




**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 Comunion ( ); 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\_\_\_\_\_

9.9. Te gustaría participar en alguna actividad de tu parroquia: \_\_\_\_\_  
cuál\_\_\_\_\_

Observaciones del entrevistador:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nombre del entrevistador:

\_\_\_\_\_

Celaya, Gto. Octubre de 2009