

ENCUESTA NACIONAL DE FAMILIA Y VULNERABILIDAD

CUESTIONARIO DE HOGAR

NÚM. DE CUESTIONARIO | _____ |

ENTIDAD FEDERATIVA: _____ | | | |

MUNICIPIO O DELEGACIÓN: _____ | | | |

LOCALIDAD O COLONIA: _____ | | | | |

DIRECCIÓN (Calle, camino, número exterior e interior): _____

AGEB | | | | - | | MANZANA | | | | VIVIENDA | | | | HOGAR | | | |

ENTREVISTA REALIZADA EN: ESPAÑOL 1

LENGUA INDÍGENA 2

| VISITAS DEL ENTREVISTADOR | 1 | 2 | 3 | 4 | |
|---------------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| FECHA | DÍA MES | DÍA MES | DÍA MES | DÍA MES | 2006 |
| NOMBRE DEL ENTREVISTADOR | | | | | |
| CLAVE DEL ENTREVISTADOR | | | | | |
| HORA QUE COMENZÓ | : | : | : | : | |
| HORA QUE TERMINÓ | : | : | : | : | |
| DURACIÓN | | | | | MIN |
| RESULTADO* | | | | | |

* Código de resultados

- | | |
|---|----------------------------------|
| 01 Entrevista completa | 06 Informante inadecuado |
| 02 Entrevista incompleta (Anote en observaciones) | 07 No es vivienda |
| 03 Entrevista aplazada | 08 Desocupada |
| 04 Nadie en casa | 09 De uso temporal |
| 05 Se negó a dar información | 10 Otro (Anote en observaciones) |

OBSERVACIONES

| | SUPERVISADO POR | CRITICADO POR | CODIFICADO POR | GRABADO POR | |
|--------|-----------------|---------------|----------------|-------------|-------------|
| NOMBRE | | | | | |
| FECHA | DÍA MES | DÍA MES | DÍA MES | DÍA MES | 2006 |

LOS DATOS QUE USTED PROPORCIONE SON ANÓNIMOS Y SE USARÁN SÓLO PARA FINES ESTADÍSTICOS

| | | A TODOS LOS DE LA LISTA | |
|---|---|---|---|
| | | IDENTIFICACIÓN | EDAD |
| E L E G I B L E S | N Ú M E R O D E R E N G L Ó N | 1 | 3 |
| | | <p>Por favor, dígame el nombre de cada una de las personas que normalmente viven en este hogar, empezando por el jefe del hogar. No olvide incluir a los niños chiquitos y a los ancianos.</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;"> <p>CIRCULE EL NÚMERO DE RENGLÓN DE LA PERSONA QUE LE PROPORCIONÓ LA INFORMACIÓN</p> </div> | <p>¿Cuántos años cumplidos tiene (NOMBRE)?</p> <p>MENOR DE UN AÑO..... 00</p> <p>97 AÑOS ó MÁS..... 97</p> <p>NR 99</p> |
| | | VERIFICACIÓN | |
| | | 2 | |
| <p>Entonces, ¿son: __ __ </p> <p>personas las que forman este hogar?</p> <p>Sí 1</p> <p>No 2 →</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;"> <p>VERIFIQUE Y CORRIJA LA LISTA</p> </div> | | | |
| ↓ | ↓ | | |
| | | NOMBRE | AÑOS |
| | 01 | | __ __ |
| | 02 | | __ __ |
| | 03 | | __ __ |
| | 04 | | __ __ |
| | 05 | | __ __ |
| | 06 | | __ __ |
| | 07 | | __ __ |
| | 08 | | __ __ |
| | 09 | | __ __ |
| | 10 | | __ __ |
| | 11 | | __ __ |
| | 12 | | __ __ |
| | 13 | | __ __ |
| | 14 | | __ __ |
| | 15 | | __ __ |
| | 16 | | __ __ |
| | 17 | | __ __ |

HOGAR: Unidad doméstica formada por una o más personas unidas o no por lazos de parentesco, que residen habitualmente en la misma vivienda y se sostienen de un gasto común para la alimentación, es decir, que comparten un mismo gasto para la comida.

“Buenos días (tardes). Mi nombre es _____.
La *Universidad Nacional Autónoma de México* está realizando un estudio, para conocer varios aspectos de los hogares y familias en México. Por eso, queremos pedirle que nos permita hacerle unas preguntas sobre este tema.

LOS DATOS QUE NOS PROPORCIONEN SON ANÓNIMOS Y SE USARÁN SÓLO PARA FINES ESTADÍSTICOS.

H1 ¿cuántas personas viven normalmente en esta vivienda, contando a los niños chiquitos y a los ancianos?

Número de personas..... |__|__|

H2 ¿Todas las personas que habitan en esta vivienda comparten el mismo gasto para la comida?

Sí..... 1 → 1
No..... 2
NR 9

H3 Entonces, ¿cuántos hogares o grupos de personas tienen gastos separados para la comida, contando el de usted?

Número de hogares..... |__|__|

H4 ¿Me podría decir el nombre de los jefes (las jefas) de cada uno de los hogares de esta vivienda?

CIRCULE EL NÚMERO DEL HOGAR SELECCIONADO DE ACUERDO CON LA ETIQUETA Y SOLICITE UN INFORMANTE DEL HOGAR SELECCIONADO

| No. de hogar | NOMBRE DEL(LA) JEFE(A) DE HOGAR |
|--------------|---------------------------------|
| 1 | |
| 2 | |
| 3 | |
| 4 | |
| 5 | |

ETIQUETA PARA SELECCIÓN DE HOGAR

ETIQUETA PARA SELECCIÓN DE HOGAR

ETIQUETA PARA SELECCIÓN DE ENTREVISTADO

ETIQUETA PARA SELECCIÓN DE ENTREVISTADO

| NÚMERO DE RENGLÓN | A TODOS LOS DE LA LISTA | | A TODOS LOS RESIDENTES HABITUALES | | | |
|-------------------|---|-------|--|---|--|---|
| | SEXO | | CONDICIÓN DE RESIDENCIA | | PARENTESCO | |
| | 4 | | 5 | | 6 | |
| | ¿(NOMBRE) es hombre o mujer? | | ¿(NOMBRE): | | ¿Qué parentesco tiene (NOMBRE) con (JEFE DEL HOGAR)? | |
| | <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> LEA LAS OPCIONES HASTA OBTENER UNA RESPUESTA AFIRMATIVA </div> | | | | | |
| | | | vive en otro lugar, porque está trabajando, estudiando o por otras razones? 1 vive en otro lugar, aunque por ahora está aquí? 2 vive temporalmente aquí, porque no tiene otro lugar donde vivir?... 3 vive normalmente aquí? 4 vive aquí, aunque por ahora está en otro lugar? 5 NR 9 | | | Esposo (a) o compañero (a)02 Hijo (a)03 Padre o madre04 Abuelo (a)05 Hermano (a)06 Cuñado (a)07 Yerno o nuera08 Nieto(a)09 Sobrino (a)10 Primo (a)11 Suegro (a)12 Tío (a)13 Otro pariente _____ (ESPECIFIQUE)..... 14 Sirviente (a)15 No tiene parentesco16 |
| | | | <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> RESIDENTES HABITUALES: 3, 4 Y 5 </div> | | | <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> PERSONAS ELEGIBLES: HOMBRES Y MUJERES DE 20 A 64 AÑOS RESIDENTES HABITUALES Y PARIENTES DEL JEFE(A), SI CUMPLEN LAS CONDICIONES NUMÉRELOS PROGRESIVAMENTE EN LA PRIMERA COLUMNA </div> |
| | ↓ | | ↓ | | ↓ | |
| | HOMBRE | MUJER | CÓDIGO | | PARENTESCO | |
| 01 | 1 | 2 | _ | _ | 0 1 JEFE DE HOGAR | |
| 02 | 1 | 2 | _ | _ | _ _ | |
| 03 | 1 | 2 | _ | _ | _ _ | |
| 04 | 1 | 2 | _ | _ | _ _ | |
| 05 | 1 | 2 | _ | _ | _ _ | |
| 06 | 1 | 2 | _ | _ | _ _ | |
| 07 | 1 | 2 | _ | _ | _ _ | |
| 08 | 1 | 2 | _ | _ | _ _ | |
| 09 | 1 | 2 | _ | _ | _ _ | |
| 10 | 1 | 2 | _ | _ | _ _ | |
| 11 | 1 | 2 | _ | _ | _ _ | |
| 12 | 1 | 2 | _ | _ | _ _ | |
| 13 | 1 | 2 | _ | _ | _ _ | |
| 14 | 1 | 2 | _ | _ | _ _ | |
| 15 | 1 | 2 | _ | _ | _ _ | |
| 16 | 1 | 2 | _ | _ | _ _ | |
| 17 | 1 | 2 | _ | _ | _ _ | |

| A TODOS LOS RESIDENTES HABITUALES | | | |
|-----------------------------------|---|---|--|
| NÚMERO DE RENGLÓN | PADRE EN HOGAR | MADRE EN HOGAR | DERECHOHABIENCIA |
| | 7 | 8 | 9 |
| | <p>¿Vive el padre de (NOMBRE) en este hogar?</p> <p>“SÍ” → ¿Quién es el padre?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto;">ANOTE EL NÚMERO DE RENGLÓN DEL PADRE</div> <p>“NO” 88</p> <p style="text-align: center;">↓</p> | <p>¿Vive la madre de (NOMBRE) en este hogar?</p> <p>“SÍ” → ¿Quién es la madre?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto;">ANOTE EL NÚMERO DE RENGLÓN DE LA MADRE</div> <p>“NO” 88</p> <p style="text-align: center;">↓</p> | <p>Por alguno de sus familiares o por el trabajo que realiza, ¿(NOMBRE) tiene derecho a servicio médico:</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px auto; width: 80%;">LEA LAS OPCIONES HASTA OBTENER UNA RESPUESTA AFIRMATIVA</div> <p>en el Seguro Social (IMSS)? 01</p> <p>en el ISSSTE? 02</p> <p>proporcionado por instituciones públicas o paraestatales (como PEMEX, Marina, Ejército, etc.)? 03</p> <p>pagado por empresas privadas (como fábricas, bancos, etc.)? 04</p> <p>en otra institución pública? 05</p> <p>en un seguro privado? 06</p> <p>en el seguro popular? 07</p> <p>¿No tiene derecho a servicio médico? 08</p> <p>No sabe 98</p> <p>NR 99</p> <p style="text-align: center;">↓</p> |
| No. DE RENGLÓN | No. DE RENGLÓN | CÓDIGO | |
| 01 | _ _ _ | _ _ _ _ _ _ _ | 01 |
| 02 | _ _ _ | _ _ _ _ _ _ _ | 02 |
| 03 | _ _ _ | _ _ _ _ _ _ _ | 03 |
| 04 | _ _ _ | _ _ _ _ _ _ _ | 04 |
| 05 | _ _ _ | _ _ _ _ _ _ _ | 05 |
| 06 | _ _ _ | _ _ _ _ _ _ _ | 06 |
| 07 | _ _ _ | _ _ _ _ _ _ _ | 07 |
| 08 | _ _ _ | _ _ _ _ _ _ _ | 08 |
| 09 | _ _ _ | _ _ _ _ _ _ _ | 09 |
| 10 | _ _ _ | _ _ _ _ _ _ _ | 10 |
| 11 | _ _ _ | _ _ _ _ _ _ _ | 11 |
| 12 | _ _ _ | _ _ _ _ _ _ _ | 12 |
| 13 | _ _ _ | _ _ _ _ _ _ _ | 13 |
| 14 | _ _ _ | _ _ _ _ _ _ _ | 14 |
| 15 | _ _ _ | _ _ _ _ _ _ _ | 15 |
| 16 | _ _ _ | _ _ _ _ _ _ _ | 16 |
| 17 | _ _ _ | _ _ _ _ _ _ _ | 17 |

| N Ú M E R O D E R E N G L Ó N | A MENORES DE 12 AÑOS R.H. | | A PERSONAS DE 12 AÑOS O MÁS R.H. | | A TODOS LOS R.H. | |
|---|---|--|--|--|--|--|
| | 10 | | 11 | | 12 | |
| | ¿En este hogar, algún niño tiene dificultades o deficiencias, para realizar actividades que hacen los niños de su edad? "Sí" → ¿Quién? | | ¿En este hogar, alguien tiene dificultades o deficiencias para realizar solo (sin ayuda) las siguientes actividades: caminar, vestirse, comer, salir a la calle? "Sí" → ¿Quién? | | <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> CÓDIGO 2 EN 10 Y 11, PASE A LA SIGUIENTE PERSONA ó A 16. CÓDIGO 1 EN 10 u 11, PREGUNTE: ¿Qué dificultad/deficiencia tiene (NOMBRE)? DIFICULTAD/ DEFICIENCIA: Para ver 1 Para oír 2 Para hablar 3 Motriz (para caminar, mover los brazos) 4 Mental 5 Neurológica 6 Otra 7 (ESPECIFIQUE) No sabe 8 NR 9 </div> | |

| | ↓ | | ↓ | | → | |
|----|----|----|----|----|-------------------------|----|
| | SÍ | NO | SÍ | NO | DIFICULTAD /DEFICIENCIA | |
| 01 | 1 | 2 | 1 | 2 | | 01 |
| 02 | 1 | 2 | 1 | 2 | | 02 |
| 03 | 1 | 2 | 1 | 2 | | 03 |
| 04 | 1 | 2 | 1 | 2 | | 04 |
| 05 | 1 | 2 | 1 | 2 | | 05 |
| 06 | 1 | 2 | 1 | 2 | | 06 |
| 07 | 1 | 2 | 1 | 2 | | 07 |
| 08 | 1 | 2 | 1 | 2 | | 08 |
| 09 | 1 | 2 | 1 | 2 | | 09 |
| 10 | 1 | 2 | 1 | 2 | | 10 |
| 11 | 1 | 2 | 1 | 2 | | 11 |
| 12 | 1 | 2 | 1 | 2 | | 12 |
| 13 | 1 | 2 | 1 | 2 | | 13 |
| 14 | 1 | 2 | 1 | 2 | | 14 |
| 15 | 1 | 2 | 1 | 2 | | 15 |
| 16 | 1 | 2 | 1 | 2 | | 16 |
| 17 | 1 | 2 | 1 | 2 | | 17 |

| A TODOS LOS RESIDENTES HABITUALES | | | | |
|-----------------------------------|--|--|--|---|
| SALUD | | | | |
| 13 | | 14 | | 15 |
| NÚMERO DE REGLÓN | El origen de la dificultad o deficiencia de (NOMBRE) es: | ¿Por su dificultad o deficiencia para realizar tareas o actividades (NOMBRE) requiere de alguna persona que lo ayude o lo cuide? | | ¿Alguno de los miembros del hogar se encarga de cuidar a (NOMBRE)? |
| | de nacimiento? 1 por enfermedad? 2 por un accidente? 3 por uso de alcohol o drogas? 4 por edad avanzada? 5 Otro _____ 6 (ESPECIFIQUE) No sabe 8 NR 9 | "NO" ↓ <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">PASE A 16</div> | | "SÍ" → ¿Quién? <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block; width: fit-content;"> ANOTE EL NÚMERO DE REGLÓN DE EL (LOS) ENCARGADO(S) </div> Alguien fuera del hogar 77 "NO" 88 <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block; width: fit-content;"> PASE A LA SIGUIENTE PERSONA O A 16 </div> |
| → | | → | | → |

| | ORIGEN DE LA DIFICULTAD | SÍ | NO | CUIDADOR | |
|----|-------------------------|----|----|-------------------|----|
| 01 | _ _____ | 1 | 2 | _ _ _ _ _ _ _ _ _ | 01 |
| 02 | _ _____ | 1 | 2 | _ _ _ _ _ _ _ _ _ | 02 |
| 03 | _ _____ | 1 | 2 | _ _ _ _ _ _ _ _ _ | 03 |
| 04 | _ _____ | 1 | 2 | _ _ _ _ _ _ _ _ _ | 04 |
| 05 | _ _____ | 1 | 2 | _ _ _ _ _ _ _ _ _ | 05 |
| 06 | _ _____ | 1 | 2 | _ _ _ _ _ _ _ _ _ | 06 |
| 07 | _ _____ | 1 | 2 | _ _ _ _ _ _ _ _ _ | 07 |
| 08 | _ _____ | 1 | 2 | _ _ _ _ _ _ _ _ _ | 08 |
| 09 | _ _____ | 1 | 2 | _ _ _ _ _ _ _ _ _ | 09 |
| 10 | _ _____ | 1 | 2 | _ _ _ _ _ _ _ _ _ | 10 |
| 11 | _ _____ | 1 | 2 | _ _ _ _ _ _ _ _ _ | 11 |
| 12 | _ _____ | 1 | 2 | _ _ _ _ _ _ _ _ _ | 12 |
| 13 | _ _____ | 1 | 2 | _ _ _ _ _ _ _ _ _ | 13 |
| 14 | _ _____ | 1 | 2 | _ _ _ _ _ _ _ _ _ | 14 |
| 15 | _ _____ | 1 | 2 | _ _ _ _ _ _ _ _ _ | 15 |
| 16 | _ _____ | 1 | 2 | _ _ _ _ _ _ _ _ _ | 16 |
| 17 | _ _____ | 1 | 2 | _ _ _ _ _ _ _ _ _ | 17 |

| A LOS RESIDENTES HABITUALES DE 5 AÑOS O MÁS | | | | | | | | | | | | |
|---|---|--------------------------|---|----|--|----|--|----|-------|-------|----|---|
| NÚMERO DE REGIÓN | LENGUA INDÍGENA | | ALFABETISMO | | ASISTENCIA | | GRADO ESCOLAR | | | | | |
| | 16 | 17 | 18 | | 19 | | 20 | | | | | |
| | ¿(NOMBRE) habla alguna lengua indígena? | ¿(NOMBRE) habla español? | ¿(NOMBRE) sabe leer y escribir un recado? | | ¿Alguna vez (NOMBRE) fue a la escuela? | | ¿Cuál es el último año o grado que (NOMBRE) pasó (aprobó) en la escuela? NIVEL: Ninguno..... 00 Preescolar..... 01 Primaria..... 02 Secundaria..... 03 Estudios sin secundaria: - Técnicos 04 - Comerciales o secretariales..... 05 Preparatoria 06 Estudios con secundaria: - Técnicos 07 - Comerciales o secretariales..... 08 - Normal 09 Profesional 10 Normal con preparatoria 11 Posgrado..... 12 No sabe..... 88 8 NR..... 99 9 | | | | | |
| | “NO” ↓ PASE A 18 | | | | “NO” ↓ PASE A 27 | | | | | | | |
| | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ |
| | SÍ | NO | SÍ | NO | SÍ | NO | SÍ | NO | NIVEL | GRADO | | |
| 01 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | | | 01 | |
| 02 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | | | 02 | |
| 03 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | | | 03 | |
| 04 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | | | 04 | |
| 05 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | | | 05 | |
| 06 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | | | 06 | |
| 07 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | | | 07 | |
| 08 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | | | 08 | |
| 09 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | | | 09 | |
| 10 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | | | 10 | |
| 11 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | | | 11 | |
| 12 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | | | 12 | |
| 13 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | | | 13 | |
| 14 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | | | 14 | |
| 15 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | | | 15 | |
| 16 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | | | 16 | |
| 17 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | | | 17 | |

| A LOS RESIDENTES HABITUALES DE 6 A 34 AÑOS | | | | | |
|--|---|----|--|--|--|
| TIPO DE ESCUELA | | | ASISTENCIA A LA ESCUELA | | |
| 21 | | 22 | 23 | | 24 |
| NÚMERO DE RENGLÓN | ¿El último año o grado que pasó (aprobó) (NOMBRE) fue en una escuela pública o privada? | | ¿(NOMBRE) actualmente va a la escuela? | | ¿Qué edad tenía(NOMBRE) cuando dejó de estudiar? |
| | Pública 1 Privado..... 2 No sabe 8 | | Escolarizado 1 Abierto 2 No sabe 8 | | MENOR DE 12 AÑOS ↓ PASE A LA SIGUIENTE PERSONA O A 38 No sabe..... 98 |
| → | | → | → | | → |

| | PÚBLICA O PRIVADA | SISTEMA ESCOLAR | SÍ | NO | EDAD | |
|----|-------------------|-----------------|----|----|------|----|
| 01 | _ | _ | 1 | 2 | _ _ | 01 |
| 02 | _ | _ | 1 | 2 | _ _ | 02 |
| 03 | _ | _ | 1 | 2 | _ _ | 03 |
| 04 | _ | _ | 1 | 2 | _ _ | 04 |
| 05 | _ | _ | 1 | 2 | _ _ | 05 |
| 06 | _ | _ | 1 | 2 | _ _ | 06 |
| 07 | _ | _ | 1 | 2 | _ _ | 07 |
| 08 | _ | _ | 1 | 2 | _ _ | 08 |
| 09 | _ | _ | 1 | 2 | _ _ | 09 |
| 10 | _ | _ | 1 | 2 | _ _ | 10 |
| 11 | _ | _ | 1 | 2 | _ _ | 11 |
| 12 | _ | _ | 1 | 2 | _ _ | 12 |
| 13 | _ | _ | 1 | 2 | _ _ | 13 |
| 14 | _ | _ | 1 | 2 | _ _ | 14 |
| 15 | _ | _ | 1 | 2 | _ _ | 15 |
| 16 | _ | _ | 1 | 2 | _ _ | 16 |
| 17 | _ | _ | 1 | 2 | _ _ | 17 |

| A LOS RESIDENTES HABITUALES DE 12 A 34 AÑOS | | | | | | |
|---|--|-------|-------------|---|----|----|
| ABANDONO ESCOLAR | | | CERTIFICADO | | | |
| 25 | | | 26 | | | |
| N Ú M E R O D E R E N G L Ó N | ¿Cuál fue la razón (causa) principal por la que (NOMBRE) dejó de estudiar? | | | ¿(NOMBRE) obtuvo el certificado o título del último nivel alcanzado(NIVEL ALCANZADO EN 20)? | | |
| | → | | | → | | |
| | ABANDONO ESCOLAR | | | SÍ | NO | |
| | 01 | _ _ _ | _____ | 1 | 2 | 01 |
| | 02 | _ _ _ | _____ | 1 | 2 | 02 |
| | 03 | _ _ _ | _____ | 1 | 2 | 03 |
| | 04 | _ _ _ | _____ | 1 | 2 | 04 |
| | 05 | _ _ _ | _____ | 1 | 2 | 05 |
| | 06 | _ _ _ | _____ | 1 | 2 | 06 |
| | 07 | _ _ _ | _____ | 1 | 2 | 07 |
| | 08 | _ _ _ | _____ | 1 | 2 | 08 |
| | 09 | _ _ _ | _____ | 1 | 2 | 09 |
| | 10 | _ _ _ | _____ | 1 | 2 | 10 |
| | 11 | _ _ _ | _____ | 1 | 2 | 11 |
| | 12 | _ _ _ | _____ | 1 | 2 | 12 |
| | 13 | _ _ _ | _____ | 1 | 2 | 13 |
| | 14 | _ _ _ | _____ | 1 | 2 | 14 |
| | 15 | _ _ _ | _____ | 1 | 2 | 15 |
| | 16 | _ _ _ | _____ | 1 | 2 | 16 |
| | 17 | _ _ _ | _____ | 1 | 2 | 17 |

| A LOS RESIDENTES HABITUALES DE 12 AÑOS O MÁS | | | |
|---|--|---------------------|---|
| ESTADO CIVIL | | CÓNYUGE EN EL HOGAR | |
| 27 | | 28 | |
| N Ú M E R O D E R E N G L Ó N | <p>¿Actualmente (NOMBRE):</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;"> LEA LAS OPCIONES HASTA OBTENER UNA RESPUESTA AFIRMATIVA </div> <p>vive en unión libre? 1 es casado(a)? 2 es separado(a)? 3 es divorciado(a)? 4 es viudo(a)? 5 es soltero(a)? 6</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;"> PASE A 29 </div> | | <p>¿Vive el (la) esposo(a) o compañero(a) de (NOMBRE) en este hogar?</p> <p>“SÍ” → ¿Quién es el (la) esposo(a) o compañero(a) de (NOMBRE)?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;"> ANOTE EL NÚMERO DE RENGLÓN DEL CÓNYUGE </div> <p>“NO” 88</p> |
| | → | → | |
| | ESTADO CIVIL | No. DE RENGLÓN | |
| 01 | _ _ | _ _ | 01 |
| 02 | _ _ | _ _ | 02 |
| 03 | _ _ | _ _ | 03 |
| 04 | _ _ | _ _ | 04 |
| 05 | _ _ | _ _ | 05 |
| 06 | _ _ | _ _ | 06 |
| 07 | _ _ | _ _ | 07 |
| 08 | _ _ | _ _ | 08 |
| 09 | _ _ | _ _ | 09 |
| 10 | _ _ | _ _ | 10 |
| 11 | _ _ | _ _ | 11 |
| 12 | _ _ | _ _ | 12 |
| 13 | _ _ | _ _ | 13 |
| 14 | _ _ | _ _ | 14 |
| 15 | _ _ | _ _ | 15 |
| 16 | _ _ | _ _ | 16 |
| 17 | _ _ | _ _ | 17 |

| A LOS RESIDENTES HABITUALES DE 12 AÑOS O MÁS | |
|---|--|
| CONDICIÓN DE ACTIVIDAD | VERIFICACIÓN |
| 29 | 30 |
| <p>¿La semana pasada (NOMBRE):</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px auto; width: fit-content;"> LEA LAS OPCIONES HASTA OBTENER UNA RESPUESTA AFIRMATIVA </div> <p>trabajó?1</p> <p>no trabajó, pero sí tenía trabajo?.....2</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px auto; width: fit-content;"> PASE A 31 </div> <p>buscó trabajo?.....3</p> <p>era estudiante?.....4</p> <p>se dedicó a los quehaceres del hogar?.....5</p> <p>está jubilado(a) o pensionado(a)?.....6</p> <p>está incapacitado (a) permanentemente para trabajar?.....7</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px auto; width: fit-content;"> PASE A LA SIGUIENTE PERSONA O A 38 </div> <p>No trabajó.....8</p> <p style="text-align: center;">→</p> | <p>Además de (CONDICIÓN EN 29), ¿la semana pasada (NOMBRE):</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px auto; width: fit-content;"> LEA LAS OPCIONES HASTA OBTENER UNA RESPUESTA AFIRMATIVA </div> <p>vendió algún producto (ropa, alimentos, etc.)? 1</p> <p>ayudó a trabajar en un negocio familiar? 2</p> <p>hizo algún producto para vender (alimentos, artesanías, ropa, etc.)? 3</p> <p>a cambio de un pago lavó, planchó, cocinó o cuidó alguna persona?..... 4</p> <p>ayudó a trabajar en las actividades agrícolas o en la cría de animales? 5</p> <p>No trabajó 6</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px auto; width: fit-content;"> PASE A LA SIGUIENTE PERSONA O A 38 </div> <p style="text-align: center;">→</p> |
| CONDICIÓN DE ACTIVIDAD | VERIFICACIÓN |

NÚMERO DE REGISTRO

| | | | |
|----|---|---|----|
| 01 | □ | □ | 01 |
| 02 | □ | □ | 02 |
| 03 | □ | □ | 03 |
| 04 | □ | □ | 04 |
| 05 | □ | □ | 05 |
| 06 | □ | □ | 06 |
| 07 | □ | □ | 07 |
| 08 | □ | □ | 08 |
| 09 | □ | □ | 09 |
| 10 | □ | □ | 10 |
| 11 | □ | □ | 11 |
| 12 | □ | □ | 12 |
| 13 | □ | □ | 13 |
| 14 | □ | □ | 14 |
| 15 | □ | □ | 15 |
| 16 | □ | □ | 16 |
| 17 | □ | □ | 17 |

A LOS RESIDENTES HABITUALES DE 12 AÑOS O MÁS

OCUPACIÓN

| | | |
|---|---|---|
| N Ú M E R O D E R E N G L Ó N | 31 | 32 |
| | ¿Cuál es la ocupación, oficio, puesto o cargo que tiene (NOMBRE) en su trabajo principal ? POR EJEMPLO: PEÓN CAMPESINO ALBAÑIL OBRERO PLOMERO VIGILANTE MESERO SECRETARIA ENFERMERA SUPERVISOR GERENTE MAESTRO JEFE DE ÁREA No sabe 98 NR 99 | ¿Cuáles son las tareas o actividades que realiza (NOMBRE) en ese trabajo? No sabe 98 NR..... 99 |
| | → | → |

| | | |
|--|------------------|--------------------|
| | OCUPACIÓN | ACTIVIDADES |
|--|------------------|--------------------|

| | | | |
|----|--|--|----|
| 01 | | | 01 |
| 02 | | | 02 |
| 03 | | | 03 |
| 04 | | | 04 |
| 05 | | | 05 |
| 06 | | | 06 |
| 07 | | | 07 |
| 08 | | | 08 |
| 09 | | | 09 |
| 10 | | | 10 |
| 11 | | | 11 |
| 12 | | | 12 |
| 13 | | | 13 |
| 14 | | | 14 |
| 15 | | | 15 |
| 16 | | | 16 |
| 17 | | | 17 |

| A LOS RESIDENTES HABITUALES DE 12 AÑOS O MÁS | | | |
|---|--|---|----|
| RAMA DE ACTIVIDAD | | | |
| 33 | | 34 | |
| N Ú M E R O D E R E N G L Ó N | ¿A qué se dedica la empresa, negocio, institución o persona para la que trabajó o ayudó (NOMBRE) la semana pasada? | ¿En dónde trabajó (NOMBRE) la semana pasada? | |
| | POR EJEMPLO: INDUSTRIA: AUTOMOTRIZ ELECTRODOMÉSTICOS ALIMENTOS CONSTRUCCIÓN COMERCIO SERVICIOS: FINANCIEROS EDUCACIÓN, SALUD HOTELES Y RESTAURANTES SERVICIO DOMÉSTICO REPARACIÓN AGRICULTURA, GANADERÍA No sabe 98 NR 99 | POR EJEMPLO: EN EL CAMPO, EN UNA FÁBRICA, EN UN TALLER MECÁNICO O NOMBRE DE LA EMPRESA No sabe 98 NR 99 | |
| | → | → | |
| | RAMA DE ACTIVIDAD | RAMA DE ACTIVIDAD | |
| 01 | _____ | _____ | 01 |
| 02 | _____ | _____ | 02 |
| 03 | _____ | _____ | 03 |
| 04 | _____ | _____ | 04 |
| 05 | _____ | _____ | 05 |
| 06 | _____ | _____ | 06 |
| 07 | _____ | _____ | 07 |
| 08 | _____ | _____ | 08 |
| 09 | _____ | _____ | 09 |
| 10 | _____ | _____ | 10 |
| 11 | _____ | _____ | 11 |
| 12 | _____ | _____ | 12 |
| 13 | _____ | _____ | 13 |
| 14 | _____ | _____ | 14 |
| 15 | _____ | _____ | 15 |
| 16 | _____ | _____ | 16 |
| 17 | _____ | _____ | 17 |

| A LOS RESIDENTES HABITUALES DE 12 AÑOS O MÁS | | | | |
|---|--|--|--|----|
| N Ú M E R O D E R E N G L Ó N | POSICIÓN EN EL TRABAJO | INGRESOS LABORALES | OTROS INGRESOS LABORALES | |
| | 35 | 36 | 37 | |
| | <p>¿(NOMBRE) en su trabajo principal es:</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin: 5px 0;">LEA LAS OPCIONES HASTA OBTENER UNA RESPUESTA AFIRMATIVA</div> <p>empleado(a) obrero(a)?(empresa de 1 a 5 trabajadores).....01</p> <p>empleado(a) obrero(a)?(empresa de 6 o más trabajadores)02</p> <p>jornalero(a) rural o peón(a) de campo?.....03</p> <p>patrón(a), socio(a), empleador(a) propietario(a) de un negocio (de 1 a 5 trabajadores)?.....04</p> <p>patrón(a), socio(a), empleador(a) propietario(a) de un negocio (de 6 y más trabajadores)?05</p> <p>trabajador(a) por su cuenta (que no contrata trabajadores, no profesionista)?06</p> <p>profesionista independiente?07</p> <p>trabajador(a) a destajo o por comisión?08</p> <p>trabajador sin pago en el negocio o predio familiar?.....09</p> <p>trabajador no familiar sin pago?.....10</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin: 5px 0;">PASE A LA SIGUIENTE PERSONA O A 37 ←</div> <p>otro? _____ (ESPECIFIQUE).....11</p> <p>No sabe98</p> <p>NR99</p> <p style="text-align: right;">→</p> | <p>¿Cuánto gana (NOMBRE) por su trabajo principal?</p> <p>Al día.....1</p> <p>A la semana2</p> <p>A la quincena3</p> <p>Al mes4</p> <p>Al año5</p> <p>Sin pago6</p> <p>No sabe.....8</p> <p>NR.....9</p> <p style="text-align: right;">→</p> | <p>Además de su trabajo principal, ¿la semana pasada realizó otro trabajo?</p> <p>“SÍ” → ¿Cuánto gana (NOMBRE) por ese trabajo?</p> <p>Al día.....1</p> <p>A la semana2</p> <p>A la quincena3</p> <p>Al mes4</p> <p>Al año5</p> <p>No tiene otros ingresos6</p> <p>No sabe.....8</p> <p>NR.....9</p> <p>“NO”0</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin: 5px auto;">PASE A LA SIGUIENTE PERSONA</div> <p style="text-align: right;">→</p> | |
| | POSICIÓN EN EL TRABAJO | INGRESOS | OTROS INGRESOS | |
| 01 | _ _ _ | _ _ _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ _ _ _ _ | 01 |
| 02 | _ _ _ | _ _ _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ _ _ _ _ | 02 |
| 03 | _ _ _ | _ _ _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ _ _ _ _ | 03 |
| 04 | _ _ _ | _ _ _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ _ _ _ _ | 04 |
| 05 | _ _ _ | _ _ _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ _ _ _ _ | 05 |
| 06 | _ _ _ | _ _ _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ _ _ _ _ | 06 |
| 07 | _ _ _ | _ _ _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ _ _ _ _ | 07 |
| 08 | _ _ _ | _ _ _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ _ _ _ _ | 08 |
| 09 | _ _ _ | _ _ _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ _ _ _ _ | 09 |
| 10 | _ _ _ | _ _ _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ _ _ _ _ | 10 |
| 11 | _ _ _ | _ _ _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ _ _ _ _ | 11 |
| 12 | _ _ _ | _ _ _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ _ _ _ _ | 12 |
| 13 | _ _ _ | _ _ _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ _ _ _ _ | 13 |
| 14 | _ _ _ | _ _ _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ _ _ _ _ | 14 |
| 15 | _ _ _ | _ _ _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ _ _ _ _ | 15 |
| 16 | _ _ _ | _ _ _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ _ _ _ _ | 16 |
| 17 | _ _ _ | _ _ _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ _ _ _ _ | 17 |

INGRESOS NO LABORALES

- Jefe de hogar01
- Esposo (a) o compañero (a)02
- Hijo (a)03
- Padre o madre04
- Abuelo (a)05
- Hermano (a).....06
- Cuñado (a)07
- Yerno o nuera08
- Nieto.....09
- Sobrino (a)10
- Primo (a)11
- Suegro (a)12
- Tío (a)13
- Otro pariente (ESPECIFIQUE) .14
- Sirviente (a).....15
- No tiene parentesco16

PARA "SÍ" EN 38a Y 38b PREGUNTE:

38 ¿En este hogar, recibe(n) ingresos por

39 ¿qué parentesco tiene este(estos) familiar(es) con el jefe de hogar?

40 ¿Cuánto recibe de:

- Al día 1
- A la semana 2
- A la quincena 3
- Al mes 4
- Al año 5
- Beneficio en especie 6
- No sabe 8
- NR 9

ANOTE EL PARENTESCO DEL (LOS) FAMILIAR(ES)

ANOTE LA CANTIDAD EN PESOS Y LA FRECUENCIA QUE SEÑALE EL ENTREVISTADO(A)

| | Sí | No | Parentesco | |
|--|----|----|--|--|
| a) ayuda (remesas) de un familiar que vive en el extranjero? | 1 | 2 | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
| b) ayuda de un familiar que viva en otra localidad/ciudad dentro del país? | 1 | 2 | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
| c) jubilación o pensión? | 1 | 2 | | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
| d) beneficios de programas sociales (Oportunidades, Procampo, otros)? | 1 | 2 | | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
| e) becas escolares? | 1 | 2 | | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
| f) rentas? | 1 | 2 | | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |

41 ¿Generalmente, quién (quiénes) se encargan de:

| | No procede | Número de renglón en el hogar | Todos | Alguien fuera del hogar |
|-------------------------------------|------------|--|-------|-------------------------|
| a) comprar los alimentos? | 00 | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | 66 | 77 |
| b) cocinar? | 00 | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | 66 | 77 |
| c) la limpieza de la casa? | 00 | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | 66 | 77 |
| d) lavar y planchar la ropa? | 00 | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | 66 | 77 |
| e) *el cuidado de los niños? | 00 | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | 66 | 77 |
| f) *el cuidado de personas mayores? | 00 | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | 66 | 77 |

| 42 ¿Generalmente, quién (quiénes) decide sobre los gastos: | No procede | Número de renglón en el hogar | Cada quien | Alguien fuera del hogar |
|---|---------------|---|------------|----------------------------|
| a) diarios de la comida? | | _ _ _ _ _ _ _ _ _ | 55 | 77 |
| b) para médico y medicinas? | | _ _ _ _ _ _ _ _ _ | 55 | 77 |
| c) personales como ropa o calzado? | | _ _ _ _ _ _ _ _ _ | 55 | 77 |
| d) mayores (como compra de electrodomésticos, arreglos de la casa)? | 00 | _ _ _ _ _ _ _ _ _ | 55 | 77 |
| Ahora quisiera hacerle algunas preguntas acerca de esta vivienda | | | | |
| 43 ¿Esta vivienda es: <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;">LEA TODAS LAS OPCIONES HASTA OBTENER UNA RESPUESTA AFIRMATIVA</div> | | | | |
| | | prestada? 1 | → 45 | |
| | | rentada o alquilada?..... 2 | | |
| | | propia y la están pagando? 3 | | |
| | | propia y totalmente pagada?..... 4 | | |
| | | Otra situación? 5 | → 45 | |
| | | (ESPECIFIQUE) | | |
| | | No sabe..... 8 | | |
| | | NR..... 9 | | |
| 44 ¿Cuánto pagan al mes (de renta o mensualidad)? | | | | |
| | | Monto de renta (mensualidad)1\$ _ _ _ _ _ | | |
| | | NR9 | | |
| 45 Algún miembro de este hogar, ¿tiene otra propiedad (además de la vivienda) como: una casa, terreno o parcela? | | | | |
| | | Sí..... 1 | | |
| | | No..... 2 | | |
| | | NR 9 | | |
| 46 ¿Los ocupantes de esta vivienda disponen de agua entubada... | | | | |
| | | <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;">LEA TODAS LAS OPCIONES HASTA OBTENER UNA RESPUESTA AFIRMATIVA</div> | | |
| | | dentro de la vivienda? 1 | | |
| | | fuera de la vivienda, pero dentro del terreno? . 2 | | |
| | | de la llave pública?..... 3 | | |
| | | No disponen de agua entubada 4 | | |
| 47 ¿Tiene esta vivienda : | | | | |
| | | <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;">LEA TODAS LAS OPCIONES HASTA OBTENER UNA RESPUESTA AFIRMATIVA</div> | | |
| | | excusado o sanitario? 1 | | |
| | | retrete o letrina? 2 | | |
| | | hoyo negro o pozo ciego? 3 | | |
| | | No dispone de servicio sanitario 4 | | |
| 48 ¿De qué material es la mayor parte del piso de esta vivienda? | | | | |
| | | Tierra..... 1 | | |
| | | Cemento o firme..... 2 | | |
| | | Madera, mosaico, alfombra u otros recubrimientos 3 | | |
| 49 ¿De qué material es la mayor parte del techo de esta vivienda? | | | | |
| | | Material de desecho(cartón, hule, tela, lámina de cartón)..... 1 | | |
| | | Lámina de asbesto o metálica, palma, tejamanil, madera o teja 2 | | |
| | | Losa de concreto, tabique, ladrillo o terrado con vigería..... 3 | | |
| 50 ¿De qué material es la mayor parte de las paredes o muros de esta vivienda? | | | | |
| | | Material de desecho(cartón, hule, tela, lamina de cartón)..... 1 | | |
| | | Lamina de asbesto o metálica, carrizo, bambú, palma, embarroque, bajareque o madera 2 | | |
| | | Adobe, tabique, ladrillo, piedra, cantera, cemento o concreto 3 | | |

| 51 ¿Cuántos cuartos en total tiene esta vivienda, sin contar el baño, la cocina y los pasillos? | Número de cuartos..... __ __ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|-------|----|----|------------------|---|---|----------------------|---|---|--|---|---|--------------------------|---|---|----------------------|---|---|--|
| 52 ¿Tiene esta vivienda un cuarto para cocinar? | Sí..... 1 No..... 2 NR..... 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 53 ¿Disponen de luz eléctrica en esta vivienda? | Sí..... 1 No..... 2 NR..... 9 | → 54d | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 54 En este hogar, ¿tienen... <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 10px auto;">LEA TODAS LAS OPCIONES Y MARQUE CADA UNA</div> | <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">Sí</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a) refrigerador?</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>b) lavadora de ropa?</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>c) televisión de paga (cablevisión, sky)?</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>d) teléfono?</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>e) teléfono celular?</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> </tbody> </table> | | Sí | No | a) refrigerador? | 1 | 2 | b) lavadora de ropa? | 1 | 2 | c) televisión de paga (cablevisión, sky)? | 1 | 2 | d) teléfono? | 1 | 2 | e) teléfono celular? | 1 | 2 | |
| | Sí | No | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| a) refrigerador? | 1 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| b) lavadora de ropa? | 1 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| c) televisión de paga (cablevisión, sky)? | 1 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| d) teléfono? | 1 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| e) teléfono celular? | 1 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 55 En este hogar, ¿tienen algún medio de transporte como: <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 10px auto;">LEA TODAS LAS OPCIONES Y MARQUE CADA UNA</div> | <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">Sí</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a) bicicleta?</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>b) motocicleta?</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>c) triciclo?</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>d) automóvil, camioneta?</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>e) camión?</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> </tbody> </table> | | Sí | No | a) bicicleta? | 1 | 2 | b) motocicleta? | 1 | 2 | c) triciclo? | 1 | 2 | d) automóvil, camioneta? | 1 | 2 | e) camión? | 1 | 2 | |
| | Sí | No | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| a) bicicleta? | 1 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| b) motocicleta? | 1 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| c) triciclo? | 1 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| d) automóvil, camioneta? | 1 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| e) camión? | 1 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AGRADEZCA Y CONTINÚE CON EL CUESTIONARIO INDIVIDUAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |