

Teresa Teresa Zoyohua

GOBIERNO DE LA REPUBLICA



SEDESOL

Xono-Hig

ENCUESTARIO UNICO DE INFORMACION SOCIOECONOMICA

Folio CUS: [] Folio Programa / Proyecto: []
 Datos del encuestador: []

Clave del encuestador: []
 Nombre del encuestador: []
 Fecha y hora de levantamiento: []
 Hora de inicio: []
 Hora de fin: []
 Fecha y hora de levantamiento: []
 Hora de inicio: []
 Hora de fin: []

Entidad Federativa: [] Municipio: [] Localidad: []
 Clave de Entidad: [] Clave de Municipio: [] Clave de Localidad: []
 Clave de AGN: [] Clave de Mancomunidad: [] Clave de Municipio: [] Clave de Localidad: []

Encuestador: (¿la vivienda se encuentra referida a una carretera o a un camino?) Carretera: [] Camino: []
 Dirección: []

Identificar y marcar el tipo de habitación en la carretera a la que está referida la vivienda:
 Estatal: [] Federal: [] Municipal: [] Particular: []
 Identificar y marcar el número de tránsito (o) la carretera a la que está referida la vivienda:
 Carretera: [] Camino: []

Identificar y marcar el código de la carretera a la que está referida la vivienda:
 Libre: []
 Identificar y marcar el nombre del domicilio geográfico de la vivienda:
 Origen: [] Destino: []

Identificar y marcar el camino sobre el que se ubica el domicilio geográfico de la vivienda:
 Origen: [] Destino: []
 Identificar y marcar el camino geográfico de la vivienda:
 Origen: [] Destino: []

Identificar y marcar el camino geográfico de la vivienda:
 Origen: [] Destino: []
 Identificar y marcar el camino geográfico de la vivienda:
 Origen: [] Destino: []

Identificar y marcar el camino geográfico de la vivienda:
 Origen: [] Destino: []
 Identificar y marcar el camino geográfico de la vivienda:
 Origen: [] Destino: []

Identificar y marcar el camino geográfico de la vivienda:
 Origen: [] Destino: []
 Identificar y marcar el camino geográfico de la vivienda:
 Origen: [] Destino: []

Identificar y marcar el camino geográfico de la vivienda:
 Origen: [] Destino: []
 Identificar y marcar el camino geográfico de la vivienda:
 Origen: [] Destino: []

Identificar y marcar el camino geográfico de la vivienda:
 Origen: [] Destino: []
 Identificar y marcar el camino geográfico de la vivienda:
 Origen: [] Destino: []

Identificar y marcar el camino geográfico de la vivienda:
 Origen: [] Destino: []
 Identificar y marcar el camino geográfico de la vivienda:
 Origen: [] Destino: []

Identificar y marcar el camino geográfico de la vivienda:
 Origen: [] Destino: []
 Identificar y marcar el camino geográfico de la vivienda:
 Origen: [] Destino: []

Identificar y marcar el camino geográfico de la vivienda:
 Origen: [] Destino: []
 Identificar y marcar el camino geográfico de la vivienda:
 Origen: [] Destino: []

Identificar y marcar el camino geográfico de la vivienda:
 Origen: [] Destino: []
 Identificar y marcar el camino geográfico de la vivienda:
 Origen: [] Destino: []

1. Documente oficial que presenta IDENTIFICANTES para acreditar su identidad.
 MUESTRA LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA:
 MUESTRA EL TIPO DEL DOCUMENTO PRECISO O IN-ACERTADO. BÚENAS O MALAS:

Identificantes en este tipo de documento:
 01 Pasaporte
 02 Cédula de identidad
 03 Cédula de extranjería
 04 Cédula de ciudadanía
 05 Cédula de profesional
 06 Cédula de profesional
 07 Cédula de profesional
 08 Cédula de profesional
 09 Cédula de profesional

2. Documentación oficial que presenta IDENTIFICANTES para acreditar su identidad.
 MUESTRA LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA:
 MUESTRA EL TIPO DEL DOCUMENTO PRECISO O IN-ACERTADO. BÚENAS O MALAS:

Identificantes en este tipo de documento:
 01 Pasaporte
 02 Cédula de identidad
 03 Cédula de extranjería
 04 Cédula de ciudadanía
 05 Cédula de profesional
 06 Cédula de profesional
 07 Cédula de profesional
 08 Cédula de profesional
 09 Cédula de profesional

3. ¿Está viviendo en...?

4. ¿Construcción que se hizo en su vivienda?

5. ¿Las personas que viven en su vivienda...?

6. ¿Las personas que viven en su vivienda...?

7. ¿Las personas que viven en su vivienda...?

8. ¿Las personas que viven en su vivienda...?

9. ¿Las personas que viven en su vivienda...?

10. ¿Las personas que viven en su vivienda...?

Nº	Nombre completo de todos los integrantes del hogar	Número de renglón
01	Manuel García	10
02	María García	10
03	Carlos García	10
04	Adriana García	10
05	Adriana García	10
06	Adriana García	10
07	Adriana García	10
08	Adriana García	10
09	Adriana García	10
10	Adriana García	10

21		22		23		24		25		26		27	
¿Vive el padre en su hogar?		¿Vive la madre en su hogar?		Actualmente ¿a qué institución está afiliado el paciente (hospital para las TODAS LAS OPCIONES Y ANOTAR LAS AGENCIAS HASTA 2 CARACTERES)?		¿COMO SE está afiliado a institución o institución para las TODAS LAS OPCIONES Y ANOTAR LAS AGENCIAS HASTA 2 CARACTERES?		¿COMO SE ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades por un médico? (MARCAR LAS QUE LE APLICAN)		¿Por algún problema de maduración o de salud crónico?		¿En qué grado COMIENZA CON SU ACTIVIDAD?	
Sí → Símbolo en el hogar No → Símbolo en el hogar		Sí → Símbolo en el hogar No → Símbolo en el hogar		Símbolos de 01 a 99		Símbolos de 01 a 09		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		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		1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10	
01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01
02	02	02	02	02	02	02	02	02	02	02	02	02	02
03	03	03	03	03	03	03	03	03	03	03	03	03	03
04	04	04	04	04	04	04	04	04	04	04	04	04	04
05	05	05	05	05	05	05	05	05	05	05	05	05	05
06	06	06	06	06	06	06	06	06	06	06	06	06	06
07	07	07	07	07	07	07	07	07	07	07	07	07	07
08	08	08	08	08	08	08	08	08	08	08	08	08	08
09	09	09	09	09	09	09	09	09	09	09	09	09	09
10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10

EL DIAGNÓSTICO DE LA ENFERMEDAD DE ESTE PACIENTE SE DESCRIBE EN EL CUADRO DE ESTE FORMULARIO DE SEGURO DE VIDA. MARCAR LAS ENFERMEDADES QUE APLICAN. EL DIAGNÓSTICO DE ESTE PACIENTE SE DESCRIBE EN EL CUADRO DE ESTE FORMULARIO DE SEGURO DE VIDA.

N.º	Muestra de escritura										Lenguaje		Cultura	Atribuciones	Hacer lo estudiado	Adherencia a la escuela	Absorbencia externa
	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	29	30					
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"/>	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
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"/>	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
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"/>	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
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"/>	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
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"/>	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
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"/>	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
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"/>	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
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"/>	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
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"/>	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
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"/>	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00

36. Escala de	37. Citar que en el tiempo	38. Emoción de actividad	39. Verificación de condición de actividad	40. ¿Cuál es la razón de que DICHABED haya APORTADO LA DECISIÓN QUE CONSERVÓ?	41. ¿En su trabajo principal del mes pasado DICHABED se desempeñó como...?	42. ¿Considerando el trabajo principal que realizó el mes pasado ¿DICHABED se centra a trabajar APORTAR LA DECISIÓN QUE CONSERVÓ?	43. ¿Cuál es el motivo por el que DICHABED no trabaja desde el año pasado?
Activamente, (Cuál es el estado civil (educación conseguida de DICHABED) COMPLETIVA) Vive en unión libre. 01 Es casado(a). 02 Es separado(a). 03 Es viudo(a). 04 Es soltero(a). 05	En esta época, ¿vive la pareja o separados por tiempo? (¿La última vez que se separó fue en el mes de la encuesta o en el mes de la encuesta anterior?) Si → ¿Quién está viviendo con usted? No → ¿Quién está viviendo con usted? No vi. en el hogar. 72 No vi. 98	¿En mes pasado DICHABED APORTÓ LA DECISIÓN QUE CONSERVÓ? Trabajo. 01 Tercer trabajo. 02 Trabajo. 03 No trabajo. 04 Busco trabajo. 05 Trabajo. 06 No trabajo. 07	Durante el mes pasado ¿DICHABED realizó actividades como...? APORTAR LA DECISIÓN QUE CONSERVÓ. Crear o hacer algún producto o realizar trabajos de asistencia personal, carpintería. 01 Ayudar en los negocios en el hogar o en otro negocio, hacer ropa alguna. 02 Ayudar en los negocios en el hogar o en otro negocio. 03 No hizo ninguna. 04 No hizo ninguna. 05	¿Cuál es la razón de que DICHABED haya APORTADO LA DECISIÓN QUE CONSERVÓ? Se enfermó o estuvo incapacitado para desempeñarse. 01 Se jubiló o preveio. 02 Estuvo cambiando negocios, hogares, personas con incapacidades diferentes. 03 Estuvo capacitándose. 04 Enfermedad crónica, incapacitación o brotes (epilepsia). 05 Edad avanzada. 06 Voto de la venta de alguna propiedad. 07 Otra causa. 08	En su trabajo principal del mes pasado ¿DICHABED se desempeñó como...? Abogado. 01 Ayudante de algún niño. 02 Ayudante en crianza o cuidado familiar sin remuneración. 03 Evaluante empujados o equipo no trabajo sin remuneración. 04 Conductor (transporte de pasajeros o carga). 05 Operario o conductor. 06 Empleado del Gobierno. 07 Empleado de comercio. 08 Empleados domésticos. 09 Promotor agrícola. 10 Membro de un grupo u organización de producción o miembros de una cooperativa (de producción o servicios). 11 Obrero. 12 Patrón o empleador de un negocio. 13 Prestatarios independientes. 14 Promotor de desarrollo humano e Estado social. 15 Trabajador por cuenta propia. 16 Vendedor ambulante. 17 Otra ocupación. 18 No sabe/hizo respuesta. 19	¿Considerando el trabajo principal que realizó el mes pasado ¿DICHABED se centra a trabajar APORTAR LA DECISIÓN QUE CONSERVÓ? Unos veces al año. 01 Todas el año. 02 No responde. 03	¿Cuál es el motivo por el que DICHABED no trabaja desde el año pasado? Sólo trabajo cuando le hacen un trabajo. 01 Sólo trabajo en períodos especiales/por una actividad. 02 No trabaja trabajando tiempo al tiempo. 03 Sólo cuando encuentro o necesito un trabajo. 04 Sólo en tiempos de desempleo u crisis. 05 Por razones económicas. 06 No le interesa trabajar desde el año. 07 Otra. 08 No sabe/hizo respuesta. 09
01. <u>01</u> 02. <u>02</u> 03. <u>03</u> 04. <u>04</u> 05. <u>05</u> 06. <u>06</u> 07. <u>07</u> 08. <u>08</u> 09. <u>09</u> 10. <u>10</u>	01. <u>01</u> 02. <u>02</u> 03. <u>03</u> 04. <u>04</u> 05. <u>05</u> 06. <u>06</u> 07. <u>07</u> 08. <u>08</u> 09. <u>09</u> 10. <u>10</u>	01. <u>01</u> 02. <u>02</u> 03. <u>03</u> 04. <u>04</u> 05. <u>05</u> 06. <u>06</u> 07. <u>07</u> 08. <u>08</u> 09. <u>09</u> 10. <u>10</u>	01. <u>01</u> 02. <u>02</u> 03. <u>03</u> 04. <u>04</u> 05. <u>05</u> 06. <u>06</u> 07. <u>07</u> 08. <u>08</u> 09. <u>09</u> 10. <u>10</u>	01. <u>01</u> 02. <u>02</u> 03. <u>03</u> 04. <u>04</u> 05. <u>05</u> 06. <u>06</u> 07. <u>07</u> 08. <u>08</u> 09. <u>09</u> 10. <u>10</u>	01. <u>01</u> 02. <u>02</u> 03. <u>03</u> 04. <u>04</u> 05. <u>05</u> 06. <u>06</u> 07. <u>07</u> 08. <u>08</u> 09. <u>09</u> 10. <u>10</u>	01. <u>01</u> 02. <u>02</u> 03. <u>03</u> 04. <u>04</u> 05. <u>05</u> 06. <u>06</u> 07. <u>07</u> 08. <u>08</u> 09. <u>09</u> 10. <u>10</u>	01. <u>01</u> 02. <u>02</u> 03. <u>03</u> 04. <u>04</u> 05. <u>05</u> 06. <u>06</u> 07. <u>07</u> 08. <u>08</u> 09. <u>09</u> 10. <u>10</u>

EL ESTADO DE GUATEMALA

EL DEPARTAMENTO DE GUATEMALA

EL MUNICIPIO DE GUATEMALA

EL CANTÓN DE GUATEMALA

EL DISTRITO DE GUATEMALA

76. ¿La mayor parte del piso de la vivienda presenta baldosas y/o pisos laminados o laminados con efecto?

(B) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

SI 1

NO 3

77. ¿Alguno de los materiales donde frecuentemente se usan para la vivienda?

(B) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

SI 1

NO 3

78. ¿El baño o el cuarto de baño tiene un espacio de su vivienda que solo puede ser usado por algún programa gubernamental?

(B) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

SI 1

NO 3

79. ¿En esta vivienda tienen:

(B) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Agua embotellada dentro de la vivienda 01

Agua embotellada fuera de la vivienda, pero dentro del terreno 02

Agua embotellada de fuera pública (no residencial) 03

Agua embotellada que acciona de una vivienda 04

Agua de lluvia 05

Agua de un pozo (no lago, arroyo) 06

Agua captada de buena fuente maná 07

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

(B) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. ACRÓNIMOS: A. AGUA PURIFICADA; B. CLORINADA; C. FILTRADA; D. ENRIQUECIDA; E. OTRA.

A. La hierba 01

B. La hervida 02

C. La estufa 03

D. Usar un filtro 04

E. Comprar agua embotellada en el comercio 05

F. Otra 06

81. ¿Qué tipo de acceso o salida de agua para beber tiene su vivienda?

(B) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

A. Una casa pública 01

B. Una casa privada 02

C. Una casa que da a un río, lago o mar 03

D. Otro 04

82. ¿En su vivienda ¿cómo tienen su baño?

(B) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

A. Baño en un departamento, apartamento o edificio de vivienda 01

B. Baño en una casa pública 02

C. Baño en una casa privada 03

D. Baño en una casa que da a un río, lago o mar 04

E. Otro 05

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

(B) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Con conexión de agua (con descarga directa a la red) 01

Con conexión de agua (con descarga indirecta) 02

Sin conexión de agua (cañerías secas o húmedas) 03

Por otro medio (fosas, pozos, etc.) 04

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

(B) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Con conexión de agua (con descarga directa a la red) 01

Con conexión de agua (con descarga indirecta) 02

Sin conexión de agua (cañerías secas o húmedas) 03

Por otro medio (fosas, pozos, etc.) 04

85. ¿En su vivienda ¿cómo tienen su baño?

(B) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

A. Baño en un departamento, apartamento o edificio de vivienda 01

B. Baño en una casa pública 02

C. Baño en una casa privada 03

D. Baño en una casa que da a un río, lago o mar 04

E. Otro 05

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

(B) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Con conexión de agua (con descarga directa a la red) 01

Con conexión de agua (con descarga indirecta) 02

Sin conexión de agua (cañerías secas o húmedas) 03

Por otro medio (fosas, pozos, etc.) 04

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

(B) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Con conexión de agua (con descarga directa a la red) 01

Con conexión de agua (con descarga indirecta) 02

Sin conexión de agua (cañerías secas o húmedas) 03

Por otro medio (fosas, pozos, etc.) 04

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

(B) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Con conexión de agua (con descarga directa a la red) 01

Con conexión de agua (con descarga indirecta) 02

Sin conexión de agua (cañerías secas o húmedas) 03

Por otro medio (fosas, pozos, etc.) 04

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

(B) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Con conexión de agua (con descarga directa a la red) 01

Con conexión de agua (con descarga indirecta) 02

Sin conexión de agua (cañerías secas o húmedas) 03

Por otro medio (fosas, pozos, etc.) 04

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

(B) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Con conexión de agua (con descarga directa a la red) 01

Con conexión de agua (con descarga indirecta) 02

Sin conexión de agua (cañerías secas o húmedas) 03

Por otro medio (fosas, pozos, etc.) 04

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

(B) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Con conexión de agua (con descarga directa a la red) 01

Con conexión de agua (con descarga indirecta) 02

Sin conexión de agua (cañerías secas o húmedas) 03

Por otro medio (fosas, pozos, etc.) 04

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

(B) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Con conexión de agua (con descarga directa a la red) 01

Con conexión de agua (con descarga indirecta) 02

Sin conexión de agua (cañerías secas o húmedas) 03

Por otro medio (fosas, pozos, etc.) 04

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

(B) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Con conexión de agua (con descarga directa a la red) 01

Con conexión de agua (con descarga indirecta) 02

Sin conexión de agua (cañerías secas o húmedas) 03

Por otro medio (fosas, pozos, etc.) 04

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

(B) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Con conexión de agua (con descarga directa a la red) 01

Con conexión de agua (con descarga indirecta) 02

Sin conexión de agua (cañerías secas o húmedas) 03

Por otro medio (fosas, pozos, etc.) 04

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

(B) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Con conexión de agua (con descarga directa a la red) 01

Con conexión de agua (con descarga indirecta) 02

Sin conexión de agua (cañerías secas o húmedas) 03

Por otro medio (fosas, pozos, etc.) 04

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

(B) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Con conexión de agua (con descarga directa a la red) 01

Con conexión de agua (con descarga indirecta) 02

Sin conexión de agua (cañerías secas o húmedas) 03

Por otro medio (fosas, pozos, etc.) 04

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

(B) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Con conexión de agua (con descarga directa a la red) 01

Con conexión de agua (con descarga indirecta) 02

Sin conexión de agua (cañerías secas o húmedas) 03

Por otro medio (fosas, pozos, etc.) 04

	SI	NO	SI	NO
87. ¿Qué tipo de baño o sanitario tiene su vivienda?	1	2	1	2
88. ¿Qué tipo de baño o sanitario tiene su vivienda?	1	2	1	2
89. ¿Qué tipo de baño o sanitario tiene su vivienda?	1	2	1	2
90. ¿Qué tipo de baño o sanitario tiene su vivienda?	1	2	1	2
91. ¿Qué tipo de baño o sanitario tiene su vivienda?	1	2	1	2
92. ¿Qué tipo de baño o sanitario tiene su vivienda?	1	2	1	2
93. ¿Qué tipo de baño o sanitario tiene su vivienda?	1	2	1	2
94. ¿Qué tipo de baño o sanitario tiene su vivienda?	1	2	1	2
95. ¿Qué tipo de baño o sanitario tiene su vivienda?	1	2	1	2
96. ¿Qué tipo de baño o sanitario tiene su vivienda?	1	2	1	2
97. ¿Qué tipo de baño o sanitario tiene su vivienda?	1	2	1	2

72. ¿La vivienda tiene:
a) Muebles LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA
b) Muebles LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

Form with checkboxes for furniture items: Sofá, Sillones, Escritorio, etc.

73. ¿Para qué se utiliza...
a) Sistema de riego
b) Hospedaje de vacacionistas
c) Ayuda de vivienda
d) Compostera/vermicompostador orgánico
e) Fertilizante orgánico
f) Fideicomiso

Form with checkboxes for agricultural systems and fertilizers.

74. ¿En el hogar se emplea la hidroponía o la agricultura de trabajo (diversidad) para el cultivo de productos?
a) Sí
b) No

Form with checkboxes for hydroponics and work agriculture.

75. ¿Tiene en esta hogar para trabajo y/o consumo...
a) Cabello/
b) Surtos y masas
c) Bares
d) Charcos, cabañas y bungalows
e) Mares y varas
f) Galinas y pollos (aves)
g. carabos/
h. conchas

Form with checkboxes for various products and services.

76. ¿A algún lugar más de este hogar le gustaría realizar un pequeño productor o de servicios?
a) Sí
b) No

Form with checkboxes for potential small producers or services.

77. ¿Qué produce cultura?
a) Muebles LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA
b) Muebles LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

Form with checkboxes for cultural products.

78. ¿Alguno de los miembros de su familia...
a) Sí
b) No

Form with checkboxes for family members.

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

Form with checkboxes for survey information source.

80. ¿El nivel de inclusión...
a) Sí
b) No

Form with checkboxes for inclusion level.

81. ¿El nivel de inclusión...
a) Sí
b) No

Form with checkboxes for inclusion level.

82. ¿El nivel de inclusión...
a) Sí
b) No

Form with checkboxes for inclusion level.

83. ¿El nivel de inclusión...
a) Sí
b) No

Form with checkboxes for inclusion level.

84. ¿El nivel de inclusión...
a) Sí
b) No

Form with checkboxes for inclusion level.

85. ¿El nivel de inclusión...
a) Sí
b) No

Form with checkboxes for inclusion level.