

Yareli García Jimenez
El sus preo

GOBIERNO DE LA REPÚBLICA



CUESTIONARIO ÚNICO DE INFORMACIÓN SOCIOECONÓMICA

26

Folio CUS Folio Programa / Proyecto

Clave del encuestador

Horario del encuestador

Entidad Federativa

Encuestador: la vivienda se encuentra referida a una carretera o a un camino?

Fecha y hora de levantamiento
Día: Mes: Año:

Clave de Entidad
Clave de Municipio
Clave de Localidad

Clave de Municipio
Clave de Localidad

Coordenadas geográficas
Longitud Latitud

Identificación	1	Revisión	4	Vista a domicilio	1
Verificación permanente de condiciones socioeconómicas	2	Evaluación a nivel	5	Unidad censal / Mesa de atención	2
	3	Modificación	6	Unidad permanente	3

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

Identificar y marcar el derecho de tránsito de la carretera a la que está referida la vivienda

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

Identificar y anotar el tipo de origen del domicilio geográfico de la vivienda

Identificar y anotar el código de la vivienda

Identificar y anotar el código de la vivienda

Identificar y anotar el código de la vivienda

Identificar y marcar el terreno geográfico con el que se identifica el camino al que está referida la vivienda

Identificar y anotar el terreno (origen) del domicilio geográfico de la vivienda

Identificar y anotar el código de la vivienda

Identificar y anotar el código de la vivienda

Identificar y anotar el código de la vivienda

Identificar y anotar el código de la vivienda

Identificar y anotar el código de la vivienda

Identificar y anotar el código de la vivienda

Identificar y anotar el código de la vivienda

Identificar y anotar el código de la vivienda

Identificar y registrar el tipo de vivienda	1	Identificar y registrar el tipo de vivienda	2
Identificar y registrar el tipo de vivienda	3	Identificar y registrar el tipo de vivienda	4
Identificar y registrar el tipo de vivienda	5	Identificar y registrar el tipo de vivienda	6

Identificar y registrar el tipo de vivienda	1	Identificar y registrar el tipo de vivienda	2
Identificar y registrar el tipo de vivienda	3	Identificar y registrar el tipo de vivienda	4
Identificar y registrar el tipo de vivienda	5	Identificar y registrar el tipo de vivienda	6

Identificar y registrar el tipo de vivienda	1	Identificar y registrar el tipo de vivienda	2
Identificar y registrar el tipo de vivienda	3	Identificar y registrar el tipo de vivienda	4
Identificar y registrar el tipo de vivienda	5	Identificar y registrar el tipo de vivienda	6

Identificar y registrar el tipo de vivienda	1	Identificar y registrar el tipo de vivienda	2
Identificar y registrar el tipo de vivienda	3	Identificar y registrar el tipo de vivienda	4
Identificar y registrar el tipo de vivienda	5	Identificar y registrar el tipo de vivienda	6

Identificar y registrar el tipo de vivienda	1	Identificar y registrar el tipo de vivienda	2
Identificar y registrar el tipo de vivienda	3	Identificar y registrar el tipo de vivienda	4
Identificar y registrar el tipo de vivienda	5	Identificar y registrar el tipo de vivienda	6

Identificar y registrar el tipo de vivienda	1	Identificar y registrar el tipo de vivienda	2
Identificar y registrar el tipo de vivienda	3	Identificar y registrar el tipo de vivienda	4
Identificar y registrar el tipo de vivienda	5	Identificar y registrar el tipo de vivienda	6

Identificar y registrar el tipo de vivienda	1	Identificar y registrar el tipo de vivienda	2
Identificar y registrar el tipo de vivienda	3	Identificar y registrar el tipo de vivienda	4
Identificar y registrar el tipo de vivienda	5	Identificar y registrar el tipo de vivienda	6

Identificar y registrar el tipo de vivienda	1	Identificar y registrar el tipo de vivienda	2
Identificar y registrar el tipo de vivienda	3	Identificar y registrar el tipo de vivienda	4
Identificar y registrar el tipo de vivienda	5	Identificar y registrar el tipo de vivienda	6

Identificar y registrar el tipo de vivienda	1	Identificar y registrar el tipo de vivienda	2
Identificar y registrar el tipo de vivienda	3	Identificar y registrar el tipo de vivienda	4
Identificar y registrar el tipo de vivienda	5	Identificar y registrar el tipo de vivienda	6

INTEGRANTES DEL HOGAR		CLASE SOCIAL		ESTADO CIVIL		EDAD		SEXO		LUGAR DE NACIMIENTO	
No.	Nombre de residencia	Profesión	Año de nacimiento	Tempo Camp	Camp	Fecha de nacimiento	Edad	Sexo	Lugar de nacimiento		
01	ALHONDRERO, J Vive en el centro de la finca, trabaja en el campo y en la casa.	13	1946	1	1	12/12/1946	21	M	02	San Carlos, Chiriquí	
02	...	03	...	...	...	...	...	...	...	...
03	...	04	...	...	...	...	...	...	...	...
04	...	05	...	...	...	...	...	...	...	...
05	...	06	...	...	...	...	...	...	...	...
06	...	07	...	...	...	...	...	...	...	...
07	...	08	...	...	...	...	...	...	...	...
08	...	09	...	...	...	...	...	...	...	...
09	...	10	...	...	...	...	...	...	...	...
10	...	11	...	...	...	...	...	...	...	...

INTEGRANTES DEL HOGAR

CLASE SOCIAL

ESTADO CIVIL

EDAD

SEXO

LUGAR DE NACIMIENTO

...

21. ¿Vive el padre en este hogar?		22. ¿Vive la madre en este hogar?		23. Actualmente ¿a qué institución está afiliado o inscrita (especificar para qué propósito) el COMPLETAR		24. ¿QUÉ INSTITUCIÓN DE ACERCA DE SU		25. ¿PROBLEMA ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades por un médico licenciado en medicina? (Escribir el nombre de la enfermedad)													26. ¿Tiene algún problema de movimiento o de salud que le impida hacer actividades físicas? (Escribir el nombre del problema)													27. ¿En qué grado tiene dificultad para hacer con precisión?												
Sí → ¿Quién es el padre? ANOTAR EL NOMBRE DE COMPLETAR		Sí → ¿Quién es la madre? ANOTAR EL NOMBRE DE COMPLETAR		Sí → ¿Cuál es el nombre de la institución? ANOTAR EL NOMBRE DE COMPLETAR		Sí → ¿Cuál es el nombre de la institución? ANOTAR EL NOMBRE DE COMPLETAR		A. Anemia B. Cáncer C. Corazón D. Diabetes E. Dolor de cabeza F. Dolor de espalda G. Dolor de rodilla H. VIH I. Deficiencia nutricional (Anemia/osteoporosis) J. Hipertensión K. Cholesterol L. Ninguna													A. Tiene dificultad para ver o oír o para caminar (ambliopía, pérdida de audición) B. Tiene dificultad para hablar C. Tiene dificultad para hacer actividades físicas D. Tiene dificultad para moverse o para realizar sus actividades diarias (como caminar, levantar, bajar, etc.) E. Le faltan brazos y/o piernas F. Tiene dificultad para mover brazos y/o piernas G. Necesita ayuda de otra persona o de un aparato para moverse, caminar, bajar o subir H. Tiene dificultad para vestirse, bañarse, peinarse, afeitarse u otras actividades personales I. Tiene dificultad para moverse o para caminar, bajar o subir, o para hacer otras actividades J. Tiene dificultad para moverse o para caminar o para hacer otras actividades													No tiene dificultad Le hace con mucha dificultad Le hace con poca precisión												
No Sí → ¿Quién es el padre? ANOTAR EL NOMBRE DE COMPLETAR		No Sí → ¿Quién es la madre? ANOTAR EL NOMBRE DE COMPLETAR		Sí → ¿Cuál es el nombre de la institución? ANOTAR EL NOMBRE DE COMPLETAR		Sí → ¿Cuál es el nombre de la institución? ANOTAR EL NOMBRE DE COMPLETAR		A. Anemia B. Cáncer C. Corazón D. Diabetes E. Dolor de cabeza F. Dolor de espalda G. Dolor de rodilla H. VIH I. Deficiencia nutricional (Anemia/osteoporosis) J. Hipertensión K. Cholesterol L. Ninguna													A. Tiene dificultad para ver o oír o para caminar (ambliopía, pérdida de audición) B. Tiene dificultad para hablar C. Tiene dificultad para hacer actividades físicas D. Tiene dificultad para moverse o para realizar sus actividades diarias (como caminar, levantar, bajar, etc.) E. Le faltan brazos y/o piernas F. Tiene dificultad para mover brazos y/o piernas G. Necesita ayuda de otra persona o de un aparato para moverse, caminar, bajar o subir H. Tiene dificultad para vestirse, bañarse, peinarse, afeitarse u otras actividades personales I. Tiene dificultad para moverse o para caminar, bajar o subir, o para hacer otras actividades J. Tiene dificultad para moverse o para caminar o para hacer otras actividades													No tiene dificultad Le hace con mucha dificultad Le hace con poca precisión												
01	01	01	01	01	01	01	01	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L			
02	02	02	02	02	02	02	02	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L			
03	03	03	03	03	03	03	03	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L			
04	04	04	04	04	04	04	04	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L			
05	05	05	05	05	05	05	05	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L			
06	06	06	06	06	06	06	06	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L			
07	07	07	07	07	07	07	07	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L			
08	08	08	08	08	08	08	08	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L			
09	09	09	09	09	09	09	09	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L			
10	10	10	10	10	10	10	10	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L			

No.	Estrato	Categoría	Condición de actividad	Verificación de condición de actividad	Cual es la razón de que (COMBIBEL) no haya trabajado el mes pasado ANTES LA DECISION QUE TOMARON LAS OCHOAS (COMBIBEL) A SU...	En su trabajo principal del mes pasado (COMBIBEL) se desempeñó como...	¿Considera usted el trabajo principal que realizó el mes pasado (COMBIBEL) se dedica a trabajar ANTES LA DECISION QUE TOMARON LAS OCHOAS (COMBIBEL)...	¿Cual es el motivo por el que (COMBIBEL) no trabajó tanto el mes ANTES LA DECISION QUE TOMARON LAS OCHOAS (COMBIBEL)...
01	01	01	01	01	01	01	01	01
02	01	01	01	01	01	01	01	01
03	01	01	01	01	01	01	01	01
04	01	01	01	01	01	01	01	01
05	01	01	01	01	01	01	01	01
06	01	01	01	01	01	01	01	01
07	01	01	01	01	01	01	01	01
08	01	01	01	01	01	01	01	01
09	01	01	01	01	01	01	01	01
10	01	01	01	01	01	01	01	01

INTEGRANTES DEL HOGAR

Integrantes del hogar

No.	44.	45.	46.	47.	48.	49.	50.	51.	52.	53.	54.
No.	Tiempo subviviendo	Actividad principal	Participación laboral	Forma de ingreso	Letras por trabajo	(INFORME) ¿Cada cuánto recibe sus ganancias?	Seguros voluntarios	(INFORME) ¿Cada cuánto recibe sus ganancias?	(INFORME) ¿Cada cuánto recibe sus ganancias?	Otros seguros	Además, ¿cómo...
01											
02	01	02		01	ABCD	15		01		02	
03											
04											
05											
06											
07											
08											
09											
10											

El presente cuestionario es parte del estudio de la fuerza de trabajo en el Perú, realizado por el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). Los datos obtenidos serán utilizados para fines estadísticos y de planeación económica. La información proporcionada será tratada de manera confidencial y no será divulgada en forma individual.

55. ¿Cuál de los problemas de salud que se mencionan en el cuestionario es el que más le preocupa? Marque con una X la opción que mejor describa su situación.

- 01. Ninguno de los mencionados
- 02. Problemas de salud que se mencionan en el cuestionario
- 03. Problemas de salud que se mencionan en el cuestionario y otros problemas de salud que no se mencionan en el cuestionario
- 04. Problemas de salud que se mencionan en el cuestionario y otros problemas de salud que se mencionan en el cuestionario
- 05. Problemas de salud que se mencionan en el cuestionario y otros problemas de salud que se mencionan en el cuestionario
- 06. Problemas de salud que se mencionan en el cuestionario y otros problemas de salud que se mencionan en el cuestionario
- 07. Problemas de salud que se mencionan en el cuestionario y otros problemas de salud que se mencionan en el cuestionario
- 08. Problemas de salud que se mencionan en el cuestionario y otros problemas de salud que se mencionan en el cuestionario
- 09. Problemas de salud que se mencionan en el cuestionario y otros problemas de salud que se mencionan en el cuestionario
- 10. Problemas de salud que se mencionan en el cuestionario y otros problemas de salud que se mencionan en el cuestionario
- 11. Problemas de salud que se mencionan en el cuestionario y otros problemas de salud que se mencionan en el cuestionario
- 12. Problemas de salud que se mencionan en el cuestionario y otros problemas de salud que se mencionan en el cuestionario

56. ¿Cuál de los problemas de salud que se mencionan en el cuestionario es el que más le preocupa? Marque con una X la opción que mejor describa su situación.

- A. Coger un pago y de fuerza exclusiva a la... enfermo
- B. Trabaja con un pago y de fuerza exclusiva a la... enfermo
- C. Registra con un pago y de fuerza exclusiva a la... enfermo
- D. Analiza el sistema de su hogar... enfermo
- E. Analiza el sistema de su hogar... enfermo

57. ¿En qué país nació? Marque con una X la opción que mejor describa su situación.

País	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12
01. España												
02. México												
03. Estados Unidos												
04. Otros países												

58. ¿Algunos en el hogar tienen alguna enfermedad crónica? Marque con una X la opción que mejor describa su situación.

- 01. Ninguno de los mencionados
- 02. Problemas de salud que se mencionan en el cuestionario
- 03. Problemas de salud que se mencionan en el cuestionario y otros problemas de salud que no se mencionan en el cuestionario
- 04. Problemas de salud que se mencionan en el cuestionario y otros problemas de salud que se mencionan en el cuestionario
- 05. Problemas de salud que se mencionan en el cuestionario y otros problemas de salud que se mencionan en el cuestionario
- 06. Problemas de salud que se mencionan en el cuestionario y otros problemas de salud que se mencionan en el cuestionario
- 07. Problemas de salud que se mencionan en el cuestionario y otros problemas de salud que se mencionan en el cuestionario
- 08. Problemas de salud que se mencionan en el cuestionario y otros problemas de salud que se mencionan en el cuestionario
- 09. Problemas de salud que se mencionan en el cuestionario y otros problemas de salud que se mencionan en el cuestionario
- 10. Problemas de salud que se mencionan en el cuestionario y otros problemas de salud que se mencionan en el cuestionario
- 11. Problemas de salud que se mencionan en el cuestionario y otros problemas de salud que se mencionan en el cuestionario
- 12. Problemas de salud que se mencionan en el cuestionario y otros problemas de salud que se mencionan en el cuestionario

59. ¿Algunos en el hogar tienen alguna enfermedad crónica? Marque con una X la opción que mejor describa su situación.

- A. Coger un pago y de fuerza exclusiva a la... enfermo
- B. Trabaja con un pago y de fuerza exclusiva a la... enfermo
- C. Registra con un pago y de fuerza exclusiva a la... enfermo
- D. Analiza el sistema de su hogar... enfermo
- E. Analiza el sistema de su hogar... enfermo

60. ¿Algunos en el hogar tienen alguna enfermedad crónica? Marque con una X la opción que mejor describa su situación.

País	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12
01. España												
02. México												
03. Estados Unidos												
04. Otros países												

61. ¿Algunos en el hogar tienen alguna enfermedad crónica? Marque con una X la opción que mejor describa su situación.

- A. Coger un pago y de fuerza exclusiva a la... enfermo
- B. Trabaja con un pago y de fuerza exclusiva a la... enfermo
- C. Registra con un pago y de fuerza exclusiva a la... enfermo
- D. Analiza el sistema de su hogar... enfermo
- E. Analiza el sistema de su hogar... enfermo

62. ¿Algunos en el hogar tienen alguna enfermedad crónica? Marque con una X la opción que mejor describa su situación.

- A. Coger un pago y de fuerza exclusiva a la... enfermo
- B. Trabaja con un pago y de fuerza exclusiva a la... enfermo
- C. Registra con un pago y de fuerza exclusiva a la... enfermo
- D. Analiza el sistema de su hogar... enfermo
- E. Analiza el sistema de su hogar... enfermo

63. ¿Algunos en el hogar tienen alguna enfermedad crónica? Marque con una X la opción que mejor describa su situación.

País	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12
01. España												
02. México												
03. Estados Unidos												
04. Otros países												

Datos del hogar

76. ¿La mayor parte del piso de la vivienda presenta baldosas o algún tipo de piso mayor a 3 cm. de grosor?
 (A) SI
 (B) NO

77. ¿El baño o excusado de su vivienda fue exclusivo por algún programa gubernamental?
 (A) SI
 (B) NO

78. ¿El baño o excusado es para uso exclusivo de las habitantes de su vivienda?
 (A) SI
 (B) NO

79. ¿En esta vivienda tienen...?
 (A) Agua embotellada dentro de la vivienda.
 (B) Agua embotellada fuera de la vivienda pero dentro del cruce.
 (C) Agua embotellada de store pública (en hidrante).
 (D) Agua embotellada que acarrea en otra vivienda.
 (E) Agua de su propia fuente.
 (F) Agua de su propia fuente, pero no potable.
 (G) Agua embotellada de botella.
 (H) Agua embotellada de otro modo.

80. ¿Qué tratamiento le dan al agua que se bebe?
 (A) La beben sin ningún tratamiento propio.
 (B) La hierren.
 (C) La echan cloro.
 (D) Usan un filtro.
 (E) Campiran agua embotellada o en garrafón.
 (F) Otro.

81. ¿Qué tipo de drenaje o desagüe de aguas sucias tiene su vivienda?
 (A) A la red pública.
 (B) Una fosa séptica.
 (C) A una tubería que va a una fregata o barranca.
 (D) A una tubería que da a un río, lago o mar.
 (E) No tiene desagüe al drenaje.

82. En su vivienda ¿qué tienen en la basura?
 (A) Basura orgánica.
 (B) Plásticos.
 (C) Vidrios.
 (D) Metales.
 (E) Papel.
 (F) Otro.

83. ¿Cuál es el combustible que más utiliza para cocinar?
 (A) Gas natural o de tanque.
 (B) Gas carbón o de batería.
 (C) Electricidad.
 (D) Otro combustible.
 (E) Leña o carbón.

84. ¿Qué aparato que para cocinar?
 (A) Cocina eléctrica.
 (B) Cocina a gas.
 (C) Cocina a carbón.
 (D) Cocina a leña.
 (E) Otro.

85. En su vivienda ¿a qué electricidad la obtiene?
 (A) Red pública.
 (B) Generador propio.
 (C) Baterías.
 (D) Otro.

86. ¿En su vivienda tiene y utiliza...?
 (A) Refrigerador.
 (B) Lavadora automática.
 (C) TV, DVD, BLU-RAY.
 (D) Ventilador, calefacción o calentador.
 (E) Teléfono celular.
 (F) Teléfono fijo.
 (G) Internet.
 (H) Aire acondicionado o ventilador.
 (I) Otro.

87. ¿En su vivienda tiene y utiliza...?
 (A) Fregadero.
 (B) Fregadero con drenaje.
 (C) Fregadero con drenaje y desagüe.
 (D) Fregadero con drenaje y desagüe y conexión a la red pública.
 (E) Fregadero con drenaje y desagüe y conexión a la red pública y conexión a la red pública.

88. ¿En su vivienda tiene y utiliza...?
 (A) Fregadero.
 (B) Fregadero con drenaje.
 (C) Fregadero con drenaje y desagüe.
 (D) Fregadero con drenaje y desagüe y conexión a la red pública.
 (E) Fregadero con drenaje y desagüe y conexión a la red pública y conexión a la red pública.

72. ¿En qué material es la mayor parte del techo de su vivienda?
 (A) Material de desecho (cartón, vidrio, tela, basura, etc.).
 (B) Ladrillo.
 (C) Teja.
 (D) Otro.

73. ¿Al menos un trazo de los cuartos presenta freído y/o fractura, o está en riesgo de caer?
 (A) SI
 (B) NO

74. ¿Qué tipo material es la mayor parte de los pisos interiores de su vivienda?
 (A) Material de desecho (cartón, vidrio, tela, basura, etc.).
 (B) Ladrillo.
 (C) Teja.
 (D) Otro.

75. ¿Algun trazo de la vivienda presenta grietas e fisuras mayores a 3 cm. de grosor o está en riesgo de caer?
 (A) SI
 (B) NO

76. ¿Qué tipo de piso es el mayor parte del piso de la vivienda?
 (A) Material de desecho (cartón, vidrio, tela, basura, etc.).
 (B) Ladrillo.
 (C) Teja.
 (D) Otro.

87. La vivienda que habita es:
 (a) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

propio y totalmente pagado? SI NO

propio y está hipotecado? SI NO

prestado o alquilado? SI NO

prestado o la está construyendo? SI NO

prestado o está en litigio? SI NO

88. Indique el integrante del hogar que tiene a su nombre las escrituras:
 (a) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

Alquilado igual SI NO

Me debe escribir SI NO

89. La vivienda tiene:
 (a) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA MÁS DE UNA RESPUESTA

SI NO

A. Con o más veredas SI NO

B. Espacio disponible para construcción o uso SI NO

C. Local anexo SI NO

90. ¿Alguna persona del hogar posee o utiliza en las últimas 12 meses tierras para la agricultura o aporreamiento forestal?
 (a) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

SI NO

No SI NO

No sabe/ No responde SI NO

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

SI NO

No SI NO

No sabe/ No responde SI NO

92. ¿Qué productos cultiva?
 (a) MARCAR TODOS LOS CULTIVOS QUE LE INTERESAN

No pertenecen a ningún integrante SI NO

No tiene escritura SI NO

93. ¿Qué productos cultiva?
 (a) MARCAR TODOS LOS CULTIVOS QUE LE INTERESAN

Maíz Arroz Aguacate

Fríjol Chile Frijoles

Cebolla Yuyón Ota

Trinab Papa Huevo

Café de arábol Café Huevo

94. ¿En el hogar se emplea la subregión o la actividad de transporte doméstico para el cultivo de productos?
 (a) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

SI NO

No SI NO

95. ¿Tienen en esta región para trabajar y/o cosechar?
 (a) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA MÁS DE UNA RESPUESTA

SI NO

A. Cultivos SI NO

B. Boreas y maderal SI NO

C. Boreas SI NO

D. Pesca, cabaña y boreas SI NO

E. Pesca y boreas SI NO

F. Gafnala y pulque (boreas) SI NO

G. Pesca SI NO

H. Comercio SI NO

96. ¿A algún integrante de este hogar le gustaría analizar un proyecto productivo o de servicios?
 (a) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA MÁS DE UNA RESPUESTA

SI NO

No SI NO

No sabe/ No responde SI NO

97. ¿La información que le entregamos en esta encuesta le ayudará a través de un trabajador?
 (a) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

SI NO

No SI NO

98. ¿Qué tipo de propiedad productiva o de servicios le gustaría tener en su hogar?
 (a) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA MÁS DE UNA RESPUESTA

SI NO

No SI NO

No sabe/ No responde SI NO

99. ¿Qué tipo de propiedad productiva o de servicios le gustaría tener en su hogar?
 (a) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA MÁS DE UNA RESPUESTA

SI NO

No SI NO

No sabe/ No responde SI NO

100. ¿Qué tipo de propiedad productiva o de servicios le gustaría tener en su hogar?
 (a) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA MÁS DE UNA RESPUESTA

SI NO

No SI NO

No sabe/ No responde SI NO

101. ¿Qué tipo de propiedad productiva o de servicios le gustaría tener en su hogar?
 (a) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA MÁS DE UNA RESPUESTA

SI NO

No SI NO

No sabe/ No responde SI NO

102. ¿Qué tipo de propiedad productiva o de servicios le gustaría tener en su hogar?
 (a) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA MÁS DE UNA RESPUESTA

SI NO

No SI NO

No sabe/ No responde SI NO

103. ¿Qué tipo de propiedad productiva o de servicios le gustaría tener en su hogar?
 (a) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA MÁS DE UNA RESPUESTA

SI NO

No SI NO

No sabe/ No responde SI NO

104. ¿Qué tipo de propiedad productiva o de servicios le gustaría tener en su hogar?
 (a) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA MÁS DE UNA RESPUESTA

SI NO

No SI NO

No sabe/ No responde SI NO

105. ¿Qué tipo de propiedad productiva o de servicios le gustaría tener en su hogar?
 (a) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA MÁS DE UNA RESPUESTA

SI NO

No SI NO

No sabe/ No responde SI NO

106. ¿Qué tipo de propiedad productiva o de servicios le gustaría tener en su hogar?
 (a) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA MÁS DE UNA RESPUESTA

SI NO

No SI NO

No sabe/ No responde SI NO

107. ¿Qué tipo de propiedad productiva o de servicios le gustaría tener en su hogar?
 (a) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA MÁS DE UNA RESPUESTA

SI NO

No SI NO

No sabe/ No responde SI NO

108. ¿Qué tipo de propiedad productiva o de servicios le gustaría tener en su hogar?
 (a) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA MÁS DE UNA RESPUESTA

SI NO

No SI NO

No sabe/ No responde SI NO