

Identificación del hogar

1. Identifique al agente en declaraciones anteriores, los que cumple con las siguientes características:

- 0. ¿QUE TIPO DE CASI DOMICILIO TIENE?
 - 01. Vivienda independiente
 - 02. Vivienda en condominio
 - 03. Vivienda en apartamento
 - 04. Vivienda en casa de familia
 - 05. Vivienda en casa de familia con apartamento
 - 06. Vivienda en casa de familia con apartamento y apartamento
 - 07. Vivienda en casa de familia con apartamento y apartamento y apartamento
 - 08. Vivienda en casa de familia con apartamento y apartamento y apartamento y apartamento
 - 09. Vivienda en casa de familia con apartamento y apartamento y apartamento y apartamento y apartamento
 - 10. Vivienda en casa de familia con apartamento y apartamento y apartamento y apartamento y apartamento y apartamento
 - 11. Vivienda en casa de familia con apartamento y apartamento y apartamento y apartamento y apartamento y apartamento y apartamento

2. Documento oficial que presenta (RECUERDE: SI TIENE para acreditar su identidad, ANTES DE LA DECISIÓN QUE CONSIDERA, ANTES DE ELIJA EL DOCUMENTO, ANTES DE ELIJA EL TIPO DE DOCUMENTO QUE PRESENTARÁ):

- 01. Cédula de ciudadanía
- 02. Pasaporte
- 03. Documento de identidad expedido por el Estado
- 04. Documento de identidad expedido por el Municipio
- 05. Documento de identidad expedido por el Departamento
- 06. Documento de identidad expedido por el Distrito
- 07. Documento de identidad expedido por el Departamento y el Municipio
- 08. Documento de identidad expedido por el Departamento y el Municipio y el Distrito
- 09. Documento de identidad expedido por el Departamento y el Municipio y el Distrito y el Departamento
- 10. Documento de identidad expedido por el Departamento y el Municipio y el Distrito y el Departamento y el Municipio
- 11. Documento de identidad expedido por el Departamento y el Municipio y el Distrito y el Departamento y el Municipio y el Distrito

3. Documento oficial que presenta (RECUERDE: SI TIENE para acreditar su edad, ANTES DE LA DECISIÓN QUE CONSIDERA, ANTES DE ELIJA EL DOCUMENTO, ANTES DE ELIJA EL TIPO DE DOCUMENTO QUE PRESENTARÁ):

- 01. Cédula de ciudadanía
- 02. Pasaporte
- 03. Documento de identidad expedido por el Estado
- 04. Documento de identidad expedido por el Municipio
- 05. Documento de identidad expedido por el Departamento
- 06. Documento de identidad expedido por el Distrito
- 07. Documento de identidad expedido por el Departamento y el Municipio
- 08. Documento de identidad expedido por el Departamento y el Municipio y el Distrito
- 09. Documento de identidad expedido por el Departamento y el Municipio y el Distrito y el Departamento
- 10. Documento de identidad expedido por el Departamento y el Municipio y el Distrito y el Departamento y el Municipio
- 11. Documento de identidad expedido por el Departamento y el Municipio y el Distrito y el Departamento y el Municipio y el Distrito

4. ¿Su vivienda es:

01. Vivienda independiente

02. Vivienda en condominio

03. Vivienda en apartamento

04. Vivienda en casa de familia

05. Vivienda en casa de familia con apartamento

06. Vivienda en casa de familia con apartamento y apartamento

07. Vivienda en casa de familia con apartamento y apartamento y apartamento

08. Vivienda en casa de familia con apartamento y apartamento y apartamento y apartamento

09. Vivienda en casa de familia con apartamento y apartamento y apartamento y apartamento y apartamento

10. Vivienda en casa de familia con apartamento y apartamento y apartamento y apartamento y apartamento y apartamento

11. Vivienda en casa de familia con apartamento y apartamento y apartamento y apartamento y apartamento y apartamento y apartamento

5. ¿Cuántos hogares hay en su vivienda independiente el tipo?

01. 1

02. 2

03. 3

04. 4

05. 5

06. 6

07. 7

08. 8

09. 9

10. 10

11. 11

6. ¿Cuántas personas habitan en su vivienda?

01. 1

02. 2

03. 3

04. 4

05. 5

06. 6

07. 7

08. 8

09. 9

10. 10

11. 11

7. ¿Cuál es la profesión, oficio o actividad principal de la persona que vive en esta vivienda?

01. Sin profesión, oficio o actividad principal

02. Agricultor

03. Comerciante

04. Artesano

05. Obrero

06. Profesional

07. Funcionario

08. Estudiante

09. Jubilado

10. Retirado

11. Otro

8. ¿Las personas que forman parte de esta hogar, ¿habitan regularmente en la misma?

01. Sí

02. No

9. ¿El jefe de hogar es:

01. El jefe de hogar

02. El jefe de hogar

03. El jefe de hogar

04. El jefe de hogar

05. El jefe de hogar

06. El jefe de hogar

07. El jefe de hogar

08. El jefe de hogar

09. El jefe de hogar

10. El jefe de hogar

11. El jefe de hogar

10. ¿Dime si perteneces a algún grupo o alguna institución que te puedan hacer reclamo?

01. Sí

02. No

11. ¿Dime si perteneces a algún grupo o alguna institución que te puedan hacer reclamo?

01. Sí

02. No

12. ¿Dime si perteneces a algún grupo o alguna institución que te puedan hacer reclamo?

01. Sí

02. No

13. ¿Dime si perteneces a algún grupo o alguna institución que te puedan hacer reclamo?

01. Sí

02. No

14. ¿Dime si perteneces a algún grupo o alguna institución que te puedan hacer reclamo?

01. Sí

02. No

15. ¿Dime si perteneces a algún grupo o alguna institución que te puedan hacer reclamo?

01. Sí

02. No

16. ¿Dime si perteneces a algún grupo o alguna institución que te puedan hacer reclamo?

01. Sí

02. No

17. ¿Dime si perteneces a algún grupo o alguna institución que te puedan hacer reclamo?

01. Sí

02. No

18. ¿Dime si perteneces a algún grupo o alguna institución que te puedan hacer reclamo?

01. Sí

02. No

19. ¿Dime si perteneces a algún grupo o alguna institución que te puedan hacer reclamo?

01. Sí

02. No

20. ¿Dime si perteneces a algún grupo o alguna institución que te puedan hacer reclamo?

01. Sí

02. No

21. ¿Dime si perteneces a algún grupo o alguna institución que te puedan hacer reclamo?

01. Sí

02. No

Integrantes del hogar

No.	Nombre completo de todos los integrantes del hogar	Sexo
11	JIMENEZ	M

No.	Apellido	Nombre	Sexo	Número de renglón
01	JIMENEZ	JUAN	M	11
02	JIMENEZ	LUCIA	F	
03	JIMENEZ	FIDELINA	F	
04	JIMENEZ	MARIA ELENA	F	
05				
06				
07				
08				
09				
10				

Integrantes del hogar												
No.	Clasificación de medicina	Parentesco	Actividad	Trabajo	Calle		Fecha de nacimiento	Educación	Sexo	Lugar de nacimiento		
01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	
01	11											
02	11	Padre										
03	11	Madre										
04	11	Hijo										
05	11	Hija										
06	11	Hijo										
07	11	Hija										
08	11	Hijo										
09	11	Hija										
10	11	Hijo										

1. Nombre de familia: _____
 2. Nombre de pila: _____
 3. Fecha de nacimiento: _____
 4. Lugar de nacimiento: _____
 5. Estado de nacimiento: _____
 6. Año de nacimiento: _____
 7. Sexo: _____
 8. Educación: _____
 9. Fecha de nacimiento: _____
 10. Lugar de nacimiento: _____
 11. Estado de nacimiento: _____
 12. Año de nacimiento: _____

13. Nombre de familia: _____
 14. Nombre de pila: _____
 15. Fecha de nacimiento: _____
 16. Lugar de nacimiento: _____
 17. Estado de nacimiento: _____
 18. Año de nacimiento: _____
 19. Sexo: _____
 20. Educación: _____
 21. Fecha de nacimiento: _____
 22. Lugar de nacimiento: _____
 23. Estado de nacimiento: _____
 24. Año de nacimiento: _____

25. Nombre de familia: _____
 26. Nombre de pila: _____
 27. Fecha de nacimiento: _____
 28. Lugar de nacimiento: _____
 29. Estado de nacimiento: _____
 30. Año de nacimiento: _____
 31. Sexo: _____
 32. Educación: _____
 33. Fecha de nacimiento: _____
 34. Lugar de nacimiento: _____
 35. Estado de nacimiento: _____
 36. Año de nacimiento: _____

37. Nombre de familia: _____
 38. Nombre de pila: _____
 39. Fecha de nacimiento: _____
 40. Lugar de nacimiento: _____
 41. Estado de nacimiento: _____
 42. Año de nacimiento: _____
 43. Sexo: _____
 44. Educación: _____
 45. Fecha de nacimiento: _____
 46. Lugar de nacimiento: _____
 47. Estado de nacimiento: _____
 48. Año de nacimiento: _____

Experiencias del hogar

40.	XIII. Situación del hogar (en el momento de la encuesta)	41.	XIV. Situación del hogar (en el momento de la encuesta)	42.	43.	44.	45.	
Número de renglón	Estado civil	Clase de hogar	Condición de actividad	Verificación de condición de actividad	Si está en la actividad que describe en el renglón, ¿cómo se relaciona con la actividad principal del hogar?	Si no está en la actividad que describe en el renglón, ¿cómo se relaciona con la actividad principal del hogar?	Si no está en la actividad que describe en el renglón, ¿cómo se relaciona con la actividad principal del hogar?	Si no está en la actividad que describe en el renglón, ¿cómo se relaciona con la actividad principal del hogar?
01	36. <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Separado <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Otro	37. <input type="checkbox"/> Solo <input type="checkbox"/> Pareja <input type="checkbox"/> Familia <input type="checkbox"/> Otro	38. <input type="checkbox"/> Activo <input type="checkbox"/> Inactivo <input type="checkbox"/> Otro	39. <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No sabe	40. <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No sabe	41. <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No sabe	42. <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No sabe	43. <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No sabe
02	36. <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Separado <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Otro	37. <input type="checkbox"/> Solo <input type="checkbox"/> Pareja <input type="checkbox"/> Familia <input type="checkbox"/> Otro	38. <input type="checkbox"/> Activo <input type="checkbox"/> Inactivo <input type="checkbox"/> Otro	39. <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No sabe	40. <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No sabe	41. <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No sabe	42. <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No sabe	43. <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No sabe
03	36. <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Separado <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Otro	37. <input type="checkbox"/> Solo <input type="checkbox"/> Pareja <input type="checkbox"/> Familia <input type="checkbox"/> Otro	38. <input type="checkbox"/> Activo <input type="checkbox"/> Inactivo <input type="checkbox"/> Otro	39. <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No sabe	40. <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No sabe	41. <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No sabe	42. <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No sabe	43. <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No sabe
04	36. <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Separado <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Otro	37. <input type="checkbox"/> Solo <input type="checkbox"/> Pareja <input type="checkbox"/> Familia <input type="checkbox"/> Otro	38. <input type="checkbox"/> Activo <input type="checkbox"/> Inactivo <input type="checkbox"/> Otro	39. <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No sabe	40. <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No sabe	41. <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No sabe	42. <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No sabe	43. <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No sabe
05	36. <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Separado <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Otro	37. <input type="checkbox"/> Solo <input type="checkbox"/> Pareja <input type="checkbox"/> Familia <input type="checkbox"/> Otro	38. <input type="checkbox"/> Activo <input type="checkbox"/> Inactivo <input type="checkbox"/> Otro	39. <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No sabe	40. <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No sabe	41. <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No sabe	42. <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No sabe	43. <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No sabe
06	36. <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Separado <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Otro	37. <input type="checkbox"/> Solo <input type="checkbox"/> Pareja <input type="checkbox"/> Familia <input type="checkbox"/> Otro	38. <input type="checkbox"/> Activo <input type="checkbox"/> Inactivo <input type="checkbox"/> Otro	39. <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No sabe	40. <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No sabe	41. <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No sabe	42. <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No sabe	43. <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No sabe
07	36. <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Separado <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Otro	37. <input type="checkbox"/> Solo <input type="checkbox"/> Pareja <input type="checkbox"/> Familia <input type="checkbox"/> Otro	38. <input type="checkbox"/> Activo <input type="checkbox"/> Inactivo <input type="checkbox"/> Otro	39. <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No sabe	40. <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No sabe	41. <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No sabe	42. <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No sabe	43. <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No sabe
08	36. <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Separado <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Otro	37. <input type="checkbox"/> Solo <input type="checkbox"/> Pareja <input type="checkbox"/> Familia <input type="checkbox"/> Otro	38. <input type="checkbox"/> Activo <input type="checkbox"/> Inactivo <input type="checkbox"/> Otro	39. <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No sabe	40. <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No sabe	41. <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No sabe	42. <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No sabe	43. <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No sabe
09	36. <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Separado <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Otro	37. <input type="checkbox"/> Solo <input type="checkbox"/> Pareja <input type="checkbox"/> Familia <input type="checkbox"/> Otro	38. <input type="checkbox"/> Activo <input type="checkbox"/> Inactivo <input type="checkbox"/> Otro	39. <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No sabe	40. <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No sabe	41. <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No sabe	42. <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No sabe	43. <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No sabe
10	36. <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Separado <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Otro	37. <input type="checkbox"/> Solo <input type="checkbox"/> Pareja <input type="checkbox"/> Familia <input type="checkbox"/> Otro	38. <input type="checkbox"/> Activo <input type="checkbox"/> Inactivo <input type="checkbox"/> Otro	39. <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No sabe	40. <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No sabe	41. <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No sabe	42. <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No sabe	43. <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No sabe

Integrantes del hogar

No	Tamaño educacional	Acordado por el tamaño	Promociones laborales	Forma de trabajo	Ingresos por trabajo	Seguros voluntarios	Abitacion	Otros apoyos	Adidos mayores	
44.	45.	46.	47.	48.	49.	50.	51.	52.	53.	54.
01	En su trabajo principal del mes pasado (OCHO) ¿tuvo un día jeftico o superior a 40 horas de trabajo? SI 01 → MUY A Frec. 02	En su trabajo principal del mes pasado el día habitual fue de 40 u más horas de trabajo? SI 01 No 02	¿CONCORDA en su trabajo principal del mes pasado las siguientes prestaciones, aunque en la ley de LA OCHOVA "A LA T" BRANCA LA OCHOVA QUE COMPRENDE: A. Vacaciones por enfermedad B. Salir a Mama? C. Crédito para vivienda D. Gubernial E. Aguinaldo? F. Seguro de vida? G. No tiene derecho a ninguna de estas prestaciones H. No sabe/No responde	En su trabajo principal del mes pasado (OCHO) ¿recibió un pago menor LA OCHOVA QUE COMPRENDE: SI 01 No 02 A 30	¿Cuánto dinero recibe (trabaja) en su trabajo principal del mes pasado? ANOTA LA CANTIDAD EN DOLARES Y CENTAVOS ANOTA SI TRABAJA EN COMPLETO ANOTA SI TRABAJA A TIEMPO PARCIAL ANOTA SI TRABAJA EN OTRO LUGAR ANOTA SI TRABAJA EN OTRO LUGAR ANOTA SI TRABAJA EN OTRO LUGAR	¿QUANTO cada cuánto recibe esa cantidad? ANOTA LA FRECUENCIA COMPLETA Diaria 1 Cada semana 2 Cada 15 días 3 Cada mes 4 Cada año 5	¿Tiene (OCHO) contratado voluntariamente, BRANCA LA OCHOVA QUE COMPRENDE: A. SAL, AFICIE o fondo de pensiones? B. Seguro privado de gastos médicos? C. Seguro de vida? D. Otro tipo de seguro? E. Ninguno de los anteriores F. No sabe/No responde	¿(OCHO) recibe abitacion o préstamo de otro país? SI 01 No 02 A 30	¿(OCHO) recibe otros apoyos provenientes de otros países? SI 01 No 02 A 30	¿(OCHO) recibe Adidos mayores? SI 01 No 02 A 30
02										
03										
04										
05										
06										
07										
08										
09										
10										

Datos del hogar

76. ¿La mayor parte del piso de la vivienda ¿está pavimentada o agrietamientos mayores a 3 cm. de grosor?
 (B) marcar la opción que corresponda.
 SI 1
 No 2

77. ¿Alguna de las cuerdas donde tienen el cableado (cable de tierra)?
 (B) marcar la opción que corresponda.
 SI 1
 No 2

78. ¿El baño o sanitario de la vivienda fue abrigado por algún programa gubernamental (Federal, Estatal o Municipal)?
 (B) marcar la opción que corresponda.
 SI 1
 No 2

79. ¿Qué material es la mayor parte del techo de su vivienda?
 (B) marcar la opción que corresponda.
 Material de concreto (cartón, hule, tela, hule, banana, etc) 01 } MATA A 74
 Ladrillo cerámico 02 }
 Ladrillo de adobe 03 }
 Paja o paja 04 }
 Madera o bijimán 05 }
 Tejado con viguería 06 }
 Teja 07 }
 Teja de concreto o viguería con berricha 08 }
 79. (A) ¿Tiene un techo de los anteriores pero la fisión y/o fracturas, está en riesgo de caerse?
 (B) marcar la opción que corresponda.
 SI 1
 No 2

74. ¿De qué material es la mayor parte de las paredes o frisos de su vivienda?
 (B) marcar la opción que corresponda.
 Material de concreto (cartón, hule, tela, hule, banana, etc) 01 } MATA A 74
 Ladrillo cerámico o de adobe 02 }
 Ladrillo de adobe 03 }
 Cartón, hule y paja 04 }
 Espuma o balneario 05 }
 Paja 06 }
 Madera 07 }
 Adobe 08 }
 Tabique, ladrillo, hule, paja y concreto 09 }

73. ¿Alguno de los muros de la vivienda, presenta grietas o fisuras mayores a 1 cm. de grueso, o está en riesgo de caerse?
 (B) marcar la opción que corresponda.
 SI 1
 No 2

72. ¿Qué tipo de baño o sanitario tiene su vivienda?
 (B) marcar la opción que corresponda.
 Con conexión de agua. Con instalación directa al agua 01
 Lección agua con cisterna 02 } MATA A 74
 Sin conexión de agua. Directa para el inodoro 03 }
 Fozo u hoyo negro 04 }
 No tiene 05 }
 No sabe 06 }
 No tiene 07 }
 No sabe 08 }
 No tiene 09 }

71. ¿Qué tipo de drenaje o desagüe de aguas sucias tiene su vivienda?
 (B) marcar la opción que corresponda.
 A la red pública 01
 A una foss séptica 02 } MATA A 74
 A una tubería que da a una grieta o barranca 03 }
 A una tubería que da a un hoyo o foz 04 }
 No tiene desagüe ni drenaje 05 }
 No sabe 06 }
 No tiene 07 }
 No sabe 08 }
 No tiene 09 }

70. ¿Qué tipo de drenaje o desagüe de aguas sucias tiene su vivienda?
 (B) marcar la opción que corresponda.
 A la red pública 01
 A una foss séptica 02 } MATA A 74
 A una tubería que da a una grieta o barranca 03 }
 A una tubería que da a un hoyo o foz 04 }
 No tiene desagüe ni drenaje 05 }
 No sabe 06 }
 No tiene 07 }
 No sabe 08 }
 No tiene 09 }

69. ¿Qué tipo de drenaje o desagüe de aguas sucias tiene su vivienda?
 (B) marcar la opción que corresponda.
 A la red pública 01
 A una foss séptica 02 } MATA A 74
 A una tubería que da a una grieta o barranca 03 }
 A una tubería que da a un hoyo o foz 04 }
 No tiene desagüe ni drenaje 05 }
 No sabe 06 }
 No tiene 07 }
 No sabe 08 }
 No tiene 09 }

68. ¿Qué tipo de drenaje o desagüe de aguas sucias tiene su vivienda?
 (B) marcar la opción que corresponda.
 A la red pública 01
 A una foss séptica 02 } MATA A 74
 A una tubería que da a una grieta o barranca 03 }
 A una tubería que da a un hoyo o foz 04 }
 No tiene desagüe ni drenaje 05 }
 No sabe 06 }
 No tiene 07 }
 No sabe 08 }
 No tiene 09 }

77. ¿El baño o sanitario de la vivienda fue abrigado por algún programa gubernamental (Federal, Estatal o Municipal)?
 (B) marcar la opción que corresponda.
 SI 1
 No 2

78. ¿El baño o sanitario de la vivienda fue abrigado por algún programa gubernamental (Federal, Estatal o Municipal)?
 (B) marcar la opción que corresponda.
 SI 1
 No 2

79. ¿Qué material es la mayor parte del techo de su vivienda?
 (B) marcar la opción que corresponda.
 Agua estucada dentro de la vivienda 01
 Agua estucada fuera de la vivienda, pero dentro del terreno 02
 Agua estucada de bache pública (o bacheo) 03
 Agua estucada que se arroja de casa a vivienda 04
 Agua de paja 05
 Agua de un pasto, de hule, arroyo 06
 Agua captada de lluvia u otros medios 07
 No sabe 08

80. ¿Qué tratamiento le dan al agua para beberla?
 (B) marcar la opción que corresponda. ACPA PARA REPORTES.
 A. La beben sin ningún tratamiento previo 01
 B. La hierven 02
 C. La echan cloro 03
 D. Usan un filtro 04
 E. Congran agua emborrhada e en garrafón 05
 F. Otro 06
 Esperan que 07
 No saben 08

81. ¿Qué tipo de drenaje o desagüe de aguas sucias tiene su vivienda?
 (B) marcar la opción que corresponda.
 A la red pública 01
 A una foss séptica 02 } MATA A 74
 A una tubería que da a una grieta o barranca 03 }
 A una tubería que da a un hoyo o foz 04 }
 No tiene desagüe ni drenaje 05 }
 No sabe 06 }
 No tiene 07 }
 No sabe 08 }
 No tiene 09 }

82. ¿Qué tipo de drenaje o desagüe de aguas sucias tiene su vivienda?
 (B) marcar la opción que corresponda.
 A la red pública 01
 A una foss séptica 02 } MATA A 74
 A una tubería que da a una grieta o barranca 03 }
 A una tubería que da a un hoyo o foz 04 }
 No tiene desagüe ni drenaje 05 }
 No sabe 06 }
 No tiene 07 }
 No sabe 08 }
 No tiene 09 }

83. ¿Qué tipo de drenaje o desagüe de aguas sucias tiene su vivienda?
 (B) marcar la opción que corresponda.
 A la red pública 01
 A una foss séptica 02 } MATA A 74
 A una tubería que da a una grieta o barranca 03 }
 A una tubería que da a un hoyo o foz 04 }
 No tiene desagüe ni drenaje 05 }
 No sabe 06 }
 No tiene 07 }
 No sabe 08 }
 No tiene 09 }

84. ¿Qué tipo de drenaje o desagüe de aguas sucias tiene su vivienda?
 (B) marcar la opción que corresponda.
 A la red pública 01
 A una foss séptica 02 } MATA A 74
 A una tubería que da a una grieta o barranca 03 }
 A una tubería que da a un hoyo o foz 04 }
 No tiene desagüe ni drenaje 05 }
 No sabe 06 }
 No tiene 07 }
 No sabe 08 }
 No tiene 09 }

85. ¿Qué tipo de drenaje o desagüe de aguas sucias tiene su vivienda?
 (B) marcar la opción que corresponda.
 A la red pública 01
 A una foss séptica 02 } MATA A 74
 A una tubería que da a una grieta o barranca 03 }
 A una tubería que da a un hoyo o foz 04 }
 No tiene desagüe ni drenaje 05 }
 No sabe 06 }
 No tiene 07 }
 No sabe 08 }
 No tiene 09 }

86. ¿Qué tipo de drenaje o desagüe de aguas sucias tiene su vivienda?
 (B) marcar la opción que corresponda.
 A la red pública 01
 A una foss séptica 02 } MATA A 74
 A una tubería que da a una grieta o barranca 03 }
 A una tubería que da a un hoyo o foz 04 }
 No tiene desagüe ni drenaje 05 }
 No sabe 06 }
 No tiene 07 }
 No sabe 08 }
 No tiene 09 }

87. ¿Qué tipo de drenaje o desagüe de aguas sucias tiene su vivienda?
 (B) marcar la opción que corresponda.
 A la red pública 01
 A una foss séptica 02 } MATA A 74
 A una tubería que da a una grieta o barranca 03 }
 A una tubería que da a un hoyo o foz 04 }
 No tiene desagüe ni drenaje 05 }
 No sabe 06 }
 No tiene 07 }
 No sabe 08 }
 No tiene 09 }

83. ¿Qué tipo de drenaje o desagüe de aguas sucias tiene su vivienda?
 (B) marcar la opción que corresponda.
 A la red pública 01
 A una foss séptica 02 } MATA A 74
 A una tubería que da a una grieta o barranca 03 }
 A una tubería que da a un hoyo o foz 04 }
 No tiene desagüe ni drenaje 05 }
 No sabe 06 }
 No tiene 07 }
 No sabe 08 }
 No tiene 09 }

84. ¿Qué tipo de drenaje o desagüe de aguas sucias tiene su vivienda?
 (B) marcar la opción que corresponda.
 A la red pública 01
 A una foss séptica 02 } MATA A 74
 A una tubería que da a una grieta o barranca 03 }
 A una tubería que da a un hoyo o foz 04 }
 No tiene desagüe ni drenaje 05 }
 No sabe 06 }
 No tiene 07 }
 No sabe 08 }
 No tiene 09 }

85. ¿Qué tipo de drenaje o desagüe de aguas sucias tiene su vivienda?
 (B) marcar la opción que corresponda.
 A la red pública 01
 A una foss séptica 02 } MATA A 74
 A una tubería que da a una grieta o barranca 03 }
 A una tubería que da a un hoyo o foz 04 }
 No tiene desagüe ni drenaje 05 }
 No sabe 06 }
 No tiene 07 }
 No sabe 08 }
 No tiene 09 }

86. ¿Qué tipo de drenaje o desagüe de aguas sucias tiene su vivienda?
 (B) marcar la opción que corresponda.
 A la red pública 01
 A una foss séptica 02 } MATA A 74
 A una tubería que da a una grieta o barranca 03 }
 A una tubería que da a un hoyo o foz 04 }
 No tiene desagüe ni drenaje 05 }
 No sabe 06 }
 No tiene 07 }
 No sabe 08 }
 No tiene 09 }

87. ¿Qué tipo de drenaje o desagüe de aguas sucias tiene su vivienda?
 (B) marcar la opción que corresponda.
 A la red pública 01
 A una foss séptica 02 } MATA A 74
 A una tubería que da a una grieta o barranca 03 }
 A una tubería que da a un hoyo o foz 04 }
 No tiene desagüe ni drenaje 05 }
 No sabe 06 }
 No tiene 07 }
 No sabe 08 }
 No tiene 09 }

88. ¿Qué tipo de drenaje o desagüe de aguas sucias tiene su vivienda?
 (B) marcar la opción que corresponda.
 A la red pública 01
 A una foss séptica 02 } MATA A 74
 A una tubería que da a una grieta o barranca 03 }
 A una tubería que da a un hoyo o foz 04 }
 No tiene desagüe ni drenaje 05 }
 No sabe 06 }
 No tiene 07 }
 No sabe 08 }
 No tiene 09 }

89. ¿Qué tipo de drenaje o desagüe de aguas sucias tiene su vivienda?
 (B) marcar la opción que corresponda.
 A la red pública 01
 A una foss séptica 02 } MATA A 74
 A una tubería que da a una grieta o barranca 03 }
 A una tubería que da a un hoyo o foz 04 }
 No tiene desagüe ni drenaje 05 }
 No sabe 06 }
 No tiene 07 }
 No sabe 08 }
 No tiene 09 }

90. ¿Qué tipo de drenaje o desagüe de aguas sucias tiene su vivienda?
 (B) marcar la opción que corresponda.
 A la red pública 01
 A una foss séptica 02 } MATA A 74
 A una tubería que da a una grieta o barranca 03 }
 A una tubería que da a un hoyo o foz 04 }
 No tiene desagüe ni drenaje 05 }
 No sabe 06 }
 No tiene 07 }
 No sabe 08 }
 No tiene 09 }

91. ¿Qué tipo de drenaje o desagüe de aguas sucias tiene su vivienda?
 (B) marcar la opción que corresponda.
 A la red pública 01
 A una foss séptica 02 } MATA A 74
 A una tubería que da a una grieta o barranca 03 }
 A una tubería que da a un hoyo o foz 04 }
 No tiene desagüe ni drenaje 05 }
 No sabe 06 }
 No tiene 07 }
 No sabe 08 }
 No tiene 09 }

92. ¿Qué tipo de drenaje o desagüe de aguas sucias tiene su vivienda?
 (B) marcar la opción que corresponda.
 A la red pública 01
 A una foss séptica 02 } MATA A 74
 A una tubería que da a una grieta o barranca 03 }
 A una tubería que da a un hoyo o foz 04 }
 No tiene desagüe ni drenaje 05 }
 No sabe 06 }
 No tiene 07 }
 No sabe 08 }
 No tiene 09 }

93. ¿Qué tipo de drenaje o desagüe de aguas sucias tiene su vivienda?
 (B) marcar la opción que corresponda.
 A la red pública 01
 A una foss séptica 02 } MATA A 74
 A una tubería que da a una grieta o barranca 03 }
 A una tubería que da a un hoyo o foz 04 }
 No tiene desagüe ni drenaje 05 }
 No sabe 06 }
 No tiene 07 }
 No sabe 08 }
 No tiene 09 }

