



# XII CENSO DE POBLACIÓN Y VIVIENDA 2000



INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA GEOGRÁFICA E INFORMÁTICA

## Cuestionario ampliado

### 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

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 

**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 acarrear de otra vivienda? .. 4

agua de pipa? ..... 5

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



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



**¿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 

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

## 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

¿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

PASE  
A LA  
SECCIÓN  
II

Continúe con la siguiente sección ➡

II. Residentes, hogares y lista de personas

1. NÚMERO DE PERSONAS	2. GASTO COMÚN	3. NÚMERO DE HOGARES
<p>¿Cuántas personas viven normalmente en esta vivienda contando a los niños chiquitos y a los ancianos (cuente también a los sirvientes que duermen aquí)?</p> <p>_____</p> <p>ANOTE CON NÚMERO</p>	<p>¿Todas las personas que viven en esta vivienda comparten un mismo gasto para la comida?</p> <p>CIRCULE UN SOLO CÓDIGO</p> <p>Sí ..... 1  PASE A 4 LISTA DE PERSONAS</p> <p>No ..... 2</p>	<p>Entonces, ¿cuántos hogares o grupos de personas tienen gasto separado para la comida, contando el de usted?</p> <p>_____</p> <p>ANOTE CON NÚMERO</p>

**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	
<p>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):</p>	
PERSONA 1	_____
<p>ANOTE EL NOMBRE DEL JEFE(A)</p>	
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**

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

5. DERECHOHABICIENCIA	6. TIPO DE DISCAPACIDAD	7. CAUSA DE LA DISCAPACIDAD	8. USO DE SERVICIOS DE SALUD
<p><b>¿Tiene (NOMBRE) derecho a servicio médico en:</b></p> <p><i>LEA TODAS LAS OPCIONES Y CIRCULE LAS RESPUESTAS AFIRMATIVAS</i></p> <p>el Seguro Social (IMSS)? ..... <b>1</b></p> <p>el ISSSTE? ..... <b>2</b></p> <p>Pemex, Defensa o Marina? ..... <b>3</b></p> <p>otra institución? _____</p> <p style="text-align: center;"><i>ANOTE LA INSTITUCIÓN</i></p> <p>Entonces, no tiene derecho a servicio médico ..... <b>5</b></p>	<p><b>¿(NOMBRE) tiene limitación para:</b></p> <p><i>LEA TODAS LAS OPCIONES Y CIRCULE LAS RESPUESTAS AFIRMATIVAS</i></p> <p> moverse, caminar o lo hace con ayuda? ..... <b>1</b></p> <p> usar sus brazos y manos? ..... <b>2</b></p> <p> ¿Es sordo(a) o usa un aparato para oír? ..... <b>3</b></p> <p> ¿Es mudo(a)? ..... <b>4</b></p> <p> ¿Es ciego(a) o sólo ve sombras? ..... <b>5</b></p> <p> ¿Tiene algún retraso o deficiencia mental? ..... <b>6</b></p> <p> ¿Tiene otra limitación física o mental? _____</p> <p style="text-align: center;"><i>ANOTE LA LIMITACIÓN</i></p> <p>Entonces, no tiene limitación física o mental . <b>8</b></p>	<p><b>¿(NOMBRE) tiene esta limitación:</b></p> <p><i>LEA LAS OPCIONES HASTA OBTENER UNA RESPUESTA AFIRMATIVA Y CIRCULE UN SOLO CÓDIGO</i></p> <p> porque nació así? ..... <b>1</b></p> <p> por una enfermedad? ... <b>2</b></p> <p> por un accidente? ..... <b>3</b></p> <p> por edad avanzada? ..... <b>4</b></p> <p> por otra causa? _____</p> <p style="text-align: center;"><i>ANOTE LA CAUSA</i></p>	<p><b>Cuando (NOMBRE) tiene problemas de salud, ¿en dónde se atiende?</b></p> <p style="text-align: center;"><i>CIRCULE UN SOLO CÓDIGO</i></p> <p>En el Seguro Social (IMSS) .... <b>1</b></p> <p>En el ISSSTE ..... <b>2</b></p> <p>En Pemex, Defensa o Marina . <b>3</b></p> <p>En el Centro de Salud (SSA) .. <b>4</b></p> <p>En el IMSS-Solidaridad ..... <b>5</b></p> <p>En consultorio, clínica u hospital privado ..... <b>6</b></p> <p>En otro lugar _____</p> <p style="text-align: center;"><i>ANOTE LA INSTITUCIÓN O LUGAR</i></p> <p>No se atiende ..... <b>8</b></p>

**PARA PERSONAS DE 5 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS**

9. ENTIDAD O PAÍS DE RESIDENCIA EN 1995	10. CAUSA DE LA EMIGRACIÓN	11. MUNICIPIO DE RESIDENCIA EN 1995
<p><b>Hace 5 años, en enero de 1995, ¿en qué estado de la República o en qué país vivía (NOMBRE)?</b></p> <p>Aquí, en este estado ..... <b>1</b></p> <p>En otro estado _____</p> <p style="text-align: center;"><i>ANOTE EL ESTADO</i></p> <p>En otro país _____</p> <p style="text-align: center;"><i>ANOTE EL PAÍS</i></p>	<p><b>¿Por qué (NOMBRE) dejó de vivir en (ENTIDAD O PAÍS DE 9) ?</b></p> <p style="text-align: center;"><i>CIRCULE UN SOLO CÓDIGO</i></p> <p>Fue a buscar trabajo ..... <b>1</b></p> <p>Fue a reunirse con la familia ..... <b>2</b></p> <p>Cambió su lugar de trabajo ..... <b>3</b></p> <p>Fue a estudiar ..... <b>4</b></p> <p>Se casó o unió ..... <b>5</b></p> <p>Por motivos de salud ..... <b>6</b></p> <p>Por violencia o inseguridad ..... <b>7</b></p> <p>Otra causa ..... <b>8</b></p>	<p><b>¿En qué municipio (delegación) vivía (NOMBRE) en enero de 1995?</b></p> <p>Aquí, en este municipio o delegación ..... <b>2</b></p> <p>En otro municipio o delegación _____</p> <p style="text-align: center;"><i>ANOTE EL MUNICIPIO O DELEGACIÓN</i></p>

Continúe con la pregunta 12

**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 

¿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 

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 

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") .....	<input type="checkbox"/>	0	} PASE A 19
Preescolar o kínder .....	<input type="checkbox"/>	1	
Primaria .....	<input type="checkbox"/>	2	
Secundaria .....	<input type="checkbox"/>	3	
Preparatoria o bachillerato .....	<input type="checkbox"/>	4	} PASE A 17
Normal .....	<input type="checkbox"/>	5	
Carrera técnica o comercial .....	<input type="checkbox"/>	6	
Profesional .....	<input type="checkbox"/>	7	} PASE A 18
Maestría o doctorado .....	<input type="checkbox"/>	8	

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



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:**

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

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

	Sí	No			
jubilación o pensión? .....	1	2	¿Cuánto recibe?	\$ _____, _____	_____ PERIODO
ayuda de familiares desde otro país? .....	3	4	¿Cuánto recibe?	\$ _____, _____	_____ PERIODO
ayuda de familiares dentro del país? .....	5	6	¿Cuánto recibe?	\$ _____, _____	_____ PERIODO
Procampo o Progresas? .....	7	8	¿Cuánto recibe?	\$ _____, _____	_____ PERIODO
¿Otro tipo como becas, renta, intereses bancarios? .....	1	2	¿Cuánto recibe?	\$ _____, _____	_____ 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 ... | | | |

IV. Migración internacional

<p>1. CONDICIÓN DE MIGRACIÓN INTERNACIONAL</p> <p><b>¿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?</b></p> <p>CIRCULE UN SOLO CÓDIGO</p> <p>Sí ..... 1</p> <p>No ..... 2 ➔ <b>TERMINE</b></p>	<p>2. NÚMERO DE PERSONAS</p> <p><b>¿Cuántas personas?</b></p> <p>_____ _____ _____ </p> <p>ANOTE CON NÚMERO</p>	<p>3. PERSONAS MIGRANTES</p> <p><b>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.</b></p> <p>ANOTE EL NOMBRE DE CADA PERSONA EN EL ESPACIO DE LA PREGUNTA 4 LISTA DE PERSONAS</p>
--	---	---

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

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

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

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

<p>4. LISTA DE PERSONAS</p> <p>PERSONA 3</p> <hr/> <p>ANOTE EL NOMBRE</p>	<p>5. CONDICIÓN DE RESIDENCIA</p> <p><b>Quando (NOMBRE) se fue (la última vez) ¿vivía con ustedes?</b></p> <p>CIRCULE UN SOLO CÓDIGO</p> <p>Sí.... 1</p> <p>No .. 2  PASE A LA SIGUIENTE PERSONA</p>	<p>6. SEXO</p> <p>(NOMBRE) es mujer</p> <p>(NOMBRE) es hombre</p> <p>CIRCULE UN SOLO CÓDIGO</p> <p>Hombre ... 1</p> <p>Mujer ..... 2</p>	<p>7. EDAD</p> <p><b>¿Cuántos años cumplidos tenía (NOMBRE) cuando se fue la última vez?</b></p> <p>SI ES MENOR DE UN AÑO ANOTE "000"</p> <p>____/____/____</p> <p>ANOTE CON NÚMERO</p>	<p>8. LUGAR DE ORIGEN</p> <p><b>¿En qué estado de la República vivía (NOMBRE) cuando se fue la última vez?</b></p> <hr/> <p>ANOTE EL ESTADO</p>
<p>9. FECHA DE EMIGRACIÓN</p> <p><b>¿En qué mes y año (NOMBRE) se fue a vivir a otro país la última vez?</b></p> <p>ANOTE EL MES Y EL AÑO</p> <p>Mes.....  __ _ </p> <p>y</p> <p>Año __ _ _ _ </p>	<p>10. PAÍS DE DESTINO</p> <p><b>¿A qué país se fue (NOMBRE)?</b></p> <p>Estados Unidos de América ..... 1</p> <p>En otro país</p> <p>_____</p> <p>ANOTE EL PAÍS</p>	<p>11. PAÍS DE RESIDENCIA</p> <p><b>¿En qué país vive actualmente (NOMBRE)?</b></p> <p>_____</p> <p>ANOTE EL PAÍS</p> <p>SI EL PAÍS NO ES MÉXICO, PASE A LA SIGUIENTE PERSONA</p>	<p>12. FECHA DE RETORNO</p> <p><b>¿En qué mes y año regresó (NOMBRE) a la República Mexicana?</b></p> <p>ANOTE EL MES Y EL AÑO</p> <p>Mes.....  __ _ </p> <p>y</p> <p>Año __ _ _ _ </p>	

<p>4. LISTA DE PERSONAS</p> <p>PERSONA 4</p> <hr/> <p>ANOTE EL NOMBRE</p>	<p>5. CONDICIÓN DE RESIDENCIA</p> <p><b>Quando (NOMBRE) se fue (la última vez) ¿vivía con ustedes?</b></p> <p>CIRCULE UN SOLO CÓDIGO</p> <p>Sí.... 1</p> <p>No .. 2  PASE A LA SIGUIENTE PERSONA</p>	<p>6. SEXO</p> <p>(NOMBRE) es mujer</p> <p>(NOMBRE) es hombre</p> <p>CIRCULE UN SOLO CÓDIGO</p> <p>Hombre ... 1</p> <p>Mujer ..... 2</p>	<p>7. EDAD</p> <p><b>¿Cuántos años cumplidos tenía (NOMBRE) cuando se fue la última vez?</b></p> <p>SI ES MENOR DE UN AÑO ANOTE "000"</p> <p>____/____/____</p> <p>ANOTE CON NÚMERO</p>	<p>8. LUGAR DE ORIGEN</p> <p><b>¿En qué estado de la República vivía (NOMBRE) cuando se fue la última vez?</b></p> <hr/> <p>ANOTE EL ESTADO</p>
<p>9. FECHA DE EMIGRACIÓN</p> <p><b>¿En qué mes y año (NOMBRE) se fue a vivir a otro país la última vez?</b></p> <p>ANOTE EL MES Y EL AÑO</p> <p>Mes.....  __ _ </p> <p>y</p> <p>Año __ _ _ _ </p>	<p>10. PAÍS DE DESTINO</p> <p><b>¿A qué país se fue (NOMBRE)?</b></p> <p>Estados Unidos de América ..... 1</p> <p>En otro país</p> <p>_____</p> <p>ANOTE EL PAÍS</p>	<p>11. PAÍS DE RESIDENCIA</p> <p><b>¿En qué país vive actualmente (NOMBRE)?</b></p> <p>_____</p> <p>ANOTE EL PAÍS</p> <p>SI EL PAÍS NO ES MÉXICO, PASE A LA SIGUIENTE PERSONA</p>	<p>12. FECHA DE RETORNO</p> <p><b>¿En qué mes y año regresó (NOMBRE) a la República Mexicana?</b></p> <p>ANOTE EL MES Y EL AÑO</p> <p>Mes.....  __ _ </p> <p>y</p> <p>Año __ _ _ _ </p>	

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

