

Andrea Garcia Rojas

GOBIERNO DE LA REPUBLICA



Xonofla

12

QUESTIONARIO ÚNICO DE INFORMACIÓN SOCIOECONÓMICA VIVE

Foto CUIS: [ ] Foto Programa / Proyecto: [ ]

Nombre del encuestador: [ ]

Entidad Federativa: [ ] Municipio o Delegación: [ ] Localidad: [ ]

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

Identificar y anotar el estado de la vivienda y si que está referida a vivienda: [ ]

Identificar y anotar el tipo de administración de la carretera a la que está referida la vivienda: [ ]

Identificar y anotar el tipo de terreno (Libre o con escritura) a la que está referida la vivienda: [ ]

Identificar y anotar el origen del domicilio geográfico de la vivienda: [ ]

Identificar y anotar el tipo de terreno (Libre o con escritura) a la que está referida la vivienda: [ ]

Identificar y anotar el tipo de terreno (Libre o con escritura) a la que está referida la vivienda: [ ]

Identificar y anotar el tipo de terreno (Libre o con escritura) a la que está referida la vivienda: [ ]

Identificar y anotar el tipo de terreno (Libre o con escritura) a la que está referida la vivienda: [ ]

Identificar y anotar el tipo de terreno (Libre o con escritura) a la que está referida la vivienda: [ ]

Identificar y anotar el tipo de terreno (Libre o con escritura) a la que está referida la vivienda: [ ]

Identificar y anotar el tipo de terreno (Libre o con escritura) a la que está referida la vivienda: [ ]

Identificar y anotar el tipo de terreno (Libre o con escritura) a la que está referida la vivienda: [ ]

Clave de Estado: [ ] Clave de Municipio: [ ] Clave de Localidad: [ ]

Clave de Estado: [ ] Clave de Municipio: [ ] Clave de Localidad: [ ]

Clave de Estado: [ ] Clave de Municipio: [ ] Clave de Localidad: [ ]

Clave de Estado: [ ] Clave de Municipio: [ ] Clave de Localidad: [ ]

Clave de Estado: [ ] Clave de Municipio: [ ] Clave de Localidad: [ ]

Clave de Estado: [ ] Clave de Municipio: [ ] Clave de Localidad: [ ]

Clave de Estado: [ ] Clave de Municipio: [ ] Clave de Localidad: [ ]

Clave de Estado: [ ] Clave de Municipio: [ ] Clave de Localidad: [ ]

Clave de Estado: [ ] Clave de Municipio: [ ] Clave de Localidad: [ ]

Clave de Estado: [ ] Clave de Municipio: [ ] Clave de Localidad: [ ]

Clave de Estado: [ ] Clave de Municipio: [ ] Clave de Localidad: [ ]

Clave de Estado: [ ] Clave de Municipio: [ ] Clave de Localidad: [ ]

Clave de Estado: [ ] Clave de Municipio: [ ] Clave de Localidad: [ ]

Identificación: [ ] Tipo de proceso: [ ]

Revisión: [ ] Evaluación a seguir: [ ]

Verificación permisos: [ ] Actualización: [ ]

Modificación: [ ] Unidad permanente: [ ]

Clave de Estado: [ ] Clave de Municipio: [ ] Clave de Localidad: [ ]

Clave de Estado: [ ] Clave de Municipio: [ ] Clave de Localidad: [ ]

Clave de Estado: [ ] Clave de Municipio: [ ] Clave de Localidad: [ ]

Clave de Estado: [ ] Clave de Municipio: [ ] Clave de Localidad: [ ]

Clave de Estado: [ ] Clave de Municipio: [ ] Clave de Localidad: [ ]

Clave de Estado: [ ] Clave de Municipio: [ ] Clave de Localidad: [ ]

Clave de Estado: [ ] Clave de Municipio: [ ] Clave de Localidad: [ ]

Clave de Estado: [ ] Clave de Municipio: [ ] Clave de Localidad: [ ]

Clave de Estado: [ ] Clave de Municipio: [ ] Clave de Localidad: [ ]



No.	Condición de residencia	Parentesco	Actividad profesional	Temp. Camp	CAMP	Fecha de inscripción	Educación	Sexo	Lugar de nacimiento	
01	<p>(SOLICITANTE) ¿</p> <p>¿EN QUÉ FORMA SE ENCUENTRA SU SALUD?</p> <p>1. Muy bien 2. Bien 3. Regular 4. Mal 5. Muy mal</p> <p>¿EN QUÉ FORMA SE ENCUENTRA SU SALUD?</p> <p>1. Muy bien 2. Bien 3. Regular 4. Mal 5. Muy mal</p> <p>¿EN QUÉ FORMA SE ENCUENTRA SU SALUD?</p> <p>1. Muy bien 2. Bien 3. Regular 4. Mal 5. Muy mal</p>	<p>02</p>	<p>03</p>	<p>04</p>	<p>05</p>	<p>06</p>	<p>07</p>	<p>08</p>	<p>09</p>	<p>10</p>

ESTADO DE ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

ESTADO DE ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

ESTADO DE ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

ESTADO DE ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

ESTADO DE ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

21		22		23		24		25		26		27	
Padre en el hogar		Madre en el hogar		Desechabilidad		Medio de subsistencia		Españolista		Discapacidad		Grado de discapacidad	
01	178	76	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01
02	177	75	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01
03	02	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01
04	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01
05	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01
06	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01
07	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01
08	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01
09	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01
10	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01

EL ESTADO DE TEXAS, EL CONDADO DE ... EL MUNICIPIO DE ... EL CENSADOR ... EL ENCUESTADO ... EL INTERVIEWER ...

EL ESTADO DE TEXAS, EL CONDADO DE ... EL MUNICIPIO DE ... EL CENSADOR ... EL ENCUESTADO ... EL INTERVIEWER ...

EL LENGUAJE DE ESTE ES UN

INSTRUMENTO DEL INSTITUTO VENEZOLANO DE INVESTIGACIONES PSICOLÓGICAS DEL MINISTERIO DEL PODER PÚBICO

EL LENGUAJE DE ESTE ES UN INSTRUMENTO DEL INSTITUTO VENEZOLANO DE INVESTIGACIONES PSICOLÓGICAS DEL MINISTERIO DEL PODER PÚBICO

EL LENGUAJE DE ESTE ES UN INSTRUMENTO DEL INSTITUTO VENEZOLANO DE INVESTIGACIONES PSICOLÓGICAS DEL MINISTERIO DEL PODER PÚBICO

No.	Motivo del ítem	28	29	30	31	32	33	34	35
		Lengua	Cultura	Atendimiento	Nivel de escolaridad	Nivel de escolaridad	Atendimiento	Atendimiento	Atendimiento
01	¿Se disculpó usted al haberse equivocado al contestar o al no haber contestado a las preguntas?								
02	¿Se disculpó usted por haberse equivocado al contestar o al no haber contestado a las preguntas?								
03	¿Se disculpó usted por haberse equivocado al contestar o al no haber contestado a las preguntas?								
04	¿Se disculpó usted por haberse equivocado al contestar o al no haber contestado a las preguntas?								
05	¿Se disculpó usted por haberse equivocado al contestar o al no haber contestado a las preguntas?								
06	¿Se disculpó usted por haberse equivocado al contestar o al no haber contestado a las preguntas?								
07	¿Se disculpó usted por haberse equivocado al contestar o al no haber contestado a las preguntas?								
08	¿Se disculpó usted por haberse equivocado al contestar o al no haber contestado a las preguntas?								
09	¿Se disculpó usted por haberse equivocado al contestar o al no haber contestado a las preguntas?								
10	¿Se disculpó usted por haberse equivocado al contestar o al no haber contestado a las preguntas?								

EL LENGUAJE DE ESTE ES UN INSTRUMENTO DEL INSTITUTO VENEZOLANO DE INVESTIGACIONES PSICOLÓGICAS DEL MINISTERIO DEL PODER PÚBICO

ES O CASI SIEMPRE SIEMPRE

ES O CASI SIEMPRE SIEMPRE

ES O CASI SIEMPRE SIEMPRE

ES O CASI SIEMPRE SIEMPRE

ES O CASI SIEMPRE SIEMPRE

No.	36. Escala ODS	37. Convergencia en el tiempo	38. Cambio en el tiempo	39. Cambios en la actividad	40. Verificación de cambios en la actividad	41. Cambios en el nivel de actividad	42. Presencia en la actividad	43. Tiempo de trabajo
01	Acostumbrado a vivir en el campo civil (cultivos, ganadería, etc.) de la zona que se está estudiando. <b>ANÁLISIS DE ODS QUE CORRESPONDE:</b> Vive en un área rural. <b>01</b> Es trabajador. <b>02</b> Es propietario. <b>03</b> Es asalariado. <b>04</b> Es independiente. <b>05</b>	En esta zona, ¿vive la mayoría o solamente un grupo de la zona? <b>ANÁLISIS DE ODS QUE CORRESPONDE:</b> Sí. <b>01</b> No. <b>02</b> No sé. <b>03</b>	El mes pasado ¿qué cosas le hizo? <b>ANÁLISIS DE ODS QUE CORRESPONDE:</b> Trabajó. <b>01</b> Tubo un negocio. <b>02</b> Trabajó en un negocio. <b>03</b> Trabajó en un negocio. <b>04</b> Trabajó en un negocio. <b>05</b> Trabajó en un negocio. <b>06</b> Trabajó en un negocio. <b>07</b>	¿Durante el mes pasado (INDICADO) realizó actividades como...? <b>ANÁLISIS DE ODS QUE CORRESPONDE:</b> Cada día. <b>01</b> Casi todos los días. <b>02</b> Algunos días. <b>03</b> Pocas veces. <b>04</b> Nunca. <b>05</b>	¿Cuál es el nivel de actividad que realizó el mes pasado? <b>ANÁLISIS DE ODS QUE CORRESPONDE:</b> Muy alta. <b>01</b> Alta. <b>02</b> Media. <b>03</b> Baja. <b>04</b> Muy baja. <b>05</b>	¿Cuál es el nivel de actividad que realizó el mes pasado? <b>ANÁLISIS DE ODS QUE CORRESPONDE:</b> Muy alta. <b>01</b> Alta. <b>02</b> Media. <b>03</b> Baja. <b>04</b> Muy baja. <b>05</b>	¿En qué momento del día o de la noche realizó la actividad? <b>ANÁLISIS DE ODS QUE CORRESPONDE:</b> Durante el día. <b>01</b> Durante la noche. <b>02</b> Durante el día y la noche. <b>03</b> No sé. <b>04</b>	¿Cuánto tiempo trabajó durante el mes pasado? <b>ANÁLISIS DE ODS QUE CORRESPONDE:</b> Más de 10 horas. <b>01</b> Entre 5 y 10 horas. <b>02</b> Entre 1 y 5 horas. <b>03</b> Menos de 1 hora. <b>04</b> No trabajó. <b>05</b>
02								
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								







70. ¿La mayor parte del piso de la vivienda presenta modificaciones o agregamientos mayores a 1 cm de grosor?  
 (A) SI (B) NO  
 SI: \_\_\_\_\_ NO: \_\_\_\_\_

71. ¿Alguno de los muros de la vivienda presenta deterioro o caídas (letra pisa de tierra)?  
 (A) SI (B) NO  
 SI: \_\_\_\_\_ NO: \_\_\_\_\_

72. ¿Con qué material es la mayor parte de los pisos de la vivienda?  
 (A) Material de cerámica o cemento  
 (B) Material de concreto  
 (C) Material de ladrillo  
 (D) Material de otros  
 A: \_\_\_\_\_ B: \_\_\_\_\_ C: \_\_\_\_\_ D: \_\_\_\_\_

73. ¿Al menos un cuarto de las paredes presenta fisuras o grietas mayores a 3 cm de grosor?  
 (A) SI (B) NO  
 SI: \_\_\_\_\_ NO: \_\_\_\_\_

74. ¿Qué tipo de baño o sanitarios tiene su vivienda?  
 (A) Material de cerámica o cemento  
 (B) Material de concreto  
 (C) Material de ladrillo  
 (D) Material de otros  
 A: \_\_\_\_\_ B: \_\_\_\_\_ C: \_\_\_\_\_ D: \_\_\_\_\_

75. ¿Qué tipo de baño o sanitarios tiene su vivienda?  
 (A) Material de cerámica o cemento  
 (B) Material de concreto  
 (C) Material de ladrillo  
 (D) Material de otros  
 A: \_\_\_\_\_ B: \_\_\_\_\_ C: \_\_\_\_\_ D: \_\_\_\_\_

76. ¿Qué tipo de baño o sanitarios tiene su vivienda?  
 (A) Material de cerámica o cemento  
 (B) Material de concreto  
 (C) Material de ladrillo  
 (D) Material de otros  
 A: \_\_\_\_\_ B: \_\_\_\_\_ C: \_\_\_\_\_ D: \_\_\_\_\_

77. ¿El baño o sanitario es para uso exclusivo de los habitantes de la vivienda?  
 (A) SI (B) NO  
 SI: \_\_\_\_\_ NO: \_\_\_\_\_

78. ¿El baño o sanitario es para uso exclusivo de los habitantes de la vivienda?  
 (A) SI (B) NO  
 SI: \_\_\_\_\_ NO: \_\_\_\_\_

79. ¿En esta vivienda existen...?  
 (A) SI (B) NO  
 SI: \_\_\_\_\_ NO: \_\_\_\_\_

80. ¿Qué material es el piso de la vivienda?  
 (A) Material de cerámica o cemento  
 (B) Material de concreto  
 (C) Material de ladrillo  
 (D) Material de otros  
 A: \_\_\_\_\_ B: \_\_\_\_\_ C: \_\_\_\_\_ D: \_\_\_\_\_

81. ¿Qué tipo de baño o sanitarios tiene su vivienda?  
 (A) Material de cerámica o cemento  
 (B) Material de concreto  
 (C) Material de ladrillo  
 (D) Material de otros  
 A: \_\_\_\_\_ B: \_\_\_\_\_ C: \_\_\_\_\_ D: \_\_\_\_\_

82. ¿Qué tipo de baño o sanitarios tiene su vivienda?  
 (A) Material de cerámica o cemento  
 (B) Material de concreto  
 (C) Material de ladrillo  
 (D) Material de otros  
 A: \_\_\_\_\_ B: \_\_\_\_\_ C: \_\_\_\_\_ D: \_\_\_\_\_

83. ¿Qué tipo de baño o sanitarios tiene su vivienda?  
 (A) Material de cerámica o cemento  
 (B) Material de concreto  
 (C) Material de ladrillo  
 (D) Material de otros  
 A: \_\_\_\_\_ B: \_\_\_\_\_ C: \_\_\_\_\_ D: \_\_\_\_\_

84. ¿Qué tipo de baño o sanitarios tiene su vivienda?  
 (A) Material de cerámica o cemento  
 (B) Material de concreto  
 (C) Material de ladrillo  
 (D) Material de otros  
 A: \_\_\_\_\_ B: \_\_\_\_\_ C: \_\_\_\_\_ D: \_\_\_\_\_

85. ¿Qué tipo de baño o sanitarios tiene su vivienda?  
 (A) Material de cerámica o cemento  
 (B) Material de concreto  
 (C) Material de ladrillo  
 (D) Material de otros  
 A: \_\_\_\_\_ B: \_\_\_\_\_ C: \_\_\_\_\_ D: \_\_\_\_\_

86. ¿Qué tipo de baño o sanitarios tiene su vivienda?  
 (A) Material de cerámica o cemento  
 (B) Material de concreto  
 (C) Material de ladrillo  
 (D) Material de otros  
 A: \_\_\_\_\_ B: \_\_\_\_\_ C: \_\_\_\_\_ D: \_\_\_\_\_

87. ¿Qué tipo de baño o sanitarios tiene su vivienda?  
 (A) Material de cerámica o cemento  
 (B) Material de concreto  
 (C) Material de ladrillo  
 (D) Material de otros  
 A: \_\_\_\_\_ B: \_\_\_\_\_ C: \_\_\_\_\_ D: \_\_\_\_\_

88. ¿Qué tipo de baño o sanitarios tiene su vivienda?  
 (A) Material de cerámica o cemento  
 (B) Material de concreto  
 (C) Material de ladrillo  
 (D) Material de otros  
 A: \_\_\_\_\_ B: \_\_\_\_\_ C: \_\_\_\_\_ D: \_\_\_\_\_

89. ¿Qué tipo de baño o sanitarios tiene su vivienda?  
 (A) Material de cerámica o cemento  
 (B) Material de concreto  
 (C) Material de ladrillo  
 (D) Material de otros  
 A: \_\_\_\_\_ B: \_\_\_\_\_ C: \_\_\_\_\_ D: \_\_\_\_\_

90. ¿Qué tipo de baño o sanitarios tiene su vivienda?  
 (A) Material de cerámica o cemento  
 (B) Material de concreto  
 (C) Material de ladrillo  
 (D) Material de otros  
 A: \_\_\_\_\_ B: \_\_\_\_\_ C: \_\_\_\_\_ D: \_\_\_\_\_

91. ¿Qué tipo de baño o sanitarios tiene su vivienda?  
 (A) Material de cerámica o cemento  
 (B) Material de concreto  
 (C) Material de ladrillo  
 (D) Material de otros  
 A: \_\_\_\_\_ B: \_\_\_\_\_ C: \_\_\_\_\_ D: \_\_\_\_\_

92. ¿Qué tipo de baño o sanitarios tiene su vivienda?  
 (A) Material de cerámica o cemento  
 (B) Material de concreto  
 (C) Material de ladrillo  
 (D) Material de otros  
 A: \_\_\_\_\_ B: \_\_\_\_\_ C: \_\_\_\_\_ D: \_\_\_\_\_

