

1. DATOS PERSONALES		2. DATOS DE EMPLEO		3. DATOS DE SALARIO		4. DATOS DE EDUCACION		5. DATOS DE EXPERIENCIA	
Nº	Apellido	Nº	Fecha de nacimiento	Nº	Edad	Nº	Sexo	Nº	Lugar de nacimiento
01
02
03
04
05
06
07
08
09
10

No.	Ítem	Descripción	Muestra de ítems	Ítem	Ítem	Ítem
21	¿Vive el padre de familiares en este hogar?					
22	¿Vive la madre de familiares en este hogar?					
23	¿Alguien de la familia que vive en el hogar recibe atención médica?					
24	¿Alguien de la familia que vive en el hogar recibe atención médica?					
25	¿Alguien de la familia que vive en el hogar recibe atención médica?					
26	¿Alguien de la familia que vive en el hogar recibe atención médica?					
27	¿Alguien de la familia que vive en el hogar recibe atención médica?					

EL NIVEL DE CONCIENCIA SOCIAL EN EL ASESORAMIENTO PSICOLÓGICO A LOS PROFESIONALES DEL HOGAR

No.	18	19	20	21	22	23	24	25
	Las discapacidades son...	¿Pueden haber alguna lengua indígena?	¿Pueden haber alguna lengua indígena con la cultura de (PRE)HIBRIDO?	¿Pueden haber alguna lengua indígena con la cultura de (PRE)HIBRIDO?	¿Pueden haber alguna lengua indígena con la cultura de (PRE)HIBRIDO?	Nivel de escolaridad	Asistencia a la escuela	¿Cada fue el nivel principal por el que CHIDDIRO jugó la escuela?
01	1	1	1	1	1	1	1	1
02	1	1	1	1	1	1	1	1
03	1	1	1	1	1	1	1	1
04	1	1	1	1	1	1	1	1
05	1	1	1	1	1	1	1	1
06	1	1	1	1	1	1	1	1
07	1	1	1	1	1	1	1	1
08	1	1	1	1	1	1	1	1
09	1	1	1	1	1	1	1	1
10	1	1	1	1	1	1	1	1

EL MANEJO DE ESTE FORMULARIO ES RESPONSABILIDAD DEL ALUMNO. EL MANEJO DE ESTE FORMULARIO ES RESPONSABILIDAD DEL ALUMNO. EL MANEJO DE ESTE FORMULARIO ES RESPONSABILIDAD DEL ALUMNO.

No.	XIII. Situación de vivienda		XIV. Situación de vivienda		XV. Situación de vivienda		XVI. Situación de vivienda		XVII. Situación de vivienda	
	35.	36.	37.	38.	39.	40.	41.	42.	43.	
	Estado del	Cambio en el lugar	Condición de actividad	Verificación de condición de actividad	Verificación de condición de actividad	Verificación de condición de actividad	Verificación de condición de actividad	Verificación de condición de actividad	Verificación de condición de actividad	
01.	02	02	01	01	01	01	01	01	01	
02.	02	01	01	01	01	01	01	01	01	
03.	06	01	01	01	01	01	01	01	01	
04.	06	01	01	01	01	01	01	01	01	
05.	06	01	01	01	01	01	01	01	01	
06.	06	01	01	01	01	01	01	01	01	
07.	01	01	01	01	01	01	01	01	01	
08.	01	01	01	01	01	01	01	01	01	
09.	01	01	01	01	01	01	01	01	01	
10.	01	01	01	01	01	01	01	01	01	

35. Cuando tienen problemas de salud ¿en dónde se atienden los integrantes del hogar?
 Atienden a los miembros de su familia

Centro de salud, Hospital o Instituto de la sector sala de salud	01
MUSEO	02
OTRO	03
Otro servicio médico (farmacia, clínica, hospital, etc.)	04
Consultorio de enfermería	05
Cuarentena, hospitales, clínicas, etc.	06
Se atienden en	07
Otro	08
No se atienden	09
No sabe/No responde	10
	11
	12

36. ¿Dónde realiza regularmente las siguientes actividades?
 ACTIVIDAD: REUNIONES DE LA COMISIÓN DE LA COMUNIDAD DEL SECTOR SALA DE SALUD

A. Cuidar al niño y de manera exclusiva a uno o varios		
B. Trabaja como trabajador o voluntario		
C. Participar en la vivienda, aparatos domésticos o vehículos		
D. Realizar el quehacer de su hogar		
E. Acarrear agua a nivel		

37. ¿En este hogar tiene algún hogar que tiene una actividad económica?
 (Indicar el tipo de actividad económica)

A. Maestralía de albañil (se excluyen albañiles)			
B. Dicho de una tienda			
C. Dicho de algún negocio			
D. Almacenamiento de algún producto			
E. Dicho de un taller (se excluyen talleres de carpintería)			
F. Servicio público (se excluyen el transporte, el mantenimiento de edificios, escuelas, etc.)			
G. Negocio de las actividades			

38. ¿Alguna vez se ha recibido alguna prestación de estos países?
 (Indicar el país de origen de la prestación)

País	
1. Argentina	
2. Brasil	
3. Chile	
4. Colombia	
5. Cuba	
6. Ecuador	
7. España	
8. Estados Unidos	
9. Francia	
10. Guatemala	
11. Haití	
12. Holanda	
13. Italia	
14. Japón	
15. México	
16. Noruega	
17. Panamá	
18. Paraguay	
19. Perú	
20. Portugal	
21. Reino Unido	
22. Suecia	
23. Suiza	
24. Tailandia	
25. Uruguay	
26. Venezuela	
27. Otros	
28. No sabe/No responde	

39. ¿Cuánto dinero en efectivo tiene en su hogar?
 (Indicar el monto en dólares estadounidenses)

Menos de \$100	
\$100 - \$200	
\$200 - \$500	
\$500 - \$1000	
\$1000 - \$2000	
\$2000 - \$5000	
\$5000 - \$10000	
Más de \$10000	
No sabe/No responde	

40. ¿Con qué frecuencia consume por semana? (Indicar la frecuencia)

A. Cerveza y volantes	
B. Whisky	
C. Fumar	
D. Leguminosas	

41. ¿En las últimas tres semanas, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez usó a algún miembro de su familia de 12 años o más?
 (Indicar el nombre de la persona)

A. Sí	
B. No	

42. ¿En las últimas tres semanas, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez usó a algún miembro de su familia de 12 años o más?
 (Indicar el nombre de la persona)

A. Sí	
B. No	

43. ¿Alguna vez se ha recibido alguna prestación de estos países?
 (Indicar el país de origen de la prestación)

País	
1. Argentina	
2. Brasil	
3. Chile	
4. Colombia	
5. Cuba	
6. Ecuador	
7. España	
8. Estados Unidos	
9. Francia	
10. Guatemala	
11. Haití	
12. Holanda	
13. Italia	
14. Japón	
15. México	
16. Noruega	
17. Panamá	
18. Paraguay	
19. Perú	
20. Portugal	
21. Reino Unido	
22. Suecia	
23. Suiza	
24. Tailandia	
25. Uruguay	
26. Venezuela	
27. Otros	
28. No sabe/No responde	

44. ¿Cuánto dinero en efectivo tiene en su hogar?
 (Indicar el monto en dólares estadounidenses)

Menos de \$100	
\$100 - \$200	
\$200 - \$500	
\$500 - \$1000	
\$1000 - \$2000	
\$2000 - \$5000	
\$5000 - \$10000	
Más de \$10000	
No sabe/No responde	

45. ¿Con qué frecuencia consume por semana? (Indicar la frecuencia)

A. Cerveza y volantes	
B. Whisky	
C. Fumar	
D. Leguminosas	

46. ¿En las últimas tres semanas, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez usó a algún miembro de su familia de 12 años o más?
 (Indicar el nombre de la persona)

A. Sí	
B. No	

70. ¿La mayor parte del piso de la vivienda presenta manifestaciones e infiltraciones mayores a 1 cm de grosor?

SI NO **MACA 14**

71. ¿Alguno de los cuartos están dañados o necesitan algún tipo de reparación?

SI NO **MACA 14**

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

Material de desecho (cartón, hule, tela, barro, etc.) **MACA 14**
 Ladrillo de cerámica
 Ladrillo rojo
 Ladrillo de adobe
 Paja o jaja **MACA 14**
 Madera o tablones
 Terrazo o baldosa
 Teja
 Lana de cerámica o vegetal con brevedad
 Otro

73. ¿En temas un techo de los daños presentados (hule y/o, fragmentos, o está en riesgo de caerse)?

SI NO **MACA 14**

74. ¿De qué material es la mayor parte de las paredes e interiores de su vivienda?

Material de desecho (cartón, hule, tela, barro, etc.)
 Ladrillo de cerámica
 Ladrillo rojo
 Ladrillo de adobe
 Paja o jaja **MACA 14**
 Madera o tablones
 Terrazo o baldosa
 Teja
 Lana de cerámica o vegetal con brevedad
 Otro

75. ¿Alguno de los ambientes presenta grietas e fisuras mayores a 1 cm. de grosor o está en riesgo de caerse?

SI NO **MACA 14**

76. ¿Qué tipo de baño o sanitario tiene su vivienda?

SI NO **MACA 14**

77. ¿El baño o sanitario de su vivienda (un baño por algún programa gubernamental) funciona correctamente?

SI NO **MACA 14**

78. ¿El baño o sanitario es para uso exclusivo de los habitantes de su vivienda?

SI NO **MACA 14**

79. En esta vivienda tiene:

Agua entubada dentro de la vivienda
 Agua entubada fuera de la vivienda, pero dentro del terreno
 Agua entubada de una red pública (hidrante)
 Agua entubada que proviene de otra vivienda
 Agua de río
 Agua de un pozo, río, lago, arroyo
 Agua captada de lluvia o otra fuente
 Otro

80. ¿Qué tratamiento le da al agua que consume?

SI NO **MACA 14**

81. ¿La tubería del agua tiene un grosor:

A. La tubería sin ningún tratamiento químico
 B. La tubería
 C. La tubería de hierro
 D. Usan un tubo
 E. Campana tipo embudo y se gastan
 F. Otro

82. ¿Qué tipo de drenaje o desagüe de aguas sucias tiene su vivienda?

SI NO **MACA 14**

83. ¿En su vivienda, ¿qué sistema de drenaje de aguas sucias tiene?

SI NO **MACA 14**

84. ¿En su vivienda, ¿qué sistema de drenaje de aguas sucias tiene?

SI NO **MACA 14**

85. ¿En su vivienda ¿tiene y utiliza:

Refrigerador **MACA 14**
 Lavadora automática
 TV, DVD, Blu-ray
 Video cámara, cámara o monitor
 Teléfono fijo
 Teléfono móvil
 Hornos eléctricos o eléctricos
 Computadora que tenga por sistema operativo Windows (Windows 95, 98 o XP)
 Cámara / parilla de gas
 Calefactor de agua / baño / gas / solar /
 Internet
 Teléfono celular
 Aparato de televisión
 Aparato de televisión digital
 Sistema de televisión digital
 Por ejemplo: antenna parabólica, SKY o TV por cable
 Otro
 Aparato para recibir las transmisiones de radio, televisión, por ejemplo: satélite, antena parabólica, cablecast

86. ¿En su vivienda ¿tiene y utiliza:

Refrigerador **MACA 14**
 Lavadora automática
 TV, DVD, Blu-ray
 Video cámara, cámara o monitor
 Teléfono fijo
 Teléfono móvil
 Hornos eléctricos o eléctricos
 Computadora que tenga por sistema operativo Windows (Windows 95, 98 o XP)
 Cámara / parilla de gas
 Calefactor de agua / baño / gas / solar /
 Internet
 Teléfono celular
 Aparato de televisión
 Aparato de televisión digital
 Sistema de televisión digital
 Por ejemplo: antenna parabólica, SKY o TV por cable
 Otro
 Aparato para recibir las transmisiones de radio, televisión, por ejemplo: satélite, antena parabólica, cablecast

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

SI NO **MACA 14**

88. ¿Qué tipo de combustible utiliza para cocinar?

SI NO **MACA 14**

89. ¿Qué tipo de combustible utiliza para cocinar?

SI NO **MACA 14**

90. ¿Qué tipo de combustible utiliza para cocinar?

SI NO **MACA 14**

91. ¿Qué tipo de combustible utiliza para cocinar?

SI NO **MACA 14**

92. ¿Qué tipo de combustible utiliza para cocinar?

SI NO **MACA 14**

93. ¿Qué tipo de combustible utiliza para cocinar?

SI NO **MACA 14**

94. ¿Qué tipo de combustible utiliza para cocinar?

SI NO **MACA 14**

95. ¿Qué tipo de combustible utiliza para cocinar?

SI NO **MACA 14**

96. ¿Qué tipo de combustible utiliza para cocinar?

SI NO **MACA 14**

97. ¿Qué tipo de combustible utiliza para cocinar?

SI NO **MACA 14**

98. ¿Qué tipo de combustible utiliza para cocinar?

SI NO **MACA 14**

99. ¿Qué tipo de combustible utiliza para cocinar?

SI NO **MACA 14**

17. La violencia tiene que ver con la violencia de género? SI NO

18. ¿Por qué violencia de género? SI NO

19. La violencia tiene que ver con la violencia de género? SI NO

20. ¿Por qué violencia de género? SI NO

21. ¿Por qué violencia de género? SI NO

22. ¿Por qué violencia de género? SI NO

23. ¿Por qué violencia de género? SI NO

24. ¿Por qué violencia de género? SI NO

25. ¿Por qué violencia de género? SI NO

26. ¿Por qué violencia de género? SI NO

27. ¿Por qué violencia de género? SI NO

28. ¿Por qué violencia de género? SI NO

29. ¿Por qué violencia de género? SI NO

30. ¿Por qué violencia de género? SI NO

31. ¿Por qué violencia de género? SI NO

32. ¿Por qué violencia de género? SI NO

33. ¿Por qué violencia de género? SI NO

34. ¿Por qué violencia de género? SI NO

35. ¿Por qué violencia de género? SI NO

36. ¿Por qué violencia de género? SI NO

37. ¿Por qué violencia de género? SI NO