

Yimi Torres Monarca.

32

GOBIERNO DE LA REPUBLICA



SEDESOL

CUESTIONARIO UNICO DE INFORMACION SOCIOECONOMICA

Folio CURS [ ] Folio Programa / Proyecto [ ]

Escritura CONTABILIDAD MERCANTIL

Nombre del encuestador: [ ]

Entidad Federativa: [ ]  
Municipio o Delegación: [ ]  
Localidad: [ ]

Encuestador: ¿A vivienda se encuentra referida a una carretera o a un camino? Carretera [ ] Camino [ ]

Fecha y hora de levantamiento  
Hora de inicio: [ ]  
Hora de fin: [ ]  
Día: [ ]  
Mes: [ ]  
Año: [ ]

Clave del INEGI  
Clave de Entidad [ ]  
Clave de Municipio [ ]  
Clave de Localidad [ ]

Para viviendas ubicadas en localidades con ameznamiento  
Clave de ASER [ ]  
Clave de Manzanera [ ]

Identificar y registrar el tipo de administración a la que está referida la vivienda:  
Entidad: 1 Federal, 2 Municipal, 3 Particular, 4  
Identificar y registrar el número de vivienda y la carretera a la que está referida la vivienda:  
Cuenta: 1 [ ]  
Identificar y anotar el código de la carretera a la que está referida la vivienda:  
Origen: [ ]  
Descripción: [ ]  
Identificar y anotar el tipo de pavimentación (kilómetros) - Menores del dominio geográfico de la vivienda:  
Kilómetros: [ ]

Identificar y registrar el tipo de vivienda del INEGI:  
Vivienda: 1 Casa, 2 Terreno, 3 Vereda, 4  
Identificar y anotar el nombre (siglos-decadas) del dominio geográfico de la vivienda:  
Origen: [ ]  
Descripción: [ ]  
Identificar y anotar el tipo de drenaje sobre el que se aplica el dominio geográfico de la vivienda:  
Origen: [ ]  
Identificar y anotar el tipo de drenaje (sistema) del dominio geográfico de la vivienda:  
Alimentación: [ ]

Identificar y registrar el tipo de vivienda del INEGI:  
Vivienda: 1 Casa, 2 Terreno, 3 Vereda, 4  
Identificar y registrar el tipo de vivienda del INEGI:  
Tipo: [ ]  
Identificar y registrar el tipo de vivienda del INEGI:  
Tipo: [ ]  
Identificar y registrar el tipo de vivienda del INEGI:  
Tipo: [ ]  
Identificar y registrar el tipo de vivienda del INEGI:  
Tipo: [ ]  
Identificar y registrar el tipo de vivienda del INEGI:  
Tipo: [ ]

1. Identifique el nombre de la persona a quien se le está haciendo esta encuesta y su relación con el hogar.

1. Nombre de la persona: TERESA MONTECINO

2. Dirección del hogar: AV. BOLIVAR 1234

3. Municipio: LA PAZ

4. Departamento: BENI

5. Fecha de la encuesta: 15/05/2010

6. Hora de la encuesta: 10:00

7. Nombre del entrevistador: TERESA MONTECINO

8. Nombre del entrevistado: TERESA MONTECINO

9. Edad del entrevistado: 45

10. Sexo del entrevistado: F

11. Estado civil del entrevistado: C

12. Nivel de escolaridad del entrevistado: U

13. Ocupación del entrevistado: SEÑORA DE CASA

14. Tipo de vivienda: U

15. Tipo de tenencia: U

16. Tipo de construcción: U

17. Tipo de material de construcción: U

18. Tipo de terreno: U

19. Tipo de agua: U

20. Tipo de electricidad: U

1. ¿Su vivienda es...? U

2. ¿Su vivienda es...? U

3. ¿Su vivienda es...? U

4. ¿Su vivienda es...? U

5. ¿Su vivienda es...? U

6. ¿Su vivienda es...? U

7. ¿Su vivienda es...? U

8. ¿Su vivienda es...? U

9. ¿Su vivienda es...? U

10. ¿Su vivienda es...? U

11. ¿Su vivienda es...? U

12. ¿Su vivienda es...? U

13. ¿Su vivienda es...? U

14. ¿Su vivienda es...? U

15. ¿Su vivienda es...? U

16. ¿Su vivienda es...? U

17. ¿Su vivienda es...? U

18. ¿Su vivienda es...? U

19. ¿Su vivienda es...? U

20. ¿Su vivienda es...? U

21. ¿Su vivienda es...? U

22. ¿Su vivienda es...? U

1. ¿Su vivienda es...? U

2. ¿Su vivienda es...? U

3. ¿Su vivienda es...? U

4. ¿Su vivienda es...? U

5. ¿Su vivienda es...? U

6. ¿Su vivienda es...? U

7. ¿Su vivienda es...? U

8. ¿Su vivienda es...? U

9. ¿Su vivienda es...? U

10. ¿Su vivienda es...? U

11. ¿Su vivienda es...? U

12. ¿Su vivienda es...? U

13. ¿Su vivienda es...? U

14. ¿Su vivienda es...? U

15. ¿Su vivienda es...? U

16. ¿Su vivienda es...? U

17. ¿Su vivienda es...? U

18. ¿Su vivienda es...? U

19. ¿Su vivienda es...? U

20. ¿Su vivienda es...? U

21. ¿Su vivienda es...? U

22. ¿Su vivienda es...? U



No.	21	22	23	24	25	26	27
Viviendo en el hogar	Madrando en el hogar	Desempleado	Madrando en el hogar	Madrando en el hogar	Madrando en el hogar	Madrando en el hogar	Madrando en el hogar
<p>21. ¿Vive el padre de (DESCRIBIR) en este hogar?</p> <p>SI → (CÓDIGO) en el hogar: No. _____</p> <p>NO → (CÓDIGO) en el hogar: No. _____</p>	<p>22. ¿Vive la madre de (DESCRIBIR) en este hogar?</p> <p>SI → (CÓDIGO) en el hogar: No. _____</p> <p>NO → (CÓDIGO) en el hogar: No. _____</p>	<p>23. Actualmente ¿a qué institución está afiliado/a (DESCRIBIR) para recibir atención médica? ¿ES EN UN CENTRO DE ATENCIÓN MÉDICA?</p> <p>SI → (CÓDIGO) en el hogar: No. _____</p> <p>NO → (CÓDIGO) en el hogar: No. _____</p>	<p>24. (DESCRIBIR) está afiliado/a por... ¿A QUÉ INSTITUCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA?</p> <p>SI → (CÓDIGO) en el hogar: No. _____</p> <p>NO → (CÓDIGO) en el hogar: No. _____</p>	<p>25. (DESCRIBIR) ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades por un médico? ¿ES EN UN CENTRO DE ATENCIÓN MÉDICA?</p> <p>SI → (CÓDIGO) en el hogar: No. _____</p> <p>NO → (CÓDIGO) en el hogar: No. _____</p>	<p>26. ¿Por algún problema de nacimiento o de salud (DESCRIBIR) ¿DIFICULTAD PARA LEER?</p> <p>SI → (CÓDIGO) en el hogar: No. _____</p> <p>NO → (CÓDIGO) en el hogar: No. _____</p>	<p>27. ¿Puede leer? ¿A QUÉ NIVEL DE EDUCACIÓN?</p> <p>SI → (CÓDIGO) en el hogar: No. _____</p> <p>NO → (CÓDIGO) en el hogar: No. _____</p>	
<p>01. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p>	<p>01. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p>	<p>01. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p>	<p>01. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p>	<p>01. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p>	<p>01. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p>	<p>01. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p>	<p>01. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p>
<p>02. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p>	<p>02. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p>	<p>02. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p>	<p>02. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p>	<p>02. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p>	<p>02. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p>	<p>02. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p>	<p>02. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p>
<p>03. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p>	<p>03. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p>	<p>03. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p>	<p>03. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p>	<p>03. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p>	<p>03. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p>	<p>03. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p>	<p>03. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p>
<p>04. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p>	<p>04. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p>	<p>04. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p>	<p>04. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p>	<p>04. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p>	<p>04. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p>	<p>04. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p>	<p>04. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p>
<p>05. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p>	<p>05. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p>	<p>05. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p>	<p>05. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p>	<p>05. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p>	<p>05. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p>	<p>05. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p>	<p>05. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p>
<p>06. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p>	<p>06. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p>	<p>06. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p>	<p>06. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p>	<p>06. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p>	<p>06. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p>	<p>06. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p>	<p>06. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p>
<p>07. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p>	<p>07. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p>	<p>07. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p>	<p>07. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p>	<p>07. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p>	<p>07. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p>	<p>07. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p>	<p>07. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p>
<p>08. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p>	<p>08. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p>	<p>08. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p>	<p>08. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p>	<p>08. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p>	<p>08. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p>	<p>08. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p>	<p>08. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p>
<p>09. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p>	<p>09. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p>	<p>09. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p>	<p>09. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p>	<p>09. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p>	<p>09. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p>	<p>09. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p>	<p>09. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p>
<p>10. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p>	<p>10. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p>	<p>10. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p>	<p>10. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p>	<p>10. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p>	<p>10. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p>	<p>10. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p>	<p>10. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p>

INFORMACIÓN DEL ENCUESTADO: NOMBRE: \_\_\_\_\_ EDAD: \_\_\_\_\_ SEXO: \_\_\_\_\_

FECHA DE ENTREVISTA: \_\_\_\_\_

UBICACIÓN DEL ENTREVISTADO: \_\_\_\_\_

Página 4 de 10

EL INSTITUTO VENEZOLANO DE ESTADÍSTICA Y CENSOS

INFORMACIÓN GENERAL											INFORMACIÓN DEL ALUMNO											INFORMACIÓN DEL DOCENTE										
20. Motivos de faltar: <input type="checkbox"/> No tiene motivo <input type="checkbox"/> Por enfermedad <input type="checkbox"/> Por asuntos familiares <input type="checkbox"/> Por actividades extracurriculares <input type="checkbox"/> Otro: _____											21. Fecha de nacimiento: _____											22. Edad: _____										
23. Sexo: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino											24. Grado: _____											25. Año: _____										
26. Estado civil: <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Divorciado											27. Lugar de nacimiento: _____											28. Lugar de residencia: _____										
29. Nivel de escolaridad: <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Tercera <input type="checkbox"/> Media <input type="checkbox"/> Superior											30. Nivel de escolaridad: _____											31. Nivel de escolaridad: _____										
32. ¿Ha asistido a alguna escuela? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No											33. ¿Ha asistido a alguna escuela? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No											34. ¿Ha asistido a alguna escuela? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No										
35. ¿Ha asistido a alguna escuela? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No											36. ¿Ha asistido a alguna escuela? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No											37. ¿Ha asistido a alguna escuela? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No										
38. ¿Ha asistido a alguna escuela? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No											39. ¿Ha asistido a alguna escuela? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No											40. ¿Ha asistido a alguna escuela? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No										

41. ¿MOTIVO DE FALTAS?   
 42. ¿MOTIVO DE FALTAS?   
 43. ¿MOTIVO DE FALTAS?   
 44. ¿MOTIVO DE FALTAS?   
 45. ¿MOTIVO DE FALTAS?   
 46. ¿MOTIVO DE FALTAS?   
 47. ¿MOTIVO DE FALTAS?   
 48. ¿MOTIVO DE FALTAS?   
 49. ¿MOTIVO DE FALTAS?   
 50. ¿MOTIVO DE FALTAS?



Integrantes del hogar

No.	44. Trabajo remunerado	45. Actividad por cuenta propia	46. Prestaciones laborales	47. Forma de ingreso	48. Ingreso por trabajo	49. (DOMICILIO) cada cuánto recibe el ingreso	50. Seguro vehicular	51. (DOMICILIO) es publicado o publicado?	52. (DOMICILIO) recibe dinero por...	53. (DOMICILIO) tiene un negocio familiar o negocio de otros familiares?	54. (DOMICILIO) recibe dinero por...
01	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	A B C D E F G H	<input checked="" type="checkbox"/>	AHORRO DE CASH	2	A B C D E F G	<input checked="" type="checkbox"/>	A	<input checked="" type="checkbox"/>	A B C D E
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"/>
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"/>
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"/>
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"/>
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"/>
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"/>
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"/>
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"/>
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"/>

44. ¿Trabaja remunerado?  Sí  No  
 45. ¿Realiza alguna actividad por cuenta propia?  Sí  No  
 46. ¿Recibe prestaciones laborales?  A  B  C  D  E  F  G  H  
 47. ¿Cómo recibe el ingreso?  Ahorro de Cash  Salario  Honorarios  Otro  
 48. ¿Cuánto recibe el ingreso por trabajo? Cada semana:  1  2  3  4  5  
 49. ¿Cuánto recibe el ingreso? Cada mes:  1  2  3  4  5  
 50. ¿Tiene seguro vehicular?  A. Sí, AFON o Fovisa  B. Seguro particular de gestión individual  C. Seguro de síbil  D. Seguro de salud  E. Otro tipo de seguro  F. Ninguno de los anteriores  G. No sabe/No responde  
 51. ¿El domicilio es publicado o publicado?  Sí  No  
 52. ¿El domicilio recibe dinero por...?  A. Subsidio o pensión de otro familiar del país  B. Subsidio o pensión de otros países  Sí  No  
 53. ¿Tiene un negocio familiar o negocio de otros familiares?  Sí  No  
 54. ¿Recibe dinero por...?  A. Programa Fovisa para Adultos Mayores  B. Compensación de apoyo para Adultos Mayores del Programa PROSOLAR  C. Otros Programas para Adultos Mayores (Estratificación)  D. Ninguno  E. No sabe/No responde

35. ¿Cuándo fueron probadas de salud las siguientes partes del hogar?

Aire acondicionado:  SI  NO  
 Agua:  SI  NO  
 Gas:  SI  NO

Centro de salud, hospital o institución de la salud:  SI  NO

Nombre del proveedor de salud: Dr. [illegible]  
 Dirección: [illegible]  
 Teléfono: [illegible]  
 Fecha de la última visita: [illegible]

36. ¿Cuál es la frecuencia de las siguientes actividades?

A. Cuidar del jardín y de manera ociosa a...	1	2	3	4	5
B. Visitas con amigos o familiares...	1	2	3	4	5
C. Reparación a la vivienda, aparatos eléctricos o vehículos...	1	2	3	4	5
D. Mantener el quiosco de su hogar...	1	2	3	4	5
E. Mantener agua u fosa...	1	2	3	4	5

Todo los días:  SI  NO  
 Una vez a la semana:  SI  NO  
 Una vez al mes:  SI  NO  
 Una vez al año:  SI  NO  
 Nunca:  SI  NO

37. ¿En este hogar vive algún miembro de la familia con alguna de las siguientes condiciones?

A. Infracción de vivienda por consumo de alcohol	SI	NO
B. Infracción de vivienda por consumo de drogas	SI	NO
C. Infracción de vivienda por consumo de drogas y alcohol	SI	NO
D. Infracción de vivienda por consumo de drogas y alcohol y otros	SI	NO
E. Infracción de vivienda por consumo de drogas y alcohol y otros y otros	SI	NO
F. Infracción de vivienda por consumo de drogas y alcohol y otros y otros y otros	SI	NO
G. Infracción de las actividades...	SI	NO

38. ¿Alguno de los miembros de su hogar recibe el dinero proveniente de otros países?

SI  NO

39. ¿Alguno de los miembros de su hogar recibe el dinero proveniente de otros países?

SI  NO

40. ¿Alguno de los miembros de su hogar recibe el dinero proveniente de otros países?

SI  NO

41. ¿Con qué frecuencia consume por semana?

A. Cerveza y subproductos	1	2	3	4	5
B. Vinagre	1	2	3	4	5
C. Fritas	1	2	3	4	5
D. Leguminosas	1	2	3	4	5

42. ¿En los últimos tres meses, por falta de oferta o resultado de alguna vez usted o algún miembro de su hogar que consumiera más de una vez al día?

SI  NO

43. ¿En los últimos tres meses, por falta de oferta o resultado de alguna vez usted o algún miembro de su hogar que consumiera más de una vez al día?

SI  NO

44. ¿Alguno de los miembros de su hogar recibe el dinero proveniente de otros países?

SI  NO

45. ¿Alguno de los miembros de su hogar recibe el dinero proveniente de otros países?

SI  NO

46. ¿Alguno de los miembros de su hogar recibe el dinero proveniente de otros países?

SI  NO

47. ¿Alguno de los miembros de su hogar recibe el dinero proveniente de otros países?

SI  NO

48. ¿Alguno de los miembros de su hogar recibe el dinero proveniente de otros países?

SI  NO



76. ¿La mayor parte del piso de la vivienda... cuenta con baldosas o agrietamientos?  
 (B) Marque la opción que considere correcta.  
 SI.....  
 No.....

77. ¿Alguna de las cuartas donde durmió... usó alfombra para dormir?  
 (B) Marque la opción que considere correcta.  
 SI.....  
 No.....

78. ¿Qué material es la mayor parte del techo de su vivienda?  
 (B) Marque la opción que considere correcta.  
 Material de despiece Starton, hule, tela, lino, etc..... 01  
 Ladrillo de certero..... 02  
 Ladrillo macizo..... 03  
 Ladrillo de adobe..... 04  
 Ladrillo de adobe con cemento..... 05  
 Ladrillo de adobe con cemento y vigas de madera..... 06  
 Ladrillo de adobe con cemento y vigas de madera y/o trinchera, o está en riesgo de caer..... 07  
 No..... 08

79. ¿Al menos un techo de las cuartas... tiene baldos y/o trinchera, o está en riesgo de caer?  
 (B) Marque la opción que considere correcta.  
 SI.....  
 No.....

80. ¿Qué tipo de material es la mayor parte de las paredes o muros de su vivienda?  
 (B) Marque la opción que considere correcta.  
 Material de despiece (Escoria, hule, tela, lino, etc.)..... 01  
 Ladrillo de certero..... 02  
 Ladrillo macizo o de adobe..... 03  
 Canto, bualdo y junta..... 04  
 Embudo o balneario..... 05  
 Madera..... 06  
 Adobe..... 07  
 Taladro, ladrillo, block, piedra o cemento..... 08

81. ¿Algun muro de la vivienda... presenta grietas o fisuras mayores a 1 cm. de grueso?  
 (B) Marque la opción que considere correcta.  
 SI.....  
 No.....

82. ¿Qué tipo de baño o escusado tiene su vivienda?  
 (B) Marque la opción que considere correcta.  
 Con conexión de agua/cuerpo de agua al canal de agua..... 01  
 La tierra que cae en el canal..... 02  
 Sin abastecimiento de agua (tercera seca o fosa séptica)..... 03  
 Fosa séptica..... 04  
 No tiene..... 05

77. ¿El baño o escusado de su vivienda... tiene olor por algún programa gubernamental?  
 (B) Marque la opción que considere correcta.  
 SI.....  
 No.....

78. ¿El baño o escusado es para uso exclusivo de los habitantes de su vivienda?  
 (B) Marque la opción que considere correcta.  
 SI.....  
 No.....

79. ¿En esta vivienda... tiene agua entubada dentro de la vivienda, pero dentro del terreno?  
 (B) Marque la opción que considere correcta.  
 Agua entubada fuera de la vivienda, pero dentro del terreno..... 01  
 Agua entubada de base pública (o beneficiaria)..... 02  
 Agua entubada que atraviesa de otra vivienda..... 03  
 Agua de plaza..... 04  
 Agua de un pozo, río, lago, arroyo..... 05  
 Agua captada de lluvia u otro modo..... 06

80. ¿Qué tratamiento le dan al agua para beberla?  
 (B) Marque la opción que considere correcta.  
 A. La hacen al fuego antes de beberla.....  
 B. La hierven.....  
 C. Le echan cloro.....  
 D. Usan un filtro.....  
 E. Comproven agua embotellada u en garrafón.....  
 F. Otro.....  
 G. Ninguna.....

81. ¿Qué tipo de drenaje o desagüe de aguas sucias tiene su vivienda?  
 (B) Marque la opción que considere correcta.  
 A. Una fosa séptica.....  
 B. Una tubería que va a una grieta u batarata.....  
 C. Una tubería que va a un río, lago o mar.....  
 D. Otro.....  
 E. No tiene desagüe al drenaje.....

82. ¿En su vivienda... tiene conexión con la tubería de agua?  
 (B) Marque la opción que considere correcta.  
 La tiene en un contenedor, la recoge un canchín o canchón de basura.....  
 La germen.....  
 La tiran en el basurero público.....  
 La tiran en un tinajero público o cede.....  
 La tiran al río, lago, mar o batarata.....

83. ¿Cuál es el combustible que más usan para cocinar?  
 (B) Marque la opción que considere correcta.  
 Gas de cilindro o tanque.....  
 Gas natural o de tubería.....  
 Etanol.....  
 Otro combustible.....  
 Lumbre o carbón.....

84. ¿Qué aparato usa para cocinar?  
 (B) Marque la opción que considere correcta.  
 Fuego de leña o carbón con chimenea.....  
 Fuego de leña y carbón sin chimenea.....  
 Fuego eléctrico de leña y carbón con chimenea.....  
 Fuego eléctrico de leña y carbón sin chimenea.....

85. ¿En su hogar... tiene y usa un refrigerador?  
 (B) Marque la opción que considere correcta.  
 SI.....  
 No.....

86. ¿En su vivienda... tiene electricidad?  
 (B) Marque la opción que considere correcta.  
 SI.....  
 No.....

El presente cuestionario... Datos del hogar...  
 Nombre del jefe de hogar: \_\_\_\_\_  
 Dirección: \_\_\_\_\_  
 Teléfono: \_\_\_\_\_  
 Fecha de aplicación: \_\_\_\_\_  
 Página 9 de 10

97. ¿La vivienda que habita es:

(A) construida que construyeron propia y totalmente pagada  02

(B) propia y totalmente pagada por el estado  03

(C) propia y totalmente pagada por el propietario o propietario de la entidad  04

(D) propia y totalmente pagada por el propietario o propietario de la entidad  05

(E) propia y totalmente pagada por el propietario o propietario de la entidad  06

98. Indique el lugar de origen de su familia y nombre las escuelas de enseñanza primaria y secundaria en el lugar de origen que construyeron. Indique el tipo de construcción.

Asociación: epial  96

No tiene escuelas  97

99. La vivienda tiene:

(A) la vivienda tiene:  SI  NO

(B) materia de construcción que corresponde a cada caso

(A) Donde está:  1  2

(B) Espacio disponible para construcción  1  2

(C) Local anexo  1  2

99. ¿Alguna persona del hogar posee o cultiva en los terrenos 1) Inmensa tierras para la agricultura o la ganadería?

(A) No  01

(B) Sí  01

92. ¿Qué productos cultiva?

93. ¿Qué productos cultiva?

Maíz	<input type="checkbox"/>	Harina	<input type="checkbox"/>	Aguacate	<input type="checkbox"/>
Frijol	<input type="checkbox"/>	Cebada	<input type="checkbox"/>	Frijoles	<input type="checkbox"/>
Cenizas	<input type="checkbox"/>	Lino	<input type="checkbox"/>	Oro	<input type="checkbox"/>
Fruitas	<input type="checkbox"/>	Paña	<input type="checkbox"/>	Hilajón	<input type="checkbox"/>
Café de aroma	<input type="checkbox"/>	Café	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

94. ¿En el hogar se emplea la fuerza animal en la agricultura o en trabajos similares para el cultivo de productos?

(A) Sí  1

(B) No  2

95. ¿Hay en esta hogar un trabajador remunerado?

(A) Sí  1

(B) No  2

96. ¿Algun trabajador de esta hogar le gustaría realizar otros trabajos productivos o de servicio?

(A) Sí  01

(B) No  02

(C) No sabe  03

(D) No sabe  04

(E) No sabe  05

(F) No sabe  06

(G) No sabe  07

(H) No sabe  08

(I) No sabe  09

(J) No sabe  10

97. ¿La información de la encuesta fue obtenida a través de un trabajador?

(A) Sí  1

(B) No  2

98. ¿La información de la encuesta fue obtenida a través de un trabajador?

(A) Sí  1

(B) No  2

99. ¿La información de la encuesta fue obtenida a través de un trabajador?

(A) Sí  1

(B) No  2

100. ¿La información de la encuesta fue obtenida a través de un trabajador?

(A) Sí  1

(B) No  2

101. ¿La información de la encuesta fue obtenida a través de un trabajador?

(A) Sí  1

(B) No  2

102. ¿La información de la encuesta fue obtenida a través de un trabajador?

(A) Sí  1

(B) No  2

103. ¿La información de la encuesta fue obtenida a través de un trabajador?

(A) Sí  1

(B) No  2

Página 10 de 10