

Pablo Jarez Sanchez

GOBIERNO DE LA REPÚBLICA



MÉXICO

SEDESOL

Loc. Villa Nueva

ENCUESTA DE VIVIENDAS Y SERVICIOS BÁSICOS  
CUESTIONARIO ÚNICO DE INFORMACIÓN SOCIOECONÓMICA V.14

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

Clave del encuestador: [ ] Clave del entrevistador: [ ]

Nombre del entrevistador: [ ]

Fecha y hora de levantamiento  
Día: [ 29 ] Mes: [ 10 ] Año: [ 2018 ]

Entidad Federativa: [ ] Municipio: [ ] Localidad: [ ]

Encuestación (¿a vivienda se encuentra referida a una carretera o a un camino? Carretera: [ ] Camino: [ ])

Identificar y marcar el tipo de administración de la carretera a la que está referida la vivienda:  
Federal: [ ] Municipal: [ ] Particular: [ ]

Identificar y marcar el nombre de la carretera a la que está referida la vivienda:  
Carretera: [ ] Camino: [ ]

Identificar y marcar el origen de la carretera a la que está referida la vivienda:  
Origen: [ ]

Identificar y marcar el tipo de pavimento de la carretera:  
Pavimento: [ ]

Identificar y marcar el tipo de drenaje de la carretera:  
Drenaje: [ ]

Identificar y marcar el tipo de iluminación de la carretera:  
Iluminación: [ ]

Identificar y marcar el tipo de señalización de la carretera:  
Señalización: [ ]

Identificar y marcar el tipo de mantenimiento de la carretera:  
Mantenimiento: [ ]

Identificar y marcar el tipo de estado de la carretera:  
Estado: [ ]

Identificar y marcar el tipo de uso de la carretera:  
Uso: [ ]

Identificar y marcar el tipo de acceso a la carretera:  
Acceso: [ ]

Identificar y marcar el tipo de seguridad de la carretera:  
Seguridad: [ ]

Identificar y marcar el tipo de otros servicios de la carretera:  
Otros servicios: [ ]

Identificación: [ ]

Verificación permanente de características socioeconómicas: [ ]

Reevaluación: [ ]

Evaluación a solicitud: [ ]

Actualización: [ ]

Modificación: [ ]

Visita a domicilio: [ ]

Unidad de muestra: [ ]

Unidad permanente: [ ]

Clave de identificación: [ ]

Clave de localización: [ ]

Clave de vivienda: [ ]

Clave de hogar: [ ]

Clave de persona: [ ]

Clave de entrevista: [ ]

1. Identifique el espalte un informante adecuado que cumpla con las siguientes características:

- 1. Que sea anticomunista, honesto.
- 2. Que sea un vecino de la zona, que conozca a los informantes en el barrio y que sea un vecino que por su posición, como el de un vecino, no sea sospechoso de ser un informante, como un vecino que sea un vecino de la zona.
- 3. Que sea un vecino de la zona que sea un vecino de la zona que sea un vecino de la zona.
- 4. Que sea un vecino de la zona que sea un vecino de la zona que sea un vecino de la zona.
- 5. Que sea un vecino de la zona que sea un vecino de la zona que sea un vecino de la zona.

2. Describa los datos que presenta el informante para acreditar su identidad. Mencione la dirección que corresponde, el nombre de la familia, el número de la casa, el número de la calle, el número de la ciudad, el número de la provincia, el número de la república.

Nombre: DR. SANTIAGO SOLÍS HERRERA

Cédula profesional: 01

Cédula de identidad personal: 01

Cédula de identidad nacional de las FFAA: 01

Cédula profesional: 01

Nombre: DR. SANTIAGO SOLÍS HERRERA

Cédula profesional: 01

Cédula de identidad personal: 01

Cédula de identidad nacional de las FFAA: 01

Cédula profesional: 01

3. ¿Su vivienda es...? SI

4. ¿Su vivienda es...? SI

5. ¿Su vivienda es...? SI

6. ¿Su vivienda es...? SI

7. ¿Su vivienda es...? SI

8. ¿Su vivienda es...? SI

9. ¿Su vivienda es...? SI

10. ¿Su vivienda es...? SI

11. ¿Su vivienda es...? SI

12. ¿Su vivienda es...? SI

13. ¿Su vivienda es...? SI

14. ¿Su vivienda es...? SI

15. ¿Su vivienda es...? SI

16. ¿Su vivienda es...? SI

17. ¿Su vivienda es...? SI

18. ¿Su vivienda es...? SI

19. ¿Su vivienda es...? SI

20. ¿Su vivienda es...? SI

21. ¿Su vivienda es...? SI

22. ¿Su vivienda es...? SI

23. ¿Su vivienda es...? SI

24. ¿Su vivienda es...? SI

25. ¿Su vivienda es...? SI

26. ¿Su vivienda es...? SI

27. ¿Su vivienda es...? SI

28. ¿Su vivienda es...? SI

29. ¿Su vivienda es...? SI

30. ¿Su vivienda es...? SI

31. ¿Su vivienda es...? SI

32. ¿Su vivienda es...? SI

33. ¿Su vivienda es...? SI

34. ¿Su vivienda es...? SI

35. ¿Su vivienda es...? SI

36. ¿Su vivienda es...? SI

37. ¿Su vivienda es...? SI

38. ¿Su vivienda es...? SI

39. ¿Su vivienda es...? SI

40. ¿Su vivienda es...? SI

Nº	Nombre de región	Nombre de familia	Nombre de persona
01			
02			
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			





No.	Módulo de prueba										Lengua	29. <b>EXPERIENCIA</b> hasta alguna lengua indígena?	30. <b>EXPERIENCIA</b> también habla alguna lengua indígena?	31. <b>EXPERIENCIA</b> con la cultura de otros pueblos (étnica, folclórica, etc.)?	32. <b>EXPERIENCIA</b> con la cultura de otros pueblos (étnica, folclórica, etc.)?	33. <b>EXPERIENCIA</b> con la cultura de otros pueblos (étnica, folclórica, etc.)?	34. <b>EXPERIENCIA</b> con la cultura de otros pueblos (étnica, folclórica, etc.)?	35. <b>EXPERIENCIA</b> con la cultura de otros pueblos (étnica, folclórica, etc.)?
	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J								
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"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <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"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <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"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <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"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <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"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <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"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <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"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <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"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <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"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <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"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

EL ESTADO DE ESTE PAIS ES GRATUITO EL ESTADO DE ESTE PAIS ES GRATUITO EL ESTADO DE ESTE PAIS ES GRATUITO EL ESTADO DE ESTE PAIS ES GRATUITO EL ESTADO DE ESTE PAIS ES GRATUITO



No.	44. Trabajo subordinado	45. Empleado en el trabajo principal de su negocio (de dueño o supervisor) o propietario de un negocio o actividad por su cuenta	46. Proprietario de su trabajo principal de su negocio (de dueño o supervisor) para utilizar los recursos de su negocio que él mismo administra	47. En su trabajo principal de su negocio (de dueño o supervisor) o propietario de un negocio o actividad por su cuenta	48. ¿Cuánto dinero recibe (DICHOMBERO) por su trabajo principal de su negocio (de dueño o supervisor) o propietario de un negocio o actividad por su cuenta?	49. ¿Cuánto dinero obtiene cada semana?	50. ¿Tiene DICHOMBERO un negocio independiente de su negocio principal de su negocio (de dueño o supervisor) o propietario de un negocio o actividad por su cuenta?	51. ¿DICHOMBERO es dueño o propietario de un negocio?	52. ¿DICHOMBERO recibe dinero por su trabajo principal de su negocio (de dueño o supervisor) o propietario de un negocio o actividad por su cuenta?	53. ¿DICHOMBERO tiene un negocio independiente de su negocio principal de su negocio (de dueño o supervisor) o propietario de un negocio o actividad por su cuenta?	54. ¿DICHOMBERO recibe dinero por su trabajo principal de su negocio (de dueño o supervisor) o propietario de un negocio o actividad por su cuenta?
01	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
02	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
03	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
04	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
05	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
06	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
07	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
08	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
09	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
10	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI

35. Cuando tiene problemas de salud ¿en dónde se atienden los problemas del hogar?

Centro de salud, hospital o institución de la Secretaría de Salud

MÁS:  HOSPITAL

Otro servicio médico público (FINCA, DORCA, Urdara, DOR, Comedor y/o hospital privado)  01

Consultorio de familia  02

Caratolas, puestos, consultorio, enfermería  03

Otro:  04

No se atienden  05

No sabe/no responde  06

36. ¿Quién realiza el transporte de las siguientes actividades?

MADRE LA OROON QUE COMIENZA MADRE LA OROON QUE COMIENZA

56. ¿Quién realiza el transporte de las siguientes actividades?

MADRE LA OROON QUE COMIENZA MADRE LA OROON QUE COMIENZA

37. ¿En qué lugar vive algún extranjero que sea MADRE LA OROON QUE COMIENZA MADRE LA OROON QUE COMIENZA

57. ¿En qué lugar vive algún extranjero que sea MADRE LA OROON QUE COMIENZA MADRE LA OROON QUE COMIENZA

38. ¿Cómo se atienden los problemas de salud en su hogar?

38. ¿Cómo se atienden los problemas de salud en su hogar?

39. ¿Cuántas veces por semana se atienden los problemas de salud en su hogar?

39. ¿Cuántas veces por semana se atienden los problemas de salud en su hogar?

40. ¿Cuántas veces por semana se atienden los problemas de salud en su hogar?

40. ¿Cuántas veces por semana se atienden los problemas de salud en su hogar?

41. ¿Con qué frecuencia consume por semana...?

41. ¿Con qué frecuencia consume por semana...?

42. ¿En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez usted o alguien más...?

42. ¿En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez usted o alguien más...?

43. ¿En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez usted o alguien más...?

43. ¿En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez usted o alguien más...?

44. ¿Accidentalmente despusieron los integrantes menores de 12 años de esta vivienda...?

44. ¿Accidentalmente despusieron los integrantes menores de 12 años de esta vivienda...?

45. ¿Culminaron cuarentas veces para...?

45. ¿Culminaron cuarentas veces para...?

46. ¿En el cuarto donde cocinan (camión de comida)...

46. ¿En el cuarto donde cocinan (camión de comida)...





87. ¿La vivienda que habita es:  
 A) Alquilada?  No  
 B) Propia?  Sí

88. ¿A qué institución de crédito pertenece el banco de la vivienda?  
 A) Banco de California?  Sí  
 B) Otro banco?  No

89. ¿La vivienda tiene:  
 A) Aire acondicionado?  No  
 B) Calefacción?  No  
 C) Baño?  No  
 D) Cocina?  No  
 E) Lavadora?  No  
 F) Refrigerador?  No  
 G) Sillones?  No  
 H) Televisión?  No  
 I) Otros?  No

90. ¿Alguna persona del hogar posee un vehículo?  
 A) Sí?  No  
 B) No?  Sí

91. ¿Alguna persona del hogar posee un vehículo?  
 A) Sí?  No  
 B) No?  Sí

92. ¿Qué productos cultiva?  
 A) Algodón?  No  
 B) Maíz?  No  
 C) Trigo?  No  
 D) Otros?  No

93. ¿Alguna persona del hogar posee un vehículo?  
 A) Sí?  No  
 B) No?  Sí

94. ¿Alguna persona del hogar posee un vehículo?  
 A) Sí?  No  
 B) No?  Sí

95. ¿Alguna persona del hogar posee un vehículo?  
 A) Sí?  No  
 B) No?  Sí

96. ¿Alguna persona del hogar posee un vehículo?  
 A) Sí?  No  
 B) No?  Sí

97. ¿Alguna persona del hogar posee un vehículo?  
 A) Sí?  No  
 B) No?  Sí

98. ¿Alguna persona del hogar posee un vehículo?  
 A) Sí?  No  
 B) No?  Sí

99. ¿Alguna persona del hogar posee un vehículo?  
 A) Sí?  No  
 B) No?  Sí

100. ¿Alguna persona del hogar posee un vehículo?  
 A) Sí?  No  
 B) No?  Sí

101. ¿Alguna persona del hogar posee un vehículo?  
 A) Sí?  No  
 B) No?  Sí

102. ¿Alguna persona del hogar posee un vehículo?  
 A) Sí?  No  
 B) No?  Sí

103. ¿Alguna persona del hogar posee un vehículo?  
 A) Sí?  No  
 B) No?  Sí