

Edgar Antonio Rivera

OA

GOBIERNO DE LA REPÚBLICA
 MEXICO
 SECRETARÍA DE ECONOMÍA
 SEDESOL

#62

Folio CUS: _____ Folio Programa / Proyecto: _____

CUESTIONARIO ÚNICO DE INFORMACIÓN SOCIOECONÓMICA VSR

Fecha de registro: _____ Fecha y hora de levantamiento: _____

Identificación: _____ Tipo de proceso: _____ Punto de recolección: _____

Entidad Federativa: _____ Municipio o Delegación: _____ Localidad: _____ Clave de Entidad: _____ Clave de Municipio: _____ Clave de Localidad: _____ Clave de Abastecimiento: _____

Carrera: _____ Camino: _____ No: _____

Identificar y registrar el tipo de vivienda: _____ Identificar y anotar el terreno (Categoría - Decisión) del dominio geográfico de la vivienda: _____

Identificar y registrar el terreno (Categoría - Decisión) del dominio geográfico de la vivienda: _____ Identificar y anotar el colmenar (Categoría - Decisión) del dominio geográfico de la vivienda: _____

Identificar y registrar el terreno (Categoría - Decisión) del dominio geográfico de la vivienda: _____ Identificar y registrar el terreno (Categoría - Decisión) del dominio geográfico de la vivienda: _____

Identificar y registrar el terreno (Categoría - Decisión) del dominio geográfico de la vivienda: _____ Identificar y registrar el terreno (Categoría - Decisión) del dominio geográfico de la vivienda: _____

Identificar y registrar el terreno (Categoría - Decisión) del dominio geográfico de la vivienda: _____ Identificar y registrar el terreno (Categoría - Decisión) del dominio geográfico de la vivienda: _____

Identificar y registrar el terreno (Categoría - Decisión) del dominio geográfico de la vivienda: _____ Identificar y registrar el terreno (Categoría - Decisión) del dominio geográfico de la vivienda: _____

Integrantes del hogar

No.	Vive en el hogar		Diana/Patiente	Acostado/Incapacitado	Estrés													Grado de discapacidad												
	21. Padre en el hogar	22. Madre en el hogar			23. Actualmente ¿a qué institución está afiliado o inscrito (vacaciones para madre, atención médica que recibe, etc.)	24. (¿MOMBIEL) está afiliado o inscrito a INSTITUCIÓN ANEXA O DEDICADA A LA ATENCIÓN DE LAS NECESIDADES ESPECIALES DE LOS PACIENTES?	25. (¿MOMBIEL) ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades por un médico?	26. ¿Tiene algún problema de funcionamiento o de salud que le impida realizar sus actividades cotidianas?	27. ¿En qué grado (¿MOMBIEL) puede realizar sus actividades cotidianas?																					
01	21	22	23	24	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
02	21	22	23	24	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
03	21	22	23	24	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
04	21	22	23	24	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
05	21	22	23	24	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
06	21	22	23	24	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
07	21	22	23	24	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
08	21	22	23	24	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
09	21	22	23	24	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
10	21	22	23	24	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

Vive en el hogar: 21. Padre en el hogar, 22. Madre en el hogar. Diagnóstico: 23. Actualmente ¿a qué institución está afiliado o inscrito (vacaciones para madre, atención médica que recibe, etc.)? 24. (¿MOMBIEL) está afiliado o inscrito a INSTITUCIÓN ANEXA O DEDICADA A LA ATENCIÓN DE LAS NECESIDADES ESPECIALES DE LOS PACIENTES? 25. (¿MOMBIEL) ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades por un médico? 26. ¿Tiene algún problema de funcionamiento o de salud que le impida realizar sus actividades cotidianas? 27. ¿En qué grado (¿MOMBIEL) puede realizar sus actividades cotidianas?

Indicadores del hogar

No.	Motivo de elección										29 Lengua		30.		31. Cultura		32. Adquisitivo		33. Nivel de escolaridad		34. Anualmente		35. Abandonó escuela		
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"/>	¿Conoce(s) habla alguna lengua indígena? SI ↓ Cual? ANAYA STRAHLA COBRO: 01 Habla(s)..... 01 02 Zapoteco..... 02 03 Totonilco..... 03 04 Totonilco/tepetal..... 04 05 Otomí..... 05 06 Tlaxteca..... 06 07 Tlaxteca..... 07 08 Mazateco..... 08 09 Huasteco..... 09 10 Chinanteco..... 10 11 Mazateco..... 11 12 Nahuatl..... 12 13 Otro especificar..... 13 N/N/R..... 14		¿También habla español? SI ANAYA STRAHLA COBRO 01 SI..... 01 02 No..... 02 N/N/R..... 99		¿De acuerdo con la cultura de OROZQUIES (CDB) él se considera indígena? ANAYA STRAHLA COBRO 01 SI..... 01 02 No..... 02 N/N/R..... 99		¿Conoce(s) sabe leer y escribir en español? ANAYA STRAHLA COBRO 01 SI..... 01 02 No..... 02 N/N/R..... 99		¿Cuál fue el último nivel y grado que terminó o aprobó en la escuela? ANAYA STRAHLA COBRO 01 No..... 01 02 Secundaria..... 02 03 Preparatoria o bachillerato..... 03 04 Normal básica..... 04 05 Carrera técnica a nivel medio superior..... 05 06 Carrera técnica a nivel superior completa..... 06 07 Carrera técnica o profesional con acreditación completa..... 07 08 Carrera técnica o profesional con acreditación completa..... 08 09 Profesional..... 09 10 Posgrado (maestría o doctorado)..... 10 11 Abandonó..... 11 N/N/R..... 99		¿Actualmente (Orozquiés) visita a la escuela? ANAYA STRAHLA COBRO 01 SI..... 1 → NUNCA 02 No..... 2		¿Cuál fue el motivo principal por el que (Orozquiés) dejó la escuela? NO LEER LAS OROZQUIÉS, CERRAR ESCUELA, EMPLEAR Y ANAYAL LA OROZQUIÉS 01 Conocía sus estudios..... 01 02 Ha accedido el dinero para mantenerse en la escuela..... 02 03 Tono que ganaba en casa para cubrir a otros personas..... 03 04 Decidió regresar a trabajar..... 04 05 No le gustó la escuela..... 05 06 No hay escuela en la zona donde vive o no escolarizó en la zona..... 06 07 Se cansó o por inestabilidad/guerrillas..... 07 08 Falta de los padres..... 08 09 Abandonó varias materias..... 09 10 Abandonó temprana en la escuela y abandonó..... 10 11 Sus compañeros lo presionaron a ir..... 11 12 Sus padres ya no querían que siguiera estudiando..... 12 13 No le aceptaron en la escuela..... 13 14 No había clases..... 14 15 Otra causa..... 15 16 No sabe/No responde..... 16 17	
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"/>	ANAYA		SI		SI		SI		SI		SI			
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"/>	ANAYA		SI		SI		SI		SI		SI			
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"/>	ANAYA		SI		SI		SI		SI		SI			
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"/>	ANAYA		SI		SI		SI		SI		SI			
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"/>	ANAYA		SI		SI		SI		SI		SI			
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"/>	ANAYA		SI		SI		SI		SI		SI			
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"/>	ANAYA		SI		SI		SI		SI		SI			
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"/>	ANAYA		SI		SI		SI		SI		SI			
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"/>	ANAYA		SI		SI		SI		SI		SI			

Interpretación del hogar

No	36	37	38	39	40	41	42	43
	Estim. CMI	Est. en el hogar	Condición de actividad	Verificación de condición de actividad	¿Cuál es la razón de que (HOMBRES) no haya trabajado el mes pasado? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	¿En su trabajo principal del mes pasado (HOMBRES) se desempeñó como? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	¿Considera el trabajo principal que realizó el mes pasado (HOMBRES) se dedica a trabajar? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	¿Cuál es el motivo por el que (HOMBRES) no trabaja todo el año? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
01	Actualmente, ¿cuál es el estado civil (situation conjugale) de (HOMBRES) ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	Es casado / vive la pareja separada de (HOMBRES) ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	El mes pasado (HOMBRES) TRABAJÓ LAS OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	¿Dónde y cómo se verificó el mes pasado (HOMBRES) que trabajó las OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	¿Cuál es la razón de que (HOMBRES) no haya trabajado el mes pasado? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	¿En su trabajo principal del mes pasado (HOMBRES) se desempeñó como? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	¿Considera el trabajo principal que realizó el mes pasado (HOMBRES) se dedica a trabajar? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	¿Cuál es el motivo por el que (HOMBRES) no trabaja todo el año? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.
02	Es separado/a	51 → "Dónde" en el hogar 52 → "cómo" en el hogar	Trabajo... 01 Tiene trabajo pero no trabaja... 02 Estudia y trabaja... 03 No trabaja en fuerza de trabajo... 04 Suavó... 05 Estudia... 06 Realizó quehaceres domésticos... 07	¿Ayudó o hizo algo para el mes pasado (HOMBRES) que trabajó las OPCIÓN QUE CORRESPONDA.	01 02 03 04 05 06 07 08	01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21	01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21	01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21
03	06	Sol						01
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								

Integrantes del Hogar

No.	IV. Condición laboral	XIV. Condiciones laborales	Formas de pago	Cargas por trabajo	XV. Tipo de vivienda	XVI. Tipo de vivienda	XVII. Tipo de vivienda	XVIII. Tipo de vivienda	XIX. Tipo de vivienda	XX. Tipo de vivienda
44	En su trabajo principal del mes pasado (INCLUIDO para usted) ¿había supervisión? SI.....01 → RESPONDA No...02	En su trabajo principal del mes pasado ¿se dedica a un trabajo mejor o peor que el anterior? SI.....01 No.....02	En su trabajo principal del mes pasado ¿recibe un pago adicional a su cargo? SI.....01 No.....02 ↓ Pasa a la 45	¿Cuánto dinero recibe (INCLUIDO para su trabajo principal del mes pasado) de una o más fuentes? 1. Del trabajo principal 2. De otros trabajos 3. De otros ingresos 4. De otros recursos 5. De otros ingresos 6. De otros recursos	¿(INCLUIDO) cada cuánto recibe su salario? Diariamente.....1 Cada semana.....2 Cada 15 días.....3 Cada mes.....4 Cada año.....5	¿Dónde (INCLUIDO) construido y/o habitado? SI.....01 No.....02 ¿Dónde construido y/o habitado? A. Solo, ACOPIA o fondo de pensiones B. Seguro privado de pensiones C. Seguro de vida? D. Seguro de invalidez? E. Otro tipo de seguro? F. Miembro de los anteriores G. No sabe/No responde	¿(INCLUIDO) recibe dinero por... SI.....01 No.....02 ¿Dónde construido y/o habitado? A. Judicatura o sistema de justicia B. Subsidio a pensiones de otros países? SI.....01 No.....02	¿(INCLUIDO) recibe dinero por... SI.....01 No.....02 ¿Dónde construido y/o habitado? A. Judicatura o sistema de justicia B. Subsidio a pensiones de otros países? SI.....01 No.....02	¿(INCLUIDO) recibe dinero por... SI.....01 No.....02 ¿Dónde construido y/o habitado? A. Judicatura o sistema de justicia B. Subsidio a pensiones de otros países? SI.....01 No.....02	¿(INCLUIDO) recibe dinero por... SI.....01 No.....02 ¿Dónde construido y/o habitado? A. Judicatura o sistema de justicia B. Subsidio a pensiones de otros países? SI.....01 No.....02
01	[Handwritten]	[Handwritten]	[Handwritten]	[Handwritten]	[Handwritten]	[Handwritten]	[Handwritten]	[Handwritten]	[Handwritten]	[Handwritten]
02	[Handwritten]	[Handwritten]	[Handwritten]	[Handwritten]	[Handwritten]	[Handwritten]	[Handwritten]	[Handwritten]	[Handwritten]	[Handwritten]
03	[Handwritten]	[Handwritten]	[Handwritten]	[Handwritten]	[Handwritten]	[Handwritten]	[Handwritten]	[Handwritten]	[Handwritten]	[Handwritten]
04	[Handwritten]	[Handwritten]	[Handwritten]	[Handwritten]	[Handwritten]	[Handwritten]	[Handwritten]	[Handwritten]	[Handwritten]	[Handwritten]
05	[Handwritten]	[Handwritten]	[Handwritten]	[Handwritten]	[Handwritten]	[Handwritten]	[Handwritten]	[Handwritten]	[Handwritten]	[Handwritten]
06	[Handwritten]	[Handwritten]	[Handwritten]	[Handwritten]	[Handwritten]	[Handwritten]	[Handwritten]	[Handwritten]	[Handwritten]	[Handwritten]
07	[Handwritten]	[Handwritten]	[Handwritten]	[Handwritten]	[Handwritten]	[Handwritten]	[Handwritten]	[Handwritten]	[Handwritten]	[Handwritten]
08	[Handwritten]	[Handwritten]	[Handwritten]	[Handwritten]	[Handwritten]	[Handwritten]	[Handwritten]	[Handwritten]	[Handwritten]	[Handwritten]
09	[Handwritten]	[Handwritten]	[Handwritten]	[Handwritten]	[Handwritten]	[Handwritten]	[Handwritten]	[Handwritten]	[Handwritten]	[Handwritten]
10	[Handwritten]	[Handwritten]	[Handwritten]	[Handwritten]	[Handwritten]	[Handwritten]	[Handwritten]	[Handwritten]	[Handwritten]	[Handwritten]

- ACORDA VIVIR RESPUESTAS
- A. Inquietud por enfermedad, accidente o inseguridad?
 - B. Salir a ahorr?
 - C. Cedido para vivienda?
 - D. Cuasibien?
 - E. Agudador?
 - F. Seguro de vida?
 - G. No tiene derecho a retiro de estas prestaciones
 - H. No saber/No responde

- A. Solo, ACOPIA o fondo de pensiones
- B. Seguro privado de pensiones
- C. Seguro de vida?
- D. Seguro de invalidez?
- E. Otro tipo de seguro?
- F. Miembro de los anteriores
- G. No sabe/No responde

- A. Judicatura o sistema de justicia
- B. Subsidio a pensiones de otros países?

- A. Programa pensión para adultos mayores?
- B. Compensación de años para Adultos Mayores del Programa PRESPERAR?
- C. Otros Programas para adultos mayores (Federal o Municipal)?
- D. Miembro
- E. No saber/No responde

XIX. Salud y el hogar

55. Cuando tienen problemas de salud ¿en qué lugar se atienden los integrantes del hogar?
ANOTAR MÁS DE UNA RESPUESTA.

Centro de salud, Hospital o Instituto de la Secretaría de Salud	01
MIS	02
8555-INICOMSA	03
ISSSTE	04
Otro servicio médico público (SEMA, ODEFSA, UPA, DIF)	05
Consultorio y/o Hospital privado	06
Consultorio de farmacia	07
Cuartelón, farmacia, clínica, bodega	08
56. autoatendida	09
Otro	10
En su casa	11
En el trabajo	12

XX. Frecuencia de actividades

56. ¿Cuántas veces regularmente se realizan las siguientes actividades?
ANOTAR MÁS DE UNA RESPUESTA O CON UN NÚMERO DEL 1 AL 5.

A. Cuidar del hijo y de manera secundaria a ella:	enfermedad	
atender enfermedades o discapacidades		96
B. Trabajo remunerado o voluntario		96
C. Participación en la violencia, apalabrado de inicio o violencia		96
D. Realizar el quehacer de su hogar		96
E. Mantener agua y tierra		96

XXI. Otros ingresos del hogar

57. ¿En este hogar vive algún integrante que reciba ingresos por alguno de los siguientes motivos?
ANOTAR MÁS DE UNA RESPUESTA.

A. Pertenencia de excusa (no empujando de contiguo)	01
orden de gobierno (Sanción, Salario o Honorario)	02
B. dueño de una tienda	03
C. dueño de algún negocio	04
D. actividades de algún trabajador	05
E. dueño(a) o tenedor(a) (no empujando de contiguo)	06
orden de gobierno (Sanción, Salario, Honorario)	07
F. propietario (orden de gobierno) de cualquier	08
actividad, gobierno local (salario, Honorario)	09
G. ninguno de los anteriores	10

Datos del hogar

XXII. Materiales

58. ¿Alguna vez el hogar recibió dinero proveniente de otros países?
ANOTAR MÁS DE UNA RESPUESTA.

Sí No

XXIII. Gasas y combustible

59. Regularmente con un mes ¿cuánto gasta su hogar en:
ANOTAR MÁS DE UNA RESPUESTA Y REDONDEAR, SIN DECIMALES O LA DECIMAL QUE CORRESPONDA MÁS CERCANO.

Gasas: 0
No sabe/No responde: 99999

A. la compra de alimentos, bebidas (cerveza, carne, pescado y mariscos, leche, huevo, aceite, verduras, legumbres, frutas, azúcar, chocolate)

B. la compra o reparación de vestido o calzados: 5 | 2 | 0 | 0 | pesos

C. la compra de artículos y servicios de entretenimiento (discos, computación, libros, revistas, etc.) pesos

XXIV. Seguridad alimentaria

60. ¿Cuántas comidas al día acostumbra a hacer las miembros de este hogar? (algunas alimentos, comida y cena)

ANOTAR MÁS DE UNA RESPUESTA O CON UN NÚMERO DEL 1 AL 5.

1 | 2 | 3 | 4 | 5

61. ¿Con qué frecuencia consume por semana, ¿en promedio, los siguientes alimentos?
ANOTAR MÁS DE UNA RESPUESTA.

1 2 3 4 5

A. Cereales y tubérculos: 3

B. Verduras: 4

C. Frutas: 4

D. Leguminosas: 1

E. Carne y huevo: 4

F. Lácteos: 4

G. Alimentos ácidos en gusto y/o azúcar: 5

62. En los últimos tres meses, ¿por falta de dinero o recursos ¿alguna vez usted o algún adulto (integrante de 18 años o más) ha comido comida que consideramos mala cada mes?

Sí No

XXV. Seguridad alimentaria

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

(a) comió la comida que consideramos mala cada mes: No

(b) comió los alimentos que consideramos malos: No

(c) comió los alimentos que consideramos malos: No

(d) comió los alimentos que consideramos malos: No

(e) comió los alimentos que consideramos malos: No

(f) comió los alimentos que consideramos malos: No

64. ¿Recuerdan un integrante del hogar cuyos recuerdos de 12 años de este hogar?

(a) Sí: 02

(b) No: 01

(c) No sabe: 99

(d) No sabe: 99

(e) No sabe: 99

(f) No sabe: 99

65. ¿Cuántos cuartos tiene en total esta vivienda contando la cocina?

01

02

03

04

05

06

07

08

09

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

27

28

29

30

31

32

33

34

35

36

37

38

39

40

41

42

43

44

45

46

47

48

49

50

66. ¿Cuántos cuartos usan para dormir?

01

02

03

04

05

06

07

08

09

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

27

28

29

30

31

32

33

34

35

36

37

38

39

40

41

42

43

44

45

46

47

48

49

50

67. En el cuarto donde duermen ¿también duermen...?

(a) Sí: 01

(b) No: 02

(c) No sabe: 99

(d) No sabe: 99

(e) No sabe: 99

(f) No sabe: 99

(g) No sabe: 99

(h) No sabe: 99

(i) No sabe: 99

(j) No sabe: 99

(k) No sabe: 99

(l) No sabe: 99

(m) No sabe: 99

(n) No sabe: 99

(o) No sabe: 99

(p) No sabe: 99

(q) No sabe: 99

(r) No sabe: 99

(s) No sabe: 99

(t) No sabe: 99

(u) No sabe: 99

(v) No sabe: 99

(w) No sabe: 99

(x) No sabe: 99

(y) No sabe: 99

(z) No sabe: 99

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

(a) Madera: 01

(b) Cerámica: 02

(c) Pizarra: 03

(d) Otro: 04

(e) Otro: 05

(f) Otro: 06

(g) Otro: 07

(h) Otro: 08

(i) Otro: 09

(j) Otro: 10

(k) Otro: 11

(l) Otro: 12

(m) Otro: 13

(n) Otro: 14

(o) Otro: 15

(p) Otro: 16

(q) Otro: 17

(r) Otro: 18

(s) Otro: 19

(t) Otro: 20

(u) Otro: 21

(v) Otro: 22

(w) Otro: 23

(x) Otro: 24

(y) Otro: 25

(z) Otro: 26

(aa) Otro: 27

(ab) Otro: 28

(ac) Otro: 29

(ad) Otro: 30

(ae) Otro: 31

(af) Otro: 32

(ag) Otro: 33

(ah) Otro: 34

(ai) Otro: 35

(aj) Otro: 36

(ak) Otro: 37

(al) Otro: 38

(am) Otro: 39

(an) Otro: 40

(ao) Otro: 41

(ap) Otro: 42

(aq) Otro: 43

(ar) Otro: 44

(as) Otro: 45

(at) Otro: 46

(au) Otro: 47

(av) Otro: 48

(aw) Otro: 49

(ax) Otro: 50

(ay) Otro: 51

(az) Otro: 52

(ba) Otro: 53

(bb) Otro: 54

(bc) Otro: 55

(bd) Otro: 56

(be) Otro: 57

(bf) Otro: 58

(bg) Otro: 59

(bh) Otro: 60

(bi) Otro: 61

(bj) Otro: 62

(bk) Otro: 63

(bl) Otro: 64

(bm) Otro: 65

(bn) Otro: 66

(bo) Otro: 67

(bp) Otro: 68

(bq) Otro: 69

(br) Otro: 70

(bs) Otro: 71

(bt) Otro: 72

(bu) Otro: 73

(bv) Otro: 74

(bv) Otro: 75

(bw) Otro: 76

(bx) Otro: 77

(by) Otro: 78

(bz) Otro: 79

(ca) Otro: 80

(cb) Otro: 81

(cc) Otro: 82

(cd) Otro: 83

(ce) Otro: 84

(cf) Otro: 85

(cf) Otro: 86

(cg) Otro: 87

(ch) Otro: 88

(ci) Otro: 89

(cj) Otro: 90

(ck) Otro: 91

(cl) Otro: 92

(cm) Otro: 93

(cn) Otro: 94

(co) Otro: 95

(cp) Otro: 96

(cq) Otro: 97

(cr) Otro: 98

(cs) Otro: 99

(ct) Otro: 100

XXV Características de la vivienda

70. ¿La mayor parte del piso de la vivienda presenta pavimento o agrietamientos?
 SI No

71. ¿Alguna de las cuartas dentro de la vivienda presenta grietas en el piso de tierra?
 SI No

72. ¿De qué material es la mayor parte del piso de su vivienda?
 Material de desecho (cartón, papel, tela, lino, etc.) Madera
 Ladrillo de cerámico Ladrillo
 Ladrillo de adobe Pajón o paja
 Madera o estriado Terrazo con juntas
 Tierra Losa de concreto o viguetas con losetas

73. ¿Al menos un trazo de las cuartas presenta fisuras o fracturas, o está en riesgo de caerse?
 SI No

74. ¿De qué material es la mayor parte de las paredes o muros de su vivienda?
 Material de desecho (cartón, papel, tela, lino, etc.)
 Ladrillo de cerámico Ladrillo
 Ladrillo de adobe Cerritos, troncos de paja
 Empasto o bahigüe Madera
 Adobe Terrazo, baldos, block, piedra o concreto

75. ¿Algun muro 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 reticulado tiene su vivienda?
 Con conexión de agua/can de descarga de agua
 Sin conexión de agua/can de descarga de agua
 Sin reticulado
 Piso o hoyo negro

XXV Características de la vivienda

77. El baño o reticulado de su vivienda fue instalado por algún programa gubernamental?
 SI No

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

79. En su vivienda tiene:
 Agua entubada dentro de la vivienda
 Agua entubada fuera de la vivienda, pero dentro del terreno
 Agua entubada de base pública (o bidular)
 Agua entubada que sacan de otra vivienda
 Agua de lluvia
 Agua de un pozo (caño, arroyo)
 Agua captada de lluvia u otro medio

80. ¿Qué tratamiento le dan al agua para beberla?
 SI No

81. ¿Qué tipo de drenaje o desagüe de aguas sucias tiene su vivienda?
 A. A la red pública
 B. A la red privada
 C. Lecho ciego
 D. Usan un foso
 E. Compugen agua emborrachada u en garrafín
 F. Otro
 Especificar:

82. En su vivienda ¿Qué hacen con la basura?
 SI No

83. ¿Qué tipo de drenaje o desagüe de aguas sucias tiene su vivienda?
 A. A la red pública
 B. A la red privada
 C. Lecho ciego
 D. Usan un foso
 E. Compugen agua emborrachada u en garrafín
 F. Otro
 Especificar:

XXV Características de la vivienda

84. ¿Qué aparato usa para cocinar?
 SI No

85. ¿En su hogar tiene y sirve los alimentos?
 SI No

86. En su vivienda ¿La electricidad es suficiente para:
 SI No

87. ¿Qué tipo de drenaje o desagüe de aguas sucias tiene su vivienda?
 SI No

88. ¿Qué tipo de drenaje o desagüe de aguas sucias tiene su vivienda?
 SI No

89. ¿Qué tipo de drenaje o desagüe de aguas sucias tiene su vivienda?
 SI No

90. ¿Qué tipo de drenaje o desagüe de aguas sucias tiene su vivienda?
 SI No

91. ¿Qué tipo de drenaje o desagüe de aguas sucias tiene su vivienda?
 SI No

92. ¿Qué tipo de drenaje o desagüe de aguas sucias tiene su vivienda?
 SI No

93. ¿Qué tipo de drenaje o desagüe de aguas sucias tiene su vivienda?
 SI No

94. ¿Qué tipo de drenaje o desagüe de aguas sucias tiene su vivienda?
 SI No

95. ¿Qué tipo de drenaje o desagüe de aguas sucias tiene su vivienda?
 SI No

96. ¿Qué tipo de drenaje o desagüe de aguas sucias tiene su vivienda?
 SI No

97. ¿Qué tipo de drenaje o desagüe de aguas sucias tiene su vivienda?
 SI No

XXV. Características de la vivienda

87. ¿La vivienda que habita en...? **SI** **NO**

87. ¿La vivienda que habita en...? **SI** **NO**
87. ¿La vivienda que habita en...? **SI** **NO**
87. ¿La vivienda que habita en...? **SI** **NO**
87. ¿La vivienda que habita en...? **SI** **NO**
87. ¿La vivienda que habita en...? **SI** **NO**

88. ¿Indique el integrante del hogar que tiene...? **SI** **NO**
88. ¿Indique el integrante del hogar que tiene...? **SI** **NO**
88. ¿Indique el integrante del hogar que tiene...? **SI** **NO**
88. ¿Indique el integrante del hogar que tiene...? **SI** **NO**
88. ¿Indique el integrante del hogar que tiene...? **SI** **NO**

89. ¿La vivienda tiene...? **SI** **NO**
89. ¿La vivienda tiene...? **SI** **NO**
89. ¿La vivienda tiene...? **SI** **NO**
89. ¿La vivienda tiene...? **SI** **NO**
89. ¿La vivienda tiene...? **SI** **NO**

90. ¿Alguna persona del hogar...? **SI** **NO**
90. ¿Alguna persona del hogar...? **SI** **NO**
90. ¿Alguna persona del hogar...? **SI** **NO**
90. ¿Alguna persona del hogar...? **SI** **NO**
90. ¿Alguna persona del hogar...? **SI** **NO**

91. ¿Las tierras pertenecen a alguien...? **SI** **NO**
91. ¿Las tierras pertenecen a alguien...? **SI** **NO**
91. ¿Las tierras pertenecen a alguien...? **SI** **NO**
91. ¿Las tierras pertenecen a alguien...? **SI** **NO**
91. ¿Las tierras pertenecen a alguien...? **SI** **NO**

Datos del hogar

92. ¿Para utilizar...? **SI** **NO**

92. ¿Para utilizar...? **SI** **NO**
92. ¿Para utilizar...? **SI** **NO**
92. ¿Para utilizar...? **SI** **NO**
92. ¿Para utilizar...? **SI** **NO**
92. ¿Para utilizar...? **SI** **NO**

93. ¿Tiene en este hogar...? **SI** **NO**
93. ¿Tiene en este hogar...? **SI** **NO**
93. ¿Tiene en este hogar...? **SI** **NO**
93. ¿Tiene en este hogar...? **SI** **NO**
93. ¿Tiene en este hogar...? **SI** **NO**

94. ¿En el hogar se emplea...? **SI** **NO**
94. ¿En el hogar se emplea...? **SI** **NO**
94. ¿En el hogar se emplea...? **SI** **NO**
94. ¿En el hogar se emplea...? **SI** **NO**
94. ¿En el hogar se emplea...? **SI** **NO**

95. ¿La actividad principal...? **SI** **NO**
95. ¿La actividad principal...? **SI** **NO**
95. ¿La actividad principal...? **SI** **NO**
95. ¿La actividad principal...? **SI** **NO**
95. ¿La actividad principal...? **SI** **NO**

XXVII. Resultado de la encuesta

96. ¿La información de la encuesta...? **SI** **NO**

96. ¿La información de la encuesta...? **SI** **NO**

96. ¿La información de la encuesta...? **SI** **NO**

96. ¿La información de la encuesta...? **SI** **NO**

96. ¿La información de la encuesta...? **SI** **NO**

96. ¿La información de la encuesta...? **SI** **NO**

97. ¿La información de la encuesta...? **SI** **NO**

97. ¿La información de la encuesta...? **SI** **NO**

97. ¿La información de la encuesta...? **SI** **NO**

97. ¿La información de la encuesta...? **SI** **NO**

97. ¿La información de la encuesta...? **SI** **NO**

98. ¿La información de la encuesta...? **SI** **NO**

98. ¿La información de la encuesta...? **SI** **NO**

98. ¿La información de la encuesta...? **SI** **NO**

98. ¿La información de la encuesta...? **SI** **NO**

98. ¿La información de la encuesta...? **SI** **NO**