

Mania Aurelia Montalvo Campo

51

GOBIERNO DE LA REPUBLICA



SEDESOL

Los Tepcoxtla

QUESTIONARIO ÚNICO DE INFORMACION SOCIOECONÓMICA V.U.S.

Folio CURP: \_\_\_\_\_ Folio Programa / Proyecto: \_\_\_\_\_

Clave del encuestador: \_\_\_\_\_ Clave del encuestador: \_\_\_\_\_

Clave del encuestador: \_\_\_\_\_ Nombre del encuestador: \_\_\_\_\_

Estado Federativo: \_\_\_\_\_ Municipio/Organismo: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_

Encuestador: ¿la vivienda se encuentra referida a una carretera o a un camino? Carretera: \_\_\_\_\_ Camino: \_\_\_\_\_

Identificar y marcar el tipo de administración de la carretera a la que está referida la vivienda Estatal: \_\_\_\_\_ Federal: \_\_\_\_\_ Municipal: \_\_\_\_\_ Particular: \_\_\_\_\_

Identificar y marcar el terreno de donde se obtiene la vivienda. Carretera: \_\_\_\_\_ Camino: \_\_\_\_\_

Identificar y marcar el código de la carretera a la que está referida la vivienda. Carretera: \_\_\_\_\_ Camino: \_\_\_\_\_

Identificar y marcar el terreno de donde se obtiene la vivienda. Carretera: \_\_\_\_\_ Camino: \_\_\_\_\_

Identificar y marcar el camino al que se ubica y demarcar las parcelas de la vivienda. Carretera: \_\_\_\_\_ Camino: \_\_\_\_\_

Identificar y marcar el camino al que se ubica y demarcar las parcelas de la vivienda. Carretera: \_\_\_\_\_ Camino: \_\_\_\_\_

Identificar y marcar el camino al que se ubica y demarcar las parcelas de la vivienda. Carretera: \_\_\_\_\_ Camino: \_\_\_\_\_

Identificar y marcar el camino al que se ubica y demarcar las parcelas de la vivienda. Carretera: \_\_\_\_\_ Camino: \_\_\_\_\_

Identificar y marcar el camino al que se ubica y demarcar las parcelas de la vivienda. Carretera: \_\_\_\_\_ Camino: \_\_\_\_\_

Identificar y marcar el camino al que se ubica y demarcar las parcelas de la vivienda. Carretera: \_\_\_\_\_ Camino: \_\_\_\_\_

Identificar y marcar el camino al que se ubica y demarcar las parcelas de la vivienda. Carretera: \_\_\_\_\_ Camino: \_\_\_\_\_

Identificar y marcar el camino al que se ubica y demarcar las parcelas de la vivienda. Carretera: \_\_\_\_\_ Camino: \_\_\_\_\_

1. Identifique si existe un historial de enfermedades que cumpla con las siguientes características:

II QUE SEA EPISÓDICO DEL TIPO DE:

1. Que sea recurrente como infección común en verano, por ejemplo, por el crecimiento de la enfermedad en personas que se exponen al agua estancada, o que sea recurrente como infección común en verano, por ejemplo, por el crecimiento de la enfermedad en personas que se exponen al agua estancada, o que sea recurrente como infección común en verano, por ejemplo, por el crecimiento de la enfermedad en personas que se exponen al agua estancada...

2. Documenta actual sus síntomas (DESCRIBIR DETALLADO) para establecer su identidad y el tipo de enfermedad. (DESCRIBIR DETALLADO)...

3. Documenta actual sus síntomas (DESCRIBIR DETALLADO) para establecer su identidad y el tipo de enfermedad. (DESCRIBIR DETALLADO)...

4. Documenta actual sus síntomas (DESCRIBIR DETALLADO) para establecer su identidad y el tipo de enfermedad. (DESCRIBIR DETALLADO)...

5. Documenta actual sus síntomas (DESCRIBIR DETALLADO) para establecer su identidad y el tipo de enfermedad. (DESCRIBIR DETALLADO)...

6. Documenta actual sus síntomas (DESCRIBIR DETALLADO) para establecer su identidad y el tipo de enfermedad. (DESCRIBIR DETALLADO)...

7. Documenta actual sus síntomas (DESCRIBIR DETALLADO) para establecer su identidad y el tipo de enfermedad. (DESCRIBIR DETALLADO)...

8. Documenta actual sus síntomas (DESCRIBIR DETALLADO) para establecer su identidad y el tipo de enfermedad. (DESCRIBIR DETALLADO)...

9. Documenta actual sus síntomas (DESCRIBIR DETALLADO) para establecer su identidad y el tipo de enfermedad. (DESCRIBIR DETALLADO)...

10. Documenta actual sus síntomas (DESCRIBIR DETALLADO) para establecer su identidad y el tipo de enfermedad. (DESCRIBIR DETALLADO)...

11. Documenta actual sus síntomas (DESCRIBIR DETALLADO) para establecer su identidad y el tipo de enfermedad. (DESCRIBIR DETALLADO)...

1. ¿Su vivienda es...? (DESCRIBIR DETALLADO)...

2. ¿Considera que la higiene en su vivienda es adecuada? (DESCRIBIR DETALLADO)...

3. ¿Considera que la higiene en su vivienda es adecuada? (DESCRIBIR DETALLADO)...

4. ¿Considera que la higiene en su vivienda es adecuada? (DESCRIBIR DETALLADO)...

5. ¿Considera que la higiene en su vivienda es adecuada? (DESCRIBIR DETALLADO)...

6. ¿Considera que la higiene en su vivienda es adecuada? (DESCRIBIR DETALLADO)...

7. ¿Considera que la higiene en su vivienda es adecuada? (DESCRIBIR DETALLADO)...

8. ¿Considera que la higiene en su vivienda es adecuada? (DESCRIBIR DETALLADO)...

9. ¿Considera que la higiene en su vivienda es adecuada? (DESCRIBIR DETALLADO)...

10. ¿Considera que la higiene en su vivienda es adecuada? (DESCRIBIR DETALLADO)...

11. ¿Considera que la higiene en su vivienda es adecuada? (DESCRIBIR DETALLADO)...

12. ¿Considera que la higiene en su vivienda es adecuada? (DESCRIBIR DETALLADO)...

13. ¿Considera que la higiene en su vivienda es adecuada? (DESCRIBIR DETALLADO)...

14. ¿Considera que la higiene en su vivienda es adecuada? (DESCRIBIR DETALLADO)...

15. ¿Considera que la higiene en su vivienda es adecuada? (DESCRIBIR DETALLADO)...

16. ¿Considera que la higiene en su vivienda es adecuada? (DESCRIBIR DETALLADO)...

17. ¿Considera que la higiene en su vivienda es adecuada? (DESCRIBIR DETALLADO)...

18. ¿Considera que la higiene en su vivienda es adecuada? (DESCRIBIR DETALLADO)...

19. ¿Considera que la higiene en su vivienda es adecuada? (DESCRIBIR DETALLADO)...

20. ¿Considera que la higiene en su vivienda es adecuada? (DESCRIBIR DETALLADO)...

No.	Descripción	Número de familias
01	...	...
02	...	...
03	...	...
04	...	...
05	...	...
06	...	...
07	...	...
08	...	...
09	...	...
10	...	...

No.	Condición de residencia	Parentesco	Año de nacimiento	Tipo de Camp	Camp	Fecha de nacimiento	Ejido	Sexo	Lugar de nacimiento	Número de religión	
										01	02
01	CONDOMINIO	Que pertenece a un grupo de personas con DIFERENCIAS RELIGIOSAS QUE CONFORMAN UN COMPLEJO	1985	CONDOMINIO	En la zona de desarrollo urbano de la ciudad de San Diego, California	15/05/1985	M	M	San Diego, California	01	02
02	CONDOMINIO	Que pertenece a un grupo de personas con DIFERENCIAS RELIGIOSAS QUE CONFORMAN UN COMPLEJO	1985	CONDOMINIO	En la zona de desarrollo urbano de la ciudad de San Diego, California	15/05/1985	M	M	San Diego, California	01	02
03	CONDOMINIO	Que pertenece a un grupo de personas con DIFERENCIAS RELIGIOSAS QUE CONFORMAN UN COMPLEJO	1985	CONDOMINIO	En la zona de desarrollo urbano de la ciudad de San Diego, California	15/05/1985	M	M	San Diego, California	01	02
04	CONDOMINIO	Que pertenece a un grupo de personas con DIFERENCIAS RELIGIOSAS QUE CONFORMAN UN COMPLEJO	1985	CONDOMINIO	En la zona de desarrollo urbano de la ciudad de San Diego, California	15/05/1985	M	M	San Diego, California	01	02
05	CONDOMINIO	Que pertenece a un grupo de personas con DIFERENCIAS RELIGIOSAS QUE CONFORMAN UN COMPLEJO	1985	CONDOMINIO	En la zona de desarrollo urbano de la ciudad de San Diego, California	15/05/1985	M	M	San Diego, California	01	02
06	CONDOMINIO	Que pertenece a un grupo de personas con DIFERENCIAS RELIGIOSAS QUE CONFORMAN UN COMPLEJO	1985	CONDOMINIO	En la zona de desarrollo urbano de la ciudad de San Diego, California	15/05/1985	M	M	San Diego, California	01	02
07	CONDOMINIO	Que pertenece a un grupo de personas con DIFERENCIAS RELIGIOSAS QUE CONFORMAN UN COMPLEJO	1985	CONDOMINIO	En la zona de desarrollo urbano de la ciudad de San Diego, California	15/05/1985	M	M	San Diego, California	01	02
08	CONDOMINIO	Que pertenece a un grupo de personas con DIFERENCIAS RELIGIOSAS QUE CONFORMAN UN COMPLEJO	1985	CONDOMINIO	En la zona de desarrollo urbano de la ciudad de San Diego, California	15/05/1985	M	M	San Diego, California	01	02
09	CONDOMINIO	Que pertenece a un grupo de personas con DIFERENCIAS RELIGIOSAS QUE CONFORMAN UN COMPLEJO	1985	CONDOMINIO	En la zona de desarrollo urbano de la ciudad de San Diego, California	15/05/1985	M	M	San Diego, California	01	02
10	CONDOMINIO	Que pertenece a un grupo de personas con DIFERENCIAS RELIGIOSAS QUE CONFORMAN UN COMPLEJO	1985	CONDOMINIO	En la zona de desarrollo urbano de la ciudad de San Diego, California	15/05/1985	M	M	San Diego, California	01	02





No.	36. Estado civil	37. Cambios en el hogar	38. Cantidad de actividad	39. Verificación de condición de actividad	40. ¿Cuál es la razón de que (VINCULADO) no haya trabajado el mes pasado ANTES LA OPCIÓN QUE CONSIDERAMOS?	41. ¿En su trabajo principal del mes pasado (VINCULADO) se ha utilizado alguna de las siguientes OPORTUNIDADES ECONÓMICAS PRINCIPALES?	42. ¿Empleando el trabajo principal que realizó el mes pasado (VINCULADO) se ha realizado alguna de las siguientes OPORTUNIDADES ECONÓMICAS PRINCIPALES?	43. ¿Cuál es el motivo por el que (VINCULADO) no ha trabajado el mes pasado ANTES LA OPCIÓN QUE CONSIDERAMOS?
01	02	03	04	05	06	07	08	09
10								

CUESTIONARIO N° 1061 ENCUESTA DE ESTADÍSTICA DE EMPLEO Y DESPLIEGUE DE LA FUERZA DE TRABAJO EN CHILE 2010

Número de renglón	41. Trabajo subordinado		42. Actividad por cuenta		43. Preocupaciones laborales		44. Ingreso por trabajo		45. Ingresos adicionales		46. Jubilación o pensión		47. Jubilación o pensión		48. Jubilación o pensión		49. Jubilación o pensión			
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
01																				
02																				
03																				
04																				
05																				
06																				
07																				
08																				
09																				
10																				

1. INSTRUCCIONES: Lea cada ítem con atención y marque con una X en la casilla correspondiente.

31. ¿Cual es la causa principal de su salud, ¿un factor ambiental, un factor genético, una enfermedad o una lesión?

AMBIENTE GENÉTICA ENFERMEDAD LESIÓN

32. ¿Cual es su estado de salud en el momento de responder a esta pregunta?

MEJOR QUE ESTABA EN BUEN ESTADO DE SALUD EN BUEN ESTADO DE SALUD

33. ¿Cual es su estado de salud en el momento de responder a esta pregunta?

MEJOR QUE ESTABA EN BUEN ESTADO DE SALUD EN BUEN ESTADO DE SALUD

34. ¿Cual es su estado de salud en el momento de responder a esta pregunta?

MEJOR QUE ESTABA EN BUEN ESTADO DE SALUD EN BUEN ESTADO DE SALUD

35. ¿Cual es su estado de salud en el momento de responder a esta pregunta?

MEJOR QUE ESTABA EN BUEN ESTADO DE SALUD EN BUEN ESTADO DE SALUD

36. ¿Cual es su estado de salud en el momento de responder a esta pregunta?

MEJOR QUE ESTABA EN BUEN ESTADO DE SALUD EN BUEN ESTADO DE SALUD

37. ¿Cual es su estado de salud en el momento de responder a esta pregunta?

MEJOR QUE ESTABA EN BUEN ESTADO DE SALUD EN BUEN ESTADO DE SALUD

38. ¿Cual es su estado de salud en el momento de responder a esta pregunta?

MEJOR QUE ESTABA EN BUEN ESTADO DE SALUD EN BUEN ESTADO DE SALUD

39. ¿Cual es su estado de salud en el momento de responder a esta pregunta?

MEJOR QUE ESTABA EN BUEN ESTADO DE SALUD EN BUEN ESTADO DE SALUD

40. ¿Cual es su estado de salud en el momento de responder a esta pregunta?

MEJOR QUE ESTABA EN BUEN ESTADO DE SALUD EN BUEN ESTADO DE SALUD

41. ¿Cual es su estado de salud en el momento de responder a esta pregunta?

MEJOR QUE ESTABA EN BUEN ESTADO DE SALUD EN BUEN ESTADO DE SALUD

42. ¿Cual es su estado de salud en el momento de responder a esta pregunta?

MEJOR QUE ESTABA EN BUEN ESTADO DE SALUD EN BUEN ESTADO DE SALUD



70. ¿La mayor parte del peso de la vivienda presenta fundamentos e ingresos en la vivienda a 2 cm. de altura?  
 SI  
 NO

71. ¿Alguno de los cuartos tiene ventanas o techos (tiene piso de tierra) hechos de tierra?  
 SI  
 NO

72. ¿De qué material es la mayor parte del techo de su vivienda?  
 Madera  
 Ladrillo  
 Cemento  
 Otro

73. ¿Al menos un vehículo de las siguientes marcas (Ford, Chevy, GMC, etc.) está en su propiedad?  
 SI  
 NO

74. ¿De qué material es la mayor parte de su vivienda?  
 Madera  
 Ladrillo  
 Cemento  
 Otro

75. ¿Alguno de los cuartos tiene ventanas o techos (tiene piso de tierra) hechos de tierra?  
 SI  
 NO

76. ¿Qué tipo de baño o sanitarios tiene su vivienda?  
 Baño  
 Sin baño  
 Otro

77. ¿El baño o sanitario de su vivienda ha sido reparado por algún personal gubernamental?  
 SI  
 NO

78. ¿Qué tipo de baño o sanitarios tiene su vivienda?  
 Baño  
 Sin baño  
 Otro

79. ¿Qué tipo de baño o sanitarios tiene su vivienda?  
 Baño  
 Sin baño  
 Otro

80. ¿Qué tipo de baño o sanitarios tiene su vivienda?  
 Baño  
 Sin baño  
 Otro

81. ¿Qué tipo de baño o sanitarios tiene su vivienda?  
 Baño  
 Sin baño  
 Otro

82. ¿Qué tipo de baño o sanitarios tiene su vivienda?  
 Baño  
 Sin baño  
 Otro

83. ¿Qué tipo de baño o sanitarios tiene su vivienda?  
 Baño  
 Sin baño  
 Otro

84. ¿Qué tipo de baño o sanitarios tiene su vivienda?  
 Baño  
 Sin baño  
 Otro

85. ¿Qué tipo de baño o sanitarios tiene su vivienda?  
 Baño  
 Sin baño  
 Otro

86. ¿Qué tipo de baño o sanitarios tiene su vivienda?  
 Baño  
 Sin baño  
 Otro

87. ¿Qué tipo de baño o sanitarios tiene su vivienda?  
 Baño  
 Sin baño  
 Otro

88. ¿Qué tipo de baño o sanitarios tiene su vivienda?  
 Baño  
 Sin baño  
 Otro

89. ¿Qué tipo de baño o sanitarios tiene su vivienda?  
 Baño  
 Sin baño  
 Otro

90. ¿Qué tipo de baño o sanitarios tiene su vivienda?  
 Baño  
 Sin baño  
 Otro

91. ¿Qué tipo de baño o sanitarios tiene su vivienda?  
 Baño  
 Sin baño  
 Otro

92. ¿Qué tipo de baño o sanitarios tiene su vivienda?  
 Baño  
 Sin baño  
 Otro

93. ¿Qué tipo de baño o sanitarios tiene su vivienda?  
 Baño  
 Sin baño  
 Otro

94. ¿Qué tipo de baño o sanitarios tiene su vivienda?  
 Baño  
 Sin baño  
 Otro

95. ¿Qué tipo de baño o sanitarios tiene su vivienda?  
 Baño  
 Sin baño  
 Otro

96. ¿Qué tipo de baño o sanitarios tiene su vivienda?  
 Baño  
 Sin baño  
 Otro

97. ¿Qué tipo de baño o sanitarios tiene su vivienda?  
 Baño  
 Sin baño  
 Otro

98. ¿Qué tipo de baño o sanitarios tiene su vivienda?  
 Baño  
 Sin baño  
 Otro

87. ¿La vivienda que habita es...?
a) propia y totalmente pagada?
b) propia y está pagando?
c) propia y alquilada?
d) prestada o le está cobrando?
e) alquilada o está en alquiler?
f) otra

88. Indique el porcentaje del ingreso que tiene a su nombre las siguientes personas:
a) esposa o conviviente
b) hijos
c) otros familiares
d) otros

89. ¿Alguna persona, sea hogar posea o utilice en sus autos 12 meses o más para la aplicación a la opción que corresponde?
a) No
b) Sí

90. ¿Las tareas pertenecen a algún integrante del hogar (compañer/a o hijo/a)?
a) No
b) Sí

91. ¿Qué presencias castañ?
a) No
b) Sí

92. ¿Para qué utiliza...?
a) vivienda
b) negocio
c) otros

93. ¿Tiene en este hogar para trabajo u/o consumo...?
a) No
b) Sí

94. ¿Alguno de los...?
a) No
b) Sí

95. ¿Alguno de los...?
a) No
b) Sí

96. ¿Alguno de los...?
a) No
b) Sí

97. ¿La información de la encuesta...?
a) Sí
b) No

98. ¿Alguno de los...?
a) No
b) Sí

99. ¿Alguno de los...?
a) No
b) Sí

100. ¿Alguno de los...?
a) No
b) Sí

101. ¿Alguno de los...?
a) No
b) Sí