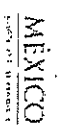


\* Recibo o de vivienda

GOBIERNO DE LA REPÚBLICA



MÉXICO

Los son Lido Cafetero

CUESTIONARIO ÚNICO DE INFORMACIÓN SOCIOECONÓMICA V13

Folio CUSI: \_\_\_\_\_ Folio Programa / Proyecto: \_\_\_\_\_

Datos del encuestador:

ESQUEMA CON UNIFORMES Y GUARDIA CIVIL  
 Clave del encuestador: \_\_\_\_\_  
 Nombre del encuestador: \_\_\_\_\_

Fecha y hora de levantamiento:  
 Hora de inicio: \_\_\_\_\_  
 Día: \_\_\_\_\_  
 Mes: \_\_\_\_\_  
 Año: 2012

Tipo de proceso:  
 1. Reevaluación  
 2. Evaluación a solicitud  
 3. Actualización  
 4. Verificación permanente  
 5. Modificación  
 6. Verificación de fondo  
 7. Verificación de superficie  
 8. Verificación de titularidad  
 9. Verificación de posesión  
 10. Verificación de dominio  
 11. Verificación de usufructo  
 12. Verificación de hipoteca  
 13. Verificación de gravamen  
 14. Verificación de servidumbre  
 15. Verificación de otros derechos  
 16. Verificación de otros datos  
 17. Verificación de otros aspectos

Entidad Federativa: Veracruz  
 Municipio/Delegación: Veracruz  
 Localidad: Veracruz  
 Clave de Entidad: 29  
 Clave de Municipio: 142  
 Clave de Localidad: 142  
 Clave de Manzana: \_\_\_\_\_

Encuestador: Jha vivienda se encuentra referida a una carretera o a un camino? Carretera: 1 -> COMPARANZA Camino: 2 -> MSRAMA No: 3 -> MSRARC

Identificar y registrar el tipo de vivienda (ver cuadro) en el espacio correspondiente.  
 Identificar y registrar el tipo de vivienda (ver cuadro) en el espacio correspondiente.  
 Identificar y registrar el tipo de vivienda (ver cuadro) en el espacio correspondiente.

Identificar y registrar el tipo de vivienda (ver cuadro) en el espacio correspondiente.  
 Identificar y registrar el tipo de vivienda (ver cuadro) en el espacio correspondiente.  
 Identificar y registrar el tipo de vivienda (ver cuadro) en el espacio correspondiente.

Identificar y registrar el tipo de vivienda (ver cuadro) en el espacio correspondiente.  
 Identificar y registrar el tipo de vivienda (ver cuadro) en el espacio correspondiente.  
 Identificar y registrar el tipo de vivienda (ver cuadro) en el espacio correspondiente.

Identificar y registrar el tipo de vivienda (ver cuadro) en el espacio correspondiente.  
 Identificar y registrar el tipo de vivienda (ver cuadro) en el espacio correspondiente.  
 Identificar y registrar el tipo de vivienda (ver cuadro) en el espacio correspondiente.

Identificar y registrar el tipo de vivienda (ver cuadro) en el espacio correspondiente.  
 Identificar y registrar el tipo de vivienda (ver cuadro) en el espacio correspondiente.  
 Identificar y registrar el tipo de vivienda (ver cuadro) en el espacio correspondiente.

**Identificación del hogar**

1. Identifique el existe un informante adecuado que cumple con las siguientes características:

*¿QUE SEA INTERVISTADO DEL HOGAR?*  
 1) ¿ES UNA PERSONA QUE HA VIVIDO EN EL HOGAR EN EL MOMENTO DE LA ENTREVISTA?  
 2) ¿ES UNA PERSONA QUE HA VIVIDO EN EL HOGAR EN EL MOMENTO DE LA ENTREVISTA?  
 3) ¿ES UNA PERSONA QUE HA VIVIDO EN EL HOGAR EN EL MOMENTO DE LA ENTREVISTA?  
 4) ¿ES UNA PERSONA QUE HA VIVIDO EN EL HOGAR EN EL MOMENTO DE LA ENTREVISTA?  
 5) ¿ES UNA PERSONA QUE HA VIVIDO EN EL HOGAR EN EL MOMENTO DE LA ENTREVISTA?  
 6) ¿ES UNA PERSONA QUE HA VIVIDO EN EL HOGAR EN EL MOMENTO DE LA ENTREVISTA?  
 7) ¿ES UNA PERSONA QUE HA VIVIDO EN EL HOGAR EN EL MOMENTO DE LA ENTREVISTA?  
 8) ¿ES UNA PERSONA QUE HA VIVIDO EN EL HOGAR EN EL MOMENTO DE LA ENTREVISTA?  
 9) ¿ES UNA PERSONA QUE HA VIVIDO EN EL HOGAR EN EL MOMENTO DE LA ENTREVISTA?  
 10) ¿ES UNA PERSONA QUE HA VIVIDO EN EL HOGAR EN EL MOMENTO DE LA ENTREVISTA?

2. Documento oficial que presenta (INFORMANTE) para acreditar su identidad.  
 ANOTAR EL TIPO DE DOCUMENTO. MARCAR CON UN CÍRCULO:  
 01. Cédula de identidad personal  
 02. Cédula del Servicio Militar Nacional  
 03. Pasaporte vigente  
 04. Compañía de identidad emitida por el gobierno  
 05. Formas múltiples  
 06. Cédula de identificación Nacional de las Personas Adultas Mayores (PAMAM)  
 07. Neguro  
 08. Neguro  
 09. Neguro  
 10. Neguro

4. ¿Su vivienda es...? **SI** → CÓMO SE OBTIENE LA INFORMACIÓN DE LA ENCUESTA Y MARCAR LA OPCIÓN QUE MEZCLA NO VALIDA.

5. ¿Cuántas personas habitan en su vivienda? **DSI**

6. ¿Considera que el hogar es un conjunto de personas que hacen vida en común dentro de una misma vivienda, unidos o no por parentesco, que comparten los gastos de mantenimiento y preparan los alimentos en la misma cocina? **SI**

7. ¿Considera que el hogar es un espacio físico delimitado por paredes y techos de cualquier material, con entrada independiente que se construye o adapta para el alojamiento de personas? **DSI**

8. Las personas que forman parte de este hogar, ¿comparten gastos? **SI**

9. Las personas que forman parte de este hogar, ¿habitan regularmente la misma vivienda en la que duermen, preparan y comparten sus alimentos? **SI**

10. ¿Tiene teléfono propio o alguno en el que le puedan dejar recado? **SI**

**Integrantes del hogar**

Nombre completo de todos los integrantes del hogar

No.	Nombre completo de todos los integrantes del hogar	Apellido	Apellido	Apellido
01	Piper Quintanilla	Quintanilla	Quintanilla	Quintanilla
02	Rayon Calhorne	Calhorne	Calhorne	Calhorne
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				

Integrantes del hogar

01184001E 00184001E 00184001E

No.	Condición de residencia	Parentesco	Acta de nacimiento	Tiene CURP	CUERP	Fecha de nacimiento	Edad	Sexo	Lugar de nacimiento
01	12	13	14	15	16	17	18	19	20
02	12	13	14	15	16	17	18	19	20
03	12	13	14	15	16	17	18	19	20
04	12	13	14	15	16	17	18	19	20
05	12	13	14	15	16	17	18	19	20
06	12	13	14	15	16	17	18	19	20
07	12	13	14	15	16	17	18	19	20
08	12	13	14	15	16	17	18	19	20
09	12	13	14	15	16	17	18	19	20
10	12	13	14	15	16	17	18	19	20

- Condición de residencia
- 1 vive romanamente en su domicilio
  - 2 vive en otro hogar
  - 3 vive en el domicilio, aunque por algún tiempo se encuentre en otro hogar
  - 4 vive en el domicilio, aunque por algún tiempo se encuentre en otro hogar
  - 5 vive en otro hogar
  - 6 vive en otro hogar
  - 7 vive en otro hogar
  - 8 vive en otro hogar

- Parentesco
- 01 Esposa
  - 02 Hija
  - 03 Hija
  - 04 Hija
  - 05 Hija
  - 06 Hija
  - 07 Hija
  - 08 Hija
  - 09 Hija
  - 10 Hija
  - 11 Hija
  - 12 Hija

- Acta de nacimiento
- 1 Si tiene acta de nacimiento
  - 2 Si no tiene acta de nacimiento
  - 3 Si no tiene acta de nacimiento

- Tiene CURP
- 1 Si tiene CURP
  - 2 Si no tiene CURP
  - 3 Si no tiene CURP

- CUERP
- 1 Si tiene CURP
  - 2 Si no tiene CURP
  - 3 Si no tiene CURP

- Fecha de nacimiento
- 17

- Edad
- 18

- Sexo
- 19

- Lugar de nacimiento
- 20

- Fecha de nacimiento
- 17

- Edad
- 18

- Sexo
- 19

## Interactantes del hogar

No.	Vive la madre de (NOMBRE) en este hogar?		Actualmente ¿a qué institución está afiliado o inscrito (NOMBRE) para recibir atención médica? LEER TODAS LAS OPCIONES ANTERIORES QUE CORRESPONDAN. A B C D E F G H I J K L M N O P Q R S T U V W X Y Z	Método de subsistencia	Enfermedades	Discapacidad	Grado de discapacidad
	21. Padre en el hogar	22. Madre en el hogar					
01	78	78			A B C D E F G H I J K L	A B C D E F G H I J K L	A B C D E F G H I J
02							
03							
04							
05							
06							
07							
08							
09							
10							

Sí → ¿Quién es la madre?
   
 No ANTORA EL NOMBRE DE LA MADRE EN EL HOGAR
   
 Sí → ¿Quién es la madre?
   
 No ANTORA EL NOMBRE DE LA MADRE EN EL HOGAR

Seguro Popular
   
 Seguro Popular
   
 Seguro Popular
   
 Seguro Popular
   
 Seguro Popular
   
 Seguro Popular
   
 Seguro Popular
   
 Seguro Popular
   
 Seguro Popular

(NOMBRE) ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades por un médico?
   
 LEER TODAS LAS OPCIONES ANTERIORES QUE LE INTERESE
   
 A. Anemia
   
 B. Cáncer
   
 C. Cirosis
   
 D. Deficiencia renal
   
 E. Diabetes
   
 F. Enfermedades del corazón
   
 G. Enfermedad pulmonar
   
 H. VIH
   
 I. Diferencia nutricional (güerney/desnutrición)
   
 J. Hipertensión
   
 K. Obesidad
   
 L. Ninguna

¿Tiene algún problema de movimiento o de salud (NOMBRE)?
   
 LEER TODAS LAS OPCIONES ANTERIORES QUE CORRESPONDAN.
   
 A. Tiene dificultades para ver o oír
   
 B. Tiene dificultades para hablar
   
 C. Tiene dificultades para oír o necesita un aparato para oír
   
 D. Tiene problemas con los brazos y/o piernas para realizar sus actividades diarias con autonomía o dependencia (como caminar usando sus piernas, bajarse, comer, desplazarse u otras de cuidado personal)
   
 E. Le faltan brazos y/o piernas
   
 F. Tiene dificultades para mover brazos y/o piernas
   
 G. Necesita ayuda de otra persona o de un aparato para moverse, subir, bajar o caminar usando sus piernas
   
 H. Tiene dificultad para vestirse, bañarse, comer, desplazarse u otras de cuidado personal
   
 I. Tiene dificultad para hacer actividades de aprendizaje
   
 J. Tiene dificultad para leer o escribir
   
 K. Ninguna → ANTORA

¿Tiene algún problema de movimiento o de salud (NOMBRE)?
   
 LEER TODAS LAS OPCIONES ANTERIORES QUE CORRESPONDAN.
   
 A. Tiene dificultades para ver o oír
   
 B. Tiene dificultades para hablar
   
 C. Tiene dificultades para oír o necesita un aparato para oír
   
 D. Tiene problemas con los brazos y/o piernas para realizar sus actividades diarias con autonomía o dependencia (como caminar usando sus piernas, bajarse, comer, desplazarse u otras de cuidado personal)
   
 E. Le faltan brazos y/o piernas
   
 F. Tiene dificultades para mover brazos y/o piernas
   
 G. Necesita ayuda de otra persona o de un aparato para moverse, subir, bajar o caminar usando sus piernas
   
 H. Tiene dificultad para vestirse, bañarse, comer, desplazarse u otras de cuidado personal
   
 I. Tiene dificultad para hacer actividades de aprendizaje
   
 J. Tiene dificultad para leer o escribir
   
 K. Ninguna → ANTORA

Intergrantes del hogar										
No.	Nombre de la persona									
Motivo de discapacidad										
Lengua										
Cultura										
Alfabetismo										
Nivel de escolaridad										
Asistencia a la escuela										
Abandona escolar										
01	25a discapacidad es: ANOMIA OPOCN QUE COMPRENDA DE ACERDO LA REGALTA 26									
02	por una enfermedad?									
03	por un accidente?									
04	por edad avanzada?									
05	por otra causa?									
06	NS/NR									
07	¿(NOMBR) habla alguna lengua indígena?									
08	SI									
09	¿Culit ANOMR se crea cónico									
10	Ningun									
11	¿(NOMBR) De acuerdo con la cultura de (NOMBR) ¿(NOMBR) habla alguna lengua indígena?									
12	SI									
13	ANOMIA OPOCN que comprende									
14	ANOMIA OPOCN que comprende									
15	ANOMIA OPOCN que comprende									
16	ANOMIA OPOCN que comprende									
17	ANOMIA OPOCN que comprende									
18	ANOMIA OPOCN que comprende									
19	ANOMIA OPOCN que comprende									
20	ANOMIA OPOCN que comprende									
21	ANOMIA OPOCN que comprende									
22	ANOMIA OPOCN que comprende									
23	ANOMIA OPOCN que comprende									
24	ANOMIA OPOCN que comprende									
25	ANOMIA OPOCN que comprende									
26	ANOMIA OPOCN que comprende									
27	ANOMIA OPOCN que comprende									
28	ANOMIA OPOCN que comprende									
29	ANOMIA OPOCN que comprende									
30	ANOMIA OPOCN que comprende									
31	ANOMIA OPOCN que comprende									
32	ANOMIA OPOCN que comprende									
33	ANOMIA OPOCN que comprende									
34	ANOMIA OPOCN que comprende									
35	ANOMIA OPOCN que comprende									

Interferencias del hogar

36. Estado civil	37. Conviene en el hogar	38. Condición de actividad	39. Verificación de condición de actividad	40. ¿Cuál es la razón de que (NOMBRE) no haya trabajado el mes pasado?	41. Posición en la ocupación	42. Tiempo de trabajo	43. ¿Cuál es el motivo por el que (NOMBRE) no trabajó todo el día?
01	01	01	01	01	01	01	01
02	02	02	02	02	02	02	02
03	03	03	03	03	03	03	03
04	04	04	04	04	04	04	04
05	05	05	05	05	05	05	05
06	06	06	06	06	06	06	06
07	07	07	07	07	07	07	07
08	08	08	08	08	08	08	08
09	09	09	09	09	09	09	09
10	10	10	10	10	10	10	10

Indicadores del Ilopi

No.	Tipo de trabajo	Actividad por su cuenta	Préstados laborales	Forma de ingreso	Lugar de trabajo	Cantidad de trabajo	Seguros voluntarios	Jubilación	Otros apoyos	Adultos mayores
44.	En su trabajo principal del mes pasado (NOMBRE) supervisor(a) o supervisor(a) ANOMALIA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	Encuentra en el trabajo principal del mes pasado de (NOMBRE) ¿se dedica a un negocio o actividad por su cuenta? ANOMALIA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	(NOMBRE) In su trabajo principal del mes pasado de (NOMBRE) ¿se dedica a un negocio o actividad por su cuenta? ANOMALIA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	En su trabajo principal del mes pasado (NOMBRE) ¿recibió un pago? ANOMALIA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	¿Cuenta dinero por su trabajo principal del mes pasado? ANOMALIA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	(NOMBRE) ¿cuánto recibe esa cantidad? ANOMALIA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	(NOMBRE) ¿contratado voluntariamente? ANOMALIA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	(NOMBRE) ¿recluido o pensionado? ANOMALIA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	(NOMBRE) ¿recibe dinero por... ANOMALIA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	(NOMBRE) ¿recibe dinero por... ANOMALIA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
45.	SI... 01 → MISMA No... 02 44	SI... 01 No... 02	SI... 01 No... 02	SI... 01 No... 02	SI... 01 No... 02	SI... 01 No... 02	SI... 01 No... 02	SI... 01 No... 02	SI... 01 No... 02	SI... 01 No... 02
46.	A. Incapacidad por enfermedad, accidente o maternidad. B. SAR o Afore? C. Crédito para vivienda? D. Ganadería? E. Aguardar? F. Seguro de vida? G. No tiene derecho a ninguna de estas prestaciones H. No sabe/No responde									
47.	01 MISMA 02 MISMA 45.									
48.	ANOMALIA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.									
49.	1 Cada semana... 2 Cada 15 días... 3 Cada mes... 4 Cada año... 5									
50.	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									
51.	SI... 01 No... 02									
52.	SI... 01 No... 02									
53.	SI... 01 No... 02									
54.	A. Programa Pensiones para Adultos mayores? B. Compensación de apoyo para Adultos Mayores del Programa PROSIFRA? C. Otros Programas para Adultos Mayores (Excejal o Homopaj)? D. Ninguno E. No sabe/No responde									

55. Cuando tienen problemas de salud ¿en dónde se atienden los integrantes del hogar?

- 01 Centro de salud, Hospital o Instituto de la Secretaría de Salud
- 02 MIS-3-HOSPITAL
- 03 MIS-3-PROSTHA
- 04 MIS-3-OTRO
- 05 Otro servicio médico público (FARMEX, Defensa, Marina, DIF, ...)
- 06 Consultorio de farmacia
- 07 Consultorio de farmacia privado
- 08 Consultorio, hospital, consultorio, brinj
- 09 Otro
- 10 No se atienden
- 11 No sabe/No responde

56. ¿Cómo se realiza el pago de los servicios de agua, luz, gas, teléfono, televisión, etc.?

- 95 Quidar sin pago o de manera exclusiva a niños, enfermos, adultos mayores o discapacitados
- 96 No se realiza la actividad
- 97 Por una persona que vive en el hogar
- 98 No sabe/No responde

57. ¿En este hogar vive alguien integrante que sea...

- A. integrante de algún grupo o entidad de gobierno
- B. dueño de una tienda
- C. dueño de algún negocio
- D. ametrallador de algún transporte
- E. doctor(a) o enfermera (a) en un hospital de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal, Federal)
- F. servidor público (funcionario) de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal, Federal)
- G. integrante de las fuerzas armadas

Datos del hogar

58. ¿Pueden en el hogar recibir dinero proveniente de otros países?

- SI
- NO

59. Recientemente un familiar ¿cómo gastó su hogar en...

No gastó

A. compra de alimentos, bebidas, aceites, surnes, pastas, y maizones, leche, huevos, verduras, legumbres, frutas, azúcar, chocolate

B. compra o reparación de vestido o calzado

C. compra de productos y servicios de educación

60. ¿Cuáles comidas al día acostumbra hacer los miembros de este hogar?

61. ¿Con qué frecuencia consume por semana...

Alimentos

A. Cereales y tubérculos

B. Verduras

C. Frutas

D. Leguminosas

A. tienen una alimentación basada en muy poca variedad de alimentos

B. deprimen de disminuir, comer o cenar

C. comen menos de lo que usted piensa debieron comer

D. se quejaban sin comer

E. sintieron hambre pero no comieron

62. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez algún menor de 18 años en su hogar...

63. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez algún menor de 18 años en su hogar...

64. ¿A cuántos cuartos usan para dormir?

65. ¿Cuántos cuartos usan para dormir?

66. ¿Cuántos cuartos usan para dormir?

67. En el cuarto donde cocinan ¿ambien duermen?

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

69. ¿El cemento o piso firme de su vivienda fue otorgado por algún programa gubernamental (federal, Estatal o Municipal)?

70. ¿A cuántos cuartos usan para dormir?



**Datos del hogar**

70. ¿La mayor parte del piso de la vivienda presenta hundimientos o agrietamientos mayores a 1 cm. de grosor?  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

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

71. ¿Alguno de los cuartos donde durmiere o cocina (¿sino piso de tierra)?  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

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

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

- 01. Material de desecho (cartón, hule, tela, lanas, etc.)
- 02. Laminas de cartón
- 03. Laminas metálicas
- 04. Laminas de asbesto
- 05. Palmas o paja
- 06. Material con yeso
- 07. Material con yeso
- 08. Teja
- 09. Cera de concreto o viguetas con borbolla

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

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

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

- 01. Material de desecho (cartón, hule, tela, lanas, etc.)
- 02. Laminas de cartón
- 03. Laminas metálicas
- 04. Laminas de asbesto
- 05. Cemento, ladrillo o bloques
- 06. Material con yeso
- 07. Material con yeso
- 08. Ladrillo
- 09. Ladrillo
- 10. Ladrillo
- 11. Ladrillo
- 12. Ladrillo
- 13. Ladrillo
- 14. Ladrillo
- 15. Ladrillo
- 16. Ladrillo
- 17. Ladrillo
- 18. Ladrillo
- 19. Ladrillo
- 20. Ladrillo
- 21. Ladrillo
- 22. Ladrillo
- 23. Ladrillo
- 24. Ladrillo
- 25. Ladrillo
- 26. Ladrillo
- 27. Ladrillo
- 28. Ladrillo
- 29. Ladrillo
- 30. Ladrillo
- 31. Ladrillo
- 32. Ladrillo
- 33. Ladrillo
- 34. Ladrillo
- 35. Ladrillo
- 36. Ladrillo
- 37. Ladrillo
- 38. Ladrillo
- 39. Ladrillo
- 40. Ladrillo
- 41. Ladrillo
- 42. Ladrillo
- 43. Ladrillo
- 44. Ladrillo
- 45. Ladrillo
- 46. Ladrillo
- 47. Ladrillo
- 48. Ladrillo
- 49. Ladrillo
- 50. Ladrillo
- 51. Ladrillo
- 52. Ladrillo
- 53. Ladrillo
- 54. Ladrillo
- 55. Ladrillo
- 56. Ladrillo
- 57. Ladrillo
- 58. Ladrillo
- 59. Ladrillo
- 60. Ladrillo
- 61. Ladrillo
- 62. Ladrillo
- 63. Ladrillo
- 64. Ladrillo
- 65. Ladrillo
- 66. Ladrillo
- 67. Ladrillo
- 68. Ladrillo
- 69. Ladrillo
- 70. Ladrillo
- 71. Ladrillo
- 72. Ladrillo
- 73. Ladrillo
- 74. Ladrillo
- 75. Ladrillo
- 76. Ladrillo
- 77. Ladrillo
- 78. Ladrillo
- 79. Ladrillo
- 80. Ladrillo
- 81. Ladrillo
- 82. Ladrillo
- 83. Ladrillo
- 84. Ladrillo
- 85. Ladrillo
- 86. Ladrillo
- 87. Ladrillo
- 88. Ladrillo
- 89. Ladrillo
- 90. Ladrillo
- 91. Ladrillo
- 92. Ladrillo
- 93. Ladrillo
- 94. Ladrillo
- 95. Ladrillo
- 96. Ladrillo
- 97. Ladrillo

75. ¿Algun muro de la vivienda presenta grietas o fisuras mayores a 1 cm. de grosor, o más en tiempo de caerse?  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

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

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

Con conexión de agua. Con descarga directa de agua.  
 Se echa agua con cubeta.  
 Sin suministro de agua (tina seca o hincada).  
 Fozo o hoyo negro.  
 No tiene.

01. Con conexión de agua. Con descarga directa de agua.  
 02. Se echa agua con cubeta.  
 03. Sin suministro de agua (tina seca o hincada).  
 04. Fozo o hoyo negro.  
 05. No tiene.

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

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

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

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

79. En esta vivienda ¿tienen...?  
 MARCAR 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 flote pública (o hidrante).
- 04. Agua entubada que acarrean de otra vivienda.
- 05. Agua de pipa.
- 06. Agua de un pozo, río, lago, arroyo.
- 07. Agua captada de lluvia u otro medio.

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

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

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

- A. Alrededor
- B. A una fosa séptica
- C. A una tubería que da a un río, lago o mar
- D. No tiene desagüe ni drenaje
- E. Otro

82. En su vivienda, ¿cómo se usa el agua?  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

- A. Tiran en un contenedor, la recogen un carrito o carrito de basura.
- B. La tiran.
- C. La emboran.
- D. La tiran en el basurero público.
- E. La tiran en un terreno baldío o calle.
- F. La tiran al río, lago, mar o barranca.

01. Tiran en un contenedor, la recogen un carrito o carrito de basura.  
 02. La tiran.  
 03. La emboran.  
 04. La tiran en el basurero público.  
 05. La tiran en un terreno baldío o calle.  
 06. La tiran al río, lago, mar o barranca.

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

Gas de cilindro o tanque ..... 01  
 Electricidad ..... 02  
 Otro combustible ..... 03  
 Leña o carbón ..... 04  
 Otro ..... 05

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

- 01. Fogón de leña o carbón sin chimenea
- 02. Fogón ecológico de leña o carbón con chimenea
- 03. Fogón de leña o carbón sin chimenea
- 04. Fogón ecológico de leña o carbón con chimenea
- 05. Fogón de leña o carbón sin chimenea
- 06. Fogón ecológico de leña o carbón con chimenea
- 07. Fogón de leña o carbón sin chimenea
- 08. Fogón ecológico de leña o carbón con chimenea
- 09. Fogón de leña o carbón sin chimenea
- 10. Fogón ecológico de leña o carbón con chimenea
- 11. Fogón de leña o carbón sin chimenea
- 12. Fogón ecológico de leña o carbón con chimenea
- 13. Fogón de leña o carbón sin chimenea
- 14. Fogón ecológico de leña o carbón con chimenea
- 15. Fogón de leña o carbón sin chimenea
- 16. Fogón ecológico de leña o carbón con chimenea
- 17. Fogón de leña o carbón sin chimenea
- 18. Fogón ecológico de leña o carbón con chimenea
- 19. Fogón de leña o carbón sin chimenea
- 20. Fogón ecológico de leña o carbón con chimenea
- 21. Fogón de leña o carbón sin chimenea
- 22. Fogón ecológico de leña o carbón con chimenea
- 23. Fogón de leña o carbón sin chimenea
- 24. Fogón ecológico de leña o carbón con chimenea
- 25. Fogón de leña o carbón sin chimenea
- 26. Fogón ecológico de leña o carbón con chimenea
- 27. Fogón de leña o carbón sin chimenea
- 28. Fogón ecológico de leña o carbón con chimenea
- 29. Fogón de leña o carbón sin chimenea
- 30. Fogón ecológico de leña o carbón con chimenea
- 31. Fogón de leña o carbón sin chimenea
- 32. Fogón ecológico de leña o carbón con chimenea
- 33. Fogón de leña o carbón sin chimenea
- 34. Fogón ecológico de leña o carbón con chimenea
- 35. Fogón de leña o carbón sin chimenea
- 36. Fogón ecológico de leña o carbón con chimenea
- 37. Fogón de leña o carbón sin chimenea
- 38. Fogón ecológico de leña o carbón con chimenea
- 39. Fogón de leña o carbón sin chimenea
- 40. Fogón ecológico de leña o carbón con chimenea
- 41. Fogón de leña o carbón sin chimenea
- 42. Fogón ecológico de leña o carbón con chimenea
- 43. Fogón de leña o carbón sin chimenea
- 44. Fogón ecológico de leña o carbón con chimenea
- 45. Fogón de leña o carbón sin chimenea
- 46. Fogón ecológico de leña o carbón con chimenea
- 47. Fogón de leña o carbón sin chimenea
- 48. Fogón ecológico de leña o carbón con chimenea
- 49. Fogón de leña o carbón sin chimenea
- 50. Fogón ecológico de leña o carbón con chimenea
- 51. Fogón de leña o carbón sin chimenea
- 52. Fogón ecológico de leña o carbón con chimenea
- 53. Fogón de leña o carbón sin chimenea
- 54. Fogón ecológico de leña o carbón con chimenea
- 55. Fogón de leña o carbón sin chimenea
- 56. Fogón ecológico de leña o carbón con chimenea
- 57. Fogón de leña o carbón sin chimenea
- 58. Fogón ecológico de leña o carbón con chimenea
- 59. Fogón de leña o carbón sin chimenea
- 60. Fogón ecológico de leña o carbón con chimenea
- 61. Fogón de leña o carbón sin chimenea
- 62. Fogón ecológico de leña o carbón con chimenea
- 63. Fogón de leña o carbón sin chimenea
- 64. Fogón ecológico de leña o carbón con chimenea
- 65. Fogón de leña o carbón sin chimenea
- 66. Fogón ecológico de leña o carbón con chimenea
- 67. Fogón de leña o carbón sin chimenea
- 68. Fogón ecológico de leña o carbón con chimenea
- 69. Fogón de leña o carbón sin chimenea
- 70. Fogón ecológico de leña o carbón con chimenea
- 71. Fogón de leña o carbón sin chimenea
- 72. Fogón ecológico de leña o carbón con chimenea
- 73. Fogón de leña o carbón sin chimenea
- 74. Fogón ecológico de leña o carbón con chimenea
- 75. Fogón de leña o carbón sin chimenea
- 76. Fogón ecológico de leña o carbón con chimenea
- 77. Fogón de leña o carbón sin chimenea
- 78. Fogón ecológico de leña o carbón con chimenea
- 79. Fogón de leña o carbón sin chimenea
- 80. Fogón ecológico de leña o carbón con chimenea
- 81. Fogón de leña o carbón sin chimenea
- 82. Fogón ecológico de leña o carbón con chimenea
- 83. Fogón de leña o carbón sin chimenea
- 84. Fogón ecológico de leña o carbón con chimenea
- 85. Fogón de leña o carbón sin chimenea
- 86. Fogón ecológico de leña o carbón con chimenea
- 87. Fogón de leña o carbón sin chimenea
- 88. Fogón ecológico de leña o carbón con chimenea
- 89. Fogón de leña o carbón sin chimenea
- 90. Fogón ecológico de leña o carbón con chimenea
- 91. Fogón de leña o carbón sin chimenea
- 92. Fogón ecológico de leña o carbón con chimenea
- 93. Fogón de leña o carbón sin chimenea
- 94. Fogón ecológico de leña o carbón con chimenea
- 95. Fogón de leña o carbón sin chimenea
- 96. Fogón ecológico de leña o carbón con chimenea
- 97. Fogón de leña o carbón sin chimenea

85. En su vivienda, ¿cómo se obtiene la electricidad?  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

- A. Refrigerador
- B. Lavadora automática
- C. VHS, DVD, BLU-RAY
- D. Videocámaras (cámaras o cámaras)
- E. Teléfono (fijo)
- F. Hojas (fontanador o eléctrico)
- G. Computadora
- H. Estufa / parrilla de gas
- I. Calentador de agua / boiler (gas o solar)
- J. Internet
- K. Teléfono celular
- L. Aparato de televisión digital
- M. Aparato de televisión digital
- N. Servicio de selección de películas (por ejemplo: internet para películas, Sky o TV por cable)
- O. Tintero
- P. Aparato para regar la temporada
- Q. Otro

86. En su vivienda, ¿cómo se obtiene el servicio público?  
 MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

- A. de una planta particular
- B. de una planta solar
- C. de otra fuente
- D. no tienen luz eléctrica

01. de una planta particular  
 02. de una planta solar  
 03. de otra fuente  
 04. no tienen luz eléctrica

**XXV. Características de la vivienda**

80. ¿La vivienda que habita es:  
 (E) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.  
 propia y totalmente pagada?  SI  NO  
 propia y está pagando?  SI  NO  
 propia y está hipotecada?  SI  NO  
 rentada o alquilada?  SI  NO  
 prestada o a la está cuidando?  SI  NO  
 interesada e está en litigio?  SI  NO

81. Indique el integrante del hogar que tiene a su nombre las escrituras.  
 (E) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.  
 No tiene escrituras  SI  NO

Inhabitante:  I  II

89. La vivienda tiene:  
 (E) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA ÍTEM  
 SI NO  
 A. Dos o más niveles  SI  NO  
 B. Espacio disponible para construcción o uso...  SI  NO  
 C. Local único  SI  NO

90. ¿Alguna persona del hogar posee o utiliza en los últimos 12 meses tierras para:  
 (E) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.  
 agricultura o agroecoturismo forestal  SI  NO  
 agricultura o agroecoturismo  SI  NO  
 forestal  SI  NO

91. ¿Las tierras pertenecen a alguien integrante del hogar (propias)?  
 (E) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA  
 No pertenecen a ningún integrante  SI  NO  
 Asociación oficial  SI  NO  
 No tiene escrituras  SI  NO

92. ¿Qué productos cultiva?  
 (E) MARCAR LOS PRODUCTOS QUE LE INTERESAN.  
 Maíz  Jitomate  Agave   
 Níjol  Chile  Frijoles   
 Cereales  Linón  Otro   
 Fresas  Papa  Ninguno  → MARCAR EN  
 Caja de marcar  Café

**Datos del hogar**

93. ¿Para cultivar utiliza:  
 (E) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA ÍTEM  
 SI NO  
 A. Sistema de riego  SI  NO  
 B. Maquinaria (tractor y/o otro)  SI  NO  
 C. Ayuda de animales  SI  NO  
 D. Corposos/fertilizantes orgánicos  SI  NO  
 E. Fertilizantes químicos  SI  NO  
 F. Plaguicidas  SI  NO

94. ¿En el hogar se emplea la hidroponía o la agricultura de transporte (overto) para el cultivo de productos?  
 (E) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.  
 SI  NO

95. ¿Tiene en este hogar para trabajo y/o consumo:  
 (E) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA ÍTEM EN CASO DE NO TENER MARCAR "N/TEN"  
 ¿Cuántos?  
 A. caballos  SI  NO  
 B. burros y mulas  SI  NO  
 C. bueyes  SI  NO  
 D. chinos, cabras y borregos  SI  NO  
 E. cerdos y vacas  SI  NO  
 F. gallinas y sonajoles (cones)  SI  NO  
 G. corderos  SI  NO  
 H. conejos  SI  NO

96. ¿A sí mismo integrante de este hogar le gustaría realizar un proyecto productivo o de servicios?  
 SI  NO   
 No  SI  NO  
 (E) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA ÍTEM EN CASO DE NO TENER MARCAR "N/TEN"  
 ¿Cuántos?  
 Agricultura, cría y explotación de animales, aprovechamiento forestal, pecuaria, caza, Manufactura (compra-venta de bienes), Comercio (compra-venta de bienes), Transportes (precarrios o peponas), Servicios profesionales, científicos y/o técnicos (oficina), Servicios educativos (capacitación), Servicios de asistencia social (ferretería, albañil, carpintero, etc.), Servicios de reparación, cultura y deportivos, y otros servicios recreativos, Servicios de alojamiento temporal y de preparación de alimentos y bebidas, Servicios de telecomunicaciones (a la internet, cassetes telefónicos), Otros

**XXVII. Información de la encuesta**

97. ¿La información de la encuesta fue obtenida a través de un productor?  
 (E) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.  
 SI  NO

CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA  
 01 Deficiencia del ítem integrante  
 02 Violencia no visible  
 03 Problemas políticos, sociales o informativos no resueltos  
 04 Informativos no resueltos  
 05 Ausentes o de uso temporal  
 06 Violencia descubierta  
 09 No se localizó la vivienda en la localidad  
 10 No se localizó la vivienda en la localidad  
 11 No se localizó la vivienda en la localidad

VISTA DEL ENCUESTADOR  1  2  
 CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA  1  2  
 HORAS DE TÉRMINO  1  2

**FIRMA Y NOMBRE COMPLETO DEL ENCUESTADOR**

El presente documento es propiedad de la Oficina de Estadística Social y Demográfica del INEGI. Toda reproducción o uso no autorizado sin el consentimiento escrito de la Oficina de Estadística Social y Demográfica del INEGI es estrictamente prohibido. Para más información, consulte el sitio web del INEGI: [www.inegi.org.mx](http://www.inegi.org.mx).  
 Este documento es propiedad de la Oficina de Estadística Social y Demográfica del INEGI. Toda reproducción o uso no autorizado sin el consentimiento escrito de la Oficina de Estadística Social y Demográfica del INEGI es estrictamente prohibido. Para más información, consulte el sitio web del INEGI: [www.inegi.org.mx](http://www.inegi.org.mx).  
 Este documento es propiedad de la Oficina de Estadística Social y Demográfica del INEGI. Toda reproducción o uso no autorizado sin el consentimiento escrito de la Oficina de Estadística Social y Demográfica del INEGI es estrictamente prohibido. Para más información, consulte el sitio web del INEGI: [www.inegi.org.mx](http://www.inegi.org.mx).

**Jorge Proyon**  
 Funcionario de la Oficina de Estadística Social y Demográfica del INEGI