

Anexo Entrevista

Parroquia

Colonia o
barrio

Encuesta Familiar de las Parroquias de Celaya

Nombre:

Domicilio:

1. Composición familiar.

1.1. Anota los datos de las personas que viven en la casa.

Nombre	Edo. Civil	Parentesco	Edad	Escolaridad	Oficio ó profesión	Sueldo aprox.	Aportación semanal a la familia	Padecimientos ó enfermedades crónicas	Dónde nació

2. Datos generales.

2.1. ¿Cuántos cuartos tiene la vivienda? _____

2.2. Tienes miembros de la familia en E.U.? Si _____ No _____ Cuántos _____
Dónde _____

2.3. ¿Apoya económicamente a la familia? Si _____ No _____

2.4. Madres solteras Si _____ No _____ Cuántas _____

2.5. ¿Qué valores se fomentan en tu familia? _____

2.6. ¿Consideras que hay problemas en tu familia? Si _____ No _____

¿Cuáles? _____

3. Nivel económico y social

3.1. Tu vivienda cuenta con: Agua _____ luz _____ teléfono _____
pavimento_____

3.2. ¿Vive en casa propia? Si ___ No_____ Pagas renta Si ___ No___
Otros_____

3.3. Cuántos baños tiene _____

3.4. Cómo esta construida su casa: Tabique/concreto_____ tabique/lámina_____
laminas_____ otros_____

3.5. Cuentas con (numero): Radio____; TV____; refrigerador____;
microondas____; computadora____; Teléfono____;Cable____;
Internet____;Video Juegos____; Celulares____.
Automóvil_____.

3.6. Cuentan en la colonia con: Preescolar_____ primaria_____ secundaria_____
parque_____ Iglesia_____ transporte_____ alumbrado público_____ clínica
de salud_____

3.7. En esta familia hay algún miembro que tenga problema de: _____Drogadicción;
Alcoholismo_____; Pandillerismo_____.

¿Cuentas con los recursos necesarios en tu hogar? _____

4. Seguridad y sociedad

4.1. Grado de drogadicción en la comunidad (colonia, barrio, fraccionamiento):
Alto_____ Regular_____ Bajo_____ Nulo_____

4.2. Grado de Alcoholismo en la comunidad: Alto_____ Regular_____ Bajo_____
Nulo_____

4.3. Grado de pandillerismo en la colonia: Alto_____ Regular_____ Bajo_____
Nulo_____

4.4. Grado de tribus urbanas en la comunidad (EMOS, Darketos, etc.): Alto_____
Regular_____ Bajo_____ Nulo_____

4.5. Existen cantinas y bares en la comunidad: Muchos_____ Regular_____
Pocos_____ Nulo_____

4.6. ¿Sabes si alguien de tu casa consulta el Internet?:
Si_____ No_____ Con que fin _____

4.7. Existe vigilancia en la colonia: Continua_____ Regular_____ No existe_____

4.8. Sabe si se distribuye droga en su comunidad_____

4.9. ¿Qué problema es más grave en tu
comunidad?_____

4.10. _____ ¿Qué sugieres para
resolverlo?_____

5. Convivencia vecinal

5.1. Confía en sus vecinos: Si_____ No_____

5.2. Organizan reuniones en días festivos como el día del niño, reyes, etc.: _____

5.3. Los invita a sus fiestas particulares:

A todos_____ A varios_____ A nadie_____

5.4. Los conflictos más frecuentes entre vecinos es por:
Vehículos____ Niños____ Esposos____ Jóvenes____ Chismes____
Violencia intrafamiliar ____ Animales____ Otros_____

5.5. Existe alguna organización para llevar acciones a favor de la colonia ó barrio:
Si____ No____ Cómo se llama_____

5.6 . Tienen colaboración con las autoridades o grupos de colonos: Si____ No____
Cuál_____

5.7. Han recibido apoyo oficial para mejorar su nivel de vida (programa Oportunidades, becas ó despensas DIF): ____ Cuál_____

¿Qué valores propone s para mejorar las relaciones interpersonales con los vecinos?

6. Educativo y cultural.

6.1. Practican algún deporte: Si____ No____ Cual_____

6.2. Practican alguna actividad cultural: Si____No____
Cual_____

(Guitarra, pintura, canto, poesía, lectura, etc.).

6.3. Salen a divertirse en familia: Si____ No____ Cual_____

6.4. Qué actividades realizan en casa en familia: _____

6.5. Cada cuando convives con tus parientes cercanos (tíos, abuelos, padres, que no vivan en la misma casa). _____

6.6. ¿Qué haría falta para mejorar el nivel educativo y cultural de las familias? _____

7. Salud y nutrición

7.1. Existe algún miembro de la familia que padezca alguna de estas enfermedades:
() Diabetes; () Cáncer; () Hipertensión; () Obesidad; () Otras _____

Recibe atención especializada: Si____ No____ Por qué _____

7.2. Existe un miembro de la familia con Síndrome de Dawn: Si____ No____

Recibe atención especializada: Si____ No____ Por qué _____

7.3. Hay algún miembro con alguna capacidad diferente Si ____ No____ cuál:

Recibe atención especializada: Si____ No____ Por
qué _____

7.4. ¿Qué es lo que más comen en el:

Desayuno _____

Comida _____

Cena _____

7.5. Cada cuando se come carne: _____ Por qué _____

7.6. La leche es parte de la alimentación diaria: Si____ No____

7.7. Cada cuando comen fruta o verdura: _____

7.8. Cuántos refrescos se consumen al día en la familia: _____

7.9. ¿Hay costumbre de consumir comida chatarra en la familia? Si ____ No____

Por

qué _____

¿Qué sugieres para mejorar la salud y la nutrición en la familia?

8. Religión.

8.1. La familia practica alguna religión: Si____ No____ Cuál

Si la familia es católica

8.2. Cada cuando asiste a misa: Cada domingo___ Ocasionalmente___ Casi nunca___

Por

qué_____

¿Cuáles miembros de tu familia Asisten a misa?

_____Por

qué_____

8.3. En la familia existen personas en unión libre: Si____ No____

¿Cuántos?_____

Por

qué_____

8.4. Existe algún miembro de la familia sin bautizar (): Sin confirmación (), Sin 1ª
Comunión (); Por

qué_____

Si la familia práctica otra religión

8.5 Cada cuando asisten a sus reuniones _____

9. Actividad parroquial

9.1. ¿Qué servicios te ofrece tu parroquia:

Preparación a los sacramentos___ Atención a enfermos___

Servicios sociales___ Formación de niños___ Formación de Jóvenes___

Formación de adultos_____

9.2 ¿Participas en alguna de las actividades o servicio que ofrece tu parroquia?

9.3. ¿Qué grupos tiene tu parroquia:

Coros___ Catequesis___ Liturgia___ Matrimonios___ Jóvenes___

Labor social___ otros_____ No se_____.

9.4. ¿Qué otros servicio te gustaría que hubiera?:

9.5. ¿Qué necesidades materiales tiene tu parroquia:_____

9.6. Tienes vecinos de otra religión: Si____ No____

Cuál_____

9.7. Existe en tu barrio templos de otra religión: Si____ No____ Cuál_____

9.8. Convives con ellos: Si____ No____ Por qué_____

