

*Falta Documentos.*

*Calles Gregorio Mendez*

# 81

GOBIERNO DE LA REPUBLICA  
MÉXICO  
SEDESOL

Folio CURS  Folio Programa / Proyecto

CUESTIONARIO ÚNICO DE INFORMACIÓN SOCIOECONÓMICA SUR

Encabezamiento de los datos  
Encabezamiento de los datos  
Encabezamiento de los datos

Fecha y hora de levantamiento  
Hora de inicio  
Día  
Mes  
Año

Identificación  
1. Identificación  
2. Evaluación a satisfacción  
3. Modificación  
4. Verificación permanente de condiciones  
5. Actualización  
6. Modificación  
7. Modificación

Punto de recolección  
Vista a distancia  
Medio de acceso  
Unidad permanente

Coordenadas geográficas  
Clave de Estado  
Clave de Municipio  
Clave de localidad  
Clave de Manzana

Identificar y registrar el tipo de asentamiento  
Identificar y registrar el tipo de vivienda  
Identificar y registrar el tipo de vivienda  
Identificar y registrar el tipo de vivienda

Identificar y registrar el tipo de vivienda  
Identificar y registrar el tipo de vivienda  
Identificar y registrar el tipo de vivienda

Identificar y registrar el tipo de vivienda  
Identificar y registrar el tipo de vivienda  
Identificar y registrar el tipo de vivienda

Identificar y registrar el tipo de vivienda  
Identificar y registrar el tipo de vivienda  
Identificar y registrar el tipo de vivienda

Identificar y registrar el tipo de vivienda  
Identificar y registrar el tipo de vivienda  
Identificar y registrar el tipo de vivienda

Identificar y registrar el tipo de vivienda  
Identificar y registrar el tipo de vivienda  
Identificar y registrar el tipo de vivienda

Identificar y registrar el tipo de vivienda  
Identificar y registrar el tipo de vivienda  
Identificar y registrar el tipo de vivienda

Identificar y registrar el tipo de vivienda  
Identificar y registrar el tipo de vivienda  
Identificar y registrar el tipo de vivienda

Identificar y registrar el tipo de vivienda  
Identificar y registrar el tipo de vivienda  
Identificar y registrar el tipo de vivienda

Identificar y registrar el tipo de vivienda  
Identificar y registrar el tipo de vivienda  
Identificar y registrar el tipo de vivienda

Identificar y registrar el tipo de vivienda  
Identificar y registrar el tipo de vivienda  
Identificar y registrar el tipo de vivienda

Identificación del hogar

1. Encerque si existen un Inhabitante adicio que cumple con las siguientes características:

SI  NO

2. Documento oficial que presenta (Haf/CAD) (LIT) para acreditar su identidad ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA ANOTAR EL FOLIO DEL DOCUMENTO DE CONCORDIA (Escribir solo B) ANOTAR "NO TIENE"

Credencial para votar vigente ..... 01  
 Cedula del Servicio Militar Nacional ..... 02  
 Pasaporte vigente ..... 03  
 Contendencia de identidad, edad y estadura con vigencia, expedida por la autoridad venezolana (CC, MPP, D, D, D, D) (H) (LIT) (M) (F) (R) (T) (E) ..... 04  
 Formas encriptadas ..... 05  
 Cédula de Identidad personal ..... 06  
 Credencial del Instituto Nacional de la Persona - Atlas (Aquino) (B) (V) (A) (M) (I) ..... 07  
 Cédula profesional ..... 08  
 Hilario ..... 99

3. Documento oficial que presenta (H) (LIT) (LIT) para acreditar su identidad ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA ANOTAR EL FOLIO DEL DOCUMENTO DE CONCORDIA (Escribir solo B) ANOTAR "NO TIENE"

4. Clave fiscal de Registro de Población (CLUP) ANOTAR "NO TIENE" ..... 01  
 Acta de matrimonio ..... 02  
 Hilario ..... 99

5. Documento ANOTAR "NO TIENE" ..... 01  
 Acta de matrimonio ..... 02  
 Hilario ..... 99

6. ¿Está retenido en un hogar de familia en la vivienda? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA ANOTAR EL FOLIO DEL DOCUMENTO DE CONCORDIA (Escribir solo B) ANOTAR "NO TIENE"

7. ¿Considera que el hogar es un conjunto de personas que hacen vida en común dentro de una misma vivienda, aunque es para sus fines? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA ANOTAR EL FOLIO DEL DOCUMENTO DE CONCORDIA (Escribir solo B) ANOTAR "NO TIENE"

8. ¿Considera que el hogar es un conjunto de personas que hacen vida en común dentro de una misma vivienda, aunque es para sus fines? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA ANOTAR EL FOLIO DEL DOCUMENTO DE CONCORDIA (Escribir solo B) ANOTAR "NO TIENE"

9. ¿Las personas que forman parte de este hogar, habitan regularmente la misma vivienda en la que dwonen, poseen y comparten sus recursos? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA ANOTAR EL FOLIO DEL DOCUMENTO DE CONCORDIA (Escribir solo B) ANOTAR "NO TIENE"

10. ¿Hay otras personas que convivan con las personas que forman parte del hogar? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA ANOTAR EL FOLIO DEL DOCUMENTO DE CONCORDIA (Escribir solo B) ANOTAR "NO TIENE"

11. ¿Hay otras personas que convivan con las personas que forman parte del hogar? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA ANOTAR EL FOLIO DEL DOCUMENTO DE CONCORDIA (Escribir solo B) ANOTAR "NO TIENE"

Integrantes del hogar

Nº	Apellido y nombre completo de los integrantes del hogar	Número de renglón
01	Vladimir Enrique Vargas	
02	Galardo García	
03	Freddy García	
04	Alfonso García	
05		
06		
07		
08		
09		
10		

Integrantes del hogar

VII. Datos de todos los integrantes del hogar

No.	Condición de residencia	Previsión	Activa (económico)	Tiene CUMP	CUMP	Fecha de nacimiento	Edad	Sexo	Lugar de nacimiento
01	1	01	1	1	SI	09/08/1965	60	M	B.O.
02	1	02	1	1	SI	09/08/1965	60	M	B.O.
03	1	03	1	1	SI	09/08/1965	60	M	B.O.
04	1	04	1	1	SI	09/08/1965	60	M	B.O.
05	1	05	1	1	SI	09/08/1965	60	M	B.O.
06	1	06	1	1	SI	09/08/1965	60	M	B.O.
07	1	07	1	1	SI	09/08/1965	60	M	B.O.
08	1	08	1	1	SI	09/08/1965	60	M	B.O.
09	1	09	1	1	SI	09/08/1965	60	M	B.O.
10	1	10	1	1	SI	09/08/1965	60	M	B.O.

1. vive habitualmente en su vivienda  
 2. vive en otro lugar porque está trabajando, estudiando o por otra razón  
 3. vive temporalmente en el domicilio que tiene otro lugar donde vive  
 4. vive en el domicilio, aunque por alguna razón está en otro lugar  
 5. no existe  
 6. no vive en el lugar de trabajo  
 7. no vive en el hogar  
 8. no vive en el hogar ni en su vivienda  
 9. no vive en el domicilio, aunque por alguna razón está en otro lugar  
 10. no vive en el hogar ni en su vivienda  
 11. no vive en el hogar ni en su vivienda  
 12. no vive en el hogar ni en su vivienda

1. Si, pero no en la vivienda que vive habitualmente  
 2. Si, pero no en la vivienda que vive habitualmente  
 3. Si, pero no en la vivienda que vive habitualmente  
 4. Si, pero no en la vivienda que vive habitualmente  
 5. Si, pero no en la vivienda que vive habitualmente  
 6. Si, pero no en la vivienda que vive habitualmente  
 7. Si, pero no en la vivienda que vive habitualmente  
 8. Si, pero no en la vivienda que vive habitualmente  
 9. Si, pero no en la vivienda que vive habitualmente  
 10. Si, pero no en la vivienda que vive habitualmente  
 11. Si, pero no en la vivienda que vive habitualmente  
 12. Si, pero no en la vivienda que vive habitualmente

1. Si, pero no en la vivienda que vive habitualmente  
 2. Si, pero no en la vivienda que vive habitualmente  
 3. Si, pero no en la vivienda que vive habitualmente  
 4. Si, pero no en la vivienda que vive habitualmente  
 5. Si, pero no en la vivienda que vive habitualmente  
 6. Si, pero no en la vivienda que vive habitualmente  
 7. Si, pero no en la vivienda que vive habitualmente  
 8. Si, pero no en la vivienda que vive habitualmente  
 9. Si, pero no en la vivienda que vive habitualmente  
 10. Si, pero no en la vivienda que vive habitualmente  
 11. Si, pero no en la vivienda que vive habitualmente  
 12. Si, pero no en la vivienda que vive habitualmente

1. Si, pero no en la vivienda que vive habitualmente  
 2. Si, pero no en la vivienda que vive habitualmente  
 3. Si, pero no en la vivienda que vive habitualmente  
 4. Si, pero no en la vivienda que vive habitualmente  
 5. Si, pero no en la vivienda que vive habitualmente  
 6. Si, pero no en la vivienda que vive habitualmente  
 7. Si, pero no en la vivienda que vive habitualmente  
 8. Si, pero no en la vivienda que vive habitualmente  
 9. Si, pero no en la vivienda que vive habitualmente  
 10. Si, pero no en la vivienda que vive habitualmente  
 11. Si, pero no en la vivienda que vive habitualmente  
 12. Si, pero no en la vivienda que vive habitualmente

VIII. Datos de los participantes del hogar integrantes del hogar

Nº	21	22	23	24	25	26	27
Nº	¿Vive el padre de (CHOMBABET) en este hogar?	¿Vive la madre de (CHOMBABET) en este hogar?	Descripción de la actividad	Motivo de inactividad	Enfermedades	Discapacidad	Grado de discapacidad
01	78	78	OL				
02	78	78	OL				
03							
04							
05							
06							
07							
08							
09							
10							

21. ¿Vive el padre de (CHOMBABET) en este hogar?  
 Sí → 78  
 No → 79  
 No sabe → 79

22. ¿Vive la madre de (CHOMBABET) en este hogar?  
 Sí → 78  
 No → 79  
 No sabe → 79

23. Actualmente ¿a qué actividad está afiliado o haciendo (CHOMBABET) para recibir atención médica que COMPROBACIONES Y AFILIACIONES ACEPTA HASTA 2 ACTIVIDADES

Según Población (Categoría de Seguro médico para una nueva inscripción): 01 → 78  
 02  
 03  
 04  
 05  
 06  
 07  
 08  
 09 → 78

24. ¿(CHOMBABET) está afiliado a (CHOMBABET) en el hogar o en otro lugar?  
 A. En el hogar  
 B. En otro lugar  
 C. En un hogar de familiares  
 D. En un hogar de amigos  
 E. En un hogar de otros familiares  
 F. En un hogar de otros amigos  
 G. En un hogar de otros familiares y amigos  
 H. En un hogar de otros familiares y amigos y otros familiares  
 I. En un hogar de otros familiares y amigos y otros familiares y amigos y otros familiares

25. ¿(CHOMBABET) ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades por un médico licenciado?  
 A. Arteriosclerosis  
 B. Cáncer  
 C. Cirrosis  
 D. Enfermedad renal  
 E. Diabetes  
 F. Enfermedad de corazón  
 G. Enfermedad pulmonar  
 H. VIH  
 I. Parálisis cerebral (cerebral palsy)  
 J. Epilepsia  
 K. Esquizofrenia  
 L. Demencia  
 M. Hipertensión

26. ¿(CHOMBABET) tiene algún problema de movimiento o de salud físico?  
 A. Tiene dificultades para ver o oír  
 B. Tiene dificultades para hablar  
 C. Tiene dificultades para caminar o moverse en un espacio  
 D. Tiene problemas musculares o nerviosos para hacer cosas que requieren fuerza (como levantar cosas pesadas, cargar cosas pesadas, deportes, etc.)  
 E. Le faltan brazos y/o piernas  
 F. Tiene dificultades para moverse y/o caminar  
 G. Tiene dificultades para moverse y/o caminar para moverse, salir, bajar o subir escaleras, usar un baño, etc.  
 H. Tiene dificultades para escribir o leer  
 I. Tiene dificultades para moverse o usar brazos y/o piernas → 78

27. ¿(CHOMBABET) tiene dificultades para hacer cosas que requieren fuerza?  
 A. Sí  
 B. No  
 C. No sabe

Integrantes del hogar

No.	Motivo de ingreso										Lengua			Cultura	Alfabetismo	Nivel de escolaridad		Asistencia a la escuela	Asistencia escolar
	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	ESPAÑOL	INGLÉS	OTRO			1	2		
01	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ESPAÑOL	INGLÉS	OTRO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
02	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ESPAÑOL	INGLÉS	OTRO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
03	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ESPAÑOL	INGLÉS	OTRO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ESPAÑOL	INGLÉS	OTRO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ESPAÑOL	INGLÉS	OTRO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
06	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ESPAÑOL	INGLÉS	OTRO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ESPAÑOL	INGLÉS	OTRO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ESPAÑOL	INGLÉS	OTRO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
09	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ESPAÑOL	INGLÉS	OTRO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ESPAÑOL	INGLÉS	OTRO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

¿Su educación es...  
 ANÁLISIS DE OPCIÓN QUE COMPLETARON EL...  
 porque hablé así? ..... 01  
 por una enfermedad? ..... 02  
 por un accidente? ..... 03  
 por estar enamorado? ..... 04  
 por otra causa? ..... 05  
 por voluntad? ..... 06  
 NS/NR ..... 07

¿Habla alguna lengua indígena?  
 SI  
 ↓  
 ¿Cuál?  
 Lengua indígena: Copala  
 Maysa ..... 01  
 Zapoteco ..... 02  
 Tzeltal/Castel ..... 03  
 Tzotzil/Castel ..... 04  
 Ocho' ..... 05  
 Tzotzeca ..... 06  
 Mazateco ..... 07  
 Ch'ol ..... 08  
 Huasteco ..... 09  
 Chiapaneco ..... 10  
 Mixteco ..... 11  
 Mixe ..... 12  
 Ocho' ..... 13  
 Otro idioma ..... 14  
 Ninguno ..... 98  
 NS/NR ..... 99

¿Acerca de la cultura indígena, ¿lo ve como un signo de identidad?  
 SI ..... 01  
 No ..... 02  
 NS/NR ..... 98

¿Cada vez que sale a estudiar, ¿le gustaría aprender algo de la cultura indígena?  
 SI ..... 01  
 No ..... 02  
 NS/NR ..... 98

¿Cuál fue el último nivel y grado que completó al momento de escribir esta encuesta?  
 ANÁLISIS DE OPCIÓN QUE COMPLETARON  
 DE ACUERDO AL NIVEL DE ESCOLARIDAD  
 NIVEL  
 Kinder o preescolar ..... 01  
 Primaria ..... 02  
 Secundaria ..... 03  
 Preparatoria o Bachillerato ..... 04  
 Nivel superior ..... 05  
 Carrera técnica o universitaria con preparatoria ..... 06  
 Carrera técnica o universitaria sin preparatoria ..... 07  
 Carrera técnica o universitaria con preparatoria completa ..... 08  
 Profesional ..... 09  
 Postgrado (maestría o doctorado) ..... 10  
 Ninguno ..... 99

¿Cada vez que va a la escuela, ¿le gustaría aprender algo de la cultura indígena?  
 SI ..... 01  
 No ..... 02  
 NS/NR ..... 98

¿Cuál fue el motivo principal por el que decidió ir a la escuela?  
 ANÁLISIS DE OPCIÓN QUE COMPLETARON  
 EN RESPUESTA A LA PREGUNTA  
 Considero que debo  
 He alcanzado el nivel para continuar ..... 01  
 Se necesitó mi ayuda en el trabajo o en la casa ..... 02  
 No, que quedase en casa para cuidar a otros parientes ..... 03  
 Decidí comenzar a estudiar ..... 04  
 Me gusta ir a la escuela ..... 05  
 No hay escuela en el lugar donde vivo o la escuela está muy lejos ..... 06  
 Se cayó o me enfermó (patronoma) ..... 07  
 Nunca he ido a la escuela ..... 08  
 No sé qué estudiar ..... 09  
 No me gusta ir a la escuela ..... 10  
 No me interesa ..... 11  
 Otra causa ..... 12  
 No sabe/No recuerda ..... 13

¿Cada vez que va a la escuela, ¿le gustaría aprender algo de la cultura indígena?  
 SI ..... 01  
 No ..... 02  
 NS/NR ..... 98

¿Cada vez que va a la escuela, ¿le gustaría aprender algo de la cultura indígena?  
 SI ..... 01  
 No ..... 02  
 NS/NR ..... 98

¿Cada vez que va a la escuela, ¿le gustaría aprender algo de la cultura indígena?  
 SI ..... 01  
 No ..... 02  
 NS/NR ..... 98

¿Cada vez que va a la escuela, ¿le gustaría aprender algo de la cultura indígena?  
 SI ..... 01  
 No ..... 02  
 NS/NR ..... 98

¿Cada vez que va a la escuela, ¿le gustaría aprender algo de la cultura indígena?  
 SI ..... 01  
 No ..... 02  
 NS/NR ..... 98

¿Cada vez que va a la escuela, ¿le gustaría aprender algo de la cultura indígena?  
 SI ..... 01  
 No ..... 02  
 NS/NR ..... 98

Integrarés del hogar

No.	36. Estado civil	37. Convive en el hogar	38. Condición en actividad	39. Ventaja en el cambio de actividad	40. ¿Cuál es la razón de cambio?	41. Descripción de la ocupación	42. ¿Considera que el trabajo es pesado?	43. ¿Cuál es el tiempo que dedica al trabajo?
01	02	51	01	04			02	
02	02	51	04	05			02	
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								

Elaboración del cuestionario

	XIV. Condiciones laborales		XV. Seguridad y salud		XVI. Protección ambiental		XVII. Opciones de pago		XVIII. Salarios y beneficios	
	Tamaño subordinado	Actividad por...	Forma de pago	Ejercicio por trabajo	Seguros voluntarios	Adopción	Otros ingresos	Además ingresos		
10										
09										
08										
07										
06										
05										
04										
03										
02	02									
01	01									

Número de renglón

44. En su trabajo principal del mes pasado (incluyendo horas extras, horas de trabajo suplementario) ¿AVANZÓ LA OPCIÓN QUE CONSIDERÓ?

45. ¿Existen en su trabajo principal del mes pasado (incluyendo horas extras, horas de trabajo suplementario) otros trabajos que le permitan ganar dinero adicionalmente?

46. ¿AVANZÓ LA OPCIÓN QUE CONSIDERÓ?

47. En su trabajo principal del mes pasado ¿AVANZÓ LA OPCIÓN QUE CONSIDERÓ?

48. ¿Cambió de nivel de actividad por su trabajo principal del mes pasado?

49. ¿RECEBE algún pago adicional por su trabajo principal del mes pasado?

50. ¿Tiene Opciones contractuales voluntarias de seguro de vida?

51. ¿AVANZÓ LA OPCIÓN QUE CONSIDERÓ?

52. ¿RECEBE algún pago adicional por su trabajo principal del mes pasado?

53. ¿AVANZÓ LA OPCIÓN QUE CONSIDERÓ?

54. ¿AVANZÓ LA OPCIÓN QUE CONSIDERÓ?

1. Encuesta de las condiciones laborales y de seguridad y salud en las empresas de manufactura y construcción de México, 2007. Encuesta de las condiciones laborales y de seguridad y salud en las empresas de manufactura y construcción de México, 2007. Encuesta de las condiciones laborales y de seguridad y salud en las empresas de manufactura y construcción de México, 2007.

**XIX. Salud y bienestar**

35. ¿Cuánto tiempo problemas de salud (con o sin asistencia médica) le interrumpen el hogar?  
 (Indique meses y días) 1 mes 0 días

Centro de salud, hospital o instituto de la Secretaría de Salud: X

ISSSTE: 0

ISSST: 0

Otro servicio médico público (IMSS, DIFEM, Salud DFI): 0

Consultorio y/o hospital privado: 0

Consultorio de farmacia: 0

Curación, herbero, curandero, curuj: 0

94. Autodivulgación: 0

Otro: 0

No se atiende: 1

No sabe/No responde: 0

36. ¿Qué tan a menudo se involucra en actividades recreativas?  
 (Indique 1 al 5)

1 2 3 4 5

37. ¿Cómo se siente al hacer ejercicio físico?  
 (Indique 1 al 5)

1 2 3 4 5

38. ¿Cómo se siente al hacer ejercicio físico?  
 (Indique 1 al 5)

1 2 3 4 5

**Datos del hogar**

39. ¿Alguien en el hogar recibe algún porcentaje de prestaciones de salud (seguro)?  
 (Indique la opción que corresponda)

SI: 1

NO: 0

40. ¿Cuál es el estado de salud de los miembros del hogar?  
 (Indique la opción que corresponda)

Excelente: 0

Bastante buena: 0

Bastante mala: 0

Mala: 0

No sabe/No responde: 0

41. ¿Cuánto tiempo se dedica a las actividades del hogar?  
 (Indique la opción que corresponda)

1 2 3 4 5

42. ¿Cuánto tiempo se dedica a las actividades del hogar?  
 (Indique la opción que corresponda)

1 2 3 4 5

43. ¿Cuánto tiempo se dedica a las actividades del hogar?  
 (Indique la opción que corresponda)

1 2 3 4 5

**XXV. Seguridad alimentaria**

44. ¿En las últimas tres meses, por falta de dinero o recursos alguna vez alguna persona en su hogar...  
 (Indique la opción que corresponda)

NO: 0

SI: 1

45. ¿Cuántas veces al día se consume carne o pollo?  
 (Indique la opción que corresponda)

1 2 3 4 5

46. ¿Cuántas veces al día se consume carne o pollo?  
 (Indique la opción que corresponda)

1 2 3 4 5

47. ¿Cuántas veces al día se consume carne o pollo?  
 (Indique la opción que corresponda)

1 2 3 4 5



**XXV Encuesta de Hábitos de la Vivienda**

**Datos del hogar**

70. ¿A qué parte del piso de la vivienda pertenecen los dormitorios aplanados o agrietados?

SI  No

71. ¿Alguna de las puertas de los dormitorios se abren sobre piso de tierra?

SI  No

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

Material de destino (Carroz, hule, tela, lona, etc.)

Lamina de cartón ..... 01 } **MÁS DE UNO**

Lamina metálica ..... 02

Palmón de asbesto ..... 03

Palmón de paja ..... 04

Madera o tejamanil ..... 05

Tecido con agujero ..... 06

Tela ..... 07

Lana de concreto o fibrocemento ..... 08

73. ¿Al menos un techo de los cuartos presenta fisuras y/o fracturas, o está en riesgo de caerse?

SI  No

74. ¿En qué material es la mayor parte de las paredes o muros de su vivienda?

Material de destino (Carroz, hule, tela, lona, etc.)

Lamina metálica o de asbesto ..... 01 } **MÁS DE UNO**

Carroz, hule o paja ..... 02

Ensayo o tejamanil ..... 03

Madera ..... 04

Adobe ..... 05

Talibon, ladrillo, block, piedra o concreto ..... 06

75. ¿Algun muro de la vivienda presenta grietas o huecos mayores a 1 cm. de grosor, o está en riesgo de caerse?

SI  No

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

Con conexión de aguas frías y calientes ..... 01

Lechuga con agua caliente ..... 02

Sanitario de agua fría y/o caliente ..... 03

Piso u hoyo limpio ..... 04

Sin baño ..... 05

77. ¿El baño o sanitario de su vivienda fue instalado por algún programa gubernamental (Federal, Estatal o Municipal)?

SI  No

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

SI  No

79. ¿En esta vivienda tienen:

Agua entubada dentro de la vivienda ..... 01

Agua entubada fuera de la vivienda, pero dentro del terreno ..... 02

Agua entubada de lluvia pública (o privada) ..... 03

Agua entubada que sacan de otra vivienda ..... 04

Agua de pozo, pozo artesiano ..... 05

Agua captada de lluvia u otro medio ..... 06

80. ¿Qué tratamiento le dan al agua para beberla?

SI  No

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

SI  No

SI  No

82. En su vivienda ¿qué hacen con la basura?

SI  No

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

SI  No

84. ¿Qué aparato usa para cocinar?

SI  No

85. ¿En su hogar tiene y utiliza:

SI  No

86. En su vivienda ¿a qué frecuencia la abilitan?

SI  No

**XXV. Características de la granja.**

87. ¿La vivienda que habita es:  
 (A) propia o está financiada por la granja?  SI  NO  
 (B) Alquilada o en comodato?  SI  NO

propia y totalmente pagada?  SI  NO  
 propia y está financiada?  SI  NO  
 vendida o alquilada?  SI  NO  
 prestada o en comodato?  SI  NO  
 financiada o está en algún?  SI  NO

88. ¿Alguno de los miembros del hogar que habita en su vivienda está estudiando, aprendiendo o mejorándose?  SI  NO  
 (A) Sí, en algún nivel de enseñanza superior o universitaria.  
 (B) Sí, en algún nivel de enseñanza secundaria o de la escuela que corresponde.  
 (C) No.  
 (D) No sabe/No responde.

89. ¿La vivienda tiene:  
 (A) agua corriente?  SI  NO  
 (B) electricidad?  SI  NO  
 (C) drenaje?  SI  NO  
 (D) calefacción?  SI  NO  
 (E) teléfono?  SI  NO  
 (F) Internet?  SI  NO  
 (G) aire acondicionado?  SI  NO  
 (H) piscina?  SI  NO  
 (I) jacuzzi?  SI  NO  
 (J) terraza?  SI  NO  
 (K) jardín?  SI  NO  
 (L) piscina?  SI  NO  
 (M) jacuzzi?  SI  NO  
 (N) terraza?  SI  NO  
 (O) jardín?  SI  NO

90. ¿Alguna persona del hogar posee o usa:  
 (A) un vehículo?  SI  NO  
 (B) un teléfono?  SI  NO  
 (C) un computador?  SI  NO  
 (D) un televisor?  SI  NO  
 (E) un refrigerador?  SI  NO  
 (F) un horno?  SI  NO  
 (G) un lavavajillas?  SI  NO  
 (H) un aire acondicionado?  SI  NO  
 (I) un jacuzzi?  SI  NO  
 (J) un jardín?  SI  NO  
 (K) un piscina?  SI  NO  
 (L) un jacuzzi?  SI  NO  
 (M) un jardín?  SI  NO  
 (N) un piscina?  SI  NO  
 (O) un jacuzzi?  SI  NO  
 (P) un jardín?  SI  NO  
 (Q) un piscina?  SI  NO  
 (R) un jacuzzi?  SI  NO  
 (S) un jardín?  SI  NO  
 (T) un piscina?  SI  NO  
 (U) un jacuzzi?  SI  NO  
 (V) un jardín?  SI  NO  
 (W) un piscina?  SI  NO  
 (X) un jacuzzi?  SI  NO  
 (Y) un jardín?  SI  NO  
 (Z) un piscina?  SI  NO

91. ¿La tierra pertenece a alguien que vive en el hogar (propio)?  SI  NO  
 (A) Sí, a un miembro del hogar.  
 (B) Sí, a un familiar.  
 (C) Sí, a un amigo.  
 (D) Sí, a un vecino.  
 (E) Sí, a un desconocido.  
 (F) No.  
 (G) No sabe/No responde.

92. ¿Qué productos cultiva?  
 (A) Maíz  (B) Arroz  (C) Frijol  (D) Yuca  (E) Papa  (F) Cebolla  (G) Zanahoria  (H) Lechuga  (I) Tomate  (J) Cítricos  (K) Otros  (L) No cultiva nada

**XXVI. Producción de bienes pluriactivos.**

93. ¿Para cuánto trabaja:  
 (A) en su propia granja?  SI  NO  
 (B) en una granja ajena?  SI  NO  
 (C) en un negocio propio?  SI  NO  
 (D) en un negocio ajeno?  SI  NO  
 (E) en un negocio propio y ajeno?  SI  NO  
 (F) en un negocio ajeno y propio?  SI  NO  
 (G) en un negocio propio y ajeno y propio?  SI  NO  
 (H) en un negocio ajeno y propio y ajeno?  SI  NO  
 (I) en un negocio propio y ajeno y propio y ajeno?  SI  NO  
 (J) en un negocio ajeno y propio y ajeno y propio?  SI  NO  
 (K) en un negocio propio y ajeno y propio y ajeno y propio?  SI  NO  
 (L) en un negocio ajeno y propio y ajeno y propio y ajeno y propio?  SI  NO  
 (M) en un negocio propio y ajeno y propio y ajeno y propio y ajeno?  SI  NO  
 (N) en un negocio ajeno y propio y ajeno y propio y ajeno y propio y ajeno?  SI  NO  
 (O) en un negocio propio y ajeno y propio y ajeno y propio y ajeno y propio?  SI  NO  
 (P) en un negocio ajeno y propio y ajeno y propio y ajeno y propio y ajeno y propio?  SI  NO  
 (Q) en un negocio propio y ajeno y propio y ajeno y propio y ajeno y propio y ajeno?  SI  NO  
 (R) en un negocio ajeno y propio y ajeno y propio y ajeno y propio y ajeno y propio?  SI  NO  
 (S) en un negocio propio y ajeno y propio y ajeno y propio y ajeno y propio y ajeno y propio?  SI  NO  
 (T) en un negocio ajeno y propio y ajeno y propio y ajeno y propio y ajeno y propio y ajeno y propio?  SI  NO  
 (U) en un negocio propio y ajeno y propio y ajeno y propio y ajeno y propio y ajeno y propio y ajeno?  SI  NO  
 (V) en un negocio ajeno y propio y ajeno y propio y ajeno y propio y ajeno y propio y ajeno y propio?  SI  NO  
 (W) en un negocio propio y ajeno y propio y ajeno y propio y ajeno y propio y ajeno y propio y ajeno y propio?  SI  NO  
 (X) en un negocio ajeno y propio y ajeno y propio y ajeno y propio y ajeno y propio y ajeno y propio y ajeno?  SI  NO  
 (Y) en un negocio propio y ajeno y propio y ajeno y propio y ajeno y propio y ajeno y propio y ajeno y propio?  SI  NO  
 (Z) en un negocio ajeno y propio y ajeno y propio y ajeno y propio y ajeno y propio y ajeno y propio y ajeno y propio?  SI  NO

94. ¿En el hogar se ocupa la hidrografía o la agricultura de trasplante (huertos) para el cultivo de productos?  
 (A) Sí  (B) No  (C) No sabe/No responde

95. ¿Tiene en este hogar para trabajar y/o consumo:  
 (A) un vehículo?  SI  NO  
 (B) un teléfono?  SI  NO  
 (C) un computador?  SI  NO  
 (D) un televisor?  SI  NO  
 (E) un refrigerador?  SI  NO  
 (F) un horno?  SI  NO  
 (G) un lavavajillas?  SI  NO  
 (H) un aire acondicionado?  SI  NO  
 (I) un jacuzzi?  SI  NO  
 (J) un jardín?  SI  NO  
 (K) un piscina?  SI  NO  
 (L) un jacuzzi?  SI  NO  
 (M) un jardín?  SI  NO  
 (N) un piscina?  SI  NO  
 (O) un jacuzzi?  SI  NO  
 (P) un jardín?  SI  NO  
 (Q) un piscina?  SI  NO  
 (R) un jacuzzi?  SI  NO  
 (S) un jardín?  SI  NO  
 (T) un piscina?  SI  NO  
 (U) un jacuzzi?  SI  NO  
 (V) un jardín?  SI  NO  
 (W) un piscina?  SI  NO  
 (X) un jacuzzi?  SI  NO  
 (Y) un jardín?  SI  NO  
 (Z) un piscina?  SI  NO

96. ¿A algún estudiante de este hogar le gustaría realizar un proyecto relacionado a los servicios:  
 (A) agrícolas?  (B) industriales?  (C) de salud?  (D) de educación?  (E) de recreación?  (F) de cultura?  (G) de deporte?  (H) de arte?  (I) de música?  (J) de danza?  (K) de teatro?  (L) de cine?  (M) de televisión?  (N) de radio?  (O) de prensa?  (P) de internet?  (Q) de redes sociales?  (R) de videojuegos?  (S) de animación?  (T) de diseño gráfico?  (U) de programación?  (V) de desarrollo web?  (W) de marketing digital?  (X) de análisis de datos?  (Y) de inteligencia artificial?  (Z) de robótica?

**XXVII. Resultados de la encuesta.**

97. ¿La información de la encuesta fue utilizada a través de un canalizado?  
 (A) Sí  (B) No  (C) No sabe/No responde

98. ¿El objetivo principal de la encuesta es:  
 (A) conocer la situación actual?  (B) evaluar el desempeño?  (C) identificar problemas?  (D) establecer prioridades?  (E) otros?

99. ¿El nivel de satisfacción con los resultados de la encuesta es:  
 (A) muy alto?  (B) alto?  (C) medio?  (D) bajo?  (E) muy bajo?  (F) no sabe/No responde?

100. ¿El nivel de satisfacción con los resultados de la encuesta es:  
 (A) muy alto?  (B) alto?  (C) medio?  (D) bajo?  (E) muy bajo?  (F) no sabe/No responde?

101. ¿El nivel de satisfacción con los resultados de la encuesta es:  
 (A) muy alto?  (B) alto?  (C) medio?  (D) bajo?  (E) muy bajo?  (F) no sabe/No responde?

102. ¿El nivel de satisfacción con los resultados de la encuesta es:  
 (A) muy alto?  (B) alto?  (C) medio?  (D) bajo?  (E) muy bajo?  (F) no sabe/No responde?