









Integrantes del grupo

No.	Apellido y nombre	Apellido materno	Apellido paterno	Nombre de nacimiento	Fecha de nacimiento	Sexo	Estado civil	Religión	Abandono escolar
01	254 discrepación es...	AMORALIA ORCON QUE	CORRESPONDA	DE ACUERDO CON LA	REGISTRO 36				
02	porque reacc así...	AMORALIA ORCON QUE	CORRESPONDA	DE ACUERDO CON LA	REGISTRO 36				
03	por una enfermedad?	AMORALIA ORCON QUE	CORRESPONDA	DE ACUERDO CON LA	REGISTRO 36				
04	por un accidente?	AMORALIA ORCON QUE	CORRESPONDA	DE ACUERDO CON LA	REGISTRO 36				
05	por esta causa?	AMORALIA ORCON QUE	CORRESPONDA	DE ACUERDO CON LA	REGISTRO 36				
06	por violencia?	AMORALIA ORCON QUE	CORRESPONDA	DE ACUERDO CON LA	REGISTRO 36				
07	NS/NR	AMORALIA ORCON QUE	CORRESPONDA	DE ACUERDO CON LA	REGISTRO 36				
08	NS/NR	AMORALIA ORCON QUE	CORRESPONDA	DE ACUERDO CON LA	REGISTRO 36				
09	NS/NR	AMORALIA ORCON QUE	CORRESPONDA	DE ACUERDO CON LA	REGISTRO 36				
10	NS/NR	AMORALIA ORCON QUE	CORRESPONDA	DE ACUERDO CON LA	REGISTRO 36				

Interpretantes del hogar

No.	36. Estado civil	37. Comparte en el hogar	38. Convicción de actividad	39. Verificación de condición de actividad	40. ¿Cuál es la razón de que (NOMBRE) no haya trabajado el mes pasado (NOMBRE) ANTONIA ORDÓÑ QUE CONSERVONDA.	41. Perteneció en la ocupación	42. Tiempo de trabajo	43. ¿Cuál es el motivo por el que (NOMBRE) no trabajó todo el año? ANTONIA ORDÓÑ QUE CONSERVONDA.
01	36. [ ]	37. [ ]	38. [ ]	39. [ ]	40. [ ]	41. [ ]	42. [ ]	43. [ ]
02	36. [ ]	37. [ ]	38. [ ]	39. [ ]	40. [ ]	41. [ ]	42. [ ]	43. [ ]
03	36. [ ]	37. [ ]	38. [ ]	39. [ ]	40. [ ]	41. [ ]	42. [ ]	43. [ ]
04	36. [ ]	37. [ ]	38. [ ]	39. [ ]	40. [ ]	41. [ ]	42. [ ]	43. [ ]
05	36. [ ]	37. [ ]	38. [ ]	39. [ ]	40. [ ]	41. [ ]	42. [ ]	43. [ ]
06	36. [ ]	37. [ ]	38. [ ]	39. [ ]	40. [ ]	41. [ ]	42. [ ]	43. [ ]
07	36. [ ]	37. [ ]	38. [ ]	39. [ ]	40. [ ]	41. [ ]	42. [ ]	43. [ ]
08	36. [ ]	37. [ ]	38. [ ]	39. [ ]	40. [ ]	41. [ ]	42. [ ]	43. [ ]
09	36. [ ]	37. [ ]	38. [ ]	39. [ ]	40. [ ]	41. [ ]	42. [ ]	43. [ ]
10	36. [ ]	37. [ ]	38. [ ]	39. [ ]	40. [ ]	41. [ ]	42. [ ]	43. [ ]

Integrantes del hogar

No.	Tercero subordinado	Actividad por su cuenta	Prestaciones laborales	Forma de ingreso	Ingreso por trabajo	Seguros voluntarios	Jubilación	Otros apoyos	Adidos mayores	
44.	En su trabajo principal del mes pasado (NOMBRE) tuvo un(a) jefe(a) o supervisor(a)? ANONIMA OPCION QUE CONRESPONDA.	Encuentra en el trabajo principal del mes pasado de (NOMBRE) un negocio o actividad por su cuenta? ANONIMA OPCION QUE CONRESPONDA.	(NOMBRE) En su trabajo principal del mes pasado de (NOMBRE) fue alterado los siguientes prestaciones, aunque no las haya utilizado? LEER DE LA OPCION "X" A LA "Y" ANONIMA OPCION QUE CONRESPONDA. ACEPTA VARIAS RESPUESTAS. A. Incapacidad por enfermedad, accidente o maternidad? B. Salir o Afuera? C. Crédito para vivienda? D. Guardería? E. Acreditado? F. Seguro de vida? G. No tiene derecho a ninguna de estas prestaciones? H. No sabe/No responde	En su trabajo principal del mes pasado (NOMBRE) recibió un pago? ANONIMA OPCION QUE CONRESPONDA. SI..... 01 No..... 02 Misma A 30	Cuanto dinero recibió (NOMBRE) por su trabajo principal del mes pasado? ANONIMA OPCION QUE CONRESPONDA. DEBERIA SER EN DOLARES. ANONIMA OPCION QUE CONRESPONDA. Cada mes..... 1 Cada semana..... 2 Cada 15 días..... 3 Cada mes..... 4 Cada año..... 5	Tiene (NOMBRE) contratado voluntariamente... LEER DE LA OPCION "X" A LA "Y" ANONIMA OPCION QUE CONRESPONDA. ACEPTA VARIAS RESPUESTAS A. SAR, AFORE o fondo de pensiones? B. Seguro privado de gastos médicos? C. Seguro de vida? D. Seguro de Invalidez? E. Otro tipo de seguro? F. Ninguno de los anteriores? G. No sabe/No responde	(NOMBRE) es jubilado a pensión? SI..... 01 No..... 02 RESERVA NS/NR..... 98	(NOMBRE) recibe dinero por... A. Jubilación o pensión dentro del país? B. Jubilación o pensión de otros países? SI..... 01 No..... 02 NS/NR..... 98	(NOMBRE) tiene alguna de las personas (ANONIMA)? SI..... 01 No..... 02 NS/NR..... 98	(NOMBRE) recibe dinero por... ANONIMA OPCION QUE CONRESPONDA. ACEPTA VARIAS RESPUESTAS A. Programa Pensión Mayorista? B. Comprobante de apoyo para Adultos Mayores del Programa PROSTENAT? C. Otros Programas para Adultos Mayores (Fiscal o Municipal)? D. Ninguno E. No sabe/No responde
01			A B C D E F G H		500		A B C D E F G		A B C D E	
02										
03										
04										
05										
06										
07										
08										
09										
10										





**XXV CUESTIONARIO DE LA VIVIENDA**

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

Si ..... 1  
 No ..... 2

71. ¿Alguno de los cuartos (baño, dormitorio o cocina) tiene piso de tierra?  
 EMARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Si ..... 1  
 No ..... 2

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

- 01 Asfalto.
- 02 Laminas de cartón.
- 03 Laminas de medija.
- 04 Laminas de asbesto.
- 05 Palma o paja.
- 06 Madera o tejamanil.
- 07 Terrazo con vigueta.
- 08 Teja.
- 09 Losa de concreto o viguetas con bovedilla.

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

Si ..... 1  
 No ..... 2

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

- 01 Mampara de desecho (cartón, hule, tela, baratas, leña, etc.).
- 02 Laminas de cartón.
- 03 Laminas de medija o de asbesto.
- 04 Laminas de adobe.
- 05 Cotto, ladrillo o palma.
- 06 Embudo o bajareque.
- 07 Adobe.
- 08 Tabiques ladrillo, bloq., piedra o concreto.

75. ¿Algun muro de la vivienda presenta grietas o fisuras mayores a 1 cm. de grosor, o está en riesgo de caer?  
 EMARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Si ..... 1  
 No ..... 2

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

- 01 Con conexión de agua. Con descarga directa de agua.
- 02 Le está la agua con cubeta.
- 03 Sin admisión de agua (letrina seca o húmeda).
- 04 Pozo o fregadero.
- 05 No tiene.

**Datos del Hogar**

77. ¿El baño o accesorio de su vivienda fue otorgado por algún programa gubernamental (Federal, Estatal o Municipal)?  
 EMARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Si ..... 1  
 No ..... 2

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

Si ..... 1  
 No ..... 2

79. En esta vivienda tienen:  
 EMARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

- 01 Agua entubada dentro de la vivienda.
- 02 Agua entubada fuera de la vivienda, pero dentro del terreno.
- 03 Agua entubada de fase pública (o pública).
- 04 Agua entubada que acarrea de otra vivienda.
- 05 Agua de pipa.
- 06 Agua de un pozo, lago, arroyo.
- 07 Agua captada de lluvia u otro medio.

80. ¿Qué tratamiento le dan al agua para beber?  
 EMARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. MARCAR VARIAS RESPUESTAS.

- A. La beben sin ningún tratamiento previo
- B. La hierven
- C. Le echan cloro
- D. Usan un filtro
- E. Compañ agua embotellada en garrafón
- F. Otro

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

- 01 A la red pública.
- 02 A una fosa séptica.
- 03 A una tubería que va a una gralla o barranca.
- 04 A una tubería que da a un río, lago o mar.
- 05 No tiene desague ni drenaje.
- 06 Otro

82. En su vivienda, ¿qué hacen con la basura?  
 EMARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

- 01 La tiran en un contenedor; la recoge un carrito o carrito de basura.
- 02 La queman.
- 03 La arrojan en el basurero público.
- 04 La tiran en un terreno baldío o calle.
- 05 La tiran al río, lago, mar o baharaca.
- 06 Otro

**XXVI CUESTIONARIO DE LA VIVIENDA**

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

- 01 Gas de cilindro o botique.
- 02 Gas natural o de tubería.
- 03 Electricidad.
- 04 Otro combustible.

84. ¿Qué aparato usó para cocinar?  
 EMARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

- 01 Fogón de leña o carbón sin chimenea.
- 02 Fogón de leña o carbón con chimenea.
- 03 Fogón ecológico de leña o carbón con chimenea.
- 04 Fogón ecológico de leña o carbón con chimenea.

85. ¿En su hogar tiene y usa?  
 EMARCAR LAS RESPUESTAS QUE LE INTERESEN. MARCAR UNO O VARIOS.

	SI	NO	SI	NO
A. Refrigerador	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B. Lavadora automática	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C. VHS, DVD, Blu-Ray	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D. Videoc (cáma, cámara o camión)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E. Teléfono (fijo)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F. Hornos (microondas o eléctrico)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G. Computador (de escritorio o laptop)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
H. Estufa / parrilla de gas	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I. Calefactor de agua / boiler (gas o solar)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
J. Internet	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
K. Teléfono celular	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L. Aparato de televisión	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M. Aparato de televisión digital	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
N. Servicio de televisión de paga (por ejemplo: antena parabólica, SKY o TV por cable)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
O. Tintado	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
P. Aparato para regular la temperatura (por ejemplo: ventilador, enfriador, clima, calefactor)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

86. En su vivienda la luz eléctrica la obtienen:  
 EMARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

- 01 del servicio público.
- 02 de una planta particular.
- 03 de panel solar.
- 04 de otra fuente.
- 05 No tienen luz eléctrica.

XXV. Características de la vivienda

87. ¿La vivienda que habita es...?
88. ¿MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
propia y totalmente pagada?
propia y ya está pagando?
propia y está hipotecada?
rentada o alquilada?
prestada o ya está cambiando?
intercedida o está en litigio?

Integrante:
I I

89. ¿La vivienda tiene...?
90. ¿Alguna persona del hogar posee o utilizó en los últimos 12 meses tierra para la agricultura o algún establecimiento forestal?
91. ¿Las tierras pertenecen a algún integrante del hogar (propiedad)?
92. ¿Qué productos cultiva?
93. ¿Para qué se emplea la hidroponía o la agricultura de transporte (huertos) para el cultivo de productos?

94. ¿En el hogar se emplea la hidroponía o la agricultura de transporte (huertos) para el cultivo de productos?
95. ¿Tienen en este hogar para trabajo y/o consumo...?
96. ¿Algun integrante de este hogar le gustaría realizar un proyecto productivo o de servicios?

97. ¿La información de la encuesta fue obtenida a través de un evaluador?
CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA
INCOMPLETA
INFORMACIÓN NO VÁLIDA
INFORMACIÓN INADENADA
Nada en casa
No se localizó la vivienda a censar
Vivienda desocupada
VISTA DEL ENCUESTADOR
HORA DE TERMINO
OBSERVACIONES

Datos del hogar

97. ¿Para qué se emplea la hidroponía o la agricultura de transporte (huertos) para el cultivo de productos?
98. ¿Algun integrante de este hogar le gustaría realizar un proyecto productivo o de servicios?

99. ¿Algun integrante de este hogar le gustaría realizar un proyecto productivo o de servicios?
100. ¿Algun integrante de este hogar le gustaría realizar un proyecto productivo o de servicios?

101. ¿Algun integrante de este hogar le gustaría realizar un proyecto productivo o de servicios?
102. ¿Algun integrante de este hogar le gustaría realizar un proyecto productivo o de servicios?

XXVI. Perfil de la encuesta

97. ¿La información de la encuesta fue obtenida a través de un evaluador?
CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA
INCOMPLETA
INFORMACIÓN NO VÁLIDA
INFORMACIÓN INADENADA
Nada en casa
No se localizó la vivienda a censar
Vivienda desocupada

VISTA DEL ENCUESTADOR
HORA DE TERMINO
OBSERVACIONES

FIRMA Y NOMBRE COMPLETO DEL ENCUESTADOR

El presente es un documento confidencial...
Firma y nombre completo del encuestador