

GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

MÉXICO | SEDESOL

QUESTIONARIO ÚNICO DE INFORMACION SOCIOECONÓMICA RURA

Guillermo Hde. Araya

#30

Folio CUS: [] Folio Programa / Proyecto: []

Nombre del entrevistador: []

Clave de entidad: [] Clave de municipio: [] Clave de localidad: []

Fecha y hora de levantamiento: Hora de inicio: [] Hora de fin: []

Identificación: 1. Revisación, 2. Evaluación, 3. Actualización, 4. Modificación, 5. Verificación de cobertura, 6. Seguimiento

Punto de selección: 1. Visita a domicilio, 2. Unidad permanente

Condicionales geográficas: Longitud: [] Latitud: []

Identificación y registro de los establecimientos de actividad económica: 1. Federal, 2. Municipal, 3. Particular, 4. Libre

Identificar y anotar el tipo de actividad económica: 1. Comercio, 2. Industria, 3. Servicios, 4. Otros

Identificar y anotar el tipo de vivienda: 1. Vivienda propia, 2. Vivienda de familiares, 3. Vivienda de amigos, 4. Vivienda de alquiler

Identificar y anotar el tipo de terreno: 1. Terreno propio, 2. Terreno de familiares, 3. Terreno de amigos, 4. Terreno de alquiler

Identificar y anotar el tipo de cultivo: 1. Cultivo propio, 2. Cultivo de familiares, 3. Cultivo de amigos, 4. Cultivo de alquiler

Identificar y anotar el tipo de ganado: 1. Ganado propio, 2. Ganado de familiares, 3. Ganado de amigos, 4. Ganado de alquiler

Identificar y anotar el tipo de herramienta: 1. Herramienta propia, 2. Herramienta de familiares, 3. Herramienta de amigos, 4. Herramienta de alquiler

Identificar y anotar el tipo de transporte: 1. Transporte propio, 2. Transporte de familiares, 3. Transporte de amigos, 4. Transporte de alquiler

Identificar y anotar el tipo de servicio: 1. Servicio propio, 2. Servicio de familiares, 3. Servicio de amigos, 4. Servicio de alquiler

Identificar y anotar el tipo de actividad económica: 1. Comercio, 2. Industria, 3. Servicios, 4. Otros

Identificar y anotar el tipo de vivienda: 1. Vivienda propia, 2. Vivienda de familiares, 3. Vivienda de amigos, 4. Vivienda de alquiler

Identificar y anotar el tipo de terreno: 1. Terreno propio, 2. Terreno de familiares, 3. Terreno de amigos, 4. Terreno de alquiler

Identificar y anotar el tipo de cultivo: 1. Cultivo propio, 2. Cultivo de familiares, 3. Cultivo de amigos, 4. Cultivo de alquiler

Identificar y anotar el tipo de ganado: 1. Ganado propio, 2. Ganado de familiares, 3. Ganado de amigos, 4. Ganado de alquiler

Identificar y anotar el tipo de herramienta: 1. Herramienta propia, 2. Herramienta de familiares, 3. Herramienta de amigos, 4. Herramienta de alquiler

Identificar y anotar el tipo de transporte: 1. Transporte propio, 2. Transporte de familiares, 3. Transporte de amigos, 4. Transporte de alquiler

Identificar y anotar el tipo de servicio: 1. Servicio propio, 2. Servicio de familiares, 3. Servicio de amigos, 4. Servicio de alquiler

Identificación del hogar

1. Identifique al mayor informante adulto que conviva con las siguientes características:

1) Que sea residente del hogar... 2) Que sea mayor de edad... 3) Que sea el jefe de familia...

2. Documento oficial que presenta (Identificación por medio de pasaporte, cédula, licencia de conducir, etc.)

Identificación por medio de pasaporte... Cédula de identidad personal... Cédula profesional...

3. Documento oficial que presenta (Identificación por medio de pasaporte, cédula, licencia de conducir, etc.)

Form with handwritten data: 'DAJ 28.050.301518911'

4. Si vive en: Tipo de vivienda... UNIDAD HABITACIONAL... 1. Tipo de vivienda

Casa independiente... Dependiente de edificio... Vivienda en terreno baldío...

5. ¿Comparten que la vivienda es un espacio tipo vivienda... por separado y hecha de cualquier material...

6. ¿Algunas personas habitan en su vivienda? ... ¿Algunos habitan en su vivienda? ...

7. ¿Cuánto personas forman parte de este hogar... 10. ¿Tiene teléfono propio o alguno en el que le puedan llamar?

11. ¿Tiene teléfono... 12. ¿Tiene computador o alguno en el que le puedan llamar?

Integrantes del hogar

Table with 3 columns: Nombre, Sexo, y Número. Lists household members like 'Hernandez Alicia', 'García Santiago', etc.

Integrantes del hogar

VII. Pade de todas las integrantes del hogar

No.	Comunidad de residencia	12	13	14	15	16	17	18	19	20.
01	(DOMINIC.) VERCELIA M. DE LOS RIOS RAFAEL GONZALEZ LA SORRA ANICA RIVERA VICTOR GONZALEZ GONZALEZ VICENTINA GONZALEZ	(Que parezca bien (DOMINIC) con UDEF (O) DEL HOGAR) ANOTAR LA CATEGORIA QUE CORRESPONDA	tiene o tiene no tiene si tiene no tiene o no tiene o no tiene o no tiene o no tiene o no tiene o no tiene o no tiene o no	(DOMINIC) tiene o no tiene o no tiene o no tiene o no tiene o no tiene o no tiene o no tiene o no tiene o no tiene o no	(DOMINIC) tiene o no tiene o no tiene o no tiene o no tiene o no tiene o no tiene o no tiene o no tiene o no tiene o no	es/ial en la CUAR de (DOMINIC). STA. COMPLETIVA COMO MEMBRADO CON EL SIGUIENTE NOMBRE	Fecha de nacimiento	Edad o tiempo de vida	Sexo	Lugar de nacimiento
02			0.8							
03			0.2							
04			0.3							
05			0.3							
06										
07										
08										
09										
10										

Numero de renglon
 1. vive en este lugar desde hace menos de un año
 2. vive en este lugar desde hace un año o mas
 3. vive en este lugar desde hace dos años o mas
 4. vive en este lugar desde hace tres años o mas
 5. vive en este lugar desde hace cuatro años o mas
 6. vive en este lugar desde hace cinco años o mas
 7. vive en este lugar desde hace seis años o mas
 8. vive en este lugar desde hace siete años o mas
 9. vive en este lugar desde hace ocho años o mas
 10. vive en este lugar desde hace nueve años o mas
 11. vive en este lugar desde hace diez años o mas
 12. vive en este lugar desde hace once años o mas
 13. vive en este lugar desde hace doce años o mas

En que estado de la Republica Dominicana nació (DOMINIC)
 ANOTAR LA CATEGORIA QUE CORRESPONDA
 EN LAS OPCIONES 1 A 27 (ASA Y PERUANA)
 EN CASO DE OPERAR EN DOMINIC.
 CATEGORIAS DE ORIGEN: 1. ASA 2. PERUANA 3. DOMINICANA 4. AMERICANA 5. EUROPEA 6. ASIATICA 7. AFRICANA 8. OCEANICA 9. MEXICANA 10. CUBANA 11. VENEZOLANA 12. ARGENTINA 13. ITALIANA 14. JAPONESA 15. RUSA 16. UCRRAINA 17. GRIEGA 18. INDIA 19. PAKISTANESE 20. NEPALESA 21. BANGLADESI 22. SUDANESE 23. EGIPTO 24. TURCA 25. COREANA 26. SIAMESA 27. CHINA

Integrantes del hogar

No.	Modo de vida										28	29 Lengua y cultura indígena										30	31 Cultura										32	33 Nivel de escolaridad										34	35 Abarcaba escuela									
	<p>51a. Capacidad de leer y escribir en la lengua materna</p> <p>51b. Capacidad de leer y escribir en la lengua materna</p> <p>51c. Capacidad de leer y escribir en la lengua materna</p> <p>51d. Capacidad de leer y escribir en la lengua materna</p> <p>51e. Capacidad de leer y escribir en la lengua materna</p> <p>51f. Capacidad de leer y escribir en la lengua materna</p> <p>51g. Capacidad de leer y escribir en la lengua materna</p> <p>51h. Capacidad de leer y escribir en la lengua materna</p> <p>51i. Capacidad de leer y escribir en la lengua materna</p> <p>51j. Capacidad de leer y escribir en la lengua materna</p> <p>51k. Capacidad de leer y escribir en la lengua materna</p> <p>51l. Capacidad de leer y escribir en la lengua materna</p> <p>51m. Capacidad de leer y escribir en la lengua materna</p> <p>51n. Capacidad de leer y escribir en la lengua materna</p> <p>51o. Capacidad de leer y escribir en la lengua materna</p> <p>51p. Capacidad de leer y escribir en la lengua materna</p> <p>51q. Capacidad de leer y escribir en la lengua materna</p> <p>51r. Capacidad de leer y escribir en la lengua materna</p> <p>51s. Capacidad de leer y escribir en la lengua materna</p> <p>51t. Capacidad de leer y escribir en la lengua materna</p> <p>51u. Capacidad de leer y escribir en la lengua materna</p> <p>51v. Capacidad de leer y escribir en la lengua materna</p> <p>51w. Capacidad de leer y escribir en la lengua materna</p> <p>51x. Capacidad de leer y escribir en la lengua materna</p> <p>51y. Capacidad de leer y escribir en la lengua materna</p> <p>51z. Capacidad de leer y escribir en la lengua materna</p>											<p>52a. Lengua materna</p> <p>52b. Lengua materna</p> <p>52c. Lengua materna</p> <p>52d. Lengua materna</p> <p>52e. Lengua materna</p> <p>52f. Lengua materna</p> <p>52g. Lengua materna</p> <p>52h. Lengua materna</p> <p>52i. Lengua materna</p> <p>52j. Lengua materna</p> <p>52k. Lengua materna</p> <p>52l. Lengua materna</p> <p>52m. Lengua materna</p> <p>52n. Lengua materna</p> <p>52o. Lengua materna</p> <p>52p. Lengua materna</p> <p>52q. Lengua materna</p> <p>52r. Lengua materna</p> <p>52s. Lengua materna</p> <p>52t. Lengua materna</p> <p>52u. Lengua materna</p> <p>52v. Lengua materna</p> <p>52w. Lengua materna</p> <p>52x. Lengua materna</p> <p>52y. Lengua materna</p> <p>52z. Lengua materna</p>											<p>53a. Nivel de escolaridad</p> <p>53b. Nivel de escolaridad</p> <p>53c. Nivel de escolaridad</p> <p>53d. Nivel de escolaridad</p> <p>53e. Nivel de escolaridad</p> <p>53f. Nivel de escolaridad</p> <p>53g. Nivel de escolaridad</p> <p>53h. Nivel de escolaridad</p> <p>53i. Nivel de escolaridad</p> <p>53j. Nivel de escolaridad</p> <p>53k. Nivel de escolaridad</p> <p>53l. Nivel de escolaridad</p> <p>53m. Nivel de escolaridad</p> <p>53n. Nivel de escolaridad</p> <p>53o. Nivel de escolaridad</p> <p>53p. Nivel de escolaridad</p> <p>53q. Nivel de escolaridad</p> <p>53r. Nivel de escolaridad</p> <p>53s. Nivel de escolaridad</p> <p>53t. Nivel de escolaridad</p> <p>53u. Nivel de escolaridad</p> <p>53v. Nivel de escolaridad</p> <p>53w. Nivel de escolaridad</p> <p>53x. Nivel de escolaridad</p> <p>53y. Nivel de escolaridad</p> <p>53z. Nivel de escolaridad</p>											<p>54a. Abarcaba escuela</p> <p>54b. Abarcaba escuela</p> <p>54c. Abarcaba escuela</p> <p>54d. Abarcaba escuela</p> <p>54e. Abarcaba escuela</p> <p>54f. Abarcaba escuela</p> <p>54g. Abarcaba escuela</p> <p>54h. Abarcaba escuela</p> <p>54i. Abarcaba escuela</p> <p>54j. Abarcaba escuela</p> <p>54k. Abarcaba escuela</p> <p>54l. Abarcaba escuela</p> <p>54m. Abarcaba escuela</p> <p>54n. Abarcaba escuela</p> <p>54o. Abarcaba escuela</p> <p>54p. Abarcaba escuela</p> <p>54q. Abarcaba escuela</p> <p>54r. Abarcaba escuela</p> <p>54s. Abarcaba escuela</p> <p>54t. Abarcaba escuela</p> <p>54u. Abarcaba escuela</p> <p>54v. Abarcaba escuela</p> <p>54w. Abarcaba escuela</p> <p>54x. Abarcaba escuela</p> <p>54y. Abarcaba escuela</p> <p>54z. Abarcaba escuela</p>																				
01																																																						
02																																																						
03																																																						
04																																																						
05																																																						
06																																																						
07																																																						
08																																																						
09																																																						
10																																																						

El presente cuestionario es de uso exclusivo de la Oficina de Estadística Social y Demográfica del INEC. Toda información obtenida de este cuestionario es confidencial y no debe ser divulgada a terceros.

XII. Salud personal	XIII. Salud personal	XIV. Condiciones del hogar	XV. Condiciones laborales	XVI. Condiciones laborales	XVII. Condiciones laborales	XVIII. Condiciones laborales	XIX. Condiciones laborales	XX. Condiciones laborales
36.	37.	38.	39.	40.	41.	42.	43.	
Número de renglón								
01	011	011						
02	013							015
03	011	011						
04	015	011						015
05	016	015						
06								
07								
08								
09								
10								

Este cuestionario es parte del estudio de salud personal y profesional de los docentes de la Universidad de Ciego de Avila.
 El estudio tiene como objetivo conocer el estado de salud personal y profesional de los docentes de la Universidad de Ciego de Avila.
 La información obtenida será utilizada para diseñar programas de salud personal y profesional de los docentes de la Universidad de Ciego de Avila.
 La participación en este estudio es voluntaria y confidencial.
 Si tiene alguna duda o pregunta, puede comunicarse con el personal de salud de la Universidad de Ciego de Avila.
 Página 6 de 10

XVI. Cuidado del hogar		XVII. Seguridad		XVIII. Salud y bienestar		XIX. Educación y cultura			
Ítem	Enunciado	Ítem	Enunciado	Ítem	Enunciado	Ítem	Enunciado		
44	En su trabajo principal del mes pasado ¿prestó servicios (en un día, jornada o superveniente) a ADOTAR LA OPCIÓN QUE COMPLEMENTA?	45	Entonces en el trabajo principal del mes pasado de (SE AÑADE) ¿se dedicó a trabajar en el mismo negocio o actividad principal que en el mes anterior? (SE AÑADE)	46	¿CONCORDA En su trabajo principal del mes pasado (de donde las siguientes prestaciones, aunque no las haya utilizado) con las opciones "A" a la "H" que se le ofrecen que mejor describen la situación que experimenta?	47	En su trabajo principal del mes pasado ¿se dedicó a trabajar en el mismo negocio o actividad principal que en el mes anterior? (SE AÑADE)	48	¿Cuenta de dinero recibido en el trabajo principal del mes pasado por distintos trabajos o actividades? (SE AÑADE)
49	¿CONCORDA con cada una de las afirmaciones que se le ofrecen?	50	¿Tiene (suficiente) asegurado voluntariamente (EXCEPTO LA OPCIÓN QUE COMPLEMENTA) el seguro que desea? (SE AÑADE)	51	¿(SUFICIENTE) recibe dinero por...? (SE AÑADE)	52	¿CONCORDA recibe dinero por...? (SE AÑADE)	53	¿CONCORDA tiene tarjeta del Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores (INAPAM)? (SE AÑADE)
54	¿CONCORDA recibe dinero por...? (SE AÑADE)	55	¿CONCORDA recibe dinero por...? (SE AÑADE)	56	¿CONCORDA recibe dinero por...? (SE AÑADE)	57	¿CONCORDA recibe dinero por...? (SE AÑADE)	58	¿CONCORDA recibe dinero por...? (SE AÑADE)

CUBIERTO/DETECTE SIN REPETIDO DETERMINADO/NO DETERMINADO REPETIDO/NO REPETIDO REPETIDO/NO REPETIDO REPETIDO/NO REPETIDO REPETIDO/NO REPETIDO REPETIDO/NO REPETIDO

Figura 7 de 10

XIX Salud en el hogar

55. Cuando tienen problemas de salud, ¿con quién se atienden los integrantes del hogar?

Atención médica y farmacéutica:

Centro de salud, Hospital o Instituto de la Salud: 01

MIS MEMBROS: 01

SEST: 02

Otro proveedor médico público (PUEHC, DASHUA, Santa Cruz): 03

Consultorio y/o hospital privado: 04

Consultorio en farmacia: 05

Cafetería, liceo, consultorio, tienda de alimentos: 06

Otro: 07

No se atienden: 08

No sabe/no responde: 09

XX Trabajo y remuneración

56. ¿Quién realiza predominantemente las labores de actividades agrícolas, ganaderas, pecuarias, silvopecuarias, explotación de recursos naturales y artesanales?

A. Cuidar su propia y de manera ocasional a otros: 01

B. Trabajo remunerado o voluntario: 02

C. Reparaciones a la vivienda, reparaciones domésticas o vehículos: 03

D. Realizar el quehacer de su hogar: 04

E. Acuarar agua o tierra: 05

Todos sus integrantes del hogar: 06

No se realiza la actividad: 07

Persona que no pertenece al hogar: 08

No sabe/no responde: 09

XXI Tipos de uso del hogar

57. ¿En esta hogar vive algún integrante que sea miembro de alguna de las siguientes organizaciones?

Organización	¿Quién atiende?	¿Cuántos personas?
A. (Institución de rescate (no eventual) de cualquier orden de gobierno (Nacional, Estatal o municipal)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B. dueño de una tienda	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C. dueño de algún negocio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D. propietario de algún transporte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E. propietario de alguna tipo de negocio de cualquier orden de gobierno (Nacional, Estatal, Municipal)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F. propietario de alguna tipo de negocio de cualquier orden de gobierno (Nacional, Estatal, Municipal)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G. (organización de las autoridades)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Datos del hogar

58. ¿Alguno en el hogar recibe dinero proveniente de otros países?

SI: 1

NO: X

XXII Empleo y jubilación

59. ¿Hacen parte en un mes (último para su hogar en COMPLETOS DÍAS DE TRABAJO O DE CUALQUIER OTRA FORMA QUE CONSTITUYA PARA CADA UNO DE ELLOS UN MES) los siguientes?

Ha ganado: 01

No sabe/no responde: 02

A. Ha trabajado en un mes (último para su hogar en COMPLETOS DÍAS DE TRABAJO O DE CUALQUIER OTRA FORMA QUE CONSTITUYA PARA CADA UNO DE ELLOS UN MES) en:

1. Agricultura, ganadería, caza, pesca, silvicultura, explotación de recursos naturales y artesanales: 01

2. Comercio minorista: 02

3. Comercio mayorista: 03

4. Construcción: 04

5. Industria extractiva: 05

6. Industria manufacturera: 06

7. Minería: 07

8. Servicios: 08

9. Transportación, almacenamiento e información: 09

10. Educación: 10

11. Salud: 11

12. Otros: 12

13. No sabe/no responde: 13

B. Ha trabajado en un mes (último para su hogar en COMPLETOS DÍAS DE TRABAJO O DE CUALQUIER OTRA FORMA QUE CONSTITUYA PARA CADA UNO DE ELLOS UN MES) en:

1. Agricultura, ganadería, caza, pesca, silvicultura, explotación de recursos naturales y artesanales: 01

2. Comercio minorista: 02

3. Comercio mayorista: 03

4. Construcción: 04

5. Industria extractiva: 05

6. Industria manufacturera: 06

7. Minería: 07

8. Servicios: 08

9. Transportación, almacenamiento e información: 09

10. Educación: 10

11. Salud: 11

12. Otros: 12

13. No sabe/no responde: 13

XXIII Seguridad alimentaria

60. ¿Cuántas comidas al día se consumen en el hogar?

A. Comidas preparadas en casa: 01

B. Comidas preparadas en restaurantes, cafeterías, bares, etc.: 02

C. Comidas preparadas en otros lugares: 03

D. Comidas preparadas en otros lugares: 04

E. Comidas preparadas en otros lugares: 05

F. Comidas preparadas en otros lugares: 06

G. Comidas preparadas en otros lugares: 07

H. Comidas preparadas en otros lugares: 08

I. Comidas preparadas en otros lugares: 09

J. Comidas preparadas en otros lugares: 10

K. Comidas preparadas en otros lugares: 11

L. Comidas preparadas en otros lugares: 12

M. Comidas preparadas en otros lugares: 13

N. Comidas preparadas en otros lugares: 14

O. Comidas preparadas en otros lugares: 15

P. Comidas preparadas en otros lugares: 16

Q. Comidas preparadas en otros lugares: 17

R. Comidas preparadas en otros lugares: 18

S. Comidas preparadas en otros lugares: 19

T. Comidas preparadas en otros lugares: 20

U. Comidas preparadas en otros lugares: 21

V. Comidas preparadas en otros lugares: 22

W. Comidas preparadas en otros lugares: 23

X. Comidas preparadas en otros lugares: 24

Y. Comidas preparadas en otros lugares: 25

Z. Comidas preparadas en otros lugares: 26

AA. Comidas preparadas en otros lugares: 27

AB. Comidas preparadas en otros lugares: 28

AC. Comidas preparadas en otros lugares: 29

AD. Comidas preparadas en otros lugares: 30

AE. Comidas preparadas en otros lugares: 31

AF. Comidas preparadas en otros lugares: 32

AG. Comidas preparadas en otros lugares: 33

AH. Comidas preparadas en otros lugares: 34

AI. Comidas preparadas en otros lugares: 35

AJ. Comidas preparadas en otros lugares: 36

AK. Comidas preparadas en otros lugares: 37

AL. Comidas preparadas en otros lugares: 38

AM. Comidas preparadas en otros lugares: 39

AN. Comidas preparadas en otros lugares: 40

AO. Comidas preparadas en otros lugares: 41

AP. Comidas preparadas en otros lugares: 42

AQ. Comidas preparadas en otros lugares: 43

AR. Comidas preparadas en otros lugares: 44

AS. Comidas preparadas en otros lugares: 45

AT. Comidas preparadas en otros lugares: 46

AU. Comidas preparadas en otros lugares: 47

AV. Comidas preparadas en otros lugares: 48

AW. Comidas preparadas en otros lugares: 49

AX. Comidas preparadas en otros lugares: 50

AY. Comidas preparadas en otros lugares: 51

AZ. Comidas preparadas en otros lugares: 52

BA. Comidas preparadas en otros lugares: 53

BB. Comidas preparadas en otros lugares: 54

BC. Comidas preparadas en otros lugares: 55

BD. Comidas preparadas en otros lugares: 56

BE. Comidas preparadas en otros lugares: 57

BF. Comidas preparadas en otros lugares: 58

BG. Comidas preparadas en otros lugares: 59

BH. Comidas preparadas en otros lugares: 60

BI. Comidas preparadas en otros lugares: 61

BJ. Comidas preparadas en otros lugares: 62

BK. Comidas preparadas en otros lugares: 63

BL. Comidas preparadas en otros lugares: 64

BM. Comidas preparadas en otros lugares: 65

BN. Comidas preparadas en otros lugares: 66

BO. Comidas preparadas en otros lugares: 67

BP. Comidas preparadas en otros lugares: 68

BQ. Comidas preparadas en otros lugares: 69

BR. Comidas preparadas en otros lugares: 70

BS. Comidas preparadas en otros lugares: 71

BT. Comidas preparadas en otros lugares: 72

BU. Comidas preparadas en otros lugares: 73

BV. Comidas preparadas en otros lugares: 74

BW. Comidas preparadas en otros lugares: 75

BX. Comidas preparadas en otros lugares: 76

BY. Comidas preparadas en otros lugares: 77

BZ. Comidas preparadas en otros lugares: 78

CA. Comidas preparadas en otros lugares: 79

CB. Comidas preparadas en otros lugares: 80

CC. Comidas preparadas en otros lugares: 81

CD. Comidas preparadas en otros lugares: 82

CE. Comidas preparadas en otros lugares: 83

CF. Comidas preparadas en otros lugares: 84

CG. Comidas preparadas en otros lugares: 85

CH. Comidas preparadas en otros lugares: 86

CI. Comidas preparadas en otros lugares: 87

CJ. Comidas preparadas en otros lugares: 88

CK. Comidas preparadas en otros lugares: 89

CL. Comidas preparadas en otros lugares: 90

CM. Comidas preparadas en otros lugares: 91

CN. Comidas preparadas en otros lugares: 92

CO. Comidas preparadas en otros lugares: 93

CP. Comidas preparadas en otros lugares: 94

CQ. Comidas preparadas en otros lugares: 95

CR. Comidas preparadas en otros lugares: 96

CS. Comidas preparadas en otros lugares: 97

CT. Comidas preparadas en otros lugares: 98

CU. Comidas preparadas en otros lugares: 99

CV. Comidas preparadas en otros lugares: 100

CV. Comidas preparadas en otros lugares: 101

CV. Comidas preparadas en otros lugares: 102

CV. Comidas preparadas en otros lugares: 103

CV. Comidas preparadas en otros lugares: 104

CV. Comidas preparadas en otros lugares: 105

CV. Comidas preparadas en otros lugares: 106

CV. Comidas preparadas en otros lugares: 107

CV. Comidas preparadas en otros lugares: 108

CV. Comidas preparadas en otros lugares: 109

CV. Comidas preparadas en otros lugares: 110

61. ¿Con qué frecuencia consume por semana?

1. Nunca

2. Casi nunca

3. A veces

4. Frecuentemente

5. Siempre

6. No sabe/no responde

A. Carne y subproductos: 4

B. Verduras: 4

C. Frutas: 4

D. Leguminosas: 4

E. Carne y huesos: 4

F. Lácteos: 4

G. Alimentos ricos en grasas y/o azúcares: 4

62. En los últimos tres meses, ¿por falta de dinero o recursos ¿algunas vez usted o algún miembro del hogar ha dejado de comer por un día?

SI: 1

NO: X

63. ¿Cuántas veces en un mes (último para su hogar en COMPLETOS DÍAS DE TRABAJO O DE CUALQUIER OTRA FORMA QUE CONSTITUYA PARA CADA UNO DE ELLOS UN MES) ha comido en un restaurante, cafetería, bar, etc.?

SI: 1

NO: X

64. ¿Cuántas veces en un mes (último para su hogar en COMPLETOS DÍAS DE TRABAJO O DE CUALQUIER OTRA FORMA QUE CONSTITUYA PARA CADA UNO DE ELLOS UN MES) ha comido en un restaurante, cafetería, bar, etc.?

SI: 1

NO: X

65. ¿Cuántas veces en un mes (último para su hogar en COMPLETOS DÍAS DE TRABAJO O DE CUALQUIER OTRA FORMA QUE CONSTITUYA PARA CADA UNO DE ELLOS UN MES) ha comido en un restaurante, cafetería, bar, etc.?

SI: 1

NO: X

66. ¿Cuántas veces en un mes (último para su hogar en COMPLETOS DÍAS DE TRABAJO O DE CUALQUIER OTRA FORMA QUE CONSTITUYA PARA CADA UNO DE ELLOS UN MES) ha comido en un restaurante, cafetería, bar, etc.?

SI: 1

NO: X

67. En el cuarto donde cocinan, ¿ambos duermen?

SI: 1

NO: X

68. ¿Qué material es la mayor parte del piso de su vivienda?

1. Tierra

2. Cemento o firme

3. Madera

4. Otro

5. No sabe/no responde

69. ¿El cemento o firme tiene de su vivienda fue otorgada por algún programa gubernamental (Federal, Estatal o Municipal)?

SI: 1

NO: X

70. ¿El cemento o firme tiene de su vivienda fue otorgada por algún programa gubernamental (Federal, Estatal o Municipal)?

SI: 1

NO: X

71. ¿El cemento o firme tiene de su vivienda fue otorgada por algún programa gubernamental (Federal, Estatal o Municipal)?

SI: 1

NO: X

72. ¿El cemento o firme tiene de su vivienda fue otorgada por algún programa gubernamental (Federal, Estatal o Municipal)?

SI: 1

NO: X

73. ¿El cemento o firme tiene de su vivienda fue otorgada por algún programa gubernamental (Federal, Estatal o Municipal)?

SI: 1

NO: X

74. ¿El cemento o firme tiene de su vivienda fue otorgada por algún programa gubernamental (Federal, Estatal o Municipal)?

SI: 1

NO: X

75. ¿El cemento o firme tiene de su vivienda fue otorgada por algún programa gubernamental (Federal, Estatal o Municipal)?

SI: 1

NO: X

76. ¿El cemento o firme tiene de su vivienda fue otorgada por algún programa gubernamental (Federal, Estatal o Municipal)?

SI: 1

NO: X

XXV Características de la vivienda

70. ¿La mayor parte del piso de la vivienda pertenece a usted o a algún familiar o amigo?
 SI NO

71. ¿Alguna de las paredes donde duerme usted es de adobe o de tierra?
 SI NO

72. ¿De qué material es la mayor parte del piso de su vivienda?
 Material de desecho (cartón, hule, tela, barro, etc.) 01 } NO A LA
 Ladrillo macizo 02 }
 Ladrillo de adobe 03 }
 Paja o paja 04 }
 Madera o tablones 05 }
 Terreta con viguería 06 }
 Teja 07 }
 Teja de concreto o viguería con boquilla 08 }
 09 }

73. ¿El muestro un techo de las siguientes clases: Rindón y/o fraccón, a esta en riesgo de caer?
 SI NO

74. ¿De qué material es la mayor parte de las paredes o muros de su vivienda?
 Material de desecho (cartón, hule, tela, barro, etc.) 01 } NO A LA
 Ladrillo macizo 02 }
 Ladrillo de adobe 03 }
 Carrete, barro o paja 04 }
 Frijolero o bajareque 05 }
 Madera 06 }
 Adobe 07 }
 Tabique, ladrillo, block, piedra o concreto 08 }
 09 }

75. ¿Qué tipo de baño o sanitario tiene su vivienda?
 Con conexión de agua (con descarga directa a agua) 01
 Sin conexión de agua (con descarga directa a tierra) 02
 Sin adición de agua (tanque seco o húmedo) 03 } NO A LA
 No tiene baño ni sanitario 04 }
 No tiene 05 }
 No tiene 06 }
 No tiene 07 }
 No tiene 08 }
 No tiene 09 }

Datos del hogar

77. ¿El baño o sanitario de su vivienda fue instalado por algún programa gubernamental?
 SI NO

78. ¿El baño o sanitario de su vivienda fue instalado por algún programa gubernamental?
 SI NO

79. En esta vivienda se usa:
 Agua embotada dentro de la vivienda 01
 Agua embotada fuera de la vivienda, por o dentro del terreno 02
 Agua embotada de bodega pública (hidrante) 03
 Agua embotada que acarrea de casa vecinas 04
 Agua de pipa 05
 Agua de un pozo, río, lago, arroyo 06
 Agua captada en lluvia y otro modo 07

80. ¿Qué tratamiento le dan al agua para beber?
 A. La beben sin ningún tratamiento previo 01
 B. La filtran 02
 C. Le echan cloro 03
 D. Usan un filtro 04
 E. Conjugan agua embotada o en garrafín 05
 F. Otra 06
 Especificar: _____ 07

81. ¿Qué tipo de drenaje o desague de aguas sucias tiene su vivienda?
 A. No tiene 01
 B. A una fosa séptica 02
 C. A una tubería que va a una poza o barranca 03
 D. A una tubería que va al río, lago o mar 04
 E. No tiene desague ni drenaje 05

82. En su vivienda ¿qué hacen con la basura?
 La tiran en un contenedor, la recoge un servicio o cambio de basura 01
 La queman 02
 La entierran 03
 La tiran en el basurero público 04
 La tiran en un terreno baldío o calle 05
 La tiran al río, lago, mar o barranca 06
 07

XXVI Características de la vivienda

83. ¿Cuál es el combustible que más usan para cocinar?
 SI NO

84. ¿Qué aparatos usa para iluminar?
 SI NO

85. ¿En su hogar tiene y sirve?
 SI NO

86. En su vivienda ¿tiene eléctrica la conexión?
 SI NO

87. ¿Tiene en su vivienda los siguientes servicios?
 A. Refrigerador 01
 B. Lavadora automática 02
 C. VHS, DVD, Blu-ray 03
 D. Voz (radio, televisión o celular) 04
 E. Televisor (fijo) 05
 F. Horno (electromecánico o eléctrico) 06
 G. Computadora 07
 H. Cámara (fotográfica, celular o digital) 08
 I. Cableteador de agua/ solar (gas o solar) 09
 J. Internet 10
 K. Teléfono celular 11
 L. Aparato de televisión 12
 M. Aparato de televisión digital 13
 N. Servicio de televisión de pago (por ejemplo sistema pay-per-view, SKY o TV por cable) 14
 O. Tráiler 15
 P. Aparato para regular la temperatura (por ejemplo: ventilador, ventilador, cebra, calefacción) 16

88. En su vivienda ¿tiene los siguientes servicios?
 SI NO

89. ¿Tiene en su vivienda los siguientes servicios?
 SI NO

