

GOBIERNO DE LA REPUBLICA



QUESTIONARIO ÚNICO DE INFORMACION SOCIOECONOMICA RUS

Estado de Guerrero  Municipio de San Marcos de Oxitlán  Fecha Programa / Proyecto

Clave del Encuestador:  Hora de inicio:  Día:  Mes:  Año:

Clave del Encuestador:  Hora de fin:  Día:  Mes:  Año:

Identificación:  Tipo de proceso:

Recepción:  Revisión:

Verificación preliminar:  Actualización:

Modificación:  Unidad permanente:

Unidad de recolección:

Unidad de muestra / Muestra de muestra:

Unidad permanente:

Entidad Federativa:  Clave de Estado:

Municipio o Delegación:  Clave de Municipio:

Localidad:  Clave de Localidad:

Para viviendas ubicadas en localidades con urbanizamiento:

Clave de Municipio:  Clave de Localidad:

Coordenadas geográficas:

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

Distrito:  Municipio:

Localidad:

Identificar y registrar el tipo de administración pública que administra el territorio:

Identificar y registrar el tipo de administración pública que administra el territorio:

Identificar y registrar el tipo de administración pública que administra el territorio:

Identificar y registrar el tipo de administración pública que administra el territorio:

Identificar y registrar el tipo de administración pública que administra el territorio:

Identificar y registrar el tipo de administración pública que administra el territorio:

Identificar y registrar el tipo de administración pública que administra el territorio:

Identificar y registrar el tipo de administración pública que administra el territorio:

Identificar y registrar el tipo de administración pública que administra el territorio:

Identificar y registrar el tipo de administración pública que administra el territorio:

Identificar y registrar el tipo de administración pública que administra el territorio:

Identificar y registrar el tipo de administración pública que administra el territorio:

Identificar y registrar el tipo de administración pública que administra el territorio:

Identificar y registrar el tipo de administración pública que administra el territorio:

Identificar y registrar el tipo de administración pública que administra el territorio:

Identificar y registrar el tipo de administración pública que administra el territorio:

Identificar y registrar el tipo de administración pública que administra el territorio:

Identificar y registrar el tipo de administración pública que administra el territorio:

Identificar y registrar el tipo de administración pública que administra el territorio:

Identificar y registrar el tipo de administración pública que administra el territorio:

EVA H 062 AITENVA XONOTLA 3







No.	Muestra de ítems										Lengua	Cultura	Abstracción	Perfil de seguridad	Asistencia a la escuela	Adaptación 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"/>	¿(IN)COMIENZA a hablar alguna lengua indígena?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿(IN)COMIENZA a escribir en la lengua indígena?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿(IN)COMIENZA a escribir en la lengua indígena?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿(IN)COMIENZA a escribir en la lengua indígena?	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"/>	¿(IN)COMIENZA a escribir en la lengua indígena?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿(IN)COMIENZA a escribir en la lengua indígena?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿(IN)COMIENZA a escribir en la lengua indígena?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿(IN)COMIENZA a escribir en la lengua indígena?	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"/>	¿(IN)COMIENZA a escribir en la lengua indígena?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿(IN)COMIENZA a escribir en la lengua indígena?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿(IN)COMIENZA a escribir en la lengua indígena?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿(IN)COMIENZA a escribir en la lengua indígena?	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"/>	¿(IN)COMIENZA a escribir en la lengua indígena?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿(IN)COMIENZA a escribir en la lengua indígena?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿(IN)COMIENZA a escribir en la lengua indígena?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿(IN)COMIENZA a escribir en la lengua indígena?	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"/>	¿(IN)COMIENZA a escribir en la lengua indígena?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿(IN)COMIENZA a escribir en la lengua indígena?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿(IN)COMIENZA a escribir en la lengua indígena?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿(IN)COMIENZA a escribir en la lengua indígena?	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"/>	¿(IN)COMIENZA a escribir en la lengua indígena?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿(IN)COMIENZA a escribir en la lengua indígena?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿(IN)COMIENZA a escribir en la lengua indígena?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿(IN)COMIENZA a escribir en la lengua indígena?	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"/>	¿(IN)COMIENZA a escribir en la lengua indígena?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿(IN)COMIENZA a escribir en la lengua indígena?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿(IN)COMIENZA a escribir en la lengua indígena?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿(IN)COMIENZA a escribir en la lengua indígena?	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"/>	¿(IN)COMIENZA a escribir en la lengua indígena?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿(IN)COMIENZA a escribir en la lengua indígena?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿(IN)COMIENZA a escribir en la lengua indígena?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿(IN)COMIENZA a escribir en la lengua indígena?	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"/>	¿(IN)COMIENZA a escribir en la lengua indígena?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿(IN)COMIENZA a escribir en la lengua indígena?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿(IN)COMIENZA a escribir en la lengua indígena?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿(IN)COMIENZA a escribir en la lengua indígena?	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"/>	¿(IN)COMIENZA a escribir en la lengua indígena?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿(IN)COMIENZA a escribir en la lengua indígena?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿(IN)COMIENZA a escribir en la lengua indígena?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿(IN)COMIENZA a escribir en la lengua indígena?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

EL DISEÑO DE ESTE TIPO DE EVALUACION ES UN TIPO DE EVALUACION DE PROCESO DE APRENDIZAJE

Núm.	Estrato del	Cambios en el hogar	Condición de actividad	Verificación de cambio de actividad	Cual es la razón de los cambios en las actividades que realiza la persona que COMPLETA el cuestionario	Fue en la ocupación	Número de región
01	03		01				
02							
03							
04							
05							
06							
07							
08							
09							
10							

EL CUESTIONARIO ESTÁ EN SU LENGUA ORIGINAL EN ESPAÑOL Y EN INGLÉS. EL CUESTIONARIO EN ESPAÑOL ES EL ORIGINAL. EL CUESTIONARIO EN INGLÉS ES UNA TRADUCCIÓN. EL CUESTIONARIO EN ESPAÑOL ES EL ORIGINAL. EL CUESTIONARIO EN INGLÉS ES UNA TRADUCCIÓN. EL CUESTIONARIO EN ESPAÑOL ES EL ORIGINAL. EL CUESTIONARIO EN INGLÉS ES UNA TRADUCCIÓN.

No.	Tiempo considerado	Actividad principal	Participación laborativa	Forma de ingreso	Ingreso por trabajo	Uso de medios de transporte	Seguros sociales	Jubilación	Otros ingresos	Activos financieros
01	OL	En su trabajo principal del mes pasado (incluyendo otros trabajos, excepto a supervisar) en actividad por su cuenta que involucra que	Empleado en el trabajo principal del mes pasado de un empleador (incluyendo los dueños de un negocio o actividad por su cuenta) que involucra que	DOMINADO en su trabajo principal del mes pasado por el empleador (incluyendo los dueños de un negocio o actividad por su cuenta) que involucra que	En su trabajo principal del mes pasado, más o menos, recibió un pago por su trabajo que involucra que	Caldero (incluyendo el pago por su trabajo principal del mes pasado) que involucra que	Uso de medios de transporte que involucra que	Seguros sociales que involucra que	Jubilación que involucra que	Activos financieros que involucra que
02	OL	SI → No →	SI → No →	SI → No →	SI → No →	SI → No →	SI → No →	SI → No →	SI → No →	SI → No →
03										
04										
05										
06										
07										
08										
09										
10										

1. INSTRUCCIONES: Lea cuidadosamente las preguntas y responda de acuerdo a la realidad de su situación. Marque con una X la respuesta correcta en cada ítem.

EL ESTADO DE TEXAS  
 DEPARTAMENTO DE SALUD  
 TEXAS HEALTH DEPARTMENT  
 TEXAS HEALTH DEPARTMENT  
 TEXAS HEALTH DEPARTMENT  
 TEXAS HEALTH DEPARTMENT

01

33. Cuando tienes problemas de salud, ¿en dónde se atienden las lesiones del hogar?  
 AMÉRICA LATINA Y ESPAÑOL

¿En dónde se atienden las lesiones del hogar?  
 AMÉRICA LATINA Y ESPAÑOL

34. ¿Alguna vez has estado en un hospital o en un centro de salud?  
 AMÉRICA LATINA Y ESPAÑOL

35. ¿Alguna vez has estado en un centro de salud o en un hospital?  
 AMÉRICA LATINA Y ESPAÑOL

36. ¿Alguna vez has estado en un centro de salud o en un hospital?  
 AMÉRICA LATINA Y ESPAÑOL

37. ¿Alguna vez has estado en un centro de salud o en un hospital?  
 AMÉRICA LATINA Y ESPAÑOL

38. ¿Alguna vez has estado en un centro de salud o en un hospital?  
 AMÉRICA LATINA Y ESPAÑOL

39. ¿Alguna vez has estado en un centro de salud o en un hospital?  
 AMÉRICA LATINA Y ESPAÑOL

40. ¿Alguna vez has estado en un centro de salud o en un hospital?  
 AMÉRICA LATINA Y ESPAÑOL

41. ¿Alguna vez has estado en un centro de salud o en un hospital?  
 AMÉRICA LATINA Y ESPAÑOL

42. ¿Alguna vez has estado en un centro de salud o en un hospital?  
 AMÉRICA LATINA Y ESPAÑOL

43. ¿Alguna vez has estado en un centro de salud o en un hospital?  
 AMÉRICA LATINA Y ESPAÑOL

44. ¿Alguna vez has estado en un centro de salud o en un hospital?  
 AMÉRICA LATINA Y ESPAÑOL

45. ¿Alguna vez has estado en un centro de salud o en un hospital?  
 AMÉRICA LATINA Y ESPAÑOL

46. ¿Alguna vez has estado en un centro de salud o en un hospital?  
 AMÉRICA LATINA Y ESPAÑOL

47. ¿Alguna vez has estado en un centro de salud o en un hospital?  
 AMÉRICA LATINA Y ESPAÑOL

48. ¿Alguna vez has estado en un centro de salud o en un hospital?  
 AMÉRICA LATINA Y ESPAÑOL

49. ¿Alguna vez has estado en un centro de salud o en un hospital?  
 AMÉRICA LATINA Y ESPAÑOL

50. ¿Alguna vez has estado en un centro de salud o en un hospital?  
 AMÉRICA LATINA Y ESPAÑOL

51. ¿Alguna vez has estado en un centro de salud o en un hospital?  
 AMÉRICA LATINA Y ESPAÑOL

52. ¿Alguna vez has estado en un centro de salud o en un hospital?  
 AMÉRICA LATINA Y ESPAÑOL

53. ¿Alguna vez has estado en un centro de salud o en un hospital?  
 AMÉRICA LATINA Y ESPAÑOL

54. ¿Alguna vez has estado en un centro de salud o en un hospital?  
 AMÉRICA LATINA Y ESPAÑOL

55. ¿Alguna vez has estado en un centro de salud o en un hospital?  
 AMÉRICA LATINA Y ESPAÑOL

56. ¿Alguna vez has estado en un centro de salud o en un hospital?  
 AMÉRICA LATINA Y ESPAÑOL

57. ¿Alguna vez has estado en un centro de salud o en un hospital?  
 AMÉRICA LATINA Y ESPAÑOL

58. ¿Alguna vez has estado en un centro de salud o en un hospital?  
 AMÉRICA LATINA Y ESPAÑOL

59. ¿Alguna vez has estado en un centro de salud o en un hospital?  
 AMÉRICA LATINA Y ESPAÑOL

60. ¿Alguna vez has estado en un centro de salud o en un hospital?  
 AMÉRICA LATINA Y ESPAÑOL



70. ¿Al hacer parte del piso de la vivienda se usaron procedimientos o aglomerados masivos a 1 cm de grosor?  
 SI  
 NO

71. ¿Alguno de las cuarteras puede iluminar o calentarse para la cocina?  
 SI  
 NO

72. ¿La que material en la mayor parte del techo de su vivienda?  
 Madera  
 Aluminio  
 Plástico  
 Otro

73. ¿Al menos un techo de las cuarteras presenta fisuras y/o fracturas o está en riesgo de caerse?  
 SI  
 NO

74. ¿De qué material es la mayor parte de los paredes o muros de su vivienda?  
 Madera  
 Plástico  
 Otro

75. ¿Algun mano de la vivienda presenta grietas o fisuras mayores a 1 cm de grosor o está en riesgo de caerse?  
 SI  
 NO

76. ¿Qué tipo de baño o sanitas tiene su vivienda?  
 Madera  
 Plástico  
 Otro

77. ¿El baño o sanitas es para uso exclusivo de los habitantes de su vivienda?  
 SI  
 NO

78. ¿Qué tipo de drenaje o desagüe de aguas negras tiene su vivienda?  
 SI  
 NO

79. ¿En esta vivienda tienen algún tipo de calefacción?  
 SI  
 NO

80. ¿Qué tipo de drenaje o desagüe de aguas negras tiene su vivienda?  
 SI  
 NO

81. ¿Qué tipo de drenaje o desagüe de aguas negras tiene su vivienda?  
 SI  
 NO

82. ¿Qué tipo de drenaje o desagüe de aguas negras tiene su vivienda?  
 SI  
 NO

83. ¿Qué tipo de drenaje o desagüe de aguas negras tiene su vivienda?  
 SI  
 NO

84. ¿Qué tipo de drenaje o desagüe de aguas negras tiene su vivienda?  
 SI  
 NO

85. ¿Qué tipo de drenaje o desagüe de aguas negras tiene su vivienda?  
 SI  
 NO

86. ¿Qué tipo de drenaje o desagüe de aguas negras tiene su vivienda?  
 SI  
 NO

87. ¿Qué tipo de drenaje o desagüe de aguas negras tiene su vivienda?  
 SI  
 NO

88. ¿Qué tipo de drenaje o desagüe de aguas negras tiene su vivienda?  
 SI  
 NO

89. ¿Qué tipo de drenaje o desagüe de aguas negras tiene su vivienda?  
 SI  
 NO

90. ¿Qué tipo de drenaje o desagüe de aguas negras tiene su vivienda?  
 SI  
 NO

91. ¿Qué tipo de drenaje o desagüe de aguas negras tiene su vivienda?  
 SI  
 NO

92. ¿Qué tipo de drenaje o desagüe de aguas negras tiene su vivienda?  
 SI  
 NO

93. ¿Qué tipo de drenaje o desagüe de aguas negras tiene su vivienda?  
 SI  
 NO

94. ¿Qué tipo de drenaje o desagüe de aguas negras tiene su vivienda?  
 SI  
 NO

95. ¿Qué tipo de drenaje o desagüe de aguas negras tiene su vivienda?  
 SI  
 NO

96. ¿Qué tipo de drenaje o desagüe de aguas negras tiene su vivienda?  
 SI  
 NO

87. ¿La vivienda que habita es:
a) Alquilada o comprada?
b) Alquilada o comprada con convenio?

88. ¿Indique el porcentaje del hogar que tiene a su cargo y las actividades agrícolas, ganaderas, actividades de explotación de la caza o de la pesca que realiza?
a) Agricultura 01
b) Ganadería 02
c) Pesca 03
d) Caza 04
e) Pesca y caza 05
f) Pesca y agricultura 06
g) Pesca y ganadería 07
h) Pesca, agricultura y ganadería 08
i) Pesca, agricultura y caza 09
j) Pesca, agricultura, ganadería y caza 10

89. ¿La vivienda tiene:
a) Agua corriente?
b) Saneamiento básico?
c) Energía eléctrica?
d) Teléfono?
e) Gas?
f) Aire acondicionado?
g) Calefacción?
h) Ascensor?
i) Piscina?
j) Jardín?
k) Otros?
l) Ninguna de las anteriores?

90. ¿Alguna persona del hogar posee o cultiva en sus terrenos 22 meses lectas para la agricultura o agropecuaria?
a) Sí
b) No

91. ¿Alguna persona del hogar posee o cultiva en sus terrenos 22 meses lectas para la agricultura o agropecuaria?
a) Sí
b) No

92. ¿Qué producciones cultiva?
a) Maíz
b) Arroz
c) Cereales
d) Leguminosas
e) Frutas
f) Hortalizas
g) Otros

93. ¿Alguna persona del hogar posee o cultiva en sus terrenos 22 meses lectas para la agricultura o agropecuaria?
a) Sí
b) No

94. ¿Alguna persona del hogar posee o cultiva en sus terrenos 22 meses lectas para la agricultura o agropecuaria?
a) Sí
b) No

95. ¿Alguna persona del hogar posee o cultiva en sus terrenos 22 meses lectas para la agricultura o agropecuaria?
a) Sí
b) No

96. ¿Alguna persona del hogar posee o cultiva en sus terrenos 22 meses lectas para la agricultura o agropecuaria?
a) Sí
b) No

97. ¿La información de la encuesta fue obtenida a través de un trabajador?
a) Sí
b) No

98. ¿En el hogar se emplea la electricidad o la agricultura de labranza (huertos) para el cultivo de productos?
a) Sí
b) No

99. ¿Existen en este hogar para su uso y/o consumo:
a) Agua corriente?
b) Saneamiento básico?
c) Energía eléctrica?
d) Teléfono?
e) Gas?
f) Aire acondicionado?
g) Calefacción?
h) Ascensor?
i) Piscina?
j) Jardín?
k) Otros?
l) Ninguna de las anteriores?

100. ¿Alguna persona del hogar posee o cultiva en sus terrenos 22 meses lectas para la agricultura o agropecuaria?
a) Sí
b) No

101. ¿Alguna persona del hogar posee o cultiva en sus terrenos 22 meses lectas para la agricultura o agropecuaria?
a) Sí
b) No

102. ¿Alguna persona del hogar posee o cultiva en sus terrenos 22 meses lectas para la agricultura o agropecuaria?
a) Sí
b) No

103. ¿Alguna persona del hogar posee o cultiva en sus terrenos 22 meses lectas para la agricultura o agropecuaria?
a) Sí
b) No

104. ¿Alguna persona del hogar posee o cultiva en sus terrenos 22 meses lectas para la agricultura o agropecuaria?
a) Sí
b) No

105. ¿Alguna persona del hogar posee o cultiva en sus terrenos 22 meses lectas para la agricultura o agropecuaria?
a) Sí
b) No

106. ¿Alguna persona del hogar posee o cultiva en sus terrenos 22 meses lectas para la agricultura o agropecuaria?
a) Sí
b) No

107. ¿Alguna persona del hogar posee o cultiva en sus terrenos 22 meses lectas para la agricultura o agropecuaria?
a) Sí
b) No

108. ¿Alguna persona del hogar posee o cultiva en sus terrenos 22 meses lectas para la agricultura o agropecuaria?
a) Sí
b) No

109. ¿Alguna persona del hogar posee o cultiva en sus terrenos 22 meses lectas para la agricultura o agropecuaria?
a) Sí
b) No

110. ¿Alguna persona del hogar posee o cultiva en sus terrenos 22 meses lectas para la agricultura o agropecuaria?
a) Sí
b) No

111. ¿Alguna persona del hogar posee o cultiva en sus terrenos 22 meses lectas para la agricultura o agropecuaria?
a) Sí
b) No

112. ¿Alguna persona del hogar posee o cultiva en sus terrenos 22 meses lectas para la agricultura o agropecuaria?
a) Sí
b) No

113. ¿Alguna persona del hogar posee o cultiva en sus terrenos 22 meses lectas para la agricultura o agropecuaria?
a) Sí
b) No

114. ¿Alguna persona del hogar posee o cultiva en sus terrenos 22 meses lectas para la agricultura o agropecuaria?
a) Sí
b) No

115. ¿Alguna persona del hogar posee o cultiva en sus terrenos 22 meses lectas para la agricultura o agropecuaria?
a) Sí
b) No

116. ¿Alguna persona del hogar posee o cultiva en sus terrenos 22 meses lectas para la agricultura o agropecuaria?
a) Sí
b) No