XII CENSO DE POBLACIÓN Y VIVIENDA 2000

Cuestionario básico

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICA GEOGRAFIA E INFORMATICA

MUESTRA

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**

INEGI. Información a la población: llame sin costo al (01) 800 491 0100. En Aguascalientes, 9 10 53 63.

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 viguería	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

Continúe con la pregunta 10 ➡

MUESTRA

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**

MUESTRA

Continúe con la siguiente sección ➡

II. Residentes, hogares y lista de personas

1. NÚMERO DE PERSONAS	2. GASTO COMÚN	3. NÚMERO DE HOGARES
¿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*	**¿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**	**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

MUESTRA

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

¿Qué es (NOMBRE) **del jefe(a) del hogar?**

SI ES EL JEFE(A) SÓLO CONFIRME Y CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Jefe(a) **1**

Esposo(a) o compañero(a) **2**

Hijo(a) **3**

Otro _____

ANOTE EL PARENTESCO

2. SEXO

(NOMBRE) **es mujer**

(NOMBRE) **es hombre**

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Hombre **1**

Mujer **2**

3. EDAD

¿Cuántos años cumplidos tiene (NOMBRE)**?**

MENOR DE UN AÑO, ANOTE ***"000"***

|___|___|___|

ANOTE CON NÚMERO

4. LUGAR DE NACIMIENTO

¿En qué estado de la República o en qué país nació (NOMBRE)**?**

Aquí, en este estado **1**

En otro estado _____

_____

ANOTE EL ESTADO

En otro país _____

_____

ANOTE EL PAÍS

5. DERECHOHABIENCIA

¿Tiene (NOMBRE) **derecho a servicio médico en:**

LEA TODAS LAS OPCIONES Y CIRCULE LAS RESPUESTAS AFIRMATIVAS

el Seguro Social (IMSS)**?** **1**

el ISSSTE? **2**

Pemex, Defensa o Marina? **3**

otra institución?

_____

ANOTE LA INSTITUCIÓN

Entonces, no tiene derecho a servicio médico **5**

6. TIPO DE DISCAPACIDAD

¿(NOMBRE) **tiene limitación para:**

LEA TODAS LAS OPCIONES Y CIRCULE LAS RESPUESTAS AFIRMATIVAS

moverse, caminar o lo hace con ayuda? **1**

usar sus brazos y manos? **2**

¿Es sordo(a) o usa un aparato para oír? **3**

¿Es mudo(a)? **4**

¿Es ciego(a) o sólo ve sombras? **5**

¿Tiene algún retraso o deficiencia mental? **6**

¿Tiene otra limitación física o mental?

_____

ANOTE LA LIMITACIÓN

Entonces, no tiene limitación física o mental **8**

PARA PERSONAS DE 5 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS

7. ENTIDAD O PAÍS DE RESIDENCIA EN 1995

Hace 5 años, en enero de 1995, ¿en qué estado de la República o en qué país vivía (NOMBRE)**?**

Aquí, en este estado **1**

En otro estado _____

_____

ANOTE EL ESTADO

En otro país

_____

ANOTE EL PAÍS

PASE A 9

8. MUNICIPIO DE RESIDENCIA EN 1995

¿En qué municipio (delegación) vivía (NOMBRE) **en enero de 1995?**

Aquí, en este municipio o delegación **2**

En otro municipio o delegación _____

_____

ANOTE EL MUNICIPIO O DELEGACIÓN

Continúe con la pregunta 9 ➡

MUESTRA

PARA PERSONAS DE 5 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS

PERSONA 1

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"**)*	|___|	**0**	
Preescolar o kinder	|___|	**1**	
Primaria	|___|	**2**	→ *PASE A 15*
Secundaria	|___|	**3**	
Preparatoria o bachillerato	|___|	**4**	
Normal	|___|	**5**	
Carrera técnica o comercial	|___|	**6**	→ *PASE A 13*
Profesional	|___|	**7**	
Maestría o doctorado	|___|	**8**	→ *PASE A 14*

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

MUESTRA

Continúe con la pregunta 16 ➡

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**

MUESTRA

Continúe con la pregunta 21 ➡

21. HORAS TRABAJADAS

En total, ¿cuántas horas trabajó (NOMBRE) **la semana pasada?**

|___|___|___|
ANOTE CON NÚMERO

22. INGRESOS POR TRABAJO

En total, ¿cuánto gana o recibe (NOMBRE) **por su trabajo?**

ANOTE EN PESOS LA CANTIDAD RECIBIDA Y EL PERIODO

NO RECIBE INGRESOS, *ANOTE* **"0"** *EN PERIODO*

Periodo:
A la semana 1
A la quincena 2
Al mes 3
Al año 4

$|___|___|___| , |___|___|___| |___|
ANOTE CON NÚMERO *PERIODO*

23. ACTIVIDAD ECONÓMICA

¿En dónde trabajó (NOMBRE) **la semana pasada?**
Por ejemplo: en el campo, en una fábrica, en un taller mecánico.

ANOTE EN DÓNDE TRABAJÓ

El negocio, empresa o lugar donde trabajó ¿a qué se dedica?
Por ejemplo: a cultivar maíz, a hacer muebles, a vender ropa.

ANOTE A QUÉ SE DEDICA

PARA MUJERES DE 12 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS

24. NÚMERO DE HIJOS

En total, ¿cuántas hijas e hijos que nacieron vivos ha tenido (NOMBRE)**?**

NINGUNO, *ANOTE* **"00"** *Y PASE A LA SIGUIENTE PERSONA*

|___|___|
ANOTE CON NÚMERO

25. HIJOS FALLECIDOS

De las hijas e hijos que nacieron vivos ¿cuántos han muerto?

NINGUNO, *ANOTE* **"00"**

|___|___|
ANOTE CON NÚMERO

26. HIJOS SOBREVIVIENTES

¿Cuántas de las hijas e hijos de (NOMBRE) **viven actualmente?**

NINGUNO, *ANOTE* **"00"**

|___|___|
ANOTE CON NÚMERO

27. FECHA DE NACIMIENTO

¿En qué mes y año nació la última hija o hijo nacido vivo de (NOMBRE)**?**

ANOTE EL MES Y EL AÑO

Mes ..... |___|___|

y

Año |___|___|___|___|

28. SOBREVIVENCIA

Esta última hija o hijo de (NOMBRE) **¿vive actualmente?**

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Sí .... **1** → *PASE A LA SIGUIENTE PERSONA*

No .. **2**

29. EDAD AL MORIR

¿Qué edad tenía cuando murió?

ANOTE SÓLO UNA RESPUESTA EN: DÍAS O MESES O AÑOS

SI VIVIÓ MENOS DE UN DÍA *ANOTE* **"00"** *EN DÍAS*

Días ..... |___|___|

o

Meses .. |___|___|

o

Años ..... |___|___|

Pase a la persona 2 ➡

MUESTRA

OBSERVACIONES

MUESTRA

OBSERVACIONES

MUESTRA

OBSERVACIONES

MUESTRA

CONFIDENCIALIDAD

Conforme a las disposiciones del **Artículo 38 de la Ley de Información Estadística y Geográfica en vigor,** "Los datos e informes que los particulares proporcionen para fines estadísticos o provengan de registros administrativos o civiles, serán manejados, para efectos de esta Ley, bajo la observancia de los principios de confidencialidad y reserva y no podrán comunicarse, en ningún caso, en forma nominativa o individualizada, ni harán prueba ante autoridad administrativa o fiscal, ni en juicio o fuera de él."

OBLIGATORIEDAD

De acuerdo con el **Artículo 42, párrafo primero, de la Ley de Información Estadística y Geográfica en vigor,** "Los informantes estarán obligados a proporcionar con veracidad y oportunidad los datos e informes que les soliciten las autoridades competentes para fines estadísticos, censales y geográficos, y a prestar el auxilio y cooperación que requieran las mismas."