

GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

MÉXICO



SEDESOL

Loc. Los Flores

CUESTIONARIO ÚNICO DE INFORMACIÓN SOCIOECONÓMICA v.1.5

Folio Programa / Proyecto

ESCRIBE CON LETRAS MAYÚSCULAS

Datos del encuestador

Clave del encuestador

Fecha y hora de levantamiento

Tipo de proceso

Punto de recolección

Nombre del encuestador

Horario

Verificación permanente de condiciones socioeconómicas

Entidad Federativa  
Municipio  
Localidad

Clave de Entidad  
Clave de Municipio  
Clave de Localidad

Para viviendas ubicadas en localidades con saneamiento

Encuestador: Ja vivienda se encuentra referida a una carretera o a un camino? Carretera: 1 -> COMUNARAZA Camino: 2 -> MARA MARA No: 3 -> PÁSCUA HC

Clave de ACER

Coordenadas geográficas

Identificar y anotar el código de la carretera a la que está referida la vivienda

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

Identificar y registrar el tipo de vivienda

Identificar y anotar el camino (Origen-Destino) del domicilio geográfico de la vivienda

Identificar y anotar el camino (Origen-Destino) del domicilio geográfico de la vivienda

Identificar y registrar el tipo de vivienda

Identificar y anotar el cadaventeo (Kilómetro + Metro) del domicilio geográfico de la vivienda

Identificar y anotar el cadaventeo (Kilómetro + Metro) del domicilio geográfico de la vivienda

Identificar y registrar el nombre del asentamiento

Identificar y anotar el tipo de vivienda

Identificar y anotar el tipo de vivienda

Identificar y registrar el nombre del asentamiento

Identificar y anotar el tipo de vivienda

Identificar y anotar el tipo de vivienda

Identificar y registrar el nombre del asentamiento

Identificar y anotar el tipo de vivienda

Identificar y anotar el tipo de vivienda

Identificar y registrar el nombre del asentamiento

Identificar y anotar el tipo de vivienda

Identificar y anotar el tipo de vivienda

Identificar y registrar el nombre del asentamiento

Identificar y anotar el tipo de vivienda

Identificar y anotar el tipo de vivienda

Identificar y registrar el nombre del asentamiento

**Identificación del hogar**

**Vivienda en vivienda**

1. Identifique si existe un informante adecuado que cumple con las siguientes características:

- a) Que sea residente del hogar
- b) Que sea mayor de 18 años
- c) Que sea capaz de responder a las preguntas de forma adecuada
- d) Que sea capaz de proporcionar información suficiente para identificar al hogar y a los miembros del hogar
- e) Que sea capaz de proporcionar información suficiente para identificar a las personas que residen en el hogar
- f) Que sea capaz de proporcionar información suficiente para identificar a las personas que residen en el hogar
- g) Que sea capaz de proporcionar información suficiente para identificar a las personas que residen en el hogar
- h) Que sea capaz de proporcionar información suficiente para identificar a las personas que residen en el hogar
- i) Que sea capaz de proporcionar información suficiente para identificar a las personas que residen en el hogar
- j) Que sea capaz de proporcionar información suficiente para identificar a las personas que residen en el hogar
- k) Que sea capaz de proporcionar información suficiente para identificar a las personas que residen en el hogar
- l) Que sea capaz de proporcionar información suficiente para identificar a las personas que residen en el hogar
- m) Que sea capaz de proporcionar información suficiente para identificar a las personas que residen en el hogar
- n) Que sea capaz de proporcionar información suficiente para identificar a las personas que residen en el hogar
- o) Que sea capaz de proporcionar información suficiente para identificar a las personas que residen en el hogar
- p) Que sea capaz de proporcionar información suficiente para identificar a las personas que residen en el hogar
- q) Que sea capaz de proporcionar información suficiente para identificar a las personas que residen en el hogar
- r) Que sea capaz de proporcionar información suficiente para identificar a las personas que residen en el hogar
- s) Que sea capaz de proporcionar información suficiente para identificar a las personas que residen en el hogar
- t) Que sea capaz de proporcionar información suficiente para identificar a las personas que residen en el hogar
- u) Que sea capaz de proporcionar información suficiente para identificar a las personas que residen en el hogar
- v) Que sea capaz de proporcionar información suficiente para identificar a las personas que residen en el hogar
- w) Que sea capaz de proporcionar información suficiente para identificar a las personas que residen en el hogar
- x) Que sea capaz de proporcionar información suficiente para identificar a las personas que residen en el hogar
- y) Que sea capaz de proporcionar información suficiente para identificar a las personas que residen en el hogar
- z) Que sea capaz de proporcionar información suficiente para identificar a las personas que residen en el hogar

2. Documento oficial que presenta (INDICAR) para acreditar su identidad:  
 A. Documento oficial que presenta (INDICAR) para acreditar su identidad:  
 B. Documento oficial que presenta (INDICAR) para acreditar su identidad:  
 C. Documento oficial que presenta (INDICAR) para acreditar su identidad:  
 D. Documento oficial que presenta (INDICAR) para acreditar su identidad:  
 E. Documento oficial que presenta (INDICAR) para acreditar su identidad:  
 F. Documento oficial que presenta (INDICAR) para acreditar su identidad:  
 G. Documento oficial que presenta (INDICAR) para acreditar su identidad:  
 H. Documento oficial que presenta (INDICAR) para acreditar su identidad:  
 I. Documento oficial que presenta (INDICAR) para acreditar su identidad:  
 J. Documento oficial que presenta (INDICAR) para acreditar su identidad:  
 K. Documento oficial que presenta (INDICAR) para acreditar su identidad:  
 L. Documento oficial que presenta (INDICAR) para acreditar su identidad:  
 M. Documento oficial que presenta (INDICAR) para acreditar su identidad:  
 N. Documento oficial que presenta (INDICAR) para acreditar su identidad:  
 O. Documento oficial que presenta (INDICAR) para acreditar su identidad:  
 P. Documento oficial que presenta (INDICAR) para acreditar su identidad:  
 Q. Documento oficial que presenta (INDICAR) para acreditar su identidad:  
 R. Documento oficial que presenta (INDICAR) para acreditar su identidad:  
 S. Documento oficial que presenta (INDICAR) para acreditar su identidad:  
 T. Documento oficial que presenta (INDICAR) para acreditar su identidad:  
 U. Documento oficial que presenta (INDICAR) para acreditar su identidad:  
 V. Documento oficial que presenta (INDICAR) para acreditar su identidad:  
 W. Documento oficial que presenta (INDICAR) para acreditar su identidad:  
 X. Documento oficial que presenta (INDICAR) para acreditar su identidad:  
 Y. Documento oficial que presenta (INDICAR) para acreditar su identidad:  
 Z. Documento oficial que presenta (INDICAR) para acreditar su identidad:

Gratificación para votar vigente: 01

Cartilla del Servicio Militar Nacional: 02

Pasaporte vigente: 03

Comparación de identidad, según legislación con fotografía, según ley de identificación nacional (L.O. N.º 10.800/1974): 04

Fotografías antiguas: 05

Cédula de identidad personal: 06

Credencial del Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores (INAPAM): 07

Cédula profesional: 08

Ninguno: 09

Código: 10

**Vivienda en vivienda**

4. ¿Su vivienda es...?  Sí  No

- 01. Vivienda independiente
- 02. Vivienda en terreno familiar compartido
- 03. Vivienda en terreno compartido
- 04. Vivienda en construcción no habitada
- 05. Asilo, orfanato o convento
- 06. Casa independiente
- 07. Vivienda en terreno familiar compartido
- 08. Vivienda en terreno compartido
- 09. Vivienda en construcción no habitada
- 10. Asilo, orfanato o convento
- 11. Vivienda en terreno compartido

5. ¿Considera que la vivienda es un espacio físico delimitado que se constituye o adapta para el alojamiento de personas?  
 Sí  No

6. ¿Cuántas personas habitan en su vivienda?  
 1  2  3  4  5  6  7  8  9  10  11  12  13  14  15  16  17  18  19  20  Más de 20

7. ¿Cobran las personas que viven en su vivienda algún tipo de alquiler o renta?  
 Sí  No

8. Las personas que forman parte de este hogar, ¿comparten gastos?  
 Sí  No

9. Las personas que forman parte de este hogar, ¿habitan regularmente en la misma vivienda en la que desmenu, preparan y comen sus alimentos?  
 Sí  No

10. ¿Tiene teléfono propio o alguno en el que le puedan dejar recado?  
 Sí  No

Código: 01 → 02 → 03 → 04 → 05 → 06 → 07 → 08 → 09 → 10

**Información del hogar**

**Vivienda en vivienda**

Nombre completo de todos los integrantes del hogar:

11. Dígale el nombre y apellidos de todas las personas que forman parte de este hogar, en orden de nacimiento, desde el más joven al más viejo, indicando su sexo y fecha de nacimiento. Si alguna persona ha fallecido, indique su nombre y fecha de fallecimiento. Si alguna persona ha emigrado, indique su nombre y fecha de emigración. Si alguna persona ha nacido, indique su nombre y fecha de nacimiento. Si alguna persona ha fallecido, indique su nombre y fecha de fallecimiento. Si alguna persona ha emigrado, indique su nombre y fecha de emigración. Si alguna persona ha nacido, indique su nombre y fecha de nacimiento.

No.	Nombre completo de todos los integrantes del hogar	Fecha de nacimiento	Sexo
01	Sandra Teresa	18/04/1984	F
02			
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			

Integridades del hogar

No.	Condición de residencia	Parentesco	Acude al hogar	Tiene CURP	¿Quié es la CURP de (NOMBRE)?	Fecha de nacimiento	Edad	Sexo	Lugar de nacimiento
01	1. Vive en el hogar en su domicilio	13. Padre o madre	14. Si, pero no tiene CURP	15. Si, pero no la tiene al momento de esta encuesta	16. ¿Quié es la CURP de (NOMBRE)?	17. En qué día, mes y año nació (NOMBRE)	18. ¿Cuántos años cumplidos tiene (NOMBRE)?	19. ¿(NOMBRE) es hombre o mujer?	20. En qué estado de la República Mexicana nació (NOMBRE)?
02	2. Vive en el hogar, pero en un departamento, apartamento o por otra razón	13. Padre o madre	14. Si, pero no tiene CURP	15. Si, pero no la tiene al momento de esta encuesta	16. ¿Quié es la CURP de (NOMBRE)?	17. En qué día, mes y año nació (NOMBRE)	18. ¿Cuántos años cumplidos tiene (NOMBRE)?	19. ¿(NOMBRE) es hombre o mujer?	20. En qué estado de la República Mexicana nació (NOMBRE)?
03	3. Vive en el hogar, pero en un departamento, apartamento o por otra razón	13. Padre o madre	14. Si, pero no tiene CURP	15. Si, pero no la tiene al momento de esta encuesta	16. ¿Quié es la CURP de (NOMBRE)?	17. En qué día, mes y año nació (NOMBRE)	18. ¿Cuántos años cumplidos tiene (NOMBRE)?	19. ¿(NOMBRE) es hombre o mujer?	20. En qué estado de la República Mexicana nació (NOMBRE)?
04	4. Vive en el hogar, pero en un departamento, apartamento o por otra razón	13. Padre o madre	14. Si, pero no tiene CURP	15. Si, pero no la tiene al momento de esta encuesta	16. ¿Quié es la CURP de (NOMBRE)?	17. En qué día, mes y año nació (NOMBRE)	18. ¿Cuántos años cumplidos tiene (NOMBRE)?	19. ¿(NOMBRE) es hombre o mujer?	20. En qué estado de la República Mexicana nació (NOMBRE)?
05	5. Vive en el hogar, pero en un departamento, apartamento o por otra razón	13. Padre o madre	14. Si, pero no tiene CURP	15. Si, pero no la tiene al momento de esta encuesta	16. ¿Quié es la CURP de (NOMBRE)?	17. En qué día, mes y año nació (NOMBRE)	18. ¿Cuántos años cumplidos tiene (NOMBRE)?	19. ¿(NOMBRE) es hombre o mujer?	20. En qué estado de la República Mexicana nació (NOMBRE)?
06	6. Vive en el hogar, pero en un departamento, apartamento o por otra razón	13. Padre o madre	14. Si, pero no tiene CURP	15. Si, pero no la tiene al momento de esta encuesta	16. ¿Quié es la CURP de (NOMBRE)?	17. En qué día, mes y año nació (NOMBRE)	18. ¿Cuántos años cumplidos tiene (NOMBRE)?	19. ¿(NOMBRE) es hombre o mujer?	20. En qué estado de la República Mexicana nació (NOMBRE)?
07	7. Vive en el hogar, pero en un departamento, apartamento o por otra razón	13. Padre o madre	14. Si, pero no tiene CURP	15. Si, pero no la tiene al momento de esta encuesta	16. ¿Quié es la CURP de (NOMBRE)?	17. En qué día, mes y año nació (NOMBRE)	18. ¿Cuántos años cumplidos tiene (NOMBRE)?	19. ¿(NOMBRE) es hombre o mujer?	20. En qué estado de la República Mexicana nació (NOMBRE)?
08	8. Vive en el hogar, pero en un departamento, apartamento o por otra razón	13. Padre o madre	14. Si, pero no tiene CURP	15. Si, pero no la tiene al momento de esta encuesta	16. ¿Quié es la CURP de (NOMBRE)?	17. En qué día, mes y año nació (NOMBRE)	18. ¿Cuántos años cumplidos tiene (NOMBRE)?	19. ¿(NOMBRE) es hombre o mujer?	20. En qué estado de la República Mexicana nació (NOMBRE)?
09	9. Vive en el hogar, pero en un departamento, apartamento o por otra razón	13. Padre o madre	14. Si, pero no tiene CURP	15. Si, pero no la tiene al momento de esta encuesta	16. ¿Quié es la CURP de (NOMBRE)?	17. En qué día, mes y año nació (NOMBRE)	18. ¿Cuántos años cumplidos tiene (NOMBRE)?	19. ¿(NOMBRE) es hombre o mujer?	20. En qué estado de la República Mexicana nació (NOMBRE)?
10	10. Vive en el hogar, pero en un departamento, apartamento o por otra razón	13. Padre o madre	14. Si, pero no tiene CURP	15. Si, pero no la tiene al momento de esta encuesta	16. ¿Quié es la CURP de (NOMBRE)?	17. En qué día, mes y año nació (NOMBRE)	18. ¿Cuántos años cumplidos tiene (NOMBRE)?	19. ¿(NOMBRE) es hombre o mujer?	20. En qué estado de la República Mexicana nació (NOMBRE)?

ESTADO DE MICHUACÁN REPÚBLICA MEXICANA  
 AGRESORIA

Interpretes del hogar

No.	21. Padre en el hogar	22. Madre en el hogar	23. Dueño/ablanda	24. Médico dueño/ablanda	25. Enfermedades	26. Discapacidad	27. Grado de discapacidad
01	77	77	01		A B C D E F G H I J K L M N O P Q R S T U V W X Y Z	A B C D E F G H I J K L M N O P Q R S T U V W X Y Z	A B C D E F G H I J K L M N O P Q R S T U V W X Y Z
02							
03							
04							
05							
06							
07							
08							
09							
10							

21. ¿Quiénes en el hogar (NOMBRE) en este hogar?

22. ¿Quiénes en el hogar (NOMBRE) en este hogar?

23. Actualmente ¿a qué institución está afiliado o inscrito (NOMBRE) para recibir atención médica? LEER TODAS LAS OPCIONES ANUNCIADAS QUE CORRESPONDAN

24. ¿Médico dueño/ablanda (NOMBRE) está afiliado o inscrito a (INSTITUCIÓN) por...? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA DE ADECUADA FORMA LEER TODAS LAS OPCIONES

25. ¿(NOMBRE) ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades por un médico? LEER TODAS LAS OPCIONES. MARCAR LAS QUE SE APLICAN

26. ¿Por algún problema de nacimiento o de salud (NOMBRE) tiene alguna discapacidad? LEER TODAS LAS OPCIONES. MARCAR LAS QUE SE APLICAN

27. ¿En qué grado (NOMBRE) (CAPACIDAD)? LEER TODAS LAS OPCIONES. ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA DE ADECUADA FORMA LEER TODAS LAS OPCIONES

Si → ¿Quiénes en el hogar (NOMBRE) en este hogar?

No ANOTAR EL NOMBRE DE LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

Si → ¿Quiénes en el hogar (NOMBRE) en este hogar?

No ANOTAR EL NOMBRE DE LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

Seguro Popular (Incluye Seguro Médico para una nueva prestación) ... 01 → ANUNCIADA

INSS ... 02

PROXEX, Defensa ... 03

Clínica u Hospital privado ... 04

A ninguna ... 05 → ANUNCIADA

Seguro Popular (Incluye Seguro Médico para una nueva prestación) ... 01 → ANUNCIADA

INSS ... 02

PROXEX, Defensa ... 03

Clínica u Hospital privado ... 04

A ninguna ... 05 → ANUNCIADA

Prescripción en el trabajo ... 01

habilitación ... 02

trabajo ... 03

Ayuda familiar en el hogar ... 04

Miembros del hogar ... 05

Seguro ... 06

Compañía ... 07

Ayuda familiar de otro hogar ... 08

Ayuda del gobierno ... 09

25. Enfermedades

A. Artritis

B. Cáncer

C. Cirrosis

D. Deficiencia renal

E. Diabetes

F. Enfermedades del corazón

G. Enfermedad pulmonar

H. VIH

I. Deficiencia nutricional (anorexia/desnutrición)

J. Hipertensión

K. Obesidad

L. Neoplasia

26. Discapacidad

A. Tiene dificultades para ver o sólo ve sombras (un uso de lentes)

B. Tiene dificultades para oír o necesita un aparato para oírlo

C. Tiene dificultades para hablar

D. Tiene problemas emocionales, o problemas para realizar sus actividades diarias 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 poder atender, aprender cosas nuevas o concentrarse

J. Tiene dificultades para mover o usar brazos o manos

K. Ninguna → ANUNCIADA

27. Grado de discapacidad

1. No puede hacerlo

2. Lo hace con mucha dificultad

3. Lo hace con poca dificultad

Integrantes del hogar

No.	Motivo discapacidad	Lengua	Cultura	Alfabetismo	Nivel de escolaridad	Asistencia a la escuela	Abandono escolar	
28.	Motivo discapacidad	29.	30.	31.	32.	33.	34.	35.
01.	Motivo discapacidad es: ANOMALIA ORCADA QUE COMPRENDE LA LENGUA Y LA ESCRITURA	(HOMBRE) habla alguna lengua indígena SI ↓ No (HOMBRE) habla alguna lengua indígena	(HOMBRE) De acuerdo a la cultura de (HOMBRE) habla alguna lengua indígena SI (HOMBRE) habla alguna lengua indígena No (HOMBRE) no habla alguna lengua indígena	(HOMBRE) sabe leer y escribir un texto de (HOMBRE) (HOMBRE) sabe leer y escribir un texto de (HOMBRE) (HOMBRE) sabe leer y escribir un texto de (HOMBRE)	¿Cuál fue el último nivel y grado que (HOMBRE) aprobó en la escuela? ANOMALIA ORCADA QUE COMPRENDE LA LENGUA Y LA ESCRITURA NIVEL: ... GRADO: ...	(HOMBRE) asiste a la escuela SI (HOMBRE) asiste a la escuela No (HOMBRE) no asiste a la escuela	¿Cuál fue el motivo principal por el que (HOMBRE) dejó la escuela? ANOMALIA ORCADA QUE COMPRENDE LA LENGUA Y LA ESCRITURA NIVEL: ... GRADO: ...	
02.	por una enfermedad?	01 Nishakti 02 Mayra 03 Zapateco 04 Mikotzo 05 Tschilts'watal 06 Oroni 07 Toronteco 08 Mazateco 09 Chel 10 Huasteco 11 Chimalteco 12 Mescaluna 13 Mke 14 Otro (ESPECIFIQUE)	01 Nishakti 02 Mayra 03 Zapateco 04 Mikotzo 05 Tschilts'watal 06 Oroni 07 Toronteco 08 Mazateco 09 Chel 10 Huasteco 11 Chimalteco 12 Mescaluna 13 Mke 14 Otro (ESPECIFIQUE)	01 SI 02 NO NS/NR...	01 SI 02 NO NS/NR...	01 Infantil o preescolar 02 Primaria 03 Secundaria 04 Preparación o bachillerato 05 Normal 06 Carrera técnica o comercial con primaria completa 07 Carrera técnica o comercial con secundaria completa 08 Profesional 09 Maestro (maestra) o doctorado 10 Ninguno 11 GRADO 1 12 años 13 años 14 años 15 años 16 años	01 SI 02 NO	01 No alcanzó el nivel para continuar en la escuela 02 Tuvo que quedarse en casa para cuidar a otra persona 03 Decidió empezar a trabajar 04 No le gustó la escuela 05 No hay suficiente dinero para pagar los gastos de la escuela 06 Se casó o por maternidad/parental 07 Nueva familia a la escuela 08 Reprobó varias materias 09 Ambiente inseguro en la escuela 10 Sus compañeros molestante o molesto 11 Sus padres ya no quieren que siga a la escuela 12 No habla el español 13 Otra causa 14 No sabe/No responde
03.	por una enfermedad?							
04.	por una enfermedad?							
05.	por una enfermedad?							
06.	por una enfermedad?							
07.	por una enfermedad?							
08.	por una enfermedad?							
09.	por una enfermedad?							
10.	por una enfermedad?							

Integrantes del hogar

No.	36. Estado chil.	37. ¿Cambia en el hogar?	38. Condición de actividad	39. Verificación de condición de actividad	40. ¿Cuál es la razón de que (NOMBRES) no haya trabajado el mes pasado? ANOMIA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	41. Pertenencia a la ocupación	42. ¿Considerando el trabajo habitual que realizó el mes pasado (NOMBRES) ¿se dedica a trabajar? ANOMIA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	43. ¿Cuál es el motivo por el que (NOMBRES) no trabajó todo el mes? ANOMIA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
01	01	01	01	01	01	01	01	01
02								
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								

Integrantes del hogar

No.	Trabajo subordinado	Actividad por su cuenta	Prestaciones laborales	Fecha de ingreso	Ingreso por trabajo	Seguros voluntarios	Jubilación	Otros apoyos	Ayudas mayores	
44.	En su trabajo principal del mes pasado (¿COMBIBR?) tuvo un(a) jefe(a) o supervisor(a)? ANONIMIA OPCIÓN QUE CONRESPONDA.	Entonces en el trabajo principal del mes pasado (¿COMBIBR?) ¿se dedicó a un negocio o actividad por su cuenta? ANONIMIA OPCIÓN QUE CONRESPONDA.	(NOMBRE) En su trabajo principal del mes pasado ¿se dio algún pago? ¿seya utilizado? ANONIMIA OPCIÓN QUE CONRESPONDA.	En su trabajo principal del mes pasado (¿COMBIBR?) recibió un pago? ANONIMIA OPCIÓN QUE CONRESPONDA.	Cuánto dinero recibe (NOMBRE) por su trabajo principal del mes pasado? ANONIMIA OPCIÓN QUE CONRESPONDA.	(NOMBRE) ¿cada cuánto recibe su salario? ANONIMIA OPCIÓN QUE CONRESPONDA.	(NOMBRE) ¿contratado voluntariamente...? ANONIMIA OPCIÓN QUE CONRESPONDA.	(NOMBRE) ¿jubilado a pensión? ANONIMIA OPCIÓN QUE CONRESPONDA.	(NOMBRE) ¿tiene algún apoyo de las personas mayores (NS/NR)? ANONIMIA OPCIÓN QUE CONRESPONDA.	(NOMBRE) ¿recibe dinero por...? ANONIMIA OPCIÓN QUE CONRESPONDA.
	SI... 01 → PASAR A No... 02	SI... 01 No... 02	SI... 01 No... 02	SI... 01 No... 02	SI... 01 No... 02	SI... 01 No... 02	SI... 01 No... 02	SI... 01 No... 02	SI... 01 No... 02	
			A. Incapacidad por enfermedad, accidente o maternidad? B. SAI o Afone? C. Cálido para vejez? D. Guandana? E. Apenhador? F. Seguro de vejez? G. No tiene derecho a ninguna de estas prestaciones? H. No sabe/No responde.		ANONIMIA OPCIÓN QUE CONRESPONDA. ANONIMIA OPCIÓN QUE CONRESPONDA. ANONIMIA OPCIÓN QUE CONRESPONDA. ANONIMIA OPCIÓN QUE CONRESPONDA. ANONIMIA OPCIÓN QUE CONRESPONDA. ANONIMIA OPCIÓN QUE CONRESPONDA. ANONIMIA OPCIÓN QUE CONRESPONDA.	A. SAI, APROB o fondo de pensiones? B. Seguro privado de enfermedades? C. Seguro de vejez? D. Seguro de invalidez? E. Otro tipo de seguro? F. Ninguno de los anteriores? G. No sabe/No responde.	A. Jubilación por pensión del país? B. Jubilación o pensión proveniente de otros países?	A. Programa de apoyo para Adultos Mayores (NS/NR)? B. Programa de apoyo para Adultos Mayores (NS/NR)? C. Programa de apoyo para Adultos Mayores (NS/NR)? D. Programa de apoyo para Adultos Mayores (NS/NR)? E. Programa de apoyo para Adultos Mayores (NS/NR)?	A. Programa de apoyo para Adultos Mayores (NS/NR)? B. Programa de apoyo para Adultos Mayores (NS/NR)? C. Programa de apoyo para Adultos Mayores (NS/NR)? D. Programa de apoyo para Adultos Mayores (NS/NR)? E. Programa de apoyo para Adultos Mayores (NS/NR)?	
01					500					
02										
03										
04										
05										
06										
07										
08										
09										
10										



**Datos del hogar**

58. ¿Alguna vez en el hogar recibió dinero proveniente de otros países?  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

SI  NO

59. Regístrame en un mapa el camino que usas para ir al trabajo o escuela.  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

60. ¿Cuántas personas viven en tu hogar?  
 No sé/No responde:  95  
 No se realiza la actividad:  96  
 Persona que no pertenece al hogar:  97  
 No sabe/No responde:  98

61. ¿Con qué frecuencia consume por semana...?  
 SI  NO

62. En los últimos tres meses, ¿por falta de dinero o recursos ¿alguna vez usó o algún...?  
 SI  NO

63. ¿En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez usó o algún...?  
 SI  NO

64. ¿A cuántos cuartos usan para dormir?  
 SI  NO

65. ¿Alguna vez en el hogar se usó un teléfono celular?  
 SI  NO

66. ¿De qué material es la mayor parte del piso de su vivienda?  
 SI  NO

67. ¿El cemento o otro firme de su vivienda fue otorgado por algún programa gubernamental federal, estatal o municipal?  
 SI  NO



**Datos del hogar**

**Datos del hogar**

**Datos del hogar**

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

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

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

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

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

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.

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

77. ¿El baño o aseosito es para uso exclusivo de los habitantes de su vivienda?  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

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

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

80. ¿Qué tratamiento le dan al agua para beberla?  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA, ALGUNA VARIAS RESPUESTAS.

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

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

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

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

85. ¿En su hogar tiene y usa?  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA Y ANOTAR LAS RESPUESTAS QUE LE INTERESEN EN UN CUADRO DE LOS MÓDULOS.

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

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

88. ¿En su vivienda ¿La luz eléctrica la obtienen...  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

**Datos del hogar**

81. ¿La vivienda que habita es...? **01**  
 (a) MARCADA OXIDA QUE CORRESPONDA.

propia y totalmente pagada? **02**  
 propia y la está pagando? **03**  
 propia y está hipotecada? **04**  
 rancha o alquiler? **05**  
 prestada o la está cuidando? **06**  
 prestada e está en fidejato? **07**

82. Indique al interrogante del hogar que tiene a su nombre la escritura.  
**01** ACEPTA NUESTRA RESERVA ANOTAR EL NÚMERO DE FOLIO EN LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.  
**02** No tiene escritura.

Asociación ejidal **03**  
 No tiene escritura **04**

Integrante **05**

83. La vivienda tiene...? **01**  
 (a) MARCADA OXIDA QUE CORRESPONDA.

A. Dos o más niveles **02**  
 B. Espacio disponible para construcción o uso... **03**  
 C. Local anexo **04**

84. ¿Alguna persona del hogar posee o utilizó en los últimos 12 meses tierra para la agricultura o agroecombustible forestal?  
**01** MARCADA OXIDA QUE CORRESPONDA.

85. No sabe/ No responde **01**  
 No pertenece a ningún integrante **02**  
 Asociado ejidal **03**  
 No tiene escritura **04**

86. ¿Las tierras pertenecen a algún integrante del hogar (propio)?  
**01** MARCADA OXIDA QUE CORRESPONDA.

Integrante: **02**  
**03**

87. ¿Qué productos cultivan?  
**01** MARCADA OXIDA QUE CORRESPONDA.

Milpa  Jitomate  Aguacate   
 Frijol  Chila  Frijoles   
 Cereales  Limón  Ocho   
 Frutas  Papa  Ninguno  → **02** MARCADA OXIDA QUE CORRESPONDA.  
 Caba de uva  Café

89. ¿Para cultivar utiliza...? **01**  
 (a) MARCADA OXIDA QUE CORRESPONDA PARA CADA UNO DE LOS SIGUIENTES.

A. Sistema de riego **02**  
 B. Máquina (tractor y/o otros) **03**  
 C. Ayuda de animales **04**  
 D. Compost/fertilizantes orgánicos **05**  
 E. Fertilizantes químicos **06**  
 F. Plaguicidas **07**

90. ¿En el hogar se emplea la hidroponía o la agricultura de transporte (huertos) para el cultivo de productos?  
**01** MARCADA OXIDA QUE CORRESPONDA.

91. ¿Tienen en este lugar para trabajo y/o consumo...? **01**  
 (a) MARCADA OXIDA QUE CORRESPONDA PARA CADA UNO DE LOS CASOS DE ABAJO. MARCAR NO TENE.

A. caballos? **02**  
 B. burros y mulas? **03**  
 C. burros? **04**  
 D. chinos, cabras y borregos? **05**  
 E. reses y vacas? **06**  
 F. gallinas y buñolotes (henes)? **07**  
 G. cerdos? **08**  
 H. conejos? **09**

92. ¿A quién integrante de este hogar le gustaría estar un proyecto productivo de servicios?  
**01** No **02** Sí **03** Otro **04**

93. ¿Qué tipo de proyecto productivo y de servicio le gustaría llevar a cabo?  
**01** No **02** AGRICULTUR **03** SERVICIOS DE TURISMO **04** SERVICIOS DE VENTA DE PRODUCTOS **05** SERVICIOS DE FABRICACIÓN DE PRODUCTOS **06** SERVICIOS DE MANTENIMIENTO DE PRODUCTOS **07** SERVICIOS DE ALMACÉN DE PRODUCTOS **08** SERVICIOS DE DISTRIBUCIÓN DE PRODUCTOS **09** SERVICIOS DE PROMOCIÓN DE PRODUCTOS **10** SERVICIOS DE OTROS **11**

97. ¿La información de la encuesta fue obtenida a través de un voluntario?  
**01** MARCADA OXIDA QUE CORRESPONDA.

Completa **01**  
 Incompleta **02**  
 No se sabe **03**  
 No se localizó vivienda en la localidad **04**  
 No se localizó vivienda en la localidad **05**  
 No se localizó vivienda en la localidad **06**

CODIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA

DECLARADA OXIDA	DECLARADA OXIDA	DECLARADA OXIDA	DECLARADA OXIDA	DECLARADA OXIDA	DECLARADA OXIDA
DECLARADA OXIDA	DECLARADA OXIDA	DECLARADA OXIDA	DECLARADA OXIDA	DECLARADA OXIDA	DECLARADA OXIDA

98. ¿El hogar es...? **01**  
 (a) MARCADA OXIDA QUE CORRESPONDA.

99. ¿El hogar es...? **01**  
 (a) MARCADA OXIDA QUE CORRESPONDA.

100. ¿El hogar es...? **01**  
 (a) MARCADA OXIDA QUE CORRESPONDA.

101. ¿El hogar es...? **01**  
 (a) MARCADA OXIDA QUE CORRESPONDA.

102. ¿El hogar es...? **01**  
 (a) MARCADA OXIDA QUE CORRESPONDA.

103. ¿El hogar es...? **01**  
 (a) MARCADA OXIDA QUE CORRESPONDA.