

GOBIERNO DE LA REPÚBLICA



MÉXICO SEDESOL

Flore Zapahua Plasencia

TEPECOXTLA

54

CUESTIONARIO ÚNICO DE INFORMACIÓN SOCIOECONÓMICA

Fecha y hora de encuestado: 20/11/98

Clave del encuestador: 1011

Clave de la vivienda: 1011

Clave de la localidad: 1011

Clave de la entidad: 1011

Clave de la municipalidad: 1011

Clave de la calle: 1011

Clave de la manzana: 1011

Clave de la vivienda: 1011

Clave de la localidad: 1011

Clave de la entidad: 1011

Clave de la municipalidad: 1011

Clave de la calle: 1011

Clave de la manzana: 1011

Clave de la vivienda: 1011

Form fields for personal information, household characteristics, and housing details. Includes sections for 'Características personales', 'Características de la vivienda', and 'Características de la vivienda y del terreno'. Fields include names, birth dates, marital status, and housing type.

1. Identifique el estado en informacion adecuada que cambia con las siguientes caracteristicas:

QUE SEA PROPOSITO EN UNO DE LOS SIGUIENTES: CONFINADO EN SU CASA, CONFINADO EN UN HOSPITAL, CONFINADO EN UN CENTRO DE REHABILITACION, CONFINADO EN UN CENTRO DE TRATAMIENTO DE ALCOHOL, CONFINADO EN UN CENTRO DE TRATAMIENTO DE DROGAS, CONFINADO EN UN CENTRO DE TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES MENTALES, CONFINADO EN UN CENTRO DE TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES FISICAS, CONFINADO EN UN CENTRO DE TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES CRONICAS, CONFINADO EN UN CENTRO DE TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES AGUDAS, CONFINADO EN UN CENTRO DE TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS, CONFINADO EN UN CENTRO DE TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES ONCOLOGICAS, CONFINADO EN UN CENTRO DE TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES NEUROLÓGICAS, CONFINADO EN UN CENTRO DE TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES CARDIACAS, CONFINADO EN UN CENTRO DE TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS, CONFINADO EN UN CENTRO DE TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES RENALES, CONFINADO EN UN CENTRO DE TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES HEPATICAS, CONFINADO EN UN CENTRO DE TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES GASTROINTESTINALES, CONFINADO EN UN CENTRO DE TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES ENDOCRINAS, CONFINADO EN UN CENTRO DE TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES METABOLICAS, CONFINADO EN UN CENTRO DE TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES HEMATOLOGICAS, CONFINADO EN UN CENTRO DE TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES NEFROLOGICAS, CONFINADO EN UN CENTRO DE TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES RUMINALES, CONFINADO EN UN CENTRO DE TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES MUSCULOESQUELETICAS, CONFINADO EN UN CENTRO DE TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES OTRAS.

2. Encuentre el estado que presenta las siguientes caracteristicas: CONFINADO EN SU CASA, CONFINADO EN UN HOSPITAL, CONFINADO EN UN CENTRO DE REHABILITACION, CONFINADO EN UN CENTRO DE TRATAMIENTO DE ALCOHOL, CONFINADO EN UN CENTRO DE TRATAMIENTO DE DROGAS, CONFINADO EN UN CENTRO DE TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES MENTALES, CONFINADO EN UN CENTRO DE TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES FISICAS, CONFINADO EN UN CENTRO DE TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES CRONICAS, CONFINADO EN UN CENTRO DE TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES AGUDAS, CONFINADO EN UN CENTRO DE TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS, CONFINADO EN UN CENTRO DE TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES ONCOLOGICAS, CONFINADO EN UN CENTRO DE TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES NEUROLÓGICAS, CONFINADO EN UN CENTRO DE TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES CARDIACAS, CONFINADO EN UN CENTRO DE TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS, CONFINADO EN UN CENTRO DE TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES RENALES, CONFINADO EN UN CENTRO DE TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES HEPATICAS, CONFINADO EN UN CENTRO DE TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES GASTROINTESTINALES, CONFINADO EN UN CENTRO DE TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES ENDOCRINAS, CONFINADO EN UN CENTRO DE TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES METABOLICAS, CONFINADO EN UN CENTRO DE TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES HEMATOLOGICAS, CONFINADO EN UN CENTRO DE TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES NEFROLOGICAS, CONFINADO EN UN CENTRO DE TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES RUMINALES, CONFINADO EN UN CENTRO DE TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES MUSCULOESQUELETICAS, CONFINADO EN UN CENTRO DE TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES OTRAS.

01	02	03	04	05	06	07	08	09	10

4. ¿Fué violencia sexual? SI, NO

5. ¿Considera que la violencia es un abuso? SI, NO

6. ¿Considera que la violencia es un abuso? SI, NO

7. ¿Considera que la violencia es un abuso? SI, NO

No.	Nombre de la víctima	Nombre de la agresora	Nombre de la víctima	Nombre de la agresora
01	ZEPALVA	FLORE		
02	RIZ	LORENZO		
03	MARINA ZEPALVA	ROBERTO RIZ		
04	Mrs. ZEPALVA	DANNA GONZALEZ		
05				
06				
07				
08				
09				
10				

EL LIBRO DE ESTADOS DE GRACIAS A LA JUSTICIA DE ESTADOS UNIDOS DE AMERICA DEL NOROCCIDENTE

No.	Puede en el hogar		Domicilio		Módulo de salud		Entrevista		Dificultad		Grado de dificultad	
	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32
01	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32
02	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32
03	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32
04	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32
05	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32
06	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32
07	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32
08	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32
09	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32
10	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32

ENCUESTA DE LA SALUD EN EL PERU - ESTADISTICA DE LA SALUD

Motivo del suceso

(Indicar el habla o dialecto que se habla)

(Indicar el nivel de escolaridad)

Cultura

Abandono

Motivo de abandono

Asistencia a la escuela

Abandono escolar

No.	Número de región																			
	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M							
01														¿La discapacidad es mental o física? <input type="checkbox"/> 01 <input type="checkbox"/> 02 <input type="checkbox"/> 03 <input type="checkbox"/> 04 <input type="checkbox"/> 05 <input type="checkbox"/> 06 <input type="checkbox"/> 07 <input type="checkbox"/> 08 <input type="checkbox"/> 09 <input type="checkbox"/> 10	¿Indicar el habla o dialecto que se habla? SI No ¿Cuál habla o dialecto se habla? Nahuatl <input type="checkbox"/> 01 Maya <input type="checkbox"/> 02 Zapoteco <input type="checkbox"/> 03 Mixteco <input type="checkbox"/> 04 Tzeltal/Yucatec <input type="checkbox"/> 05 Oromi <input type="checkbox"/> 06 Tarascan <input type="checkbox"/> 07 Mazateco <input type="checkbox"/> 08 Chol <input type="checkbox"/> 09 Huasteco <input type="checkbox"/> 10 Chiapaneco <input type="checkbox"/> 11 Meso <input type="checkbox"/> 12 Otra (especificar) <input type="checkbox"/> 13	¿Indicar el nivel de escolaridad? SI No ¿Cuál nivel de escolaridad? Primaria <input type="checkbox"/> 01 Secundaria <input type="checkbox"/> 02 Preparación o bachillerato <input type="checkbox"/> 03 Nivel básico <input type="checkbox"/> 04 Cursos técnicos a corto plazo <input type="checkbox"/> 05 Cursos de estudio a corto plazo <input type="checkbox"/> 06 Cursos técnicos a corto plazo <input type="checkbox"/> 07 Cursos técnicos a corto plazo <input type="checkbox"/> 08 Cursos técnicos a corto plazo <input type="checkbox"/> 09 Cursos técnicos a corto plazo <input type="checkbox"/> 10 Ninguno <input type="checkbox"/> 11	¿Indicar la cultura? SI No ¿Cuál cultura? Mexicana <input type="checkbox"/> 01 Mexicana <input type="checkbox"/> 02 Mexicana <input type="checkbox"/> 03 Mexicana <input type="checkbox"/> 04 Mexicana <input type="checkbox"/> 05 Mexicana <input type="checkbox"/> 06 Mexicana <input type="checkbox"/> 07 Mexicana <input type="checkbox"/> 08 Mexicana <input type="checkbox"/> 09 Mexicana <input type="checkbox"/> 10	¿Indicar el motivo de abandono? SI No ¿Cuál motivo de abandono? Abandono <input type="checkbox"/> 01 Abandono <input type="checkbox"/> 02 Abandono <input type="checkbox"/> 03 Abandono <input type="checkbox"/> 04 Abandono <input type="checkbox"/> 05 Abandono <input type="checkbox"/> 06 Abandono <input type="checkbox"/> 07 Abandono <input type="checkbox"/> 08 Abandono <input type="checkbox"/> 09 Abandono <input type="checkbox"/> 10	¿Indicar el motivo de asistencia a la escuela? SI No ¿Cuál motivo de asistencia a la escuela? Asistencia <input type="checkbox"/> 01 Asistencia <input type="checkbox"/> 02 Asistencia <input type="checkbox"/> 03 Asistencia <input type="checkbox"/> 04 Asistencia <input type="checkbox"/> 05 Asistencia <input type="checkbox"/> 06 Asistencia <input type="checkbox"/> 07 Asistencia <input type="checkbox"/> 08 Asistencia <input type="checkbox"/> 09 Asistencia <input type="checkbox"/> 10	¿Indicar el motivo de abandono escolar? SI No ¿Cuál motivo de abandono escolar? Abandono <input type="checkbox"/> 01 Abandono <input type="checkbox"/> 02 Abandono <input type="checkbox"/> 03 Abandono <input type="checkbox"/> 04 Abandono <input type="checkbox"/> 05 Abandono <input type="checkbox"/> 06 Abandono <input type="checkbox"/> 07 Abandono <input type="checkbox"/> 08 Abandono <input type="checkbox"/> 09 Abandono <input type="checkbox"/> 10

No.	36. Estado civil	37. Contrato en el hogar	38. Cambio de actividad	39. Verificación de condiciones de vivienda	40. Cálculo del monto de ingresos	41. Posición en la negociación	42. Forma de trabajo	43. Situación de trabajo
01	01	01	01	01	01	01	01	01
02	02	02	02	02	02	02	02	02
03	03	03	03	03	03	03	03	03
04	04	04	04	04	04	04	04	04
05	05	05	05	05	05	05	05	05
06	06	06	06	06	06	06	06	06
07	07	07	07	07	07	07	07	07
08	08	08	08	08	08	08	08	08
09	09	09	09	09	09	09	09	09
10	10	10	10	10	10	10	10	10

ESTADÍSTICA DE LA FUERZA DE TRABAJO EN EL SECTOR PRIVADO DE LA ECONOMÍA INFORMAL EN EL PERÚ

53. ¿Cuándo tienen problemas de salud Jan donde se atienden los integrantes del hogar?

Centro de salud, Hospital o instituto de la Secretaría de Salud

MEDICINA GENERAL	01
MEDICINA ESPECIALIZADA	02
OTROS SERVICIOS MEDICOS (FARMACIA, DENTISTIA, ALTA, DPO)	03
CONSEJO Y SERVICIO PSICOLOGICO	04
CONSULTAS EN FARMACIA	05
CLINICAS, HORTALES, COMUNITARIAS, LUGO	06
OTROS	07
NO SE ATIENDEN	08
NO SABE/NO RESPONDE	09
	10
	11
	12

54. ¿Quiénes realizan y regularmente los siguientes trabajos? (Múltiple respuesta)

A. Cuidar en algún y de manera exclusiva a niños, enfermos, adultos mayores o discapacitados	<input type="checkbox"/>
B. Trabajo comunitario o voluntario	<input type="checkbox"/>
C. Reparaciones a la vivienda, trabajos domésticos o vecinales	<input type="checkbox"/>
D. Realizar el transporte de su hogar	<input type="checkbox"/>
E. Amanecer agua a los...	<input type="checkbox"/>

55. ¿En qué hogar vive según las características siguientes?

A. Independiente de estado (no municipal de categoría)	<input type="checkbox"/>
B. Que sea una tienda	<input type="checkbox"/>
C. Que sea algún negocio	<input type="checkbox"/>
D. Dependiente de algún funcionario	<input type="checkbox"/>
E. Dependiente de alguna institución (no municipal de categoría)	<input type="checkbox"/>
F. Servicio público (no municipal de categoría)	<input type="checkbox"/>
G. Oficina de gobierno (municipal, estatal, federal)	<input type="checkbox"/>
H. Oficina de las autoridades	<input type="checkbox"/>

56. ¿A qué se dedica el hogar? (Múltiple respuesta)

A. Comercio	<input checked="" type="checkbox"/>
B. Industria	<input type="checkbox"/>
C. Servicios	<input type="checkbox"/>
D. Agricultura	<input type="checkbox"/>
E. Ganadería	<input type="checkbox"/>
F. Pesca	<input type="checkbox"/>
G. Minería	<input type="checkbox"/>
H. Construcción	<input type="checkbox"/>
I. Transporte	<input type="checkbox"/>
J. Otros	<input type="checkbox"/>
K. No sabe/No responde	<input type="checkbox"/>

57. ¿Cuál es el nivel de ingreso mensual del hogar? (Múltiple respuesta)

A. Menos de \$100,000	<input type="checkbox"/>
B. De \$100,000 a \$200,000	<input type="checkbox"/>
C. De \$200,000 a \$300,000	<input type="checkbox"/>
D. De \$300,000 a \$400,000	<input type="checkbox"/>
E. De \$400,000 a \$500,000	<input type="checkbox"/>
F. De \$500,000 a \$600,000	<input type="checkbox"/>
G. De \$600,000 a \$700,000	<input type="checkbox"/>
H. De \$700,000 a \$800,000	<input type="checkbox"/>
I. De \$800,000 a \$900,000	<input type="checkbox"/>
J. De \$900,000 a \$1,000,000	<input type="checkbox"/>
K. Más de \$1,000,000	<input type="checkbox"/>
L. No sabe/No responde	<input type="checkbox"/>

58. ¿Cuál es el nivel de satisfacción con el hogar? (Múltiple respuesta)

A. Satisfecho	<input type="checkbox"/>
B. No satisfecho	<input type="checkbox"/>
C. No sabe/No responde	<input type="checkbox"/>

59. ¿Cuál es el nivel de satisfacción con el hogar? (Múltiple respuesta)

A. Satisfecho	<input type="checkbox"/>
B. No satisfecho	<input type="checkbox"/>
C. No sabe/No responde	<input type="checkbox"/>

60. ¿Cuál es el nivel de satisfacción con el hogar? (Múltiple respuesta)

A. Satisfecho	<input type="checkbox"/>
B. No satisfecho	<input type="checkbox"/>
C. No sabe/No responde	<input type="checkbox"/>

61. ¿Cuál es el nivel de satisfacción con el hogar? (Múltiple respuesta)

A. Satisfecho	<input type="checkbox"/>
B. No satisfecho	<input type="checkbox"/>
C. No sabe/No responde	<input type="checkbox"/>

62. ¿Cuál es el nivel de satisfacción con el hogar? (Múltiple respuesta)

A. Satisfecho	<input type="checkbox"/>
B. No satisfecho	<input type="checkbox"/>
C. No sabe/No responde	<input type="checkbox"/>

63. ¿Cuál es el nivel de satisfacción con el hogar? (Múltiple respuesta)

A. Satisfecho	<input type="checkbox"/>
B. No satisfecho	<input type="checkbox"/>
C. No sabe/No responde	<input type="checkbox"/>

27. ¿La mayor parte del piso de la vivienda pertenece a familiares o a quienes viven con usted a 1 cm. de grado?

SI

NO

28. ¿Alguno de los cuartos donde duermen o cocinan (tiene más de tierra)?

SI

NO

29. ¿En qué material es la mayor parte del techo de su vivienda?

Material de concreto

Ladrillo

Ladrillo macizo

Ladrillo de adobe

Paja o paja

Tierra con vigas

Otro

30. ¿Al menos un tubo de las curvas previas se usó para hacer o está en riesgo de hacer?

SI

NO

31. ¿Qué tipo de material es la mayor parte en su pared o muro de su vivienda?

Ladrillo macizo

Ladrillo de adobe

Paja o paja

Tierra con vigas

Otro

32. ¿Qué tipo de baño o sanitario tiene?

Baño o sanitario de agua fría

Baño o sanitario de agua caliente

Baño o sanitario de agua fría y caliente

Otro

33. ¿Cada vez que se enciende el agua fría o caliente, ¿se enciende también el agua caliente?

SI

NO

34. ¿Qué tipo de agua fría o caliente tiene?

Agua fría

Agua caliente

Agua fría y caliente

Otro

35. ¿Qué tipo de agua fría o caliente tiene?

Agua fría

Agua caliente

Agua fría y caliente

Otro

36. ¿Qué tipo de agua fría o caliente tiene?

Agua fría

Agua caliente

Agua fría y caliente

Otro

37. ¿Qué tipo de agua fría o caliente tiene?

Agua fría

Agua caliente

Agua fría y caliente

Otro

38. ¿Qué tipo de agua fría o caliente tiene?

Agua fría

Agua caliente

Agua fría y caliente

Otro

39. ¿Qué tipo de agua fría o caliente tiene?

Agua fría

Agua caliente

Agua fría y caliente

Otro

40. ¿Qué tipo de agua fría o caliente tiene?

Agua fría

Agua caliente

Agua fría y caliente

Otro

41. ¿Qué tipo de agua fría o caliente tiene?

Agua fría

Agua caliente

Agua fría y caliente

Otro

42. ¿Qué tipo de agua fría o caliente tiene?

Agua fría

Agua caliente

Agua fría y caliente

Otro

43. ¿Qué tipo de agua fría o caliente tiene?

Agua fría

Agua caliente

Agua fría y caliente

Otro

44. ¿Qué tipo de agua fría o caliente tiene?

Agua fría

Agua caliente

Agua fría y caliente

Otro

45. ¿Qué tipo de agua fría o caliente tiene?

Agua fría

Agua caliente

Agua fría y caliente

Otro

EL LIBRO DE ESTADÍSTICA DE LOS CUENTADOS EN EL MUNDO DE ESTADOS UNIDOS Y CANADÁ

Página 9 de 10

96. La vivienda tiene: SI NO

97. ¿Qué vivienda que habita es? SI NO

98. ¿Qué vivienda que habita es? SI NO

99. ¿Qué vivienda que habita es? SI NO

100. ¿Qué vivienda que habita es? SI NO

101. ¿Qué vivienda que habita es? SI NO

102. ¿Qué vivienda que habita es? SI NO

103. ¿Qué vivienda que habita es? SI NO

104. ¿Qué vivienda que habita es? SI NO

105. ¿Qué vivienda que habita es? SI NO

106. ¿Qué vivienda que habita es? SI NO

107. ¿Qué vivienda que habita es? SI NO

108. ¿Qué vivienda que habita es? SI NO

109. ¿Qué vivienda que habita es? SI NO

110. ¿Qué vivienda que habita es? SI NO

111. ¿Qué vivienda que habita es? SI NO

112. ¿Qué vivienda que habita es? SI NO

113. ¿Qué vivienda que habita es? SI NO

114. ¿Qué vivienda que habita es? SI NO

115. ¿Qué vivienda que habita es? SI NO

116. ¿Qué vivienda que habita es? SI NO

117. ¿Qué vivienda que habita es? SI NO

118. ¿Qué vivienda que habita es? SI NO

119. ¿Qué vivienda que habita es? SI NO

120. ¿Qué vivienda que habita es? SI NO

121. ¿Qué vivienda que habita es? SI NO

122. ¿Qué vivienda que habita es? SI NO

123. ¿Qué vivienda que habita es? SI NO

124. ¿Qué vivienda que habita es? SI NO

125. ¿Qué vivienda que habita es? SI NO

126. ¿Qué vivienda que habita es? SI NO

127. ¿Qué vivienda que habita es? SI NO

128. ¿Qué vivienda que habita es? SI NO

129. ¿Qué vivienda que habita es? SI NO

130. ¿Qué vivienda que habita es? SI NO

131. ¿Qué vivienda que habita es? SI NO

132. ¿Qué vivienda que habita es? SI NO

133. ¿Qué vivienda que habita es? SI NO

134. ¿Qué vivienda que habita es? SI NO