

Martha Castillo Jones

GOBIERNO DE LA REPUBLICA

MEXICO



SEDESOL

Xonotla

CUESTIONARIO ÚNICO DE INFORMACION SOCIOECONOMICA

Folio Programa / Proyecto

clave con forma municipalización

Datos del encuestador

Nombre del encuestador

Clave de entidad

Entidad Federativa Municipio o Delegación Localidad

Encuestador: la vivienda se encuentra referida a una carretera o a un camino?

Carretera 1 -> CONTINUA EN LA

Carretera 2 -> PASA A LA

No 3 -> PASA A LA

Fecha y hora de levantamiento

Die: 10
Mes: 12
Año: 1991

Identificación 1 Revisación 4
Verificación preliminar 2 Evaluación a solicitud 5
de corrección de información 3 Actualización 6
de información 4 Modificación 7

Clave de Entidad Clave de Municipio Clave de Localidad

Clave de ACDE Clave de Municipalidad

Longitud Latitud

Identificar y marcar el tipo de administración de la carretera a la que está referida la vivienda

Entidad 1 Federal 2 Municipal 3 Particular 4

Identificar y marcar el tipo de carretera a la que está referida la vivienda

Carretera 1 Urbana 2 Rural 3

Identificar y marcar el código de la carretera a la que está referida la vivienda

Origen Destino

Identificar y marcar el camino que se indica el domicilio geográfico de la vivienda

Identificación y marcar el camino que se indica el domicilio geográfico de la vivienda

Identificar y marcar el camino que se indica el domicilio geográfico de la vivienda

Identificar y marcar el camino que se indica el domicilio geográfico de la vivienda

Identificar y marcar el camino que se indica el domicilio geográfico de la vivienda

Identificar y marcar el camino que se indica el domicilio geográfico de la vivienda

Identificar y marcar el camino que se indica el domicilio geográfico de la vivienda

36. Estado Civil	37. Cambiar en el tiempo	38. Condición de actividad	39. Verificación de creación de actividad	40.	41. Función en la ocupación	42. Tiempo de trabajo	43.
<p>Actualmente, ¿cual es el estado civil (situación conyugal) de (DOMINANTE) ANTONIA LA OROPCHA QUE CONDOMINIO?</p> <p>Vive en unión libre. 111</p> <p>Es casada(a) _____ 01</p> <p>Es separada(a) _____ 02</p> <p>Es divorciada(a) _____ 03</p> <p>Es viuda(a) _____ 04</p> <p>Es soltero(a) _____ 05</p>	<p>En esta, lugar, ¿vive la pareja a expensas de (DOMINANTE)?</p> <p>SI → Juntos en el hogar _____ 01</p> <p>NO → Juntos en otro lugar _____ 02</p> <p>NO → Juntos en otro lugar _____ 03</p> <p>NO → Juntos en otro lugar _____ 04</p> <p>NO → Juntos en otro lugar _____ 05</p> <p>NO → Juntos en otro lugar _____ 06</p> <p>NO → Juntos en otro lugar _____ 07</p> <p>NO → Juntos en otro lugar _____ 08</p> <p>NO → Juntos en otro lugar _____ 09</p> <p>NO → Juntos en otro lugar _____ 10</p>	<p>¿Una vez pasado DOMINANTE, ANTONIA LA OROPCHA QUE CONDOMINIO?</p> <p>Trabaja _____ 01</p> <p>Trabaja _____ 02</p> <p>Trabaja _____ 03</p> <p>Trabaja _____ 04</p> <p>Trabaja _____ 05</p> <p>Trabaja _____ 06</p> <p>Trabaja _____ 07</p> <p>Trabaja _____ 08</p> <p>Trabaja _____ 09</p> <p>Trabaja _____ 10</p>	<p>Durante el mes pasado (DOMINANTE) ANTONIA LA OROPCHA QUE CONDOMINIO, ¿realizó actividades como:</p> <p>Trabaja para el hogar _____ 01</p> <p>Trabaja para el hogar _____ 02</p> <p>Trabaja para el hogar _____ 03</p> <p>Trabaja para el hogar _____ 04</p> <p>Trabaja para el hogar _____ 05</p> <p>Trabaja para el hogar _____ 06</p> <p>Trabaja para el hogar _____ 07</p> <p>Trabaja para el hogar _____ 08</p> <p>Trabaja para el hogar _____ 09</p> <p>Trabaja para el hogar _____ 10</p>	<p>¿Cual es la razón de que (DOMINANTE) ANTONIA LA OROPCHA QUE CONDOMINIO no haya trabajado el mes pasado?</p> <p>Estaba enfermo/a _____ 01</p> <p>Estaba enfermo/a _____ 02</p> <p>Estaba enfermo/a _____ 03</p> <p>Estaba enfermo/a _____ 04</p> <p>Estaba enfermo/a _____ 05</p> <p>Estaba enfermo/a _____ 06</p> <p>Estaba enfermo/a _____ 07</p> <p>Estaba enfermo/a _____ 08</p> <p>Estaba enfermo/a _____ 09</p> <p>Estaba enfermo/a _____ 10</p>	<p>En su trabajo principal del mes pasado (DOMINANTE) ANTONIA LA OROPCHA QUE CONDOMINIO, ¿se ocupó de:</p> <p>Trabaja para el hogar _____ 01</p> <p>Trabaja para el hogar _____ 02</p> <p>Trabaja para el hogar _____ 03</p> <p>Trabaja para el hogar _____ 04</p> <p>Trabaja para el hogar _____ 05</p> <p>Trabaja para el hogar _____ 06</p> <p>Trabaja para el hogar _____ 07</p> <p>Trabaja para el hogar _____ 08</p> <p>Trabaja para el hogar _____ 09</p> <p>Trabaja para el hogar _____ 10</p>	<p>Considerando el trabajo principal que realizó (DOMINANTE) ANTONIA LA OROPCHA QUE CONDOMINIO, ¿cuánto tiempo trabajó?</p> <p>Menos de una hora _____ 01</p> <p>Una hora _____ 02</p> <p>Entre una y dos horas _____ 03</p> <p>Entre dos y tres horas _____ 04</p> <p>Entre tres y cuatro horas _____ 05</p> <p>Entre cuatro y cinco horas _____ 06</p> <p>Entre cinco y seis horas _____ 07</p> <p>Entre seis y siete horas _____ 08</p> <p>Entre siete y ocho horas _____ 09</p> <p>Entre ocho y nueve horas _____ 10</p> <p>Entre nueve y diez horas _____ 11</p> <p>Más de diez horas _____ 12</p>	<p>¿Cual es el motivo por el que (DOMINANTE) ANTONIA LA OROPCHA QUE CONDOMINIO no trabajó el mes pasado?</p> <p>Estaba enfermo/a _____ 01</p> <p>Estaba enfermo/a _____ 02</p> <p>Estaba enfermo/a _____ 03</p> <p>Estaba enfermo/a _____ 04</p> <p>Estaba enfermo/a _____ 05</p> <p>Estaba enfermo/a _____ 06</p> <p>Estaba enfermo/a _____ 07</p> <p>Estaba enfermo/a _____ 08</p> <p>Estaba enfermo/a _____ 09</p> <p>Estaba enfermo/a _____ 10</p>
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

No.	44. Trabajo subordinado	45. Satisfacción por su cuenta	46. Prestaciones laborales											47. Forma de pagar	48. Ingreso por trabajo	49. Recompensas	50. Seguridad						51. OTRAS	52. Jubilación	53. OTRAS	54. OTRAS								
			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
01	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	ACERCA DE LAS PRESTACIONES:											SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	ACERCA DE LA SEGURIDAD:						SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	ACERCA DE LA SALUD:						SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
02	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	ACERCA DE LAS PRESTACIONES:											SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	ACERCA DE LA SEGURIDAD:						SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	ACERCA DE LA SALUD:						SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
03	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	ACERCA DE LAS PRESTACIONES:											SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	ACERCA DE LA SEGURIDAD:						SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	ACERCA DE LA SALUD:						SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
04	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	ACERCA DE LAS PRESTACIONES:											SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	ACERCA DE LA SEGURIDAD:						SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	ACERCA DE LA SALUD:						SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
05	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	ACERCA DE LAS PRESTACIONES:											SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	ACERCA DE LA SEGURIDAD:						SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	ACERCA DE LA SALUD:						SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
06	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	ACERCA DE LAS PRESTACIONES:											SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	ACERCA DE LA SEGURIDAD:						SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	ACERCA DE LA SALUD:						SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
07	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	ACERCA DE LAS PRESTACIONES:											SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	ACERCA DE LA SEGURIDAD:						SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	ACERCA DE LA SALUD:						SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
08	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	ACERCA DE LAS PRESTACIONES:											SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	ACERCA DE LA SEGURIDAD:						SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	ACERCA DE LA SALUD:						SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
09	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	ACERCA DE LAS PRESTACIONES:											SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	ACERCA DE LA SEGURIDAD:						SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	ACERCA DE LA SALUD:						SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
10	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	ACERCA DE LAS PRESTACIONES:											SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	ACERCA DE LA SEGURIDAD:						SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	ACERCA DE LA SALUD:						SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

55. ¿Cuánto tiempo problemas de salud le han dado de atención un integrante del hogar?

Meses: 01 Años: 11
 Ninguna Menos de un mes De 1 a 3 meses De 3 a 6 meses De 6 a 12 meses Más de 12 meses

56. ¿Quién realiza regularmente las siguientes actividades?

A. Cuidar sin pagar y de manera exclusiva a niños, enfermos, adultos mayores o discapacitados	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B. Trabaja voluntario o voluntaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C. Representa a la vivienda, algunas comunidades o entidades	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D. Realizar el quehacer de su hogar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E. Acortar agua a la casa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Todos las integrantes del hogar

No se realiza la actividad: 95
 Persona que no pertenece al hogar: 96
 No sabe/No responde: 97
98

57. ¿En este hogar vive algún inmigrante que sea: Pasa/Cien veces

A. Inmigrantes de extranjería (inmigrantes de cualquier otro país de gobierno extranjero, español o francés)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B. Adulto de una familia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C. Adulto de algún esposo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D. Adulto de algún trabajador	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E. Inmigrante o extranjero que trabaja en cualquier otro país de gobierno extranjero, español o francés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F. Inmigrante o extranjero que trabaja en cualquier otro país de gobierno extranjero, español o francés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G. Inmigrante de las Américas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

58. ¿Alguna vez en el hogar recibió dinero proveniente de otros países?

Sí No
 Si respondió Sí, ¿cuánto dinero recibió en el último año? 1000
 Si respondió No, ¿cuánto dinero recibió en el último año? 0

59. ¿Recientemente en un mes ¿cuánta gente ha ingresado al hogar? (Incluya a los visitantes de fin de semana, familiares que viven en otro hogar, etc.)

No gente: 0
 Ha habido/No responde: 99999

60. ¿Cuántas comidas al día acostumbra hacer los miembros de este hogar? (Desayuno, almuerzo, comida y cena)

1 comida: 3
 2 comidas: 3
 3 comidas: 3
 4 comidas: 3
 5 comidas: 3
 No sabe/No responde: 9

61. ¿Con qué frecuencia consume por semana?

A. Cerveza y bebidas	<u>1</u>	2 A 4 veces por semana	<u>1</u>
B. Verduras	<u>1</u>	2 veces por semana	<u>1</u>
C. Frutas	<u>1</u>	Solo 1 vez por semana	<u>1</u>
D. Leguminosas	<u>1</u>	Nunca o casi nunca	<u>1</u>

62. En los últimos tres meses, ¿por falta de dinero o recursos ¿algunos vez usted o algún adulto (degenerante de 18 años o más)?

Sí No
 Sí No
 Sí No
 Sí No
 Sí No
 Sí No

63. ¿En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿algunas vez algún miembro de su hogar?

Sí No
 Sí No
 Sí No
 Sí No
 Sí No
 Sí No

64. ¿Algunos miembros de su hogar se han mudado en los últimos 12 meses de este hogar?

Sí No
 Sí No
 Sí No
 Sí No
 Sí No

65. ¿Cualquiera de los miembros de su hogar se ha mudado en los últimos 12 meses de este hogar?

Sí No
 Sí No
 Sí No
 Sí No
 Sí No

66. ¿Cualquiera de los miembros de su hogar se ha mudado en los últimos 12 meses de este hogar?

Sí No
 Sí No
 Sí No
 Sí No
 Sí No

67. En el cuarto donde cocinan ¿cambian a menudo?

Sí No
 Sí No
 Sí No
 Sí No
 Sí No

68. ¿De qué material es la ropa para el día de su vivienda?

Sí No
 Sí No
 Sí No
 Sí No
 Sí No

70. ¿La mayor parte del piso de la vivienda presenta baldosas o agrietamientos mayores a 1 cm. de grosor?
 SI
 NO

71. ¿Alguna de las cuartas donde durmió o caminó (otro piso de tierra)?
 SI
 NO

72. ¿De qué material es la mayor parte del techo de su vivienda?
 Material de desecho (cartón, hule, tela, basura, etc.)
 Ladrón de cerón
 Ladrón molido
 Ladrón de piedra
 Paja o paja
 Madera o telamón
 Tierra con viguería
 Tela
 Cera de cerámica o viguería con bonche
 Otro

73. ¿El techo o un techo de las cuartas presenta flechas y/o fracturas, o está en riesgo de caer?
 SI
 NO

74. ¿De qué material es la mayor parte de las paredes o muros de su vivienda?
 Material de desecho (cartón, hule, tela, basura, etc.)
 Ladrón de cerón
 Ladrón molido
 Ladrón de piedra
 Paja o paja
 Madera o telamón
 Tierra con viguería
 Tela
 Cera de cerámica o viguería con bonche
 Otro

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

76. ¿Qué tipo de baño o sanitario tiene su vivienda?
 Material de desecho (cartón, hule, tela, basura, etc.)
 Ladrón de cerón
 Ladrón molido
 Ladrón de piedra
 Paja o paja
 Madera o telamón
 Tierra con viguería
 Tela
 Cera de cerámica o viguería con bonche
 Otro

77. ¿El baño o sanitario de su vivienda fue otorgado por algún programa gubernamental?
 SI
 NO

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

79. En esta vivienda tienen:
 Agua entubada dentro de la vivienda
 Agua entubada fuera de la vivienda pero dentro del terreno
 Agua entubada de base pública (o pública)
 Agua entubada que sacaron de otra vivienda
 Agua de pozo
 Agua de un pozo, río, lago, arroyo
 Agua captada de furo u otro medio

80. ¿Qué tratamiento le dan al agua para beber?
 Ninguno
 A la bolson
 Le echan cloro
 Usan un filtro
 Campujan agua embotellada o en garrafón
 Otro

81. ¿Qué tipo de drenaje o desagüe de aguas negras tiene su vivienda?
 Alí en pública
 A una bota estanca
 A una bota que va a una greda o barranca
 A una tubería que va a un río, lago o mar
 No tiene desagüe ni drenaje

82. En su vivienda ¿qué hacen con la basura?
 Material de desecho (cartón, hule, tela, basura, etc.)
 La tiran en un contenedor, la recoge un camión o camión de basura
 La queman
 La tiran en el basurero público
 La tiran en un terreno baldío o caba
 La tiran al río, lago, mar o barranca

83. ¿Cuál es el combustible que más usan para cocinar?
 Gas de cilindro o tanque
 Gas natural o de tubería
 Electricidad
 Otro combustible
 Leña o carbón

84. ¿Qué tipo de energía usa para calentar?
 Material de desecho (cartón, hule, tela, basura, etc.)
 Gas de cilindro o tanque
 Gas natural o de tubería
 Electricidad
 Otro combustible
 Leña o carbón

85. ¿En su vivienda ¿a las actividades la utilizan:
 Solo al irse a dormir
 Siempre
 Nunca

86. ¿En su vivienda ¿a las actividades la utilizan:
 Solo al irse a dormir
 Siempre
 Nunca

87. ¿En su vivienda ¿a las actividades la utilizan:
 Solo al irse a dormir
 Siempre
 Nunca

88. ¿En su vivienda ¿a las actividades la utilizan:
 Solo al irse a dormir
 Siempre
 Nunca

89. ¿En su vivienda ¿a las actividades la utilizan:
 Solo al irse a dormir
 Siempre
 Nunca

90. ¿En su vivienda ¿a las actividades la utilizan:
 Solo al irse a dormir
 Siempre
 Nunca

91. ¿En su vivienda ¿a las actividades la utilizan:
 Solo al irse a dormir
 Siempre
 Nunca

92. ¿En su vivienda ¿a las actividades la utilizan:
 Solo al irse a dormir
 Siempre
 Nunca

93. ¿En su vivienda ¿a las actividades la utilizan:
 Solo al irse a dormir
 Siempre
 Nunca

94. ¿En su vivienda ¿a las actividades la utilizan:
 Solo al irse a dormir
 Siempre
 Nunca

95. ¿En su vivienda ¿a las actividades la utilizan:
 Solo al irse a dormir
 Siempre
 Nunca

96. ¿En su vivienda ¿a las actividades la utilizan:
 Solo al irse a dormir
 Siempre
 Nunca

97. ¿En su vivienda ¿a las actividades la utilizan:
 Solo al irse a dormir
 Siempre
 Nunca

98. ¿En su vivienda ¿a las actividades la utilizan:
 Solo al irse a dormir
 Siempre
 Nunca

99. ¿En su vivienda ¿a las actividades la utilizan:
 Solo al irse a dormir
 Siempre
 Nunca

100. ¿En su vivienda ¿a las actividades la utilizan:
 Solo al irse a dormir
 Siempre
 Nunca

EL LEONADO DE ESTE FORMULARIO ES GRATUITO

EL LEONADO DE ESTE FORMULARIO ES GRATUITO

EL LEONADO DE ESTE FORMULARIO ES GRATUITO

EL LEONADO DE ESTE FORMULARIO ES GRATUITO

EL LEONADO DE ESTE FORMULARIO ES GRATUITO

EL LEONADO DE ESTE FORMULARIO ES GRATUITO

EL LEONADO DE ESTE FORMULARIO ES GRATUITO

EL LEONADO DE ESTE FORMULARIO ES GRATUITO

EL LEONADO DE ESTE FORMULARIO ES GRATUITO

EL LEONADO DE ESTE FORMULARIO ES GRATUITO

EL LEONADO DE ESTE FORMULARIO ES GRATUITO

EL LEONADO DE ESTE FORMULARIO ES GRATUITO

EL LEONADO DE ESTE FORMULARIO ES GRATUITO

EL LEONADO DE ESTE FORMULARIO ES GRATUITO

EL LEONADO DE ESTE FORMULARIO ES GRATUITO

EL LEONADO DE ESTE FORMULARIO ES GRATUITO

EL LEONADO DE ESTE FORMULARIO ES GRATUITO

EL LEONADO DE ESTE FORMULARIO ES GRATUITO

EL DATADO DE ESTE FOLIO ES GRATUITO

87. ¿La vivienda que habita es...?
A) Propia y totalmente pagada
B) Propia y está pagada
C) Propia y está hipotecada
D) Propia y está alquilada
E) Propia y está en alquiler
F) Propia y está en hipoteca
G) Propia y está en alquiler y en hipoteca
H) Propia y está en alquiler y en hipoteca y en alquiler

88. Indique el integrante del hogar que tiene a su nombre las siguientes...
A) Ninguno
B) Uno
C) Dos
D) Tres
E) Cuatro
F) Cinco
G) Seis
H) Siete
I) Ocho
J) Nueve
K) Diez
L) Más de diez

89. ¿Las deudas pertenecen a algún integrante del hogar (prestado)?
A) Sí
B) No
C) No sabe/No responde

90. ¿Alguno de los integrantes del hogar...?
A) Sí
B) No
C) No sabe/No responde

91. ¿Tiene en esta vivienda...?
A) Sistema de calefacción
B) Sistema de agua caliente
C) Sistema de aire acondicionado
D) Sistema de calefacción y agua caliente
E) Sistema de calefacción y agua caliente y aire acondicionado
F) Sistema de calefacción y agua caliente y aire acondicionado y sistema de televisión
G) Sistema de calefacción y agua caliente y aire acondicionado y sistema de televisión y sistema de internet
H) Sistema de calefacción y agua caliente y aire acondicionado y sistema de televisión y sistema de internet y sistema de teléfono

92. ¿Tiene en esta vivienda...?
A) Sistema de calefacción
B) Sistema de agua caliente
C) Sistema de aire acondicionado
D) Sistema de calefacción y agua caliente
E) Sistema de calefacción y agua caliente y aire acondicionado
F) Sistema de calefacción y agua caliente y aire acondicionado y sistema de televisión
G) Sistema de calefacción y agua caliente y aire acondicionado y sistema de televisión y sistema de internet
H) Sistema de calefacción y agua caliente y aire acondicionado y sistema de televisión y sistema de internet y sistema de teléfono

93. ¿Tiene en esta vivienda...?
A) Sistema de calefacción
B) Sistema de agua caliente
C) Sistema de aire acondicionado
D) Sistema de calefacción y agua caliente
E) Sistema de calefacción y agua caliente y aire acondicionado
F) Sistema de calefacción y agua caliente y aire acondicionado y sistema de televisión
G) Sistema de calefacción y agua caliente y aire acondicionado y sistema de televisión y sistema de internet
H) Sistema de calefacción y agua caliente y aire acondicionado y sistema de televisión y sistema de internet y sistema de teléfono

94. ¿Tiene en esta vivienda...?
A) Sistema de calefacción
B) Sistema de agua caliente
C) Sistema de aire acondicionado
D) Sistema de calefacción y agua caliente
E) Sistema de calefacción y agua caliente y aire acondicionado
F) Sistema de calefacción y agua caliente y aire acondicionado y sistema de televisión
G) Sistema de calefacción y agua caliente y aire acondicionado y sistema de televisión y sistema de internet
H) Sistema de calefacción y agua caliente y aire acondicionado y sistema de televisión y sistema de internet y sistema de teléfono

95. ¿Tiene en esta vivienda...?
A) Sistema de calefacción
B) Sistema de agua caliente
C) Sistema de aire acondicionado
D) Sistema de calefacción y agua caliente
E) Sistema de calefacción y agua caliente y aire acondicionado
F) Sistema de calefacción y agua caliente y aire acondicionado y sistema de televisión
G) Sistema de calefacción y agua caliente y aire acondicionado y sistema de televisión y sistema de internet
H) Sistema de calefacción y agua caliente y aire acondicionado y sistema de televisión y sistema de internet y sistema de teléfono

96. ¿Tiene en esta vivienda...?
A) Sistema de calefacción
B) Sistema de agua caliente
C) Sistema de aire acondicionado
D) Sistema de calefacción y agua caliente
E) Sistema de calefacción y agua caliente y aire acondicionado
F) Sistema de calefacción y agua caliente y aire acondicionado y sistema de televisión
G) Sistema de calefacción y agua caliente y aire acondicionado y sistema de televisión y sistema de internet
H) Sistema de calefacción y agua caliente y aire acondicionado y sistema de televisión y sistema de internet y sistema de teléfono

97. ¿Tiene en esta vivienda...?
A) Sistema de calefacción
B) Sistema de agua caliente
C) Sistema de aire acondicionado
D) Sistema de calefacción y agua caliente
E) Sistema de calefacción y agua caliente y aire acondicionado
F) Sistema de calefacción y agua caliente y aire acondicionado y sistema de televisión
G) Sistema de calefacción y agua caliente y aire acondicionado y sistema de televisión y sistema de internet
H) Sistema de calefacción y agua caliente y aire acondicionado y sistema de televisión y sistema de internet y sistema de teléfono

98. ¿Tiene en esta vivienda...?
A) Sistema de calefacción
B) Sistema de agua caliente
C) Sistema de aire acondicionado
D) Sistema de calefacción y agua caliente
E) Sistema de calefacción y agua caliente y aire acondicionado
F) Sistema de calefacción y agua caliente y aire acondicionado y sistema de televisión
G) Sistema de calefacción y agua caliente y aire acondicionado y sistema de televisión y sistema de internet
H) Sistema de calefacción y agua caliente y aire acondicionado y sistema de televisión y sistema de internet y sistema de teléfono

EL DATADO DE ESTE FOLIO ES GRATUITO