







**VI. Datos de todos los integrantes del hogar**

No.	Vive en el hogar		Discapacidad	Vive fuera del hogar		Discapacidad	Vive en el hogar		Discapacidad
	21	22		23	24		25	26	
01	SI	SI							
02	SI	SI							
03	SI	SI							
04									
05									
06									
07									
08									
09									
10									

21. ¿Vive en el hogar de nacimiento?

22. ¿Vive fuera del hogar de nacimiento?

23. Actualmente ¿en qué institución está adscrito o inscrito (en el hogar o fuera del hogar)?

24. ¿En qué institución de salud está afiliado o inscrito a una institución de salud?

25. ¿Alguna de las siguientes enfermedades le ha afectado?

26. ¿Puede realizar las siguientes actividades?

27. ¿Puede realizar las siguientes actividades?

Si → ¿Quién es el jefe del hogar?  
 No vive en el hogar... 77  
 No vive en el hogar... 78  
 No/NH... 99

Si → ¿Quién es el jefe del hogar?  
 No vive en el hogar... 77  
 No vive en el hogar... 78  
 No/NH... 99

Responde con el número de la institución de salud a la que pertenece.  
 01 → MISMA  
 02 → MISMA  
 03 → MISMA  
 04 → MISMA  
 05 → MISMA  
 06 → MISMA  
 07 → MISMA  
 08 → MISMA  
 09 → MISMA  
 10 → MISMA

Responde con el número de la institución de salud a la que pertenece.  
 01 → MISMA  
 02 → MISMA  
 03 → MISMA  
 04 → MISMA  
 05 → MISMA  
 06 → MISMA  
 07 → MISMA  
 08 → MISMA  
 09 → MISMA

A. Artritis  
 B. Cáncer  
 C. Caries  
 D. Diabetes  
 E. Dolor de cabeza  
 F. Enfermedad del corazón  
 G. Enfermedad pulmonar  
 H. VIH  
 I. Demencia  
 J. Hipertensión  
 K. Obesidad  
 L. Ninguna

A. Tiene dificultades para ver a solo ve  
 B. Tiene dificultades para caminar  
 C. Tiene dificultades para moverse  
 D. Tiene dificultades para moverse  
 E. Tiene dificultades para moverse  
 F. Tiene dificultades para moverse  
 G. Tiene dificultades para moverse  
 H. Tiene dificultades para moverse  
 I. Tiene dificultades para moverse  
 J. Tiene dificultades para moverse  
 K. Tiene dificultades para moverse

A. Tiene dificultades para moverse  
 B. Tiene dificultades para moverse  
 C. Tiene dificultades para moverse  
 D. Tiene dificultades para moverse  
 E. Tiene dificultades para moverse  
 F. Tiene dificultades para moverse  
 G. Tiene dificultades para moverse  
 H. Tiene dificultades para moverse  
 I. Tiene dificultades para moverse  
 J. Tiene dificultades para moverse  
 K. Tiene dificultades para moverse





Integrantes del hogar

No.	44.	45.	46.	47.	48.	49.	50.	51.	52.	53.	54.
	<p>En su trabajo principal del mes pasado ¿(HOMBRES) tuvo un(a) jefe/a o supervisor(a)? ANOTAR LA cantidad que COMPROBONA.</p> <p>SI..... 01 → MUY A Frec. 02</p>	<p>Empezó en su trabajo principal del mes pasado de (HOMBRES) ¿se dio/a por su cuenta o se dio/a por su cuenta? ANOTAR LA opción que COMPROBONA.</p> <p>SI..... 01 Frec. 02</p>	<p>(HOMBRES) En su trabajo principal del mes pasado ¿de dónde se pagaron las prestaciones, aunque no las haya utilizado? ANOTAR LA opción que COMPROBONA.</p> <p>ACTIVA varias RESPUESTAS</p> <p>A. Remanente por enfermedad</p> <p>B. Salo y Aluel</p> <p>C. Crédito por vivienda</p> <p>D. Cuarenta</p> <p>E. Aguinaldo</p> <p>F. Seguro de vida</p> <p>G. No tiene derecho a ninguna de esas prestaciones</p> <p>H. No sabe/No responde</p>	<p>En su trabajo principal del mes pasado ¿(HOMBRES) recibió un pago ANOTAR LA cantidad que COMPROBONA.</p> <p>SI..... 01 Frec. 02</p> <p>MUY A B</p>	<p>¿Cuánto dinero recibe (HOMBRES) por su trabajo principal del mes pasado? ANOTAR A CUANTO DE DINERO A CUANTO SIN CENTAVOS</p> <p>ANOTAR CANTOS O CADA UNO DE LOS 3</p> <p>CADA UNO DE LOS 3</p> <p>3</p> <p>4</p> <p>5</p>	<p>(HOMBRES) ¿cuánto recibe cada semana? ANOTAR LA cantidad que COMPROBONA</p> <p>Dinero..... 1</p> <p>Cada semana..... 2</p> <p>Cada 15 días..... 3</p> <p>Cada mes..... 4</p> <p>Cada año..... 5</p>	<p>¿Tiene (HOMBRES) contratado voluntariamente (HOMBRES) un seguro de vida? ANOTAR LA opción que COMPROBONA</p> <p>ACTIVA varias RESPUESTAS</p> <p>A. SÍ, A FAVOR o FRENTE de pensiones?</p> <p>B. Seguro privado de gastos médicos?</p> <p>C. Seguro de vida?</p> <p>D. Seguro de invalidez?</p> <p>E. Otro tipo de seguro?</p> <p>F. Ninguno de los anteriores</p> <p>G. No sabe/No responde</p>	<p>(HOMBRES) ¿está jubilado o pensionado?</p> <p>SI..... 01 Frec. 02</p> <p>MUY A B</p>	<p>(HOMBRES) ¿recibe dinero por...?</p> <p>A. Jubilación e pensión dentro del país?</p> <p>B. Jubilación o pensión proveniente de otros países?</p> <p>SI..... 01 Frec. 02</p>	<p>(HOMBRES) ¿tiene tarjeta del Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores (INAPAM)?</p> <p>SI..... 01 Frec. 02</p> <p>MUY A B</p>	<p>(HOMBRES) ¿recibe dinero por...?</p> <p>A. Programa Fovosol</p> <p>B. Compendio de apoyo para Adultos Mayores del Programa INAPAM?</p> <p>C. Otros Programas para Adultos Mayores (Distancia o Identidad)</p> <p>D. Inequipo</p> <p>E. No sabe/No responde</p>
01											
02	01			01	4	02		02		02	
03											
04											
05											
06											
07											
08											
09											
10											

**XIX. Salud en el hogar**

55. ¿Cuándo tienen problemas de salud por minute se atienden los integrantes del hogar? **01**

- 01. Nunca
- 02. Casi nunca
- 03. A veces
- 04. Casi siempre
- 05. Siempre
- 06. Siempre y/o siempre pronto
- 07. Siempre y/o siempre pronto
- 08. Siempre y/o siempre pronto
- 09. Siempre y/o siempre pronto
- 10. Siempre y/o siempre pronto
- 11. Siempre y/o siempre pronto
- 12. Siempre y/o siempre pronto

**XX. Trabajo en el hogar**

- 56. ¿Quién realiza principalmente las siguientes actividades? **05**
- A. Cuidar las plantas y el jardín: **05**
- B. Trabaja remunerado a tiempo completo: **05**
- C. Reparaciones a la vivienda, aparatos domésticos a funcionar: **05**
- D. Realizar el quince de su hogar: **05**
- E. Acarrear agua a la casa: **05**

57. ¿En este hogar vive algún integrante que sea miembro del consejo comunal? **01**

- A. ¿participa en el comité de seguridad del barrio? **01**
- B. ¿duda de una persona? **01**
- C. ¿duda de alguien que vive en el barrio? **01**
- D. ¿participa en algún comité? **01**
- E. ¿participa en algún comité? **01**
- F. ¿participa en algún comité? **01**
- G. ¿participa en algún comité? **01**

**Datos del hogar**

58. ¿Alguna en el hogar recibe algún proveedor de otros países? **01**

59. ¿Alguno de los miembros del hogar trabaja en el sector público? **01**

60. ¿Cuál es el tipo de vivienda? **01**

61. ¿Cuántos cuartos tiene en total esta vivienda? **02**

62. ¿Cuántos cuartos usan para dormir? **02**

63. ¿En el cuarto donde están el baño y el WC? **01**

64. ¿De qué material es la mayor parte del piso de su vivienda? **01**

65. ¿El contenido o piso firme de su vivienda fue visto en algún programa? **01**

**XXIV. Seguridad alimentaria**

66. ¿Cuántos cuartos usan para dormir? **02**

67. En el cuarto donde están el baño y el WC? **01**

68. De qué material es la mayor parte del piso de su vivienda? **01**

69. ¿El contenido o piso firme de su vivienda fue visto en algún programa? **01**

70. ¿Cuántos cuartos usan para dormir? **02**

71. En el cuarto donde están el baño y el WC? **01**

72. De qué material es la mayor parte del piso de su vivienda? **01**

73. ¿El contenido o piso firme de su vivienda fue visto en algún programa? **01**



Datos del hogar

XXV. Características de la vivienda

77. ¿El baño o sanitario de su vivienda fue construido por algún programa gubernamental (Federal, Estatal o Municipal)?

Sí  
 No  
 No sabe

78. ¿El baño o sanitario es para uso exclusivo de los habitantes de su vivienda?

Sí  
 No  
 No sabe

79. ¿En esta vivienda tienen...?

Agua entubada dentro de la vivienda  
 Agua entubada fuera de la vivienda, pero dentro del terreno  
 Agua embalsada de lluvia pública (o familiar)  
 Agua embalsada que secciona de otra vivienda  
 Agua de pipa  
 Agua de un pozo, río, lago, arroyo  
 Agua tomada de lluvia u otra fuente

80. ¿Qué tratamiento le dan al agua para beber?

A. La beben sin ningún tratamiento  
 B. La hierven  
 C. Le echan cloro  
 D. Usan un filtro  
 E. Consiguen agua embalsada o en garrafón  
 F. Otro: \_\_\_\_\_  
 G. Hipoclorina

81. ¿Qué tipo de drenaje de aguas sucias tiene su vivienda?

A. A la red pública  
 B. A una fosa séptica  
 C. A una tubería que va a una grieta o barranta  
 D. A una tubería que va a un río, lago o river  
 E. Tiene desagüe al drenaje  
 F. Otro: \_\_\_\_\_

82. En su vivienda ¿qué hacen con la basura?

A. La tiran en un contenedor, la recoge un camión o centro de basura  
 B. La queman  
 C. La entierran  
 D. La tiran en el basurero público  
 E. La tiran en su terreno, jardín o calle  
 F. La tiran al río, lago, mar o barranca  
 G. Otro: \_\_\_\_\_

83. ¿Cuál es el combustible que más usan para cocinar?

Gas natural o de tubería  
 Electricidad  
 Otro combustible  
 Leña o carbón

84. ¿Qué aparato usa para cocinar?

Fogón de leña o carbón con chimenea  
 Fogón de leña o carbón sin chimenea  
 Fogón de gas  
 Fogón eléctrico de leña o carbón con chimenea  
 Fogón eléctrico de leña o carbón sin chimenea

85. ¿En su hogar tiene y sirve...?

	SÍ	NO	SÍ	NO
A. Refrigerador	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B. Lavadora automática	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C. VHS, DVD, BLU-RAY	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D. Videojuego (consola, computadora o consola)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E. Teléfono (fijo)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F. Teléfono (móvil)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G. Computadora	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
H. Acceso a Internet	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I. Caminador de agua/hot/cold o solar	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
J. Internet	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
K. Teléfono celular	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L. Aparato de televisión	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M. Aparato de televisión digital	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
N. Servicio de Internet por fibra óptica	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
O. Televisión por satélite	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
P. Aparato para regular la temperatura (por ejemplo: ventilador, enfriador, clima, calefacción)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
86. En su vivienda ¿se ha instalado la televisión...?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

XXVI. Características de la vivienda

79. ¿La mayor parte del piso de la vivienda es de cemento, baldosas o algún otro material?

Sí  
 No

72. ¿De qué material es la mayor parte del techo de su vivienda?

Material de desecho (cartón, vidrio, plástico, etc.)  
 Lámina de cartón  
 Lámina metálica  
 Paja o paja  
 Madera o tablones  
 Tejado con vigas  
 Tierra  
 Cera de concreto o vigas con bóveda

73. ¿Al menos un hecho de los cuatro siguientes (fuerza, flecha y/o fractura), está en riesgo de caer?

Sí  
 No

74. ¿De qué material es la mayor parte del pavimento o pisos de su vivienda?

Material de desecho (cartón, vidrio, plástico, etc.)  
 Lámina de cartón  
 Lámina metálica o de aluminio  
 Cerámico (baldosa o pizarra)  
 Madera o tablones  
 Tierra  
 Cera de concreto, block, piedra u concreto

75. ¿Algun muro de la vivienda presenta grietas o huecos mayores a 3 cm. de grosor, u otros riesgos de caer?

Sí  
 No

76. ¿Qué tipo de baño o sanitario tiene su vivienda?

Con conexión de agua/can descarga directa al agua  
 Sin conexión de agua/can descarga directa al agua  
 Sin conexión de agua/can descarga directa al agua  
 Sin conexión de agua/can descarga directa al agua

XXXV. Cobertura de suelo de la vivienda

87. ¿La vivienda que habita en...  
 (a) Almacén de granos que construyeron  
 propia y totalmente pagada?  SI  NO  
 (b) Almacén de granos que construyeron  
 propia y la está pagando?  SI  NO  
 (c) Almacén de granos que construyeron  
 mediante o alquilado?  SI  NO  
 (d) Almacén de granos que construyeron  
 prestado o la está cobrando?  SI  NO  
 (e) Almacén de granos que construyeron  
 prestado o está en alquil?  SI  NO  
 (f) Almacén de granos que construyeron  
 prestado o está en alquil?  SI  NO

88. Indique el integrante del hogar que tiene a su cargo las actividades agrícolas y agropecuarias. Marque el número de actividad del Censo que corresponde.  
 Actividad principal:  84  
 Ha tiene secundaria:  85  
 97 (Hoy)  11 (Hoy)  11 (Hoy)

89. La vivienda tiene:  
 (a) Instalación eléctrica que consume energía eléctrica:  
 SI NO  
 A. Dos o más niveles:  SI  NO  
 B. Espacio disponible para construcciones y/o:  1  2  
 C. Local anexo:  1  2  3  4  5  6  7  8  9  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  51  52  53  54  55  56  57  58  59  60  61  62  63  64  65  66  67  68  69  70  71  72  73  74  75  76  77  78  79  80  81  82  83  84  85  86  87  88  89  90  91  92  93  94  95  96  97  98  99  100

90. ¿Alguna persona del hogar posee o vive... en las últimas 12 meses tiempo para la agricultura o agropecuarias familiares?  
 (a) MARQUE LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA  
 No:  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  51  52  53  54  55  56  57  58  59  60  61  62  63  64  65  66  67  68  69  70  71  72  73  74  75  76  77  78  79  80  81  82  83  84  85  86  87  88  89  90  91  92  93  94  95  96  97  98  99  100

91. ¿Las tierras pertenecen a algún ente... (a) Indique (grupales)  
 ANOTAR EL NÚMERO DE ACTIVIDAD  
 No tiene actividad:  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  51  52  53  54  55  56  57  58  59  60  61  62  63  64  65  66  67  68  69  70  71  72  73  74  75  76  77  78  79  80  81  82  83  84  85  86  87  88  89  90  91  92  93  94  95  96  97  98  99  100

XXXVI. Producción de bienes primarios

92. ¿Para cultivo líder...  
 (a) Marque la opción que corresponde para cada uno de los...  
 SI NO  
 A. Siembra de trigo:  SI  NO  
 B. Siembra de cebada:  SI  NO  
 C. Siembra de avena:  SI  NO  
 D. Siembra de maíz:  SI  NO  
 E. Siembra de sorgo:  SI  NO  
 F. Siembra de papa:  SI  NO  
 G. Siembra de patata:  SI  NO  
 H. Siembra de tomate:  SI  NO  
 I. Siembra de zanahoria:  SI  NO  
 J. Siembra de lechuga:  SI  NO  
 K. Siembra de pepino:  SI  NO  
 L. Siembra de melón:  SI  NO  
 M. Siembra de sandía:  SI  NO  
 N. Siembra de melocotón:  SI  NO  
 O. Siembra de manzana:  SI  NO  
 P. Siembra de pera:  SI  NO  
 Q. Siembra de durazno:  SI  NO  
 R. Siembra de ciruela:  SI  NO  
 S. Siembra de uva:  SI  NO  
 T. Siembra de vid:  SI  NO  
 U. Siembra de olivo:  SI  NO  
 V. Siembra de almendra:  SI  NO  
 W. Siembra de castaño:  SI  NO  
 X. Siembra de nuez:  SI  NO  
 Y. Siembra de avellana:  SI  NO  
 Z. Siembra de almendra:  SI  NO

93. ¿En el hogar se emplea la hidroponía o la agricultura de invernadero (tunnel) para el cultivo de productos?  
 (a) Marque la opción que corresponde.  
 SI NO  
 SI  NO

94. ¿En el hogar se emplea la hidroponía o la agricultura de invernadero (tunnel) para el cultivo de productos?  
 (a) Marque la opción que corresponde.  
 SI NO  
 SI  NO

95. ¿Tienen en este hogar que trabajan y/o consumo...  
 (a) Marque la opción que corresponde para cada uno de los...  
 SI NO  
 A. Cebada:  SI  NO  
 B. Avena:  SI  NO  
 C. Maíz:  SI  NO  
 D. Sorgo:  SI  NO  
 E. Papa:  SI  NO  
 F. Patata:  SI  NO  
 G. Tomate:  SI  NO  
 H. Zanahoria:  SI  NO  
 I. Lechuga:  SI  NO  
 J. Pepino:  SI  NO  
 K. Melón:  SI  NO  
 L. Sandía:  SI  NO  
 M. Melocotón:  SI  NO  
 N. Manzana:  SI  NO  
 O. Pera:  SI  NO  
 P. Durazno:  SI  NO  
 Q. Ciruela:  SI  NO  
 R. Uva:  SI  NO  
 S. Vid:  SI  NO  
 T. Olivo:  SI  NO  
 U. Almendra:  SI  NO  
 V. Castaño:  SI  NO  
 W. Nuez:  SI  NO  
 X. Avellana:  SI  NO

96. ¿Algun integrante de este hogar le gustaría realizar un proyecto productivo o de servicio?  
 (a) Marque la opción que corresponde.  
 SI NO  
 SI  NO

XXXVII. Resultados de la encuesta

97. ¿La información de la encuesta fue obtenida a través de un traductor?  
 (a) Marque la opción que corresponde.  
 SI NO  
 SI  NO

98. ¿El resultado de la encuesta fue obtenido a través de un traductor?  
 (a) Marque la opción que corresponde.  
 SI NO  
 SI  NO

99. ¿El resultado de la encuesta fue obtenido a través de un traductor?  
 (a) Marque la opción que corresponde.  
 SI NO  
 SI  NO

100. ¿El resultado de la encuesta fue obtenido a través de un traductor?  
 (a) Marque la opción que corresponde.  
 SI NO  
 SI  NO

101. ¿El resultado de la encuesta fue obtenido a través de un traductor?  
 (a) Marque la opción que corresponde.  
 SI NO  
 SI  NO