XII CENSO DE POBLACIÓN Y VIVIENDA 2000

Cuestionario ampliado

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICA GEOGRAFIA E INFORMATICA

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**
		MIGRACIÓN INTERNACIONAL	**8**

MUESTRA

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**

→ *PASE A 8*

7. DOTACIÓN DE AGUA

¿Cuántos días a la semana les llega el agua?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

- Diario **1**
- Cada tercer día **2**
- Dos veces por semana .. **3**
- Una vez por semana **4**
- De vez en cuando **5**

→ *PASE A 8*

¿El agua les llega:

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

- **todo el día?** **1**
- **una parte del día?** **2**

8. 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 11*

9. USO EXCLUSIVO

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

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

- Sí **1**
- No **2**

10. 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 11 ➡

MUESTRA

11. 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**

12. ELECTRICIDAD

¿Hay luz eléctrica en esta vivienda?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Sí	**1**
No	**2**

13. 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**

14. 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**

15. ANTIGÜEDAD

¿Esta vivienda fue construida hace:

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

menos de un año?	**1**
de 1 a 5 años?	**2**
de 6 a 10 años?	**3**
de 11 a 20 años?	**4**
de 21 a 30 años?	**5**
de 31 a 50 años?	**6**
más de 50 años?	**7**

16. 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**

17. ELIMINACIÓN DE BASURA

¿La basura de esta vivienda:

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

la recoge un camión o carrito de basura?	**1**
la depositan en un contenedor o depósito?	**2**
la tiran en la calle o baldío?	**3**
la tiran en la barranca o grieta?	**4**
la tiran en el río, lago o mar?	**5**
la queman o entierran?	**6**

PASE A LA SECCIÓN II

¿Cuántos días a la semana pasa el camión o carrito a recoger la basura?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Diario	**1**
Cada tercer día	**2**
Dos veces por semana	**3**
Una vez por semana	**4**
De vez en cuando	**5**
Nunca pasa	**6**

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 A 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 HAY 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 → *PASE A 8*

7. CAUSA DE LA DISCAPACIDAD

¿(NOMBRE) **tiene esta limitación:**

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

porque nació así? 1

por una enfermedad? ... 2

por un accidente? 3

por edad avanzada? 4

por otra causa?

_____ *ANOTE LA CAUSA*

8. USO DE SERVICIOS DE SALUD

Cuando (NOMBRE) **tiene problemas de salud, ¿en dónde se atiende?**

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

En el Seguro Social (IMSS) 1

En el ISSSTE 2

En Pemex, Defensa o Marina . 3

En el Centro de Salud (SSA) .. 4

En el IMSS-Solidaridad 5

En consultorio, clínica u hospital privado 6

En otro lugar

_____ *ANOTE LA INSTITUCIÓN O LUGAR*

No se atiende 8

PARA PERSONAS DE 5 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS

9. 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 → *PASE A 11*

En otro estado _____ *ANOTE EL ESTADO*

En otro país _____ *ANOTE EL PAÍS*

10. CAUSA DE LA EMIGRACIÓN

¿Por qué (NOMBRE) **dejó de vivir en** (ENTIDAD O PAÍS DE 9) **?**

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Fue a buscar trabajo 1

Fue a reunirse con la familia 2

Cambió su lugar de trabajo 3

Fue a estudiar 4

Se casó o unió 5

Por motivos de salud 6

Por violencia o inseguridad 7

Otra causa 8

11. 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 12 →

MUESTRA

PARA PERSONAS DE 5 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS

PERSONA 1

12. LENGUA INDÍGENA

¿(NOMBRE) habla algún dialecto o lengua indígena?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Sí **1**

No ..... **2** → *PASE A 13*

¿Qué dialecto o lengua indígena habla (NOMBRE)?

_____

ANOTE LA LENGUA INDÍGENA

¿(NOMBRE) habla también español?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Sí **3**

No **4**

13. ALFABETISMO

¿(NOMBRE) sabe leer y escribir un recado?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Sí **1**

No **2**

14. ASISTENCIA

¿(NOMBRE) actualmente va a la escuela?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Sí ..... **1** → *PASE A 16*

No **2**

PARA PERSONAS DE 5 A 29 AÑOS

15. CAUSA DE ABANDONO ESCOLAR

¿Cuál fue el motivo principal por el que (NOMBRE) dejó la escuela?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Nunca ha ido a la escuela ..... **0** → *PASE A 19*

No quiso o no le gustó estudiar .. **1**

Falta de dinero o tenía que trabajar **2**

Se casó (unió) **3**

La escuela estaba muy lejos o no había **4**

Su familia ya no lo(a) dejó o por ayudar en las tareas del hogar . **5**

Terminó sus estudios **6**

Otro motivo _____

ANOTE EL MOTIVO

PARA PERSONAS DE 5 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS

16. 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 kínder	|___|	**1**	
Primaria	|___|	**2**	→ *PASE A 19*
Secundaria	|___|	**3**	
Preparatoria o bachillerato	|___|	**4**	
Normal	|___|	**5**	
Carrera técnica o comercial	|___|	**6**	→ *PASE A 17*
Profesional	|___|	**7**	
Maestría o doctorado	|___|	**8**	→ *PASE A 18*

17. 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**

18. NOMBRE DE LA CARRERA

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

_____

_____

_____

_____

ANOTE LA CARRERA

19. RELIGIÓN

¿Cuál es la religión de (NOMBRE)?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Ninguna **1**

Católica **2**

Otra religión _____

ANOTE LA RELIGIÓN

20. PERTENENCIA ÉTNICA

¿(NOMBRE) es náhuatl, maya, zapoteco, mixteco o de otro grupo indígena?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Sí **1**

No **2**

Continúe con la pregunta 21 ➡

MUESTRA

PERSONA 1

PARA PERSONAS DE 12 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS

21. 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

22. CONDICIÓN DE ACTIVIDAD

¿La semana pasada (NOMBRE)**:**

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

- **trabajó?** 1 → *PASE A 24*
- **tenía trabajo, pero no trabajó?** 2 → *PASE A 24*
- **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 31*
- **¿No trabaja?** 8

23. VERIFICACIÓN DE ACTIVIDAD

Además de (RESPUESTA DE 22)**, ¿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 31*

24. 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

25. 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

→ *PASE A 27*

26. PRESTACIONES LABORALES

¿(NOMBRE) **recibe por su trabajo:**

LEA TODAS LAS OPCIONES Y CIRCULE EL CÓDIGO SEGÚN LA RESPUESTA

	Sí	No
vacaciones pagadas?	1	2
aguinaldo?	3	4
reparto de utilidades?	5	6
servicio médico (IMSS, ISSSTE u otro)**?**	7	8
ahorro para el retiro (SAR o AFORE)**?**	1	2

27. HORAS TRABAJADAS

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

|___|___|___|
ANOTE CON NÚMERO

28. 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*

Continúe con la pregunta 29 ➡

MUESTRA

29. 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

30. LUGAR DE TRABAJO

¿En qué municipio (delegación) está el negocio, empresa o lugar donde trabajó (NOMBRE) **la semana pasada?**

Aquí, en este municipio o delegación ..... **1** → *Pase a 31*

En otro municipio o delegación

_____
ANOTE EL MUNICIPIO O DELEGACIÓN

¿En qué estado (o país)?

Aquí, en este estado **3**

En otro estado o país

_____
ANOTE EL ESTADO O PAÍS

31. OTROS INGRESOS

¿(NOMBRE) **recibe dinero por:**

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

LEA TODAS LAS OPCIONES Y CIRCULE EL CÓDIGO SEGÚN LA RESPUESTA.
*EN LAS AFIRMATIVAS, PREGUNTE "**¿CUÁNTO RECIBE?**" Y ANOTE CON NÚMERO LA CANTIDAD RECIBIDA Y EL PERIODO*

	Sí	No			
jubilación o pensión?	**1**	**2**	**¿Cuánto recibe?**	$|___|___|___| , |___|___|___| *ANOTE CON NÚMERO*	|___| *PERIODO*
ayuda de familiares desde otro país?	**3**	**4**	**¿Cuánto recibe?**	$|___|___|___| , |___|___|___| *ANOTE CON NÚMERO*	|___| *PERIODO*
ayuda de familiares dentro del país?	**5**	**6**	**¿Cuánto recibe?**	$|___|___|___| , |___|___|___| *ANOTE CON NÚMERO*	|___| *PERIODO*
Procampo o Progresa?	**7**	**8**	**¿Cuánto recibe?**	$|___|___|___| , |___|___|___| *ANOTE CON NÚMERO*	|___| *PERIODO*
¿Otro tipo como becas, renta, intereses bancarios?	**1**	**2**	**¿Cuánto recibe?**	$|___|___|___| , |___|___|___| *ANOTE CON NÚMERO*	|___| *PERIODO*

PARA MUJERES DE 12 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS

32. 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

33. HIJOS FALLECIDOS

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

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

\|___\|___\|
ANOTE CON NÚMERO

34. HIJOS SOBREVIVIENTES

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

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

\|___\|___\|
ANOTE CON NÚMERO

35. 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 \|__\|__\|__\|__\|

36. SOBREVIVENCIA

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

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

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

No ... **2**

37. 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

IV. Migración internacional

1. CONDICIÓN DE MIGRACIÓN INTERNACIONAL

¿Durante los últimos 5 años, esto es, de enero de 1995 a la fecha, alguna persona que vive o vivía con ustedes (en este hogar) se fue a vivir a otro país?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Sí **1**

No ..... **2** → *TERMINE*

2. NÚMERO DE PERSONAS

¿Cuántas personas?

|___|___|

ANOTE CON NÚMERO

3. PERSONAS MIGRANTES

Por favor, dígame el nombre de cada una de las personas que se fueron a vivir a otro país de enero de 1995 a la fecha.

ANOTE EL NOMBRE DE CADA PERSONA EN EL ESPACIO DE LA PREGUNTA 4 LISTA DE PERSONAS

---

4. LISTA DE PERSONAS

PERSONA **1**

_____

ANOTE EL NOMBRE

5. CONDICIÓN DE RESIDENCIA

Cuando (NOMBRE) **se fue (la última vez) ¿vivía con ustedes?**

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Sí **1**

No .. **2** → *PASE A LA SIGUIENTE PERSONA*

6. SEXO

(NOMBRE) **es mujer**

(NOMBRE) **es hombre**

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Hombre ... **1**

Mujer **2**

7. EDAD

¿Cuántos años cumplidos tenía (NOMBRE) **cuando se fue la última vez?**

SI ES MENOR DE UN AÑO *ANOTE* **"000"**

|___|___|___|

ANOTE CON NÚMERO

8. LUGAR DE ORIGEN

¿En qué estado de la República vivía (NOMBRE) **cuando se fue la última vez?**

_____

ANOTE EL ESTADO

9. FECHA DE EMIGRACIÓN

¿En qué mes y año (NOMBRE) **se fue a vivir a otro país la última vez?**

ANOTE EL MES Y EL AÑO

Mes ..... |___|___|

y

Año |___|___|___|___|

10. PAÍS DE DESTINO

¿A qué país se fue (NOMBRE)**?**

Estados Unidos de América **1**

En otro país

_____

ANOTE EL PAÍS

11. PAÍS DE RESIDENCIA

¿En qué país vive actualmente (NOMBRE)**?**

_____

ANOTE EL PAÍS

SI EL PAÍS NO ES **MÉXICO**, *PASE A LA SIGUIENTE PERSONA*

12. FECHA DE RETORNO

¿En qué mes y año regresó (NOMBRE) **a la República Mexicana?**

ANOTE EL MES Y EL AÑO

Mes ..... |___|___|

y

Año |___|___|___|___|

---

4. LISTA DE PERSONAS

PERSONA **2**

_____

ANOTE EL NOMBRE

5. CONDICIÓN DE RESIDENCIA

Cuando (NOMBRE) **se fue (la última vez) ¿vivía con ustedes?**

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Sí **1**

No .. **2** → *PASE A LA SIGUIENTE PERSONA*

6. SEXO

(NOMBRE) **es mujer**

(NOMBRE) **es hombre**

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Hombre ... **1**

Mujer **2**

7. EDAD

¿Cuántos años cumplidos tenía (NOMBRE) **cuando se fue la última vez?**

SI ES MENOR DE UN AÑO *ANOTE* **"000"**

|___|___|___|

ANOTE CON NÚMERO

8. LUGAR DE ORIGEN

¿En qué estado de la República vivía (NOMBRE) **cuando se fue la última vez?**

_____

ANOTE EL ESTADO

9. FECHA DE EMIGRACIÓN

¿En qué mes y año (NOMBRE) **se fue a vivir a otro país la última vez?**

ANOTE EL MES Y EL AÑO

Mes ..... |___|___|

y

Año |___|___|___|___|

10. PAÍS DE DESTINO

¿A qué país se fue (NOMBRE)**?**

Estados Unidos de América **1**

En otro país

_____

ANOTE EL PAÍS

11. PAÍS DE RESIDENCIA

¿En qué país vive actualmente (NOMBRE)**?**

_____

ANOTE EL PAÍS

SI EL PAÍS NO ES **MÉXICO**, *PASE A LA SIGUIENTE PERSONA*

12. FECHA DE RETORNO

¿En qué mes y año regresó (NOMBRE) **a la República Mexicana?**

ANOTE EL MES Y EL AÑO

Mes ..... |___|___|

y

Año |___|___|___|___|

MUESTRA

4. LISTA DE PERSONAS	5. CONDICIÓN DE RESIDENCIA	6. SEXO	7. EDAD	8. LUGAR DE ORIGEN
PERSONA **3** _____ *ANOTE EL NOMBRE*	**Cuando** (NOMBRE) **se fue (la última vez) ¿vivía con ustedes?** *CIRCULE UN SOLO CÓDIGO* Sí .... **1** No .. **2** → *PASE A LA SIGUIENTE PERSONA*	(NOMBRE) **es mujer** (NOMBRE) **es hombre** *CIRCULE UN SOLO CÓDIGO* Hombre ... **1** Mujer **2**	**¿Cuántos años cumplidos tenía** (NOMBRE) **cuando se fue la última vez?** *SI ES* MENOR DE UN AÑO *ANOTE* **"000"** |____|____|____| *ANOTE CON NÚMERO*	**¿En qué estado de la República vivía** (NOMBRE) **cuando se fue la última vez?** _____ _____ *ANOTE EL ESTADO*

9. FECHA DE EMIGRACIÓN	10. PAÍS DE DESTINO	11. PAÍS DE RESIDENCIA	12. FECHA DE RETORNO
¿En qué mes y año (NOMBRE) **se fue a vivir a otro país la última vez?** *ANOTE EL MES Y EL AÑO* Mes ..... |____|____| y Año|____|____|____|____|	**¿A qué país se fue** (NOMBRE)**?** Estados Unidos de América ..... **1** En otro país _____ *ANOTE EL PAÍS*	**¿En qué país vive actualmente** (NOMBRE)**?** _____ _____ *ANOTE EL PAÍS* *SI EL PAÍS NO ES* **MÉXICO**, *PASE A LA SIGUIENTE PERSONA*	**¿En qué mes y año regresó** (NOMBRE) **a la República Mexicana?** *ANOTE EL MES Y EL AÑO* Mes ..... |____|____| y Año|____|____|____|____|

4. LISTA DE PERSONAS	5. CONDICIÓN DE RESIDENCIA	6. SEXO	7. EDAD	8. LUGAR DE ORIGEN
PERSONA **4** _____ *ANOTE EL NOMBRE*	**Cuando** (NOMBRE) **se fue (la última vez) ¿vivía con ustedes?** *CIRCULE UN SOLO CÓDIGO* Sí .... **1** No .. **2** → *PASE A LA SIGUIENTE PERSONA*	(NOMBRE) **es mujer** (NOMBRE) **es hombre** *CIRCULE UN SOLO CÓDIGO* Hombre ... **1** Mujer **2**	**¿Cuántos años cumplidos tenía** (NOMBRE) **cuando se fue la última vez?** *SI ES* MENOR DE UN AÑO *ANOTE* **"000"** |____|____|____| *ANOTE CON NÚMERO*	**¿En qué estado de la República vivía** (NOMBRE) **cuando se fue la última vez?** _____ _____ *ANOTE EL ESTADO*

9. FECHA DE EMIGRACIÓN	10. PAÍS DE DESTINO	11. PAÍS DE RESIDENCIA	12. FECHA DE RETORNO
¿En qué mes y año (NOMBRE) **se fue a vivir a otro país la última vez?** *ANOTE EL MES Y EL AÑO* Mes ..... |____|____| y Año|____|____|____|____|	**¿A qué país se fue** (NOMBRE)**?** Estados Unidos de América ..... **1** En otro país _____ *ANOTE EL PAÍS*	**¿En qué país vive actualmente** (NOMBRE)**?** _____ _____ *ANOTE EL PAÍS* *SI EL PAÍS NO ES* **MÉXICO**, *PASE A LA SIGUIENTE PERSONA*	**¿En qué mes y año regresó** (NOMBRE) **a la República Mexicana?** *ANOTE EL MES Y EL AÑO* Mes ..... |____|____| y Año|____|____|____|____|

SI EN EL HOGAR HAY MÁS DE CUATRO MIGRANTES INTERNACIONALES, UTILICE OTRO CUESTIONARIO Y CONTINÚE.

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."