de una planta particular
- 18 de una planta particular
- 19 de una planta particular
- 20 de una planta particular
- 21 de una planta particular
- 22 de una planta particular
- 23 de una planta particular
- 24 de una planta particular
- 25 de una planta particular
- 26 de una planta particular
- 27 de una planta particular
- 28 de una planta particular
- 29 de una planta particular
- 30 de una planta particular
- 31 de una planta particular
- 32 de una planta particular
- 33 de una planta particular
- 34 de una planta particular
- 35 de una planta particular
- 36 de una planta particular
- 37 de una planta particular
- 38 de una planta particular
- 39 de una planta particular
- 40 de una planta particular
- 41 de una planta particular
- 42 de una planta particular
- 43 de una planta particular
- 44 de una planta particular
- 45 de una planta particular
- 46 de una planta particular
- 47 de una planta particular
- 48 de una planta particular
- 49 de una planta particular
- 50 de una planta particular

Datos del hogar

82. ¿La vivienda que habita es: (MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.)

- propia y totalmente pagada?
propia y la está pagando?
propia y está hipotecada?
rentada o alquilada?
prestada o la está cuidando?
intercede o está en litigio?
Asociación oficial
No tiene escrituras.

Integrante:
P/N

- 89. La vivienda tiene: (MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA ÍTEM)
A. Dos o más niveles
B. Espacio disponible para construcción o uso...
C. Lateral anexo.

90. ¿Alguna persona del hogar posee o utilizó un(a) vehículo (camión, 12 meses tierras para la agricultura o aprovechamiento forestal) (MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.)

91. ¿Las tierras pertenecen a algún integrante del hogar (p. opaco)? (MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.)

92. ¿Qué productos cultiva? (MARCAR TODOS LOS CUADROS QUE LE PERTENZCAN.)

- Milpa
Maíz
Frijol
Cereales
Fruites
Café
Aguacate
Frijoles
Cebolla
Cilantro
Ninguno

93. ¿Para qué se utiliza? (MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA ÍTEM.)

- Sistemas de riego
Majadera (trator y/u otros)
Ayuda de animales
Compostera/vermicompostadores
Fertilizantes químicos
Plaguicidas
En el hogar se emplea la hidroponía o la agricultura de trapajo (cantidad para el cultivo de productores)
MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

95. ¿Tienen en esta hogar para trabajo y/o consumo... (MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA ÍTEM.)

- A. caballos?
B. burros y mulas?
C. bueyes?
D. otros, cabras y borregos
E. reses y vacas?
F. gallinas y guajolotes (papas)?
G. cerdos?
H. conejos?

96. ¿Algun integrante de este hogar le gustaría realizar un proyecto productivo o de servicios? (MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.)

- Agricultura (cultivos de campo, ganadería, piscicultura, etc.)
Manufactura (elaboración de productos)
Comercio (compra-venta de bienes)
Transporte (transporte de personas)
Servicios profesionales, técnicos y/o técnicos (oficios)
Servicios educativos (capacitación)
Servicios de salud y asistencia social (enfrentar, cuidado de personal)
Servicios de mantenimiento, culturales, deportivos, y otros servicios recreativos.
Servicios de alojamiento temporal, de preparación de alimentos y bebidas.
Servicios de telecomunicaciones (cablear net, celulares, telefonías)
Especificar

97. ¿La información de la encuesta fue obtenida a través de un conductor? (MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.)

- Código de resultado de la encuesta
01 Deficiente del ítem integrante
02 Vivienda no válida
03 Problemas postales, sociales o demográficos
04 Ausente o de uso temporal
05 No se localizó la vivienda en la localidad
06 Vivienda desocupada

98. Vista del encuestador
Código de resultado de la encuesta
01 Deficiente del ítem integrante
02 Vivienda no válida
03 Problemas postales, sociales o demográficos
04 Ausente o de uso temporal
05 No se localizó la vivienda en la localidad
06 Vivienda desocupada

99. Firma y nombre completo del encuestador

La información de este formulario es confidencial y no debe ser divulgada a terceros... (MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.)