



XII CENSO DE POBLACIÓN Y VIVIENDA 2000



INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA GEOGRÁFICA E INFORMÁTICA

Cuestionario básico

1. IDENTIFICACIÓN GEOGRÁFICA

ENTIDAD FEDERATIVA _____

MUNICIPIO O DELEGACIÓN _____

CLAVE DE AGEB _____

LOCALIDAD _____

MANZANA _____

SEGMENTO _____

2. CONTROL DE VIVIENDA Y CUESTIONARIOS

CONSECUTIVO DE LA VIVIENDA _____

NÚMERO DE HOGAR _____

TOTAL DE HOGARES EN LA VIVIENDA _____

TOTAL DE CUESTIONARIOS EN LA VIVIENDA _____

3. DIRECCIÓN DE LA VIVIENDA

CALLE, AVENIDA, CALLEJÓN, CARRETERA, CAMINO

NÚMERO EXTERIOR NÚMERO INTERIOR COLONIA, FRACCIONAMIENTO, BARRIO, UNIDAD HABITACIONAL

4. CONTROL DE PAQUETE

FOLIO DE PAQUETE _____

CONSECUTIVO DEL CUESTIONARIO EN EL PAQUETE _____

5. CLASE DE VIVIENDA

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

CASA INDEPENDIENTE 1

DEPARTAMENTO EN EDIFICIO 2

VIVIENDA O CUARTO EN VECINDAD 3

VIVIENDA O CUARTO EN LA AZOTEA 4

LOCAL NO CONSTRUIDO PARA HABITACIÓN 5

VIVIENDA MÓVIL 6

REFUGIO 7

6. NOMBRE DE LOS RESPONSABLES

ENTREVISTADOR(A) _____

JEFE (A) DE ENTREVISTADORES _____

RESPONSABLE DE AGEB _____

VALIDADOR(A) _____

7. RESULTADO DE LA VALIDACIÓN

VALIDADO 1

A VERIFICACIÓN POR ERROR EN:

IDENTIFICACIÓN GEOGRÁFICA 2	GASTO COMÚN, NÚMERO DE HOGARES / CONTROL DE VIVIENDA . 5
CONTROL DE VIVIENDA Y CUESTIONARIOS 3	LISTA DE PERSONAS / CARACTERÍSTICAS DE LAS PERSONAS ... 6
NÚMERO DE PERSONAS / LISTA DE PERSONAS ... 4	SEXO, EDAD / NÚMERO DE HIJOS 7

I. Características de la vivienda

1. PAREDES

¿De qué material es la mayor parte de las paredes o muros de esta vivienda?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Material de desecho 1

Lámina de cartón 2

Lámina de asbesto o metálica 3

Carrizo, bambú o palma 4

Embarro o bajareque 5

Madera 6

Adobe 7

Tabique, ladrillo, block, piedra, cantera, cemento o concreto 8

2. TECHOS

¿De qué material es la mayor parte del techo de esta vivienda?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Material de desecho 1

Lámina de cartón 2

Lámina de asbesto o metálica 3

Palma, tejamanil o madera 4

Teja 5

Losa de concreto, tabique, ladrillo o terrado con vigería 6

3. PISOS

¿De qué material es la mayor parte del piso de esta vivienda?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Tierra 1

Cemento o firme 2

Madera, mosaico u otros recubrimientos 3

4. COCINA

¿Esta vivienda tiene un cuarto para cocinar?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Sí 1

No 2 PASE A 5

En el cuarto donde cocinan, ¿también duermen?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Sí 3

No 4

5. NÚMERO DE CUARTOS

¿Cuántos cuartos se usan para dormir sin contar pasillos?

|-----|-----|
ANOTE CON NÚMERO

Sin contar pasillos ni baños, ¿cuántos cuartos tiene en total esta vivienda? Cuente la cocina.

|-----|-----|
ANOTE CON NÚMERO

6. DISPONIBILIDAD DE AGUA

¿En esta vivienda tienen:

LEA LAS OPCIONES HASTA OBTENER UNA RESPUESTA AFIRMATIVA Y CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

agua entubada dentro de la vivienda? 1

agua entubada fuera de la vivienda, pero dentro del terreno? 2

agua entubada de llave pública (o hidrante)? 3

agua entubada que acarrean de otra vivienda? 4

agua de pipa? 5

agua de un pozo, río, lago, arroyo u otra? 6

7. SERVICIO SANITARIO

¿Esta vivienda tiene:

**excusado o sanitario?
retrete o fosa?
letrina?
hoyo negro o pozo ciego?**

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Sí 1

No 2 PASE A 10

8. USO EXCLUSIVO

¿Este servicio lo usan solamente las personas de esta vivienda?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Sí 1

No 2

9. CONEXIÓN DE AGUA

¿Este servicio sanitario:

LEA LAS OPCIONES HASTA OBTENER UNA RESPUESTA AFIRMATIVA Y CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

tiene conexión de agua? 1

le echan agua con cubeta? 2

¿No se le puede echar agua? 3

10. DRENAJE

¿Esta vivienda tiene drenaje o desagüe de aguas sucias:

LEA LAS OPCIONES HASTA OBTENER UNA RESPUESTA AFIRMATIVA Y CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

- a la red pública? 1
- a una fosa séptica? 2
- a una tubería que va a dar a una barranca o grieta? 3
- a una tubería que va a dar a un río, lago o mar? 4
- ¿No tiene drenaje? 5

11. ELECTRICIDAD

¿Hay luz eléctrica en esta vivienda?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

- Sí 1
- No 2

12. COMBUSTIBLE

¿El combustible que más usan para cocinar es:

LEA LAS OPCIONES HASTA OBTENER UNA RESPUESTA AFIRMATIVA Y CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

- gas? 1
- leña? 2
- carbón? 3
- petróleo? 4
- electricidad? 5

13. TENENCIA

¿Esta vivienda es propiedad de alguna persona que vive aquí?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Sí 1



PREGUNTE

LEA LAS OPCIONES HASTA OBTENER UNA RESPUESTA AFIRMATIVA Y CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

- ¿Está pagándose? 3
- ¿Está totalmente pagada? 4
- ¿Está en otra situación? 5

No 2



PREGUNTE

LEA LAS OPCIONES HASTA OBTENER UNA RESPUESTA AFIRMATIVA Y CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

- ¿Está rentada? 6
- ¿Está prestada, la cuidan o en otra situación? 7

14. BIENES EN LA VIVIENDA

¿En esta vivienda tienen:

LEA TODAS LAS OPCIONES Y CIRCULE EL CÓDIGO SEGÚN LA RESPUESTA

- | | Sí | No |
|--------------------------------------|----|----|
| radio o radiograbadora? ... | 1 | 2 |
| televisión? | 3 | 4 |
| videocasetera? | 5 | 6 |
| licuadora? | 7 | 8 |
| refrigerador? | 1 | 2 |
| lavadora? | 3 | 4 |
| teléfono? | 5 | 6 |
| calentador de agua (boiler)? . | 7 | 8 |
| automóvil o camioneta propios? | 1 | 2 |
| computadora? | 3 | 4 |

II. Residentes, hogares y lista de personas

1. NÚMERO DE PERSONAS


¿Cuántas personas viven normalmente en esta vivienda contando a los niños chiquitos y a los ancianos (cuente también a los sirvientes que duermen aquí)?

ANOTE CON NÚMERO

2. GASTO COMÚN

¿Todas las personas que viven en esta vivienda comparten un mismo gasto para la comida?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Sí 1  PASE
4
LISTA DE
PERSONAS

No 2

3. NÚMERO DE HOGARES

Entonces ¿Cuántos hogares o grupos de personas tienen gasto separado para la comida, contando el de usted?

ANOTE CON NÚMERO

CUANDO EN LA VIVIENDA EXISTA MÁS DE UN HOGAR O GRUPO DE PERSONAS, APLIQUE UN CUESTIONARIO PARA CADA HOGAR A PARTIR DE LA LISTA DE PERSONAS

4. LISTA DE PERSONAS EN EL HOGAR

Por favor, dígame el nombre de las personas que viven en su hogar, empezando por el jefe o la jefa; déme también el nombre de los niños chiquitos y los ancianos (incluya a los sirvientes que duermen aquí):

PERSONA 1	_____
	ANOTE EL NOMBRE DEL JEFE(A)
PERSONA 2	
PERSONA 3	
PERSONA 4	
PERSONA 5	
PERSONA 6	

SI EN EL HOGAR Y MÁS DE 6 PERSONAS, UTILICE OTRO CUESTIONARIO Y CONTINÚE CON LA LISTA

Copie el nombre de todas las personas en los espacios destinados para ello en la Sección III y haga las preguntas usando el nombre de cada una de las personas.

III. Características de las personas

Ahora le voy a preguntar por (NOMBRE):

PERSONA 1

Anote el nombre de la persona

1. PARENTESCO	2. SEXO	3. EDAD	4. LUGAR DE NACIMIENTO
<p>¿Qué es (NOMBRE) del jefe(a) del hogar?</p> <p><i>SI ES EL JEFE(A) SÓLO CONFIRME Y CIRCULE UN SOLO CÓDIGO</i></p> <p>Jefe(a) 1</p> <p>Esposo(a) o compañero(a) 2</p> <p>Hijo(a) 3</p> <p>Otro _____ <i>ANOTE EL PARENTESCO</i></p>	<p>(NOMBRE) es mujer</p> <p>(NOMBRE) es hombre</p> <p><i>CIRCULE UN SOLO CÓDIGO</i></p> <p>Hombre 1</p> <p>Mujer 2</p>	<p>¿Cuántos años cumplidos tiene (NOMBRE)?</p> <p><i>MENOR DE UN AÑO, ANOTE "000"</i></p> <p>____/____/____ <i>ANOTE CON NÚMERO</i></p>	<p>¿En qué estado de la República o en qué país nació (NOMBRE)?</p> <p>Aquí, en este estado 1</p> <p>En otro estado _____ <i>ANOTE EL ESTADO</i></p> <p>En otro país _____ <i>ANOTE EL PAÍS</i></p>

5. DERECHOHABENCIA	6. TIPO DE DISCAPACIDAD
<p>¿Tiene (NOMBRE) derecho a servicio médico en:</p> <p><i>LEA TODAS LAS OPCIONES Y CIRCULE LAS RESPUESTAS AFIRMATIVAS</i></p> <p>el Seguro Social (IMSS)? 1</p> <p>el ISSSTE? 2</p> <p>Pemex, Defensa o Marina? 3</p> <p>otra institución? _____ <i>ANOTE LA INSTITUCIÓN</i></p> <p>Entonces, no tiene derecho a servicio médico 5</p>	<p>¿(NOMBRE) tiene limitación para:</p> <p><i>LEA TODAS LAS OPCIONES Y CIRCULE LAS RESPUESTAS AFIRMATIVAS</i></p> <p>moverse, caminar o lo hace con ayuda? 1</p> <p>usar sus brazos y manos? 2</p> <p>¿Es sordo(a) o usa un aparato para oír? 3</p> <p>¿Es mudo(a)? 4</p> <p>¿Es ciego(a) o sólo ve sombras? 5</p> <p>¿Tiene algún retraso o deficiencia mental? 6</p> <p>¿Tiene otra limitación física o mental? _____ <i>ANOTE LA LIMITACIÓN</i></p> <p>Entonces, no tiene limitación física o mental 8</p>

PARA PERSONAS DE 5 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS

7. ENTIDAD O PAÍS DE RESIDENCIA EN 1995	8. MUNICIPIO DE RESIDENCIA EN 1995
<p>Hace 5 años, en enero de 1995, ¿en qué estado de la República o en qué país vivía (NOMBRE)?</p> <p>Aquí, en este estado 1</p> <p>En otro estado _____ <i>ANOTE EL ESTADO</i></p> <p>En otro país _____ <i>ANOTE EL PAÍS</i></p>	<p>¿En qué municipio (delegación) vivía (NOMBRE) en enero de 1995?</p> <p>Aquí, en este municipio o delegación 2</p> <p>En otro municipio o delegación _____ <i>ANOTE EL MUNICIPIO O DELEGACIÓN</i></p>

PASE
A
9


Continúe con la pregunta 9

9. LENGUA INDÍGENA

¿(NOMBRE) habla algún dialecto o lengua indígena?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Sí 1

No 2  PASE A 10

¿Qué dialecto o lengua indígena habla (NOMBRE)?

ANOTE LA LENGUA INDÍGENA

¿(NOMBRE) habla también español?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Sí 3

No 4

10. ALFABETISMO

¿(NOMBRE) sabe leer y escribir un recado?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Sí 1

No 2

11. ASISTENCIA

¿(NOMBRE) actualmente va a la escuela?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Sí 1

No 2

12. ESCOLARIDAD

¿Hasta qué año o grado aprobó (pasó) (NOMBRE) en la escuela?

ANOTE CON NÚMERO EL ÚLTIMO GRADO Y CIRCULE EL CÓDIGO DE NIVEL

	Grado	Nivel
Ninguno (anote "0")	<input type="checkbox"/>	0
Preescolar o kinder	<input type="checkbox"/>	1
Primaria	<input type="checkbox"/>	2
Secundaria	<input type="checkbox"/>	3
Preparatoria o bachillerato	<input type="checkbox"/>	4
Normal	<input type="checkbox"/>	5
Carrera técnica o comercial	<input type="checkbox"/>	6
Profesional	<input type="checkbox"/>	7
Maestría o doctorado	<input type="checkbox"/>	8

PASE A 15 (next to level 2)

PASE A 13 (next to level 6)

PASE A 14 (next to level 8)

13. ANTECEDENTE ESCOLAR

¿Para entrar a la carrera (normal, técnica, comercial o profesional) qué estudios le pidieron como requisito?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Primaria terminada 1

Secundaria terminada 2

Preparatoria terminada 3

14. NOMBRE DE LA CARRERA

¿Cuál es el nombre de la carrera (normal, técnica, comercial, profesional, maestría o doctorado)?

ANOTE LA CARRERA

15. RELIGIÓN

¿Cuál es la religión de (NOMBRE)?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Ninguna 1

Católica 2

Otra religión

ANOTE LA RELIGIÓN

PERSONA 1

PARA PERSONAS DE 12 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS

16. ESTADO CONYUGAL

¿Actualmente (NOMBRE):

LEA LAS OPCIONES HASTA OBTENER UNA RESPUESTA AFIRMATIVA Y CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

vive con su pareja en unión libre? ... 1

está separado(a)? 2

está divorciado(a)? 3

es viudo(a)? 4

está casado(a)?

¿Sólo por el civil? 5

¿Sólo religiosamente? 6


¿Civil y religiosamente? 7


está soltero(a)? 8

17. CONDICIÓN DE ACTIVIDAD

¿La semana pasada (NOMBRE):

LEA LAS OPCIONES HASTA OBTENER UNA RESPUESTA AFIRMATIVA Y CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

trabajó? 1  PASE A 19


tenía trabajo, pero no trabajó? 2  PASE A 19

buscó trabajo? 3

¿Es estudiante? 4

¿Se dedica a los quehaceres de su hogar? 5

¿Es jubilado(a) o pensionado(a)? 6

¿Está incapacitado(a) permanentemente para trabajar? 7  PASE A 24

¿No trabaja? 8

18. VERIFICACIÓN DE ACTIVIDAD

Además de (RESPUESTA DE 17), ¿la semana pasada (NOMBRE):

LEA LAS OPCIONES HASTA OBTENER UNA RESPUESTA AFIRMATIVA Y CIRCULE UN SOLO CÓDIGO


ayudó en un negocio familiar? 1

vendió algún producto? 2

hizo algún producto para vender? 3

ayudó trabajando en el campo o en la cría de animales? 4

a cambio de un pago realizó otro tipo de actividad? Por ejemplo: lavó o planchó ajeno, cuidó coches 5

¿No trabaja? 6  PASE A 24

19. OCUPACIÓN U OFICIO

¿Qué hizo (NOMBRE) en su trabajo de la semana pasada?

ANOTE LAS ACTIVIDADES O TAREAS

¿Cuál es el nombre de su ocupación, oficio o puesto?
Por ejemplo: campesino(a), maestro(a) de primaria, vendedor(a) ambulante.

ANOTE LA OCUPACIÓN, OFICIO O PUESTO

20. SITUACIÓN EN EL TRABAJO

¿(NOMBRE) en su trabajo de la semana pasada fue:

LEA LAS OPCIONES HASTA OBTENER UNA RESPUESTA AFIRMATIVA Y CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

empleado(a) u obrero(a)? 1

jornalero(a) o peón? 2

patrón(a)? (contrata trabajadores) 3

trabajador(a) por su cuenta? 4

trabajador(a) sin pago en el negocio o predio familiar? 5

OBSERVACIONES

MUESTRA

OBSERVACIONES

MUESTRA

