

GOBIERNO DE LA REPUBLICA



SEDESOL

Folio CURS ... Folio Programa / Proyecto ...

CUESTIONARIO UNICO DE INFORMACION SOCIOECONOMICA

Encuestador: la vivienda se encuentra referida a una carretera o a un camino? Carretera 1 3 -> carretera balsa Camino 2 -> Masaya

Form section with fields for 'Clave del encuestador', 'Nombre del encuestador', 'Fecha y hora de levantamiento', and 'Hora de inicio'.

Form section with fields for 'Entidad Federativa', 'Municipio o Delegación', 'Localidad', 'Clave de Entidad', 'Clave de Municipio', and 'Clave de Localidad'.

Form section with fields for 'Identificar y anotar el tipo de habitación', 'Identificar y anotar el tipo de vivienda', and 'Identificar y anotar el tipo de vivienda'.

Form section with fields for 'Identificar y anotar el tipo de vivienda', 'Identificar y anotar el tipo de vivienda', and 'Identificar y anotar el tipo de vivienda'.

Form section with fields for 'Identificar y anotar el tipo de vivienda', 'Identificar y anotar el tipo de vivienda', and 'Identificar y anotar el tipo de vivienda'.

Form section with fields for 'Identificar y anotar el tipo de vivienda', 'Identificar y anotar el tipo de vivienda', and 'Identificar y anotar el tipo de vivienda'.

Form section with fields for 'Identificar y anotar el tipo de vivienda', 'Identificar y anotar el tipo de vivienda', and 'Identificar y anotar el tipo de vivienda'.

Form section with fields for 'Identificar y anotar el tipo de vivienda', 'Identificar y anotar el tipo de vivienda', and 'Identificar y anotar el tipo de vivienda'.

Form section with fields for 'Identificar y anotar el tipo de vivienda', 'Identificar y anotar el tipo de vivienda', and 'Identificar y anotar el tipo de vivienda'.

Form section with fields for 'Identificar y anotar el tipo de vivienda', 'Identificar y anotar el tipo de vivienda', and 'Identificar y anotar el tipo de vivienda'.

Magdaleno Carina Chino El Suspiro 31

Identificación del hogar

1. Encuestre a un informante apropiado que cumpla con las siguientes características:

0. DICE SER EL PROPIETARIO DEL PUESTO.

1. Vive en el hogar que se está estudiando.

2. Tiene al menos 15 años de edad.

3. No es un trabajador migrante.

4. No es un trabajador temporal.

5. No es un trabajador a tiempo parcial.

6. No es un trabajador a tiempo completo.

7. No es un trabajador a tiempo parcial.

8. No es un trabajador a tiempo completo.

9. No es un trabajador a tiempo parcial.

10. No es un trabajador a tiempo completo.

11. No es un trabajador a tiempo parcial.

12. No es un trabajador a tiempo completo.

13. No es un trabajador a tiempo parcial.

14. No es un trabajador a tiempo completo.

15. No es un trabajador a tiempo parcial.

16. No es un trabajador a tiempo completo.

17. No es un trabajador a tiempo parcial.

18. No es un trabajador a tiempo completo.

19. No es un trabajador a tiempo parcial.

20. No es un trabajador a tiempo completo.

21. No es un trabajador a tiempo parcial.

22. No es un trabajador a tiempo completo.

23. No es un trabajador a tiempo parcial.

24. No es un trabajador a tiempo completo.

25. No es un trabajador a tiempo parcial.

26. No es un trabajador a tiempo completo.

27. No es un trabajador a tiempo parcial.

28. No es un trabajador a tiempo completo.

29. No es un trabajador a tiempo parcial.

30. No es un trabajador a tiempo completo.

31. No es un trabajador a tiempo parcial.

32. No es un trabajador a tiempo completo.

33. No es un trabajador a tiempo parcial.

34. No es un trabajador a tiempo completo.

35. No es un trabajador a tiempo parcial.

36. No es un trabajador a tiempo completo.

37. No es un trabajador a tiempo parcial.

38. No es un trabajador a tiempo completo.

39. No es un trabajador a tiempo parcial.

40. No es un trabajador a tiempo completo.

41. No es un trabajador a tiempo parcial.

42. No es un trabajador a tiempo completo.

43. No es un trabajador a tiempo parcial.

44. No es un trabajador a tiempo completo.

45. No es un trabajador a tiempo parcial.

46. No es un trabajador a tiempo completo.

47. No es un trabajador a tiempo parcial.

48. No es un trabajador a tiempo completo.

49. No es un trabajador a tiempo parcial.

50. No es un trabajador a tiempo completo.

51. No es un trabajador a tiempo parcial.

52. No es un trabajador a tiempo completo.

53. No es un trabajador a tiempo parcial.

54. No es un trabajador a tiempo completo.

55. No es un trabajador a tiempo parcial.

56. No es un trabajador a tiempo completo.

57. No es un trabajador a tiempo parcial.

58. No es un trabajador a tiempo completo.

59. No es un trabajador a tiempo parcial.

60. No es un trabajador a tiempo completo.

61. No es un trabajador a tiempo parcial.

62. No es un trabajador a tiempo completo.

63. No es un trabajador a tiempo parcial.

64. No es un trabajador a tiempo completo.

65. No es un trabajador a tiempo parcial.

66. No es un trabajador a tiempo completo.

67. No es un trabajador a tiempo parcial.

68. No es un trabajador a tiempo completo.

69. No es un trabajador a tiempo parcial.

70. No es un trabajador a tiempo completo.

71. No es un trabajador a tiempo parcial.

72. No es un trabajador a tiempo completo.

73. No es un trabajador a tiempo parcial.

74. No es un trabajador a tiempo completo.

75. No es un trabajador a tiempo parcial.

76. No es un trabajador a tiempo completo.

77. No es un trabajador a tiempo parcial.

78. No es un trabajador a tiempo completo.

79. No es un trabajador a tiempo parcial.

80. No es un trabajador a tiempo completo.

81. No es un trabajador a tiempo parcial.

82. No es un trabajador a tiempo completo.

83. No es un trabajador a tiempo parcial.

84. No es un trabajador a tiempo completo.

85. No es un trabajador a tiempo parcial.

86. No es un trabajador a tiempo completo.

87. No es un trabajador a tiempo parcial.

88. No es un trabajador a tiempo completo.

89. No es un trabajador a tiempo parcial.

90. No es un trabajador a tiempo completo.

91. No es un trabajador a tiempo parcial.

92. No es un trabajador a tiempo completo.

93. No es un trabajador a tiempo parcial.

94. No es un trabajador a tiempo completo.

95. No es un trabajador a tiempo parcial.

96. No es un trabajador a tiempo completo.

97. No es un trabajador a tiempo parcial.

98. No es un trabajador a tiempo completo.

99. No es un trabajador a tiempo parcial.

2. Describa el tipo de vivienda que presenta (ver el código de vivienda en el manual de instrucciones).

3. Describa el tipo de vivienda que presenta (ver el código de vivienda en el manual de instrucciones).

4. ¿La vivienda es...?

5. ¿Considera que la vivienda es un espacio que está siendo utilizado para fines que no son los habituales de una vivienda?

6. ¿Considera que el hogar es un conjunto de personas que viven juntas en un mismo espacio físico y que se relacionan y preparan los alimentos en la misma cocina?

7. ¿Considera que el hogar es un conjunto de personas que viven juntas en un mismo espacio físico y que se relacionan y preparan los alimentos en la misma cocina?

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

9. ¿Las personas que forman parte de este hogar, habitan regularmente la misma vivienda en la opción que corresponde?

10. ¿El uso del espacio físico es el mismo para todos los miembros del hogar?

Número de renglón	Apellido	Nombre	Apellido
01	GARCIA	CHINO	HABDALENO
02	OSMUNO	TEUCI	LEONOR
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			

**INTEGRANTES DEL HOGAR**

Cada uno de los integrantes del hogar debe completar esta encuesta de forma independiente.

No.	Parentesco	Edad en años	Tipo de CURP	CURP	Fecha de nacimiento	Ejemplar de cédula	Lugar de nacimiento
01	Padre	42	M	M	12/03/1959	59	MEXICO
02	Hija	02	M	M	10/05/1963	52	MEXICO
03							
04							
05							
06							
07							
08							
09							
10							

**12. ¿Cómo se relaciona con el resto de la familia?**

1. Me relaciono muy bien con todos los miembros de la familia.  
 2. Me relaciono bien con todos los miembros de la familia.  
 3. Me relaciono regularmente con todos los miembros de la familia.  
 4. Me relaciono poco con todos los miembros de la familia.  
 5. No me relaciono con ninguno de los miembros de la familia.

**13. ¿Cómo se relaciona con el resto de la familia?**

1. Me relaciono muy bien con todos los miembros de la familia.  
 2. Me relaciono bien con todos los miembros de la familia.  
 3. Me relaciono regularmente con todos los miembros de la familia.  
 4. Me relaciono poco con todos los miembros de la familia.  
 5. No me relaciono con ninguno de los miembros de la familia.

**14. ¿Cómo se relaciona con el resto de la familia?**

1. Me relaciono muy bien con todos los miembros de la familia.  
 2. Me relaciono bien con todos los miembros de la familia.  
 3. Me relaciono regularmente con todos los miembros de la familia.  
 4. Me relaciono poco con todos los miembros de la familia.  
 5. No me relaciono con ninguno de los miembros de la familia.

**15. ¿Cómo se relaciona con el resto de la familia?**

1. Me relaciono muy bien con todos los miembros de la familia.  
 2. Me relaciono bien con todos los miembros de la familia.  
 3. Me relaciono regularmente con todos los miembros de la familia.  
 4. Me relaciono poco con todos los miembros de la familia.  
 5. No me relaciono con ninguno de los miembros de la familia.

**16. ¿Cómo se relaciona con el resto de la familia?**

1. Me relaciono muy bien con todos los miembros de la familia.  
 2. Me relaciono bien con todos los miembros de la familia.  
 3. Me relaciono regularmente con todos los miembros de la familia.  
 4. Me relaciono poco con todos los miembros de la familia.  
 5. No me relaciono con ninguno de los miembros de la familia.

**17. ¿Cómo se relaciona con el resto de la familia?**

1. Me relaciono muy bien con todos los miembros de la familia.  
 2. Me relaciono bien con todos los miembros de la familia.  
 3. Me relaciono regularmente con todos los miembros de la familia.  
 4. Me relaciono poco con todos los miembros de la familia.  
 5. No me relaciono con ninguno de los miembros de la familia.

**18. ¿Cómo se relaciona con el resto de la familia?**

1. Me relaciono muy bien con todos los miembros de la familia.  
 2. Me relaciono bien con todos los miembros de la familia.  
 3. Me relaciono regularmente con todos los miembros de la familia.  
 4. Me relaciono poco con todos los miembros de la familia.  
 5. No me relaciono con ninguno de los miembros de la familia.

**19. ¿Cómo se relaciona con el resto de la familia?**

1. Me relaciono muy bien con todos los miembros de la familia.  
 2. Me relaciono bien con todos los miembros de la familia.  
 3. Me relaciono regularmente con todos los miembros de la familia.  
 4. Me relaciono poco con todos los miembros de la familia.  
 5. No me relaciono con ninguno de los miembros de la familia.

Interpretales del hogar

Table with columns for questions 21-27 and a grid of response options (A-K) for each question. Question 21 asks about who is in charge of the house. Question 22 asks about who is in charge of the mother. Question 23 asks about the family's economic situation. Question 24 asks about the mother's role in the household. Question 25 asks about the mother's health. Question 26 asks about the mother's ability to perform household tasks. Question 27 asks about the mother's ability to manage the household.

EL ... DE ...

No.	Nombre de la Unidad										28	29 Lengua	30 LENGUAJE escrito y hablado	31 Cultura	32 Matemática	33 Nivel de exclusión	34 Actitud a la escuela	35 Ambiente escolar		
	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"/>	<input type="checkbox"/>	¿Puedes leer y escribir alguna lengua indígena? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿Puedes leer y escribir alguna lengua indígena? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	¿Puedes leer y escribir alguna lengua indígena? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿Puedes leer y escribir alguna lengua indígena? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	¿Puedes leer y escribir alguna lengua indígena? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿Puedes leer y escribir alguna lengua indígena? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	¿Puedes leer y escribir alguna lengua indígena? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿Puedes leer y escribir alguna lengua indígena? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	¿Puedes leer y escribir alguna lengua indígena? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿Puedes leer y escribir alguna lengua indígena? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	¿Puedes leer y escribir alguna lengua indígena? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿Puedes leer y escribir alguna lengua indígena? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	¿Puedes leer y escribir alguna lengua indígena? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿Puedes leer y escribir alguna lengua indígena? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	¿Puedes leer y escribir alguna lengua indígena? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿Puedes leer y escribir alguna lengua indígena? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	¿Puedes leer y escribir alguna lengua indígena? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿Puedes leer y escribir alguna lengua indígena? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	¿Puedes leer y escribir alguna lengua indígena? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿Puedes leer y escribir alguna lengua indígena? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

28. ¿Puedes leer y escribir alguna lengua indígena?  
 01. No  
 02. Sí  
 03. Sí  
 04. Sí  
 05. Sí  
 06. Sí  
 07. Sí  
 08. Sí  
 09. Sí  
 10. Sí

29. Lengua  
 01. Mestizo  
 02. Kichwa  
 03. Shuar  
 04. Tsafiki  
 05. Tsafiki  
 06. Tsafiki  
 07. Tsafiki  
 08. Tsafiki  
 09. Tsafiki  
 10. Tsafiki  
 11. Tsafiki  
 12. Tsafiki  
 13. Tsafiki  
 14. Tsafiki  
 15. Tsafiki  
 16. Tsafiki  
 17. Tsafiki  
 18. Tsafiki  
 19. Tsafiki  
 20. Tsafiki

30. LENGUAJE escrito y hablado  
 01. Sí  
 02. Sí  
 03. Sí  
 04. Sí  
 05. Sí  
 06. Sí  
 07. Sí  
 08. Sí  
 09. Sí  
 10. Sí

31. Cultura  
 01. Sí  
 02. Sí  
 03. Sí  
 04. Sí  
 05. Sí  
 06. Sí  
 07. Sí  
 08. Sí  
 09. Sí  
 10. Sí

32. Matemática  
 01. Sí  
 02. Sí  
 03. Sí  
 04. Sí  
 05. Sí  
 06. Sí  
 07. Sí  
 08. Sí  
 09. Sí  
 10. Sí

33. Nivel de exclusión  
 01. No  
 02. Sí  
 03. Sí  
 04. Sí  
 05. Sí  
 06. Sí  
 07. Sí  
 08. Sí  
 09. Sí  
 10. Sí

34. Actitud a la escuela  
 01. Sí  
 02. Sí  
 03. Sí  
 04. Sí  
 05. Sí  
 06. Sí  
 07. Sí  
 08. Sí  
 09. Sí  
 10. Sí

35. Ambiente escolar  
 01. Sí  
 02. Sí  
 03. Sí  
 04. Sí  
 05. Sí  
 06. Sí  
 07. Sí  
 08. Sí  
 09. Sí  
 10. Sí

Interpretación del hogar

36	37	38	39	40	41	42	43
Estado civil	Consigna en el hogar	Condición de actividad	Verificación de transición de actividad	Transición de actividad	Posición en la ocupación	Tiempo de trabajo	Tiempo de trabajo
<p>Actualmente, ¿Cuál es el estado civil (último estado) de usted y de su cónyuge o pareja que vive en la vivienda que ocupan actualmente?</p> <p>Vive en unión libre... 01 Es casado(a)... 02 Es separado(a)... 03 Es divorciado(a)... 04 Es viudo(a)... 05 Es soltero(a)... 06</p>	<p>En este hogar, ¿vive la pareja o pareja de hecho? ¿Cuál es el estado de la relación?</p> <p>Si → ¿Quién es el jefe del hogar? ¿Quién es el jefe del hogar? ¿Quién es el jefe del hogar? ¿Quién es el jefe del hogar?</p> <p>No... 01 Sí... 02 No sabe... 03</p>	<p>En los últimos 12 meses, ¿ha trabajado en alguna actividad remunerada fuera del hogar?</p> <p>Trabajó... 01 Terminó de trabajar pero no ha vuelto... 02 Ha estado trabajando... 03 No trabajó ni hora... 04 Hacía trabajos ocasionales... 05 Estaba... 06 Nada... 07</p>	<p>¿Durante el mes pasado (FEBRERO) realizó actividades como las siguientes en su hogar?</p> <p>Se ocupó de las actividades domésticas... 01 Se ocupó de las actividades de mantenimiento del hogar... 02 Se ocupó de las actividades de cuidado personal... 03 Se ocupó de las actividades de cuidado de otros... 04 Se ocupó de las actividades de cuidado de otros... 05 Se ocupó de las actividades de cuidado de otros... 06 Se ocupó de las actividades de cuidado de otros... 07 Nada... 08</p>	<p>¿Cuál es la razón de la transición de actividad de usted o de su cónyuge o pareja que vive en la vivienda que ocupan actualmente?</p> <p>Se ocupó de las actividades domésticas... 01 Se ocupó de las actividades de mantenimiento del hogar... 02 Se ocupó de las actividades de cuidado personal... 03 Se ocupó de las actividades de cuidado de otros... 04 Se ocupó de las actividades de cuidado de otros... 05 Se ocupó de las actividades de cuidado de otros... 06 Se ocupó de las actividades de cuidado de otros... 07 Nada... 08</p>	<p>En el trabajo principal del mes pasado (FEBRERO) se desempeñó como... ¿Cuál es su posición en la ocupación?</p> <p>Alta... 01 Media... 02 Baja... 03 No sabe... 04</p>	<p>¿Considerando el trabajo principal que realizó el mes pasado (FEBRERO) en su hogar, ¿cuánto tiempo trabajó?</p> <p>Menos de una hora... 01 Una hora... 02 Más de una hora... 03 No sabe... 04</p>	<p>¿Cuál es el motivo por el que (usted) no trabajó todo el mes pasado (FEBRERO) en su hogar?</p> <p>Se ocupó de las actividades domésticas... 01 Se ocupó de las actividades de mantenimiento del hogar... 02 Se ocupó de las actividades de cuidado personal... 03 Se ocupó de las actividades de cuidado de otros... 04 Se ocupó de las actividades de cuidado de otros... 05 Se ocupó de las actividades de cuidado de otros... 06 Se ocupó de las actividades de cuidado de otros... 07 Nada... 08</p>
01	02	03	04	05	06	07	08
02	03	04	05	06	07	08	09
03	04	05	06	07	08	09	10
04	05	06	07	08	09	10	11
05	06	07	08	09	10	11	12
06	07	08	09	10	11	12	13
07	08	09	10	11	12	13	14
08	09	10	11	12	13	14	15
09	10	11	12	13	14	15	16
10	11	12	13	14	15	16	17

Números de renglón		En su trabajo principal de otra manera (EXCEPTO si tiene un rol principal o supervisa a un ANOTADO LA OPINION QUE CONSIDERA.		En su trabajo principal en el tiempo pasado de (EXCEPTO si tiene un rol principal o supervisa a un ANOTADO LA OPINION QUE CONSIDERA.		En su trabajo principal del pasado (EXCEPTO si tiene un rol principal o supervisa a un ANOTADO LA OPINION QUE CONSIDERA.		En su trabajo principal del pasado (EXCEPTO si tiene un rol principal o supervisa a un ANOTADO LA OPINION QUE CONSIDERA.		En su trabajo principal del pasado (EXCEPTO si tiene un rol principal o supervisa a un ANOTADO LA OPINION QUE CONSIDERA.		En su trabajo principal del pasado (EXCEPTO si tiene un rol principal o supervisa a un ANOTADO LA OPINION QUE CONSIDERA.		En su trabajo principal del pasado (EXCEPTO si tiene un rol principal o supervisa a un ANOTADO LA OPINION QUE CONSIDERA.		En su trabajo principal del pasado (EXCEPTO si tiene un rol principal o supervisa a un ANOTADO LA OPINION QUE CONSIDERA.		En su trabajo principal del pasado (EXCEPTO si tiene un rol principal o supervisa a un ANOTADO LA OPINION QUE CONSIDERA.	
44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63
Trabajo subordinado		Actividad por su cuenta		Previsiones laborales		Ingresos de hogar		Ingresos por trabajo		Seguros voluntarios		Zafra		Otras ayudas		Adultos mayores		Adultos mayores	
01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01
02	02	02	02	02	02	02	02	02	02	02	02	02	02	02	02	02	02	02	02
03	03	03	03	03	03	03	03	03	03	03	03	03	03	03	03	03	03	03	03
04	04	04	04	04	04	04	04	04	04	04	04	04	04	04	04	04	04	04	04
05	05	05	05	05	05	05	05	05	05	05	05	05	05	05	05	05	05	05	05
06	06	06	06	06	06	06	06	06	06	06	06	06	06	06	06	06	06	06	06
07	07	07	07	07	07	07	07	07	07	07	07	07	07	07	07	07	07	07	07
08	08	08	08	08	08	08	08	08	08	08	08	08	08	08	08	08	08	08	08
09	09	09	09	09	09	09	09	09	09	09	09	09	09	09	09	09	09	09	09
10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10

INSTITUTO VENEZOLANO DE ESTADÍSTICA Y CENSOS (IVEC) - INSTITUTO VENEZOLANO DE ESTADÍSTICA Y CENSOS (IVEC) - INSTITUTO VENEZOLANO DE ESTADÍSTICA Y CENSOS (IVEC) - INSTITUTO VENEZOLANO DE ESTADÍSTICA Y CENSOS (IVEC) - INSTITUTO VENEZOLANO DE ESTADÍSTICA Y CENSOS (IVEC)

51. Cuando tienen problemas de salud ¿a qué se acuden los integrantes del hogar?

MEDICINA GENERAL	01
ODONTOLOGIA	02
PSICOLOGIA	03
OTRO SERVICIO MEDICO PUBLICO (CENTRO DE SALUD, URGENCIA, ETC.)	04
CONSULTORIO Y/O HOSPITAL PRIVADO	05
CONSULTORIO DE FARMACIA	06
CURACIONES, HERBARIOS, CURANDEROS, URGENCIA	07
DE AUTOMEDICACION	08
OTRO	09
HA SU SALUD	10
HA SALUD/HO RESPONDE	11
NO SABE/HO RESPONDE	12

52. ¿Quién realiza regularmente las siguientes actividades?

A. Cuidar al hijo y de manera exclusiva a otros miembros de la familia	I	II
B. Trabaja remunerado o voluntario		
C. Separa y cocina la comida para el hogar		
D. Limpia el hogar de su hogar		
E. Acarrea agua o leña		

53. ¿En este hogar vive algún miembro que sea miembro de alguna de las siguientes organizaciones?

A. (marcarlo) de acuerdo con el espacio de cualquier otro de los espacios (marcarlo) de acuerdo con el espacio de una iglesia		
B. Iglesia de una iglesia		
C. Iglesia de alguna iglesia		
D. Asociación de alguna iglesia		
E. Asociación o institución (no excluida de cualquier otra) que brinda servicios de salud, educación, recreación, etc.		
F. Servicio público no excluido de cualquier otro de los anteriores (marcarlo) de acuerdo con el espacio de una iglesia		
G. Ninguna de las anteriores		

54. ¿Alguno de los integrantes del hogar ha sido víctima de algún tipo de violencia física, psicológica o sexual por parte de algún miembro del hogar?

SI	NO
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

55. ¿La compra de alimentos, bebidas, gas, electricidad, agua, combustible, etc. se realiza en un negocio cercano a su hogar en el barrio o zona de residencia? (marcarlo) de acuerdo con el espacio de una iglesia

SI	NO
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

56. ¿Cuántas comidas al día acostumbra hacer sus miembros de este hogar? (marcarlo) de acuerdo con el espacio de una iglesia

1	2	3	4
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

57. ¿En los últimos tres meses, ¿ha sido víctima de algún tipo de violencia física, psicológica o sexual por parte de algún miembro del hogar?

SI	NO
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

58. ¿En los últimos tres meses, por falta de vivienda o recursos ¿alguno de los integrantes del hogar ha sido víctima de algún tipo de violencia física, psicológica o sexual por parte de algún miembro del hogar?

SI	NO
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

59. ¿Alguno de los integrantes del hogar ha sido víctima de algún tipo de violencia física, psicológica o sexual por parte de algún miembro del hogar?

SI	NO
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

60. ¿Cuántos cuartos tiene en total esta vivienda contando la cochera? (marcarlo) de acuerdo con el espacio de una iglesia

1	2	3	4	5	6	7	8	9	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"/>

61. ¿Qué material es el mejor para el piso de su vivienda? (marcarlo) de acuerdo con el espacio de una iglesia

1	2	3	4	5
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



70. ¿La mayor parte del piso de la vivienda presenta modificaciones o agregaciones respecto a lo que se construyó originalmente?  
 (B) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.  
 SI  NO

71. ¿Alguno de los cuartos es de distinto tamaño o construcción que el resto?  
 (B) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.  
 SI  NO

72. ¿De qué material es la mayor parte del techo de su vivienda?  
 (B) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.  
 Material de desecho (cartón, paja, tela, fibras, etc.)  MADERA   
 Ladrillo  Ladrillo macizo   
 Ladrillo de adobe  Paja o paja   
 Madera o tablones  Termosto con agüeta   
 Teja  Teja   
 Lana de concreto o virutas con hormigón

73. ¿Al tener un techo de las cuatras anteriores también ya fracturó, o está en riesgo de caerlo?  
 (B) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.  
 SI  NO

74. ¿De qué material es la mayor parte de las paredes a nivel de su vivienda?  
 (B) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.  
 Material de desecho (cartón, paja, tela, fibras, etc.)  MADERA   
 Ladrillo  Ladrillo macizo  Ladrillo de adobe   
 Ladrillo  Cemento, ladrillo o paja  Fibras o bagreque   
 Paja  Paja  Adobe   
 Tablones, tablón, viruta, greda o concreto

75. ¿Algun muro de la vivienda presenta grietas o fisuras mayores a 1 cm de grueso, o está en riesgo de caerlo?  
 (B) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.  
 SI  NO

76. ¿Qué tipo de baño o sanitario tiene en su vivienda?  
 (B) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.  
 Con conexión de agua/cón descarga directa a agua   
 Lechan agua con cisterna   
 Sin suministro de agua (bajera seca o humano)   
 Poca o ningún agua   
 No tiene

77. ¿El baño o sanitario de su vivienda fue otorgado por algún programa gubernamental?  
 (B) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.  
 SI  NO

78. ¿El baño o sanitario es para uso exclusivo de los habitantes de su vivienda?  
 (B) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.  
 SI  NO

79. ¿La casa se encuentra dentro de la vivienda?  
 (B) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.  
 Agua entubada dentro de la vivienda   
 Agua entubada fuera de la vivienda, pero dentro del terreno   
 Agua entubada de línea pública (o municipal)   
 Agua entubada que sacan de una sifonía   
 Agua de pozo   
 Agua de un pozo, río, lago, arroyo   
 Agua captada de lluvia u otro medio

80. ¿Qué tratamiento le dan al agua para beberla?  
 (B) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. ACERCA VOTOS REPELIDOS.  
 A. La beben sin ningún tratamiento   
 B. La beben   
 C. Le echan cloro   
 D. Usan un filtro   
 E. Compran agua embotellada o en garrafón   
 F. Otro   
 Especificar:

81. ¿Qué tipo de energía y/o energía de aguas servidas tiene en su vivienda?  
 (B) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.  
 A. No tiene   
 B. Solo luz pública   
 C. Solo luz privada   
 D. Una tubería que va a una grúa o batarías   
 E. Una tubería que va a un río, lago o mar   
 F. Otro tipo de energía

82. En su vivienda ¿qué hacer con la basura?  
 (B) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.  
 La deshe en un contenedor   
 La queman   
 La enterran   
 La tiran en el basurrero público   
 La tiran en un terreno baldío o campo   
 La tiran al río, lago, mar o barranca

83. ¿Cuál es el combustible que más usa para cocinar?  
 (B) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.  
 Gas de cilindro o tanque   
 Gas natural o de tubería   
 Electricidad   
 Otro combustible   
 Leña o carbón

84. ¿Qué aparato usa para cocinar?  
 (B) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.  
 Fogón de leña o carbón con chimenea   
 Fogón de leña o carbón sin chimenea   
 Fogón ecológico de leña o carbón con chimenea   
 Fogón ecológico de leña o carbón con chimenea

85. ¿En su hogar tiene y usa?  
 (B) MARCAR LAS OPCIÓN QUE CORRESPONDA. CONJUNTO DE RESPUESTAS.  
 A. Refrigerador   
 B. Lavadora automática   
 C. TVS, DVD, Blu-ray   
 D. Vehículo (carro, camioneta o camión)   
 E. Teléfono (fijo)   
 F. Horno (concomidas o eléctricas)   
 G. Computador   
 H. Bicicleta   
 I. Bicicleta   
 J. Camión de agua/bolín (carro o bolso)   
 K. Internet   
 L. Teléfono celular   
 M. Aparato de televisión   
 N. Aparato de televisión digital   
 O. Servicio de teléfono de pago (por ejemplo: servicio paratubos, Sky o TV por cable)   
 P. Tareas   
 Q. Aparato para regular la temperatura, enfriador, clima, calefactor

86. En su vivienda ¿tiene eléctrica la iluminación?  
 (B) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.  
 Sí  No

**Datos del hogar**

87. ¿La vivienda que habita es:  
 (A) MAQUETA O CONSTRUCCIÓN COMPLETA  
 (B) MAQUETA O CONSTRUCCIÓN COMPLETA

propia y terminada pagada?  SI  NO

propia y está pagada?  SI  NO

propia y está hipotecada?  SI  NO

prestada o alquilada?  SI  NO

prestada o la está construyendo?  SI  NO

hipotecada o está en litigio?  SI  NO

88. Indique el porcentaje del hogar que tiene o su nombre las siguientes:  
 ACROBATAS 2 REPRODUCTORES 2 MÓVILES 2 CÁMARA DE VIDEO O CÁMARA DE TV LA OCHOA QUE COMPLETA

Asociación ejidal  SI  NO

No tiene escritura  SI  NO

Indicadores:  SI  NO

89. La vivienda tiene:  
 (A) MAQUETA O CONSTRUCCIÓN COMPLETA

Indicadores:  SI  NO

90. ¿Alguna persona del hogar posee o cultiva en sus terrenos:  
 (A) MAQUETA O CONSTRUCCIÓN COMPLETA

Indicadores:  SI  NO

91. ¿Las personas pertenecen a algún grupo o del hogar (Grupos)?  
 (A) MAQUETA O CONSTRUCCIÓN COMPLETA

Indicadores:  SI  NO

92. ¿Qué población cubren?  
 (A) MAQUETA O CONSTRUCCIÓN COMPLETA

Indicadores:  SI  NO

93. ¿Qué población cubren?  
 (A) MAQUETA O CONSTRUCCIÓN COMPLETA

Indicadores:  SI  NO

94. ¿En el hogar se realiza la hidroponía o la agricultura de trasplante orientada para el cultivo de productores?  
 (A) MAQUETA O CONSTRUCCIÓN COMPLETA

Indicadores:  SI  NO

95. ¿Tienen en este hogar para trabajo y/o consumo:  
 (A) MAQUETA O CONSTRUCCIÓN COMPLETA

Indicadores:  SI  NO

96. ¿A qué tipo de grupo de este hogar le gustaría realizar un programa productivo o de servicio?  
 (A) MAQUETA O CONSTRUCCIÓN COMPLETA

Indicadores:  SI  NO

97. ¿Qué tipo de productos producen y/o servicios?  
 (A) MAQUETA O CONSTRUCCIÓN COMPLETA

Indicadores:  SI  NO

98. ¿Qué tipo de productos producen y/o servicios?  
 (A) MAQUETA O CONSTRUCCIÓN COMPLETA

Indicadores:  SI  NO

99. ¿Qué tipo de productos producen y/o servicios?  
 (A) MAQUETA O CONSTRUCCIÓN COMPLETA

Indicadores:  SI  NO

100. ¿La información de la encuesta fue obtenida de la siguiente manera?  
 (A) MAQUETA O CONSTRUCCIÓN COMPLETA

Indicadores:  SI  NO

101. ¿La información de la encuesta fue obtenida de la siguiente manera?  
 (A) MAQUETA O CONSTRUCCIÓN COMPLETA

Indicadores:  SI  NO

102. ¿La información de la encuesta fue obtenida de la siguiente manera?  
 (A) MAQUETA O CONSTRUCCIÓN COMPLETA

Indicadores:  SI  NO

103. ¿La información de la encuesta fue obtenida de la siguiente manera?  
 (A) MAQUETA O CONSTRUCCIÓN COMPLETA

Indicadores:  SI  NO

104. ¿La información de la encuesta fue obtenida de la siguiente manera?  
 (A) MAQUETA O CONSTRUCCIÓN COMPLETA

Indicadores:  SI  NO

105. ¿La información de la encuesta fue obtenida de la siguiente manera?  
 (A) MAQUETA O CONSTRUCCIÓN COMPLETA

Indicadores:  SI  NO