

XVI.

**ANEXOS**



2. - INGRESO MENSUAL

- 1. - Monos de L 100.00 \_\_\_\_
- 2. - L 101.00 250.00 \_\_\_\_\_
- 3. - L 251.00 500.00\_\_\_\_\_
- 4. - L 501.00 1(100.00 \_\_\_\_
- 5\*- Mayor do L 1000,00 ...

3. - VIVTEIIDA

A.- Tenencia de la vivienda:

- a) Propia \_\_\_\_\_
- b) Alquilada \_\_\_\_\_
- c) Prestada \_\_\_\_\_
- d) Otros. Especifique \_\_\_\_\_

b.- Materiales do la vivienda

	Pared.	Techo.
<u>Piso</u>		
j. Tierra _____	1. Paja _____	1. Paja _____
2. Ladrillo ____	2. Bahareque _____	2. Madera _____
3. Cemento ____	3. Adobo _____	3. Teja _____
4. Mosaico -----	4. Madera _____	4. Zinc _____
5. Madera _ ____	5. Ladrillo _____	5. Asbesto _____
6. Otros _____	6. Bloques _____	6. Otros _____
	7. _____ Otros	

C.- Descripción de la vivienda:

1.1. Número de cuartos \_\_\_\_\_

2. Número de dormitorios \_\_\_\_\_

3. Número de personas por dormitorios \_\_\_\_\_

4. Número de personas por camas \_\_\_\_\_

5. Número de ventanas \_\_\_\_\_

6. Número de puertas \_\_\_\_\_

7. En que cocinas

1. Fogón \_\_\_\_\_

2. Estufa \_\_\_\_\_

3. Otros, Especifique \_\_\_\_\_ :

Do- Obtención de agua

1. Río \_\_\_\_\_

2. Pozo \_\_\_\_\_

3. Tubo \_\_\_\_\_

4. Pila \_\_\_\_\_

5. Otros Especifique \_\_\_\_\_

E.- Usa medio de potabilización de agua

1. Hiervo el agua \_\_\_\_\_
2. filtra el agua
3. Clora el agua \_\_\_\_\_
4. o ninguna \_\_\_\_\_
5. Otros

F. Eliminación de excretas

1. aire libre \_\_\_\_\_
2. Fosa séptica \_\_\_\_\_
3. Letrina \_\_\_\_\_  
Servicio sanitario. \_\_\_\_\_

G- Tipo de iluminación

1. Candela \_\_\_\_\_
2. Candil \_\_\_\_\_
3. Lámpara \_\_\_\_\_
4. Eléctrica \_\_\_\_\_
5. ninguna \_\_\_\_\_
6. Otros \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ -

H. disposición de basura:

1. bota en el solar \_\_\_\_\_
2. Bota fuera del colar \_\_\_\_\_
3. la quena \_\_\_\_\_
4. Ha entierro 5o \_\_\_\_\_
5. Otros \_\_\_\_\_

4.- Tenencia de la tierra ti.

1. Propia \_\_ \_\_\_\_\_ 112
2. Prestada \_\_\_\_\_ 112
3. Alquilada \_\_\_\_\_ 112
- 4 no posee \_\_\_\_

5.- Asistencia en salud

A.- Cuando so enferma dónde lo asistes

- 1.- o Curandero \_\_\_\_\_
- 2.-cEnfermera \_\_\_\_\_
- 3.- Médico del centro de salud \_\_\_\_\_
- 4.- Hospital \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

5.- clínicas privadas \_\_\_\_\_

6.- Otros. Especifique \_\_\_\_\_

B- Porque no asisto al centro de salud

1• Deficiente calidad do atención \_\_\_\_\_

2. Inadecuadas relaciones humanas \_\_\_\_\_

3. Deficiencia de medicamento \_\_\_\_\_

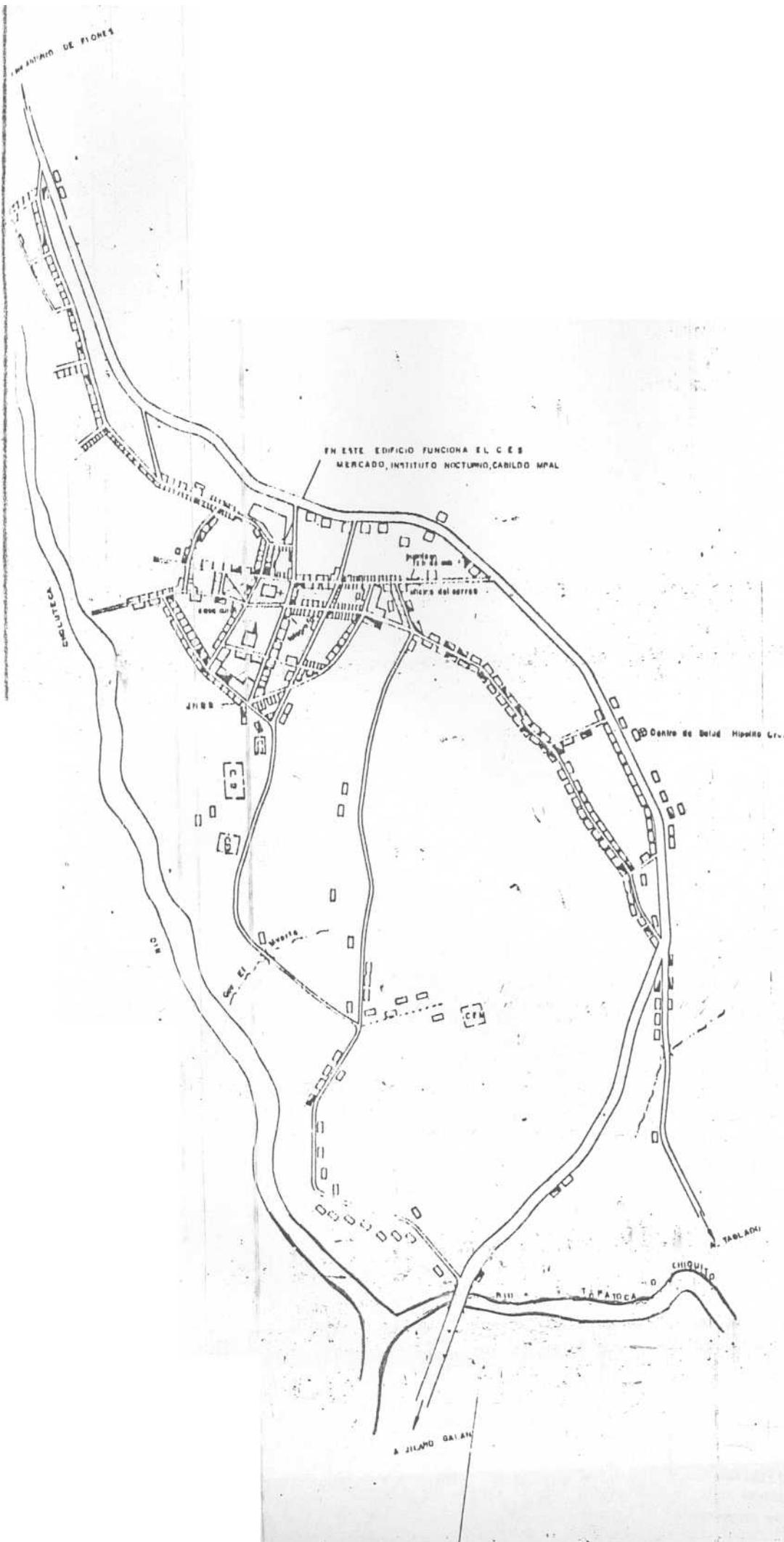
4. desavenencias en enfermeras \_\_\_\_\_

5. Falta de transporte \_\_\_\_\_

6. Vías de comunicación \_\_\_\_\_

5. recursos económicos \_\_\_\_\_

8. Otros. Especifique \_\_\_\_\_



<p>MINISTERIO DE ECONOMIA          DIRECCION GENERAL DE ESTADISTICA Y CENSOS          SECCION DE CARTOGRAFIA</p>	<p>LEVANTAMIENTO          Y REVISION          58 Vozto          J. Zurro</p>
<p><b>PESPIRE</b>          DEPARTAMENTO DE CHOLUTECA          ESCALA 1:5000</p>	<p>FUENTE DE          INFORMACION          D. S. F. C.</p> <p>REVISION OFICINA          M. T. Aguilar</p> <p>EXCLUSIVO PARA</p>