



# CENSO DE POBLACIÓN Y VIVIENDA 2010

## CUESTIONARIO AMPLIADO



**INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y GEOGRAFÍA**

### 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 CUESTIONARIO 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. FECHA DE LA ENTREVISTA

FECHA ..... | | | | |

*DÍA                      MES*

### 5. NOMBRE Y CLAVE DE LOS RESPONSABLES

ENTREVISTADOR(A) \_\_\_\_\_ | | | | |

SUPERVISOR(A) \_\_\_\_\_ | | | | |

VALIDADOR(A) \_\_\_\_\_ | | | | |

VERIFICADOR(A) \_\_\_\_\_ | | | | |

### 6. CLASE DE VIVIENDA PARTICULAR

*CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO*

CASA INDEPENDIENTE ..... **1**

DEPARTAMENTO EN EDIFICIO ..... **2**

VIVIENDA EN VECINDAD ..... **3**

VIVIENDA EN CUARTO DE AZOTEA ..... **4**

LOCAL NO CONSTRUIDO PARA HABITACIÓN ..... **5**

VIVIENDA MÓVIL ..... **6**

REFUGIO ..... **7**

} *PASE A SECCIÓN II*

### 7. CONTROL DE PAQUETE

FOLIO DE PAQUETE ..... | | | | |

CONSECUTIVO DEL CUESTIONARIO EN EL PAQUETE ..... | | | | |

### 8. TOTAL DE OCUPANTES

OCUPANTES ..... | | | | |

INEGI. Para mayor información llame sin costo al 01 800 111 4634.

**¡En México todos contamos!**

## I. Características de la vivienda

1. PAREDES

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

CIRCULE SÓLO UN 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 SÓLO UN CÓDIGO

Material de desecho .....	1
Lámina de cartón.....	2
Lámina metálica .....	3
Lámina de asbesto .....	4
Palma o paja.....	5
Madera o tejamanil .....	6
Terrado con viguería.....	7
Teja .....	8
Losa de concreto o viguetas con bovedilla .....	9

3. PISOS

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

CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO

Tierra .....	1
Cemento o firme.....	2
Madera, mosaico u otro recubrimiento .....	3

4. COCINA

**¿Esta vivienda tiene un cuarto para cocinar?**

CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO

Sí.....	1
No.....	3

5. DORMITORIOS

**¿Cuántos cuartos se usan para dormir sin contar pasillos?**

ANOTE CON NÚMERO

| | |

6. CUARTOS

**¿Cuántos cuartos tiene en total esta vivienda contando la cocina? (No cuente pasillos ni baños)**

ANOTE CON NÚMERO

| | |

7. ELECTRICIDAD

**¿Hay luz eléctrica en esta vivienda?**

CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO

Sí.....	1
No.....	3

8. DISPONIBILIDAD DE AGUA

**¿En esta vivienda tienen:**

LEA LAS OPCIONES HASTA OBTENER UNA RESPUESTA AFIRMATIVA Y CIRCULE SÓLO UN 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 10

9. DOTACIÓN DE AGUA

**¿Cuántos días a la semana les llega el agua?**

CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO

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

10. EXCUSADO

**¿Tienen excusado, retrete, sanitario, letrina u hoyo negro?**

CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO

Sí.....	1
No.....	3

➔ PASE A 13

11. USO EXCLUSIVO

**¿Este servicio sanitario lo comparten con otra vivienda?**

CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO

Sí.....	1
No.....	3

12. ADMISIÓN DE AGUA

**¿El servicio sanitario:**

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

tiene descarga directa de agua? .....	5
le echan agua con cubeta?.....	6
¿No se le puede echar agua?.....	7

13. DRENAJE

**¿Esta vivienda tiene drenaje o desagüe conectado a:**

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

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

14. COMBUSTIBLE

**¿El combustible que más usan para cocinar es:**

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

- gas de cilindro o tanque (estacionario)? ..... 1
- gas natural o de tubería? ..... 2
- leña? ..... 3
- carbón? ..... 4
- electricidad? ..... 5
- ¿Otro combustible? ..... 6

15. ELIMINACIÓN DE BASURA

**¿La basura de esta vivienda:**

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

- la recoge un camión o carrito de basura? ..... 1
- la tiran en el basurero público? ..... 2
- la tiran en un contenedor o depósito? ..... 3
- la queman? ..... 4
- la entierran? ..... 5
- la tiran en un terreno baldío o calle? .... 6
- la tiran a la barranca o grieta? ..... 7
- la tiran al río, lago o mar? ..... 8

16. TENENCIA

**¿En esta vivienda:**

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

- vive el dueño o propietario? ..... 1
  - pagan renta? ..... 2
  - ¿La ocupan en otra situación? .... 3
- } PASE A 18

17. ADQUISICIÓN

**¿El dueño o propietario de la vivienda:**

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

- la compró hecha? ..... 1
- la mandó construir? ..... 2
- la construyó él mismo? ..... 3
- ¿La obtuvo de otra manera? ..... 4

18. EQUIPAMIENTO

**¿En esta vivienda tienen:**

LEA TODAS LAS OPCIONES Y CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO PARA CADA OPCIÓN

- |   | SÍ | NO |
|---|----|----|
| estufa de gas? .....                        | 1  | 2  |
| estufa de leña o carbón con chimenea? ..... | 3  | 4  |
| tinaco? .....                               | 1  | 2  |
| calentador de agua (boiler)? .....          | 3  | 4  |
| cisterna o aljibe? .....                    | 1  | 2  |
| regadera? .....                             | 3  | 4  |
| medidor de luz? .....                       | 1  | 2  |

19. BIENES Y TIC

**¿En esta vivienda tienen:**

LEA TODAS LAS OPCIONES Y CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO PARA CADA OPCIÓN

- |                              | SÍ | NO |
|------------------------------|----|----|
| radio? .....                 | 1  | 2  |
| televisor? .....             | 3  | 4  |
| refrigerador? .....          | 1  | 2  |
| lavadora? .....              | 3  | 4  |
| automóvil o camioneta? ..... | 1  | 2  |
| computadora? .....           | 3  | 4  |
| línea telefónica fija? ..... | 1  | 2  |
| teléfono celular? .....      | 3  | 4  |
| internet? .....              | 1  | 2  |

**II. Lista de personas**

1. LISTA DE PERSONAS

Por favor, dígame el nombre de todas las personas que viven normalmente en esta vivienda, incluya a los niños chiquitos y a los ancianos, también a los empleados domésticos que duermen aquí. Empiece con la jefa o jefe.

CIRCULE EL NÚMERO DEL INFORMANTE

PERSONA 1

JEFA O JEFE

PERSONA 2

PERSONA 3

PERSONA 4

PERSONA 5

PERSONA 6

2. VERIFICACIÓN DE LA LISTA DE PERSONAS

Entonces, ¿son  las personas que viven aquí?

CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO

Sí ..... 1

No ..... 3 CORRIJA LA LISTA DE PERSONAS

**COPIE EL NOMBRE DE CADA UNA DE LAS PERSONAS EN EL ESPACIO DESTINADO EN LA SECCIÓN III Y SOLICITE SU INFORMACIÓN.**

SI EN LA VIVIENDA HAY MÁS DE 6 PERSONAS, UTILICE OTRO CUESTIONARIO Y CONTINÚE CON EL NÚMERO DE REGISTRO 7, 8 ...

III. Características de las personas

Ahora le voy a preguntar por (NOMBRE): ➔

**PERSONA 1**

COPIE DE LA SECCIÓN II EL NOMBRE DE LA PERSONA

**PARA TODAS LAS PERSONAS**

<p>1. SEXO</p> <p>(NOMBRE) es <b>hombre</b>.</p> <p>(NOMBRE) es <b>mujer</b>.</p> <p>CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO</p> <p>Hombre..... 1</p> <p>Mujer ..... 3</p>	<p>2. EDAD</p> <p><b>¿Cuántos años cumplidos tiene (NOMBRE)?</b></p> <p>MENOR DE UN AÑO, ANOTE "000"</p> <p>ANOTE LOS AÑOS</p>	<p>3. PARENTESCO</p> <p><b>¿Qué es (NOMBRE) de la jefa(e)?</b></p> <p>CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO</p> <p>Jefa(e) ..... 1</p> <p>Esposa(o) o compañera(o).... 2</p> <p>Hija(o)..... 3</p> <p>Nieta(o)..... 4</p> <p>Nuera o yerno..... 5</p> <p>Madre o padre ..... 6</p> <p>Suegra(o)..... 7</p> <p>Otro _____</p> <p>ANOTE LO DECLARADO</p>	<p>4. IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE</p> <p><b>En esta vivienda, ¿vive la madre de (NOMBRE)?</b></p> <p>COPIE DE LA LISTA DE PERSONAS EL NÚMERO QUE CORRESPONDE A LA MADRE O CIRCULE EL CÓDIGO "88"</p> <p>Sí... ¿Quién es? <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>NÚMERO DE PERSONA</p> <p>No ..... 88</p>	<p>5. IDENTIFICACIÓN DEL PADRE</p> <p><b>En esta vivienda, ¿vive el padre de (NOMBRE)?</b></p> <p>COPIE DE LA LISTA DE PERSONAS EL NÚMERO QUE CORRESPONDE AL PADRE O CIRCULE EL CÓDIGO "88"</p> <p>Sí... ¿Quién es? <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>NÚMERO DE PERSONA</p> <p>No ..... 88</p>
<p>6. ENTIDAD O PAÍS DE NACIMIENTO</p> <p><b>¿En qué estado de la República o en qué país nació (NOMBRE)?</b></p> <p>CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO O ANOTE EL ESTADO O PAÍS</p> <p>Aquí, en este estado ..... 1</p> <p>En otro estado</p> <p>_____</p> <p>ANOTE EL ESTADO</p> <p>En los Estados Unidos de América ..... 3</p> <p>En otro país</p> <p>_____</p> <p>ANOTE EL PAÍS</p>	<p>7. USO DE SERVICIOS DE SALUD</p> <p><b>Cuando (NOMBRE) tiene problemas de salud, ¿en dónde se atiende?</b></p> <p>CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO</p> <p>Seguro Social (IMSS) ..... 1</p> <p>ISSSTE..... 2</p> <p>ISSSTE estatal ..... 3</p> <p>Pemex, Defensa o Marina..... 4</p> <p>Centro de Salud u Hospital de la SSA (Seguro Popular) ..... 5</p> <p>IMSS Oportunidades ..... 6</p> <p>Consultorio, clínica u hospital privado..... 7</p> <p>Otro lugar ..... 8</p> <p>No se atiende ..... 9</p>	<p>8. DERECHO/HABIENCIA A SERVICIOS DE SALUD</p> <p><b>¿(NOMBRE) tiene derecho a los servicios médicos:</b></p> <p>LEA TODAS LAS OPCIONES Y CIRCULE HASTA 2 CÓDIGOS</p> <p>del Seguro Social (IMSS)? ..... 1</p> <p>del ISSSTE?..... 2</p> <p>del ISSSTE estatal? ..... 3</p> <p>de Pemex, Defensa o Marina? ..... 4</p> <p>del Seguro Popular o para una Nueva Generación? ..... 5</p> <p>de un seguro privado? ..... 6</p> <p>de otra institución? ..... 7</p> <p>Entonces, ¿no tiene derecho a servicios médicos? ..... 8</p>		
<p>9. RELIGIÓN</p> <p><b>¿Cuál es la religión de (NOMBRE)?</b></p> <p>ANOTE LA RELIGIÓN</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>10. DISCAPACIDAD</p> <p><b>En su vida diaria, ¿(NOMBRE) tiene dificultad al realizar las siguientes actividades:</b></p> <p>LEA TODAS LAS OPCIONES Y CIRCULE LAS RESPUESTAS AFIRMATIVAS</p> <p>CÓDIGO DE CAUSA</p> <p>caminar, moverse, subir o bajar?..... 10 <input type="checkbox"/></p> <p>ver, aun usando lentes? ..... 11 <input type="checkbox"/></p> <p>hablar, comunicarse o conversar? ..... 12 <input type="checkbox"/></p> <p>oír, aun usando aparato auditivo? ..... 13 <input type="checkbox"/></p> <p>vestirse, bañarse o comer? ..... 14 <input type="checkbox"/></p> <p>poner atención o aprender cosas sencillas?..... 15 <input type="checkbox"/></p> <p>¿Tiene alguna limitación mental?..... 16 <input type="checkbox"/></p> <p>Entonces, ¿no tiene dificultad física o mental? .... 17 ➔</p> <p>PASE A 12</p>	<p>11. CAUSA DE LA DISCAPACIDAD</p> <p><b>¿(NOMBRE) tiene dificultad para (RESPUESTA DE 10):</b></p> <p>PARA CADA OPCIÓN CIRCULADA EN LA PREGUNTA 10 LEA LAS OPCIONES Y ANOTE SÓLO UN CÓDIGO DE CAUSA</p> <p>porque nació así?..... 1</p> <p>por una enfermedad?..... 2</p> <p>por un accidente? ..... 3</p> <p>por edad avanzada?..... 4</p> <p>por otra causa? ..... 5</p>		

PARA PERSONAS DE 3 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS

PERSONA 1

12. LENGUA INDÍGENA

**Ahora quiero preguntarle.**

¿(NOMBRE) habla algún dialecto o lengua indígena?

CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO

Sí ..... 1

No ..... 3 PASE A 15

13. NOMBRE DE LENGUA INDÍGENA

¿Qué dialecto o lengua indígena habla (NOMBRE)?

ANOTE EL DIALECTO O LENGUA INDÍGENA

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

14. HABLA ESPAÑOL

¿(NOMBRE) habla también español?

CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO

Sí ..... 1

No ..... 3 PASE A 16

15. COMPRENSIÓN DE L.I.

¿(NOMBRE) entiende alguna lengua indígena?

CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO

Sí ..... 1

No ..... 3

16. AUTOADSCRIPCIÓN ÉTNICA

De acuerdo con la cultura de (NOMBRE), ¿ella (él) se considera indígena?

CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO

Sí ..... 1

No ..... 3

17. ASISTENCIA

¿(NOMBRE) actualmente va a la escuela?

CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO

Sí ..... 1

No ..... 3

18. ESCOLARIDAD

¿Cuál es el último año o grado que aprobó (NOMBRE) en la escuela?

ANOTE EL ÚLTIMO GRADO Y CIRCULE EL CÓDIGO DE NIVEL

	GRADO	NIVEL
Ninguno (ANOTE "0")	_____	00
Preescolar	_____	01
Primaria	_____	02
Secundaria	_____	03
Preparatoria o bachillerato	_____	04
Normal básica	_____	05
Estudios técnicos o comerciales con primaria terminada	_____	06
Estudios técnicos o comerciales con secundaria terminada	_____	07
Estudios técnicos o comerciales con preparatoria terminada	_____	08
Normal de licenciatura	_____	09
Licenciatura o profesional	_____	10
Maestría	_____	11
Doctorado	_____	12

PASE A 21

PASE A 22

19. ANTECEDENTE ESCOLAR

¿Qué estudios le pidieron a (NOMBRE) para ingresar a (normal, carrera técnica o comercial, licenciatura, maestría o doctorado)?

CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO

Primaria ..... 1

Secundaria ..... 2

Preparatoria o bachillerato ..... 3

Licenciatura o profesional ..... 4

Maestría ..... 5

20. NOMBRE DE LA CARRERA

¿Cuál es el nombre de la carrera (normal, carrera técnica o comercial, licenciatura, maestría o doctorado) que estudia o estudió (NOMBRE)?

ANOTE LA CARRERA

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

PASE A 22

PARA PERSONAS DE 5 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS

21. ALFABETISMO

¿(NOMBRE) sabe leer y escribir un recado?

CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO

Sí ..... 1

No ..... 3

22. ENTIDAD O PAÍS DE RESIDENCIA EN 2005

Hace 5 años, en junio de 2005, ¿en qué estado de la República o en qué país vivía (NOMBRE)?

CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO O ANOTE EL ESTADO O PAÍS

Aquí, en este estado ..... 1

En otro estado

\_\_\_\_\_ ANOTE EL ESTADO

En los Estados Unidos de América ..... 3

En otro país

\_\_\_\_\_ ANOTE EL PAÍS

PASE A 24

23. MUNICIPIO DE RESIDENCIA EN 2005

¿En qué municipio (delegación) vivía (NOMBRE) en junio de 2005?

CIRCULE EL CÓDIGO O ANOTE EL MUNICIPIO O DELEGACIÓN

Aquí, en este municipio (delegación) ..... 1

En otro municipio (delegación)

\_\_\_\_\_ ANOTE EL MUNICIPIO O DELEGACIÓN

24. SITUACIÓN CONYUGAL

¿Actualmente (NOMBRE):

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

- vive con su pareja en unión libre? ..... 1
- está separada(o)? ..... 2
- está divorciada(o)? ..... 3
- es viuda(o)? ..... 4
- está casada(o)?
- ¿Sólo por el civil? ..... 5
- ¿Sólo religiosamente? ..... 6
- ¿Civil y religiosamente? ..... 7
- está soltera(o)? ..... 8

PASE  
A  
26

PASE  
A  
26

25. IDENTIFICACIÓN DEL CÓNYUGE

En esta vivienda, ¿vive la pareja o esposa(o) de (NOMBRE)?

COPIE DE LA LISTA DE PERSONAS EL NÚMERO QUE CORRESPONDE A LA PAREJA O CIRCULE EL CÓDIGO "88"

Sí ..... ¿Quién es? 

--	--

  
NÚMERO DE PERSONA

No ..... 88

26. CONDICIÓN DE ACTIVIDAD

Ahora le voy a preguntar por la situación laboral.

¿La semana pasada (NOMBRE):

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

- trabajó (por lo menos una hora)? ..... 1
- tenía trabajo, pero no trabajó? ..... 2
- buscó trabajo? ..... 3
- ¿Es pensionada(o) o jubilada(o)? ..... 4
- ¿Es estudiante? ..... 5
- ¿Se dedica a los quehaceres de su hogar? ..... 6
- ¿Tiene alguna limitación física o mental permanente que le impide trabajar? ..... 7
- Estaba en otra situación diferente a las anteriores ..... 8

PASE  
A  
28

PASE  
A  
35

27. VERIFICACIÓN DE CONDICIÓN DE ACTIVIDAD

Aunque ya me dijo que (NOMBRE) (RESPUESTA DE 26), ¿la semana pasada:

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

- ayudó en un negocio (familiar o no familiar)? ..... 1
- vendió algún producto? ..... 2
- hizo algún producto para vender? ..... 3
- ayudó en las labores del 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 niños ..... 5
- estuvo de aprendiz o haciendo su servicio social? ..... 6
- No ayudó ni trabajó ..... 7

PASE  
A  
35

28. OCUPACIÓN U OFICIO

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

ANOTE LO QUE HIZO

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Entonces, ¿cuál es el nombre de la ocupación, oficio o puesto de (NOMBRE)?

Por ejemplo: técnico electricista, maestro de primaria, vendedora de frutas, albañil.

ANOTE LA OCUPACIÓN U OFICIO

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

29. POSICIÓN EN EL TRABAJO

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

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

- empleada(o) u obrera(o)? ..... 1
- jornalera(o) o peón? ..... 2
- ayudante? ..... 3
- patrón(a) o empleador(a)? (Contrata trabajadores) ..... 4
- trabajador(a) por cuenta propia? (No contrata trabajadores) ..... 5
- trabajador(a) familiar sin pago? ..... 6

PASE  
A  
31

30. PRESTACIONES LABORALES

¿(NOMBRE) recibe por su trabajo:

LEA TODAS LAS OPCIONES Y CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO PARA CADA OPCIÓN

- |  | SÍ | NO |
|--|----|----|
| <b>servicio médico</b> (IMSS, ISSSTE u otro)?    | 1  | 2  |
| <b>aguinaldo?</b>                                | 3  | 4  |
| <b>vacaciones con goce de sueldo?</b>            | 1  | 2  |
| <b>reparto de utilidades o prima vacacional?</b> | 3  | 4  |
| <b>ahorro para el retiro</b> (SAR o AFORE)?      | 1  | 2  |
| <b>¿Otras prestaciones?</b>                      | 3  | 4  |

31. HORAS TRABAJADAS

¿Cuántas horas trabajó (NOMBRE) la semana pasada?

ANOTE LAS HORAS

32. INGRESOS POR TRABAJO

Me puede decir, ¿cuánto obtiene o recibe (NOMBRE) por su trabajo?

CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO Y ANOTE LA CANTIDAD

PERIODO

- A la semana..... 1
- A la quincena..... 2
- Al mes..... 3
- Al año..... 4
- No recibe ingresos..... 5

\$ ANOTE EN PESOS

33. SECTOR DE ACTIVIDAD ECONÓMICA

¿En dónde trabajó (NOMBRE) la semana pasada?

Por ejemplo: en un rancho, en una fábrica, en un taller mecánico, en una empresa de transportes.

ANOTE EL LUGAR DONDE TRABAJÓ

El negocio, empresa o lugar donde trabajó, ¿a qué se dedica?

ANOTE A QUÉ SE DEDICA

34. MUNICIPIO, ENTIDAD O PAÍS DE TRABAJO

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

CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO O ANOTE EL MUNICIPIO (DELEGACIÓN), ESTADO O PAÍS

- Aquí, en este municipio (delegación)..... 1 PASE A 35
- En otro municipio (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

35. OTROS INGRESOS

¿(NOMBRE) recibe dinero por:

LEA TODAS LAS OPCIONES Y CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO PARA CADA OPCIÓN

SÍ NO

- programas de gobierno? (Oportunidades, Procampo, becas, ayuda a madres solteras, adultos mayores, etcétera)..... 1 2
- jubilación o pensión?..... 3 4
- ayuda de personas que viven en otro país?..... 1 2
- ayuda de personas que viven dentro del país?..... 3 4
- ¿Otras fuentes?..... 1 2

PARA MUJERES DE 12 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS

36. NÚMERO DE HIJOS

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

NINGUNO, ANOTE "00" Y PASE A LA SIGUIENTE PERSONA O SECCIÓN IV

ANOTE CON NÚMERO

37. HIJOS FALLECIDOS

De las hijas e hijos que nacieron vivos de (NOMBRE), ¿cuántos han muerto?

NINGUNO, ANOTE "00"

ANOTE CON NÚMERO

38. HIJOS SOBREVIVIENTES

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

NINGUNO, ANOTE "00"

ANOTE CON NÚMERO

39. FECHA DE NACIMIENTO

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

ANOTE EL MES

y

ANOTE EL AÑO

40. SOBREVIVENCIA

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

CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO

Sí... 1

No... 3

PASE A LA SIGUIENTE PERSONA O SECCIÓN IV

41. 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

MESES

AÑOS



### III. Características de las personas

Ahora le voy a preguntar por (NOMBRE): ➔

**PERSONA 2**

COPIE DE LA SECCIÓN II EL NOMBRE DE LA PERSONA

#### PARA TODAS LAS PERSONAS

<p>1. SEXO</p> <p>(NOMBRE) es <b>hombre</b>.</p> <p>(NOMBRE) es <b>mujer</b>.</p> <p>CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO</p> <p>Hombre..... 1</p> <p>Mujer ..... 3</p>	<p>2. EDAD</p> <p><b>¿Cuántos años cumplidos tiene (NOMBRE)?</b></p> <p>MENOR DE UN AÑO, ANOTE "000"</p> <p>ANOTE LOS AÑOS</p>	<p>3. PARENTESCO</p> <p><b>¿Qué es (NOMBRE) de la jefa(e)?</b></p> <p>CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO</p> <p>Jefa(e) ..... 1</p> <p>Esposa(o) o compañera(o).... 2</p> <p>Hija(o)..... 3</p> <p>Nieta(o)..... 4</p> <p>Nuera o yerno..... 5</p> <p>Madre o padre ..... 6</p> <p>Suegra(o)..... 7</p> <p>Otro _____</p> <p>ANOTE LO DECLARADO</p>	<p>4. IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE</p> <p><b>En esta vivienda, ¿vive la madre de (NOMBRE)?</b></p> <p>COPIE DE LA LISTA DE PERSONAS EL NÚMERO QUE CORRESPONDE A LA MADRE O CIRCULE EL CÓDIGO "88"</p> <p>Sí... ¿Quién es? <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>NÚMERO DE PERSONA</p> <p>No ..... 88</p>	<p>5. IDENTIFICACIÓN DEL PADRE</p> <p><b>En esta vivienda, ¿vive el padre de (NOMBRE)?</b></p> <p>COPIE DE LA LISTA DE PERSONAS EL NÚMERO QUE CORRESPONDE AL PADRE O CIRCULE EL CÓDIGO "88"</p> <p>Sí... ¿Quién es? <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>NÚMERO DE PERSONA</p> <p>No ..... 88</p>
<p>6. ENTIDAD O PAÍS DE NACIMIENTO</p> <p><b>¿En qué estado de la República o en qué país nació (NOMBRE)?</b></p> <p>CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO O ANOTE EL ESTADO O PAÍS</p> <p>Aquí, en este estado ..... 1</p> <p>En otro estado</p> <p>_____</p> <p>ANOTE EL ESTADO</p> <p>En los Estados Unidos de América ..... 3</p> <p>En otro país</p> <p>_____</p> <p>ANOTE EL PAÍS</p>	<p>7. USO DE SERVICIOS DE SALUD</p> <p><b>Cuando (NOMBRE) tiene problemas de salud, ¿en dónde se atiende?</b></p> <p>CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO</p> <p>Seguro Social (IMSS) ..... 1</p> <p>ISSSTE..... 2</p> <p>ISSSTE estatal..... 3</p> <p>Pemex, Defensa o Marina..... 4</p> <p>Centro de Salud u Hospital de la SSA (Seguro Popular) ..... 5</p> <p>IMSS Oportunidades ..... 6</p> <p>Consultorio, clínica u hospital privado..... 7</p> <p>Otro lugar ..... 8</p> <p>No se atiende ..... 9</p>	<p>8. DERECHO/HABIENCIA A SERVICIOS DE SALUD</p> <p><b>¿(NOMBRE) tiene derecho a los servicios médicos:</b></p> <p>LEA TODAS LAS OPCIONES Y CIRCULE HASTA 2 CÓDIGOS</p> <p>del Seguro Social (IMSS)? ..... 1</p> <p>del ISSSTE?..... 2</p> <p>del ISSSTE estatal? ..... 3</p> <p>de Pemex, Defensa o Marina? ..... 4</p> <p>del Seguro Popular o para una Nueva Generación? ..... 5</p> <p>de un seguro privado? ..... 6</p> <p>de otra institución? ..... 7</p> <p>Entonces, ¿no tiene derecho a servicios médicos? ..... 8</p>		
<p>9. RELIGIÓN</p> <p><b>¿Cuál es la religión de (NOMBRE)?</b></p> <p>ANOTE LA RELIGIÓN</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>10. DISCAPACIDAD</p> <p><b>En su vida diaria, ¿(NOMBRE) tiene dificultad al realizar las siguientes actividades:</b></p> <p>LEA TODAS LAS OPCIONES Y CIRCULE LAS RESPUESTAS AFIRMATIVAS</p> <p>CÓDIGO DE CAUSA</p> <p>caminar, moverse, subir o bajar?..... 10 <input type="checkbox"/></p> <p>ver, aun usando lentes? ..... 11 <input type="checkbox"/></p> <p>hablar, comunicarse o conversar? ..... 12 <input type="checkbox"/></p> <p>oír, aun usando aparato auditivo? ..... 13 <input type="checkbox"/></p> <p>vestirse, bañarse o comer? ..... 14 <input type="checkbox"/></p> <p>poner atención o aprender cosas sencillas?..... 15 <input type="checkbox"/></p> <p>¿Tiene alguna limitación mental?..... 16 <input type="checkbox"/></p> <p>Entonces, ¿no tiene dificultad física o mental? .... 17 ➔</p> <p>PASE A 12</p>	<p>11. CAUSA DE LA DISCAPACIDAD</p> <p><b>¿(NOMBRE) tiene dificultad para (RESPUESTA DE 10):</b></p> <p>PARA CADA OPCIÓN CIRCULADA EN LA PREGUNTA 10 LEA LAS OPCIONES Y ANOTE SÓLO UN CÓDIGO DE CAUSA</p> <p>porque nació así?..... 1</p> <p>por una enfermedad?..... 2</p> <p>por un accidente? ..... 3</p> <p>por edad avanzada?..... 4</p> <p>por otra causa? ..... 5</p>		



PARA PERSONAS DE 3 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS

PERSONA 2

12. LENGUA INDÍGENA

**Ahora quiero preguntarle.**

¿(NOMBRE) habla algún dialecto o lengua indígena?

CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO

Sí ..... 1

No ..... 3 PASE A 15

13. NOMBRE DE LENGUA INDÍGENA

¿Qué dialecto o lengua indígena habla (NOMBRE)?

ANOTE EL DIALECTO O LENGUA INDÍGENA

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

14. HABLA ESPAÑOL

¿(NOMBRE) habla también español?

CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO

Sí ..... 1

No ..... 3 PASE A 16

15. COMPRENSIÓN DE L.I.

¿(NOMBRE) entiende alguna lengua indígena?

CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO

Sí ..... 1

No ..... 3

16. AUTOADSCRIPCIÓN ÉTNICA

De acuerdo con la cultura de (NOMBRE), ¿ella (él) se considera indígena?

CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO

Sí ..... 1

No ..... 3

17. ASISTENCIA

¿(NOMBRE) actualmente va a la escuela?

CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO

Sí ..... 1

No ..... 3

18. ESCOLARIDAD

¿Cuál es el último año o grado que aprobó (NOMBRE) en la escuela?

ANOTE EL ÚLTIMO GRADO Y CIRCULE EL CÓDIGO DE NIVEL

	GRADO	NIVEL
Ninguno (ANOTE "0")	_____	00
Preescolar	_____	01
Primaria	_____	02
Secundaria	_____	03
Preparatoria o bachillerato	_____	04
Normal básica	_____	05
Estudios técnicos o comerciales con primaria terminada	_____	06
Estudios técnicos o comerciales con secundaria terminada	_____	07
Estudios técnicos o comerciales con preparatoria terminada	_____	08
Normal de licenciatura	_____	09
Licenciatura o profesional	_____	10
Maestría	_____	11
Doctorado	_____	12

PASE A 21

PASE A 22

19. ANTECEDENTE ESCOLAR

¿Qué estudios le pidieron a (NOMBRE) para ingresar a (normal, carrera técnica o comercial, licenciatura, maestría o doctorado)?

CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO

Primaria ..... 1

Secundaria ..... 2

Preparatoria o bachillerato ..... 3

Licenciatura o profesional ..... 4

Maestría ..... 5

20. NOMBRE DE LA CARRERA

¿Cuál es el nombre de la carrera (normal, carrera técnica o comercial, licenciatura, maestría o doctorado) que estudia o estudió (NOMBRE)?

ANOTE LA CARRERA

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

PASE A 22

PARA PERSONAS DE 5 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS

21. ALFABETISMO

¿(NOMBRE) sabe leer y escribir un recado?

CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO

Sí ..... 1

No ..... 3

22. ENTIDAD O PAÍS DE RESIDENCIA EN 2005

Hace 5 años, en junio de 2005, ¿en qué estado de la República o en qué país vivía (NOMBRE)?

CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO O ANOTE EL ESTADO O PAÍS

Aquí, en este estado ..... 1

En otro estado

\_\_\_\_\_

ANOTE EL ESTADO

En los Estados Unidos de América ..... 3

En otro país

\_\_\_\_\_

ANOTE EL PAÍS

PASE A 24

23. MUNICIPIO DE RESIDENCIA EN 2005

¿En qué municipio (delegación) vivía (NOMBRE) en junio de 2005?

CIRCULE EL CÓDIGO O ANOTE EL MUNICIPIO O DELEGACIÓN

Aquí, en este municipio (delegación) ..... 1

En otro municipio (delegación)

\_\_\_\_\_

ANOTE EL MUNICIPIO O DELEGACIÓN

24. SITUACIÓN CONYUGAL

¿Actualmente (NOMBRE):

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

- vive con su pareja en unión libre? ..... 1
- está separada(o)? ..... 2
- está divorciada(o)? ..... 3
- es viuda(o)? ..... 4
- está casada(o)?
- ¿Sólo por el civil? ..... 5
- ¿Sólo religiosamente? ..... 6
- ¿Civil y religiosamente? ..... 7
- está soltera(o)? ..... 8

PASE A 26

PASE A 26

25. IDENTIFICACIÓN DEL CÓNYUGE

En esta vivienda, ¿vive la pareja o esposa(o) de (NOMBRE)?

COPIE DE LA LISTA DE PERSONAS EL NÚMERO QUE CORRESPONDE A LA PAREJA O CIRCULE EL CÓDIGO "88"

Sí ..... ¿Quién es?    
 NÚMERO DE PERSONA

No ..... 88

26. CONDICIÓN DE ACTIVIDAD

Ahora le voy a preguntar por la situación laboral.

¿La semana pasada (NOMBRE):

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

- trabajó (por lo menos una hora)? ..... 1
- tenía trabajo, pero no trabajó? ..... 2
- buscó trabajo? ..... 3
- ¿Es pensionada(o) o jubilada(o)? ..... 4
- ¿Es estudiante? ..... 5
- ¿Se dedica a los quehaceres de su hogar? ..... 6
- ¿Tiene alguna limitación física o mental permanente que le impide trabajar? ..... 7
- Estaba en otra situación diferente a las anteriores ..... 8

PASE A 28

PASE A 35

27. VERIFICACIÓN DE CONDICIÓN DE ACTIVIDAD

Aunque ya me dijo que (NOMBRE) (RESPUESTA DE 26), ¿la semana pasada:

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

- ayudó en un negocio (familiar o no familiar)? ..... 1
- vendió algún producto? ..... 2
- hizo algún producto para vender? ..... 3
- ayudó en las labores del 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 niños ..... 5
- estuvo de aprendiz o haciendo su servicio social? ..... 6
- No ayudó ni trabajó ..... 7

PASE A 35

28. OCUPACIÓN U OFICIO

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

ANOTE LO QUE HIZO

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Entonces, ¿cuál es el nombre de la ocupación, oficio o puesto de (NOMBRE)?

Por ejemplo: técnico electricista, maestro de primaria, vendedora de frutas, albañil.

ANOTE LA OCUPACIÓN U OFICIO

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

29. POSICIÓN EN EL TRABAJO

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

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

- empleada(o) u obrera(o)? ..... 1
- jornalera(o) o peón? ..... 2
- ayudante? ..... 3
- patrón(a) o empleador(a)? (Contrata trabajadores) ..... 4
- trabajador(a) por cuenta propia? (No contrata trabajadores) ..... 5
- trabajador(a) familiar sin pago? ..... 6

PASE A 31

30. PRESTACIONES LABORALES

¿(NOMBRE) recibe por su trabajo:

LEA TODAS LAS OPCIONES Y CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO PARA CADA OPCIÓN

- |  | SÍ | NO |
|--|----|----|
| <b>servicio médico</b> (IMSS, ISSSTE u otro)?    | 1  | 2  |
| <b>aguinaldo?</b>                                | 3  | 4  |
| <b>vacaciones con goce de sueldo?</b>            | 1  | 2  |
| <b>reparto de utilidades o prima vacacional?</b> | 3  | 4  |
| <b>ahorro para el retiro</b> (SAR o AFORE)?      | 1  | 2  |
| <b>¿Otras prestaciones?</b>                      | 3  | 4  |

31. HORAS TRABAJADAS

¿Cuántas horas trabajó (NOMBRE) la semana pasada?

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|  
ANOTE LAS HORAS

32. INGRESOS POR TRABAJO

Me puede decir, ¿cuánto obtiene o recibe (NOMBRE) por su trabajo?

CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO Y ANOTE LA CANTIDAD

PERIODO

- A la semana..... 1
- A la quincena..... 2
- Al mes..... 3
- Al año..... 4
- No recibe ingresos..... 5

\$ \_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|  
ANOTE EN PESOS

33. SECTOR DE ACTIVIDAD ECONÓMICA

¿En dónde trabajó (NOMBRE) la semana pasada?

Por ejemplo: en un rancho, en una fábrica, en un taller mecánico, en una empresa de transportes.

ANOTE EL LUGAR DONDE TRABAJÓ

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

El negocio, empresa o lugar donde trabajó, ¿a qué se dedica?

ANOTE A QUÉ SE DEDICA

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

34. MUNICIPIO, ENTIDAD O PAÍS DE TRABAJO

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

CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO O ANOTE EL MUNICIPIO (DELEGACIÓN), ESTADO O PAÍS

Aquí, en este municipio (delegación)..... 1 **→** <sup>PASE A 35</sup>

En otro municipio (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

35. OTROS INGRESOS

¿(NOMBRE) recibe dinero por:

LEA TODAS LAS OPCIONES Y CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO PARA CADA OPCIÓN

SÍ NO

programas de gobierno?

(Oportunidades, Procampo, becas, ayuda a madres solteras, adultos mayores, etcétera).....

1 2

jubilación o pensión?..... 3 4

ayuda de personas que viven en otro país?..... 1 2

ayuda de personas que viven dentro del país?..... 3 4

¿Otras fuentes?..... 1 2

PARA MUJERES DE 12 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS

36. NÚMERO DE HIJOS

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

NINGUNO, ANOTE "00" Y PASE A LA SIGUIENTE PERSONA O SECCIÓN IV

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|  
ANOTE CON NÚMERO

37. HIJOS FALLECIDOS

De las hijas e hijos que nacieron vivos de (NOMBRE), ¿cuántos han muerto?

NINGUNO, ANOTE "00"

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|  
ANOTE CON NÚMERO

38. HIJOS SOBREVIVIENTES

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

NINGUNO, ANOTE "00"

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|  
ANOTE CON NÚMERO

39. FECHA DE NACIMIENTO

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

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|  
ANOTE EL MES

y

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|  
ANOTE EL AÑO

40. SOBREVIVENCIA

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

CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO

Sí... 1 **→** <sup>PASE A LA SIGUIENTE PERSONA O SECCIÓN IV</sup>

No... 3

41. 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

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|  
MESES

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|  
AÑOS

III. Características de las personas

Ahora le voy a preguntar por (NOMBRE): ➔

**PERSONA 3**

COPIE DE LA SECCIÓN II EL NOMBRE DE LA PERSONA

**PARA TODAS LAS PERSONAS**

<p>1. SEXO</p> <p>(NOMBRE) es <b>hombre</b>.</p> <p>(NOMBRE) es <b>mujer</b>.</p> <p>CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO</p> <p>Hombre..... 1</p> <p>Mujer ..... 3</p>	<p>2. EDAD</p> <p><b>¿Cuántos años cumplidos tiene (NOMBRE)?</b></p> <p>MENOR DE UN AÑO, ANOTE "000"</p> <p>_____</p> <p>ANOTE LOS AÑOS</p>	<p>3. PARENTESCO</p> <p><b>¿Qué es (NOMBRE) de la jefa(e)?</b></p> <p>CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO</p> <p>Jefa(e) ..... 1</p> <p>Esposa(o) o compañera(o).... 2</p> <p>Hija(o)..... 3</p> <p>Nieta(o)..... 4</p> <p>Nuera o yerno..... 5</p> <p>Madre o padre ..... 6</p> <p>Suegra(o)..... 7</p> <p>Otro _____</p> <p>ANOTE LO DECLARADO</p>	<p>4. IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE</p> <p><b>En esta vivienda, ¿vive la madre de (NOMBRE)?</b></p> <p>COPIE DE LA LISTA DE PERSONAS EL NÚMERO QUE CORRESPONDE A LA MADRE O CIRCULE EL CÓDIGO "88"</p> <p>Sí... ¿Quién es? _____</p> <p>NÚMERO DE PERSONA</p> <p>No ..... 88</p>	<p>5. IDENTIFICACIÓN DEL PADRE</p> <p><b>En esta vivienda, ¿vive el padre de (NOMBRE)?</b></p> <p>COPIE DE LA LISTA DE PERSONAS EL NÚMERO QUE CORRESPONDE AL PADRE O CIRCULE EL CÓDIGO "88"</p> <p>Sí... ¿Quién es? _____</p> <p>NÚMERO DE PERSONA</p> <p>No ..... 88</p>
---	---	---	---	---

<p>6. ENTIDAD O PAÍS DE NACIMIENTO</p> <p><b>¿En qué estado de la República o en qué país nació (NOMBRE)?</b></p> <p>CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO O ANOTE EL ESTADO O PAÍS</p> <p>Aquí, en este estado ..... 1</p> <p>En otro estado</p> <p>_____</p> <p>ANOTE EL ESTADO</p> <p>En los Estados Unidos de América ..... 3</p> <p>En otro país</p> <p>_____</p> <p>ANOTE EL PAÍS</p>	<p>7. USO DE SERVICIOS DE SALUD</p> <p><b>Cuando (NOMBRE) tiene problemas de salud, ¿en dónde se atiende?</b></p> <p>CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO</p> <p>Seguro Social (IMSS) ..... 1</p> <p>ISSSTE..... 2</p> <p>ISSSTE estatal ..... 3</p> <p>Pemex, Defensa o Marina..... 4</p> <p>Centro de Salud u Hospital de la SSA (Seguro Popular) ..... 5</p> <p>IMSS Oportunidades ..... 6</p> <p>Consultorio, clínica u hospital privado..... 7</p> <p>Otro lugar ..... 8</p> <p>No se atiende ..... 9</p>	<p>8. DERECHO HABIENTIA A SERVICIOS DE SALUD</p> <p><b>¿(NOMBRE) tiene derecho a los servicios médicos:</b></p> <p>LEA TODAS LAS OPCIONES Y CIRCULE HASTA 2 CÓDIGOS</p> <p>del Seguro Social (IMSS)? ..... 1</p> <p>del ISSSTE?..... 2</p> <p>del ISSSTE estatal? ..... 3</p> <p>de Pemex, Defensa o Marina? ..... 4</p> <p>del Seguro Popular o para una Nueva Generación? ..... 5</p> <p>de un seguro privado? ..... 6</p> <p>de otra institución? ..... 7</p> <p>Entonces, ¿no tiene derecho a servicios médicos? ..... 8</p>
--	--	--

<p>9. RELIGIÓN</p> <p><b>¿Cuál es la religión de (NOMBRE)?</b></p> <p>ANOTE LA RELIGIÓN</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>10. DISCAPACIDAD</p> <p><b>En su vida diaria, ¿(NOMBRE) tiene dificultad al realizar las siguientes actividades:</b></p> <p>LEA TODAS LAS OPCIONES Y CIRCULE LAS RESPUESTAS AFIRMATIVAS</p> <p>CÓDIGO DE CAUSA</p> <p>caminar, moverse, subir o bajar?..... 10 _____</p> <p>ver, aun usando lentes? ..... 11 _____</p> <p>hablar, comunicarse o conversar? ..... 12 _____</p> <p>oír, aun usando aparato auditivo? ..... 13 _____</p> <p>vestirse, bañarse o comer? ..... 14 _____</p> <p>poner atención o aprender cosas sencillas?..... 15 _____</p> <p>¿Tiene alguna limitación mental?..... 16 _____</p> <p>Entonces, ¿no tiene dificultad física o mental? .... 17 ➔</p> <p>PASE A 12</p>	<p>11. CAUSA DE LA DISCAPACIDAD</p> <p><b>¿(NOMBRE) tiene dificultad para (RESPUESTA DE 10):</b></p> <p>PARA CADA OPCIÓN CIRCULADA EN LA PREGUNTA 10 LEA LAS OPCIONES Y ANOTE SÓLO UN CÓDIGO DE CAUSA</p> <p>porque nació así?..... 1</p> <p>por una enfermedad?..... 2</p> <p>por un accidente? ..... 3</p> <p>por edad avanzada?..... 4</p> <p>por otra causa? ..... 5</p>
---	---	--



24. SITUACIÓN CONYUGAL

¿Actualmente (NOMBRE):

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

- vive con su pareja en unión libre? ..... 1
- está separada(o)? ..... 2
- está divorciada(o)? ..... 3
- es viuda(o)? ..... 4
- está casada(o)?
- ¿Sólo por el civil? ..... 5
- ¿Sólo religiosamente? ..... 6
- ¿Civil y religiosamente? ..... 7
- está soltera(o)? ..... 8

PASE  
A  
26

PASE  
A  
26

25. IDENTIFICACIÓN DEL CÓNYUGE

En esta vivienda, ¿vive la pareja o esposa(o) de (NOMBRE)?

COPIE DE LA LISTA DE PERSONAS EL NÚMERO QUE CORRESPONDE A LA PAREJA O CIRCULE EL CÓDIGO "88"

Sí ..... ¿Quién es?    
 NÚMERO DE PERSONA

No ..... 88

26. CONDICIÓN DE ACTIVIDAD

Ahora le voy a preguntar por la situación laboral.

¿La semana pasada (NOMBRE):

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

- trabajó (por lo menos una hora)? ..... 1
- tenía trabajo, pero no trabajó? ..... 2
- buscó trabajo? ..... 3
- ¿Es pensionada(o) o jubilada(o)? ..... 4
- ¿Es estudiante? ..... 5
- ¿Se dedica a los quehaceres de su hogar? ..... 6
- ¿Tiene alguna limitación física o mental permanente que le impide trabajar? ..... 7
- Estaba en otra situación diferente a las anteriores ..... 8

PASE  
A  
28

PASE  
A  
35

27. VERIFICACIÓN DE CONDICIÓN DE ACTIVIDAD

Aunque ya me dijo que (NOMBRE) (RESPUESTA DE 26), ¿la semana pasada:

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

- ayudó en un negocio (familiar o no familiar)? ..... 1
- vendió algún producto? ..... 2
- hizo algún producto para vender? ..... 3
- ayudó en las labores del 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 niños ..... 5
- estuvo de aprendiz o haciendo su servicio social? ..... 6
- No ayudó ni trabajó ..... 7

PASE  
A  
35

28. OCUPACIÓN U OFICIO

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

ANOTE LO QUE HIZO

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Entonces, ¿cuál es el nombre de la ocupación, oficio o puesto de (NOMBRE)?

Por ejemplo: técnico electricista, maestro de primaria, vendedora de frutas, albañil.

ANOTE LA OCUPACIÓN U OFICIO

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

29. POSICIÓN EN EL TRABAJO

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

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

- empleada(o) u obrera(o)? ..... 1
- jornalera(o) o peón? ..... 2
- ayudante? ..... 3
- patrón(a) o empleador(a)? (Contrata trabajadores) ..... 4
- trabajador(a) por cuenta propia? (No contrata trabajadores) ..... 5
- trabajador(a) familiar sin pago? ..... 6

PASE  
A  
31

30. PRESTACIONES LABORALES

¿(NOMBRE) recibe por su trabajo:

LEA TODAS LAS OPCIONES Y CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO PARA CADA OPCIÓN

- |  | SÍ | NO |
|--|----|----|
| <b>servicio médico</b> (IMSS, ISSSTE u otro)?    | 1  | 2  |
| <b>aguinaldo?</b>                                | 3  | 4  |
| <b>vacaciones con goce de sueldo?</b>            | 1  | 2  |
| <b>reparto de utilidades o prima vacacional?</b> | 3  | 4  |
| <b>ahorro para el retiro</b> (SAR o AFORE)?      | 1  | 2  |
| <b>¿Otras prestaciones?</b>                      | 3  | 4  |

31. HORAS TRABAJADAS

¿Cuántas horas trabajó (NOMBRE) la semana pasada?

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|  
ANOTE LAS HORAS

32. INGRESOS POR TRABAJO

Me puede decir, ¿cuánto obtiene o recibe (NOMBRE) por su trabajo?

CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO Y ANOTE LA CANTIDAD

- |                         | PERIODO |
|-------------------------|---------|
| A la semana.....        | 1       |
| A la quincena.....      | 2       |
| Al mes.....             | 3       |
| Al año.....             | 4       |
| No recibe ingresos..... | 5       |

\$ \_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|  
ANOTE EN PESOS

33. SECTOR DE ACTIVIDAD ECONÓMICA

¿En dónde trabajó (NOMBRE) la semana pasada?

Por ejemplo: en un rancho, en una fábrica, en un taller mecánico, en una empresa de transportes.

ANOTE EL LUGAR DONDE TRABAJÓ

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

El negocio, empresa o lugar donde trabajó, ¿a qué se dedica?

ANOTE A QUÉ SE DEDICA

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

34. MUNICIPIO, ENTIDAD O PAÍS DE TRABAJO

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

CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO O ANOTE EL MUNICIPIO (DELEGACIÓN), ESTADO O PAÍS

- Aquí, en este municipio (delegación) ..... 1 ➔ PASE  
A  
35
- En otro municipio (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

35. OTROS INGRESOS

¿(NOMBRE) recibe dinero por:

LEA TODAS LAS OPCIONES Y CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO PARA CADA OPCIÓN

SÍ NO

programas de gobierno?

(Oportunidades, Procampo, becas, ayuda a madres solteras, adultos mayores, etcétera).....

1 2

jubilación o pensión?.....

3 4

ayuda de personas que viven en otro país?.....

1 2

ayuda de personas que viven dentro del país?.....

3 4

¿Otras fuentes?.....

1 2

PARA MUJERES DE 12 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS

36. NÚMERO DE HIJOS

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

NINGUNO, ANOTE "00" Y PASE A LA SIGUIENTE PERSONA O SECCIÓN IV

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|  
ANOTE CON NÚMERO

37. HIJOS FALLECIDOS

De las hijas e hijos que nacieron vivos de (NOMBRE), ¿cuántos han muerto?

NINGUNO, ANOTE "00"

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|  
ANOTE CON NÚMERO

38. HIJOS SOBREVIVIENTES

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

NINGUNO, ANOTE "00"

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|  
ANOTE CON NÚMERO

39. FECHA DE NACIMIENTO

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

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|  
ANOTE EL MES

y

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|  
ANOTE EL AÑO

40. SOBREVIVENCIA

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

CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO

Sí.... 1 ➔

PASE A LA SIGUIENTE PERSONA O SECCIÓN IV

No... 3

41. 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

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|  
MESES

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|  
AÑOS



III. Características de las personas

Ahora le voy a preguntar por (NOMBRE): ➔

**PERSONA 4**

COPIE DE LA SECCIÓN II EL NOMBRE DE LA PERSONA

PARA TODAS LAS PERSONAS

<p>1. SEXO</p> <p>(NOMBRE) es <b>hombre</b>.</p> <p>(NOMBRE) es <b>mujer</b>.</p> <p>CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO</p> <p>Hombre..... 1</p> <p>Mujer ..... 3</p>	<p>2. EDAD</p> <p><b>¿Cuántos años cumplidos tiene (NOMBRE)?</b></p> <p>MENOR DE UN AÑO, ANOTE "000"</p> <p>ANOTE LOS AÑOS</p>	<p>3. PARENTESCO</p> <p><b>¿Qué es (NOMBRE) de la jefa(e)?</b></p> <p>CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO</p> <p>Jefa(e) ..... 1</p> <p>Esposa(o) o compañera(o).... 2</p> <p>Hija(o)..... 3</p> <p>Nieta(o)..... 4</p> <p>Nuera o yerno..... 5</p> <p>Madre o padre ..... 6</p> <p>Suegra(o)..... 7</p> <p>Otro _____</p> <p>ANOTE LO DECLARADO</p>	<p>4. IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE</p> <p><b>En esta vivienda, ¿vive la madre de (NOMBRE)?</b></p> <p>COPIE DE LA LISTA DE PERSONAS EL NÚMERO QUE CORRESPONDE A LA MADRE O CIRCULE EL CÓDIGO "88"</p> <p>Sí... ¿Quién es? <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>NÚMERO DE PERSONA</p> <p>No ..... 88</p>	<p>5. IDENTIFICACIÓN DEL PADRE</p> <p><b>En esta vivienda, ¿vive el padre de (NOMBRE)?</b></p> <p>COPIE DE LA LISTA DE PERSONAS EL NÚMERO QUE CORRESPONDE AL PADRE O CIRCULE EL CÓDIGO "88"</p> <p>Sí... ¿Quién es? <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>NÚMERO DE PERSONA</p> <p>No ..... 88</p>
<p>6. ENTIDAD O PAÍS DE NACIMIENTO</p> <p><b>¿En qué estado de la República o en qué país nació (NOMBRE)?</b></p> <p>CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO O ANOTE EL ESTADO O PAÍS</p> <p>Aquí, en este estado ..... 1</p> <p>En otro estado</p> <p>_____</p> <p>ANOTE EL ESTADO</p> <p>En los Estados Unidos de América ..... 3</p> <p>En otro país</p> <p>_____</p> <p>ANOTE EL PAÍS</p>	<p>7. USO DE SERVICIOS DE SALUD</p> <p><b>Cuando (NOMBRE) tiene problemas de salud, ¿en dónde se atiende?</b></p> <p>CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO</p> <p>Seguro Social (IMSS) ..... 1</p> <p>ISSSTE..... 2</p> <p>ISSSTE estatal..... 3</p> <p>Pemex, Defensa o Marina..... 4</p> <p>Centro de Salud u Hospital de la SSA (Seguro Popular) ..... 5</p> <p>IMSS Oportunidades ..... 6</p> <p>Consultorio, clínica u hospital privado..... 7</p> <p>Otro lugar ..... 8</p> <p>No se atiende ..... 9</p>	<p>8. DERECHO HABIENTIA A SERVICIOS DE SALUD</p> <p><b>¿(NOMBRE) tiene derecho a los servicios médicos:</b></p> <p>LEA TODAS LAS OPCIONES Y CIRCULE HASTA 2 CÓDIGOS</p> <p>del Seguro Social (IMSS)? ..... 1</p> <p>del ISSSTE?..... 2</p> <p>del ISSSTE estatal? ..... 3</p> <p>de Pemex, Defensa o Marina? ..... 4</p> <p>del Seguro Popular o para una Nueva Generación? ..... 5</p> <p>de un seguro privado? ..... 6</p> <p>de otra institución? ..... 7</p> <p>Entonces, ¿no tiene derecho a servicios médicos? ..... 8</p>		
<p>9. RELIGIÓN</p> <p><b>¿Cuál es la religión de (NOMBRE)?</b></p> <p>ANOTE LA RELIGIÓN</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>10. DISCAPACIDAD</p> <p><b>En su vida diaria, ¿(NOMBRE) tiene dificultad al realizar las siguientes actividades:</b></p> <p>LEA TODAS LAS OPCIONES Y CIRCULE LAS RESPUESTAS AFIRMATIVAS</p> <p>CÓDIGO DE CAUSA</p> <p>caminar, moverse, subir o bajar?..... 10 <input type="checkbox"/></p> <p>ver, aun usando lentes? ..... 11 <input type="checkbox"/></p> <p>hablar, comunicarse o conversar? ..... 12 <input type="checkbox"/></p> <p>oír, aun usando aparato auditivo? ..... 13 <input type="checkbox"/></p> <p>vestirse, bañarse o comer? ..... 14 <input type="checkbox"/></p> <p>poner atención o aprender cosas sencillas?..... 15 <input type="checkbox"/></p> <p>¿Tiene alguna limitación mental?..... 16 <input type="checkbox"/></p> <p>Entonces, ¿no tiene dificultad física o mental? .... 17 ➔</p> <p>PASE A 12</p>	<p>11. CAUSA DE LA DISCAPACIDAD</p> <p><b>¿(NOMBRE) tiene dificultad para (RESPUESTA DE 10):</b></p> <p>PARA CADA OPCIÓN CIRCULADA EN LA PREGUNTA 10 LEA LAS OPCIONES Y ANOTE SÓLO UN CÓDIGO DE CAUSA</p> <p>porque nació así?..... 1</p> <p>por una enfermedad?..... 2</p> <p>por un accidente? ..... 3</p> <p>por edad avanzada?..... 4</p> <p>por otra causa? ..... 5</p>		

PARA PERSONAS DE 3 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS

PERSONA 4

12. LENGUA INDÍGENA

Ahora quiero preguntarle.

¿(NOMBRE) habla algún dialecto o lengua indígena?

CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO

Sí ..... 1

No ..... 3

PASE  
A  
15

13. NOMBRE DE LENGUA INDÍGENA

¿Qué dialecto o lengua indígena habla (NOMBRE)?

ANOTE EL DIALECTO O LENGUA INDÍGENA

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

14. HABLA ESPAÑOL

¿(NOMBRE) habla también español?

CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO

Sí ..... 1

No ..... 3

PASE  
A  
16

15. COMPRENSIÓN DE L.I.

¿(NOMBRE) entiende alguna lengua indígena?

CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO

Sí ..... 1

No ..... 3

16. AUTOADSCRIPCIÓN ÉTNICA

De acuerdo con la cultura de (NOMBRE), ¿ella (él) se considera indígena?

CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO

Sí ..... 1

No ..... 3

17. ASISTENCIA

¿(NOMBRE) actualmente va a la escuela?

CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO

Sí ..... 1

No ..... 3

18. ESCOLARIDAD

¿Cuál es el último año o grado que aprobó (NOMBRE) en la escuela?

ANOTE EL ÚLTIMO GRADO Y CIRCULE EL CÓDIGO DE NIVEL

GRADO NIVEL

- |  |                          |    |                   |
|--|--------------------------|----|-------------------|
| Ninguno (ANOTE "0") .....  | <input type="checkbox"/> | 00 | } PASE<br>A<br>21 |
| Preescolar .....   | <input type="checkbox"/> | 01 |                   |
| Primaria .....   | <input type="checkbox"/> | 02 |                   |
| Secundaria .....   | <input type="checkbox"/> | 03 | } PASE<br>A<br>22 |
| Preparatoria o bachillerato .....                                | <input type="checkbox"/> | 04 |                   |
| Normal básica.....   | <input type="checkbox"/> | 05 |                   |
| Estudios técnicos o comerciales con primaria terminada.....      | <input type="checkbox"/> | 06 |                   |
| Estudios técnicos o comerciales con secundaria terminada .....   | <input type="checkbox"/> | 07 |                   |
| Estudios técnicos o comerciales con preparatoria terminada ..... | <input type="checkbox"/> | 08 |                   |
| Normal de licenciatura.....                                      | <input type="checkbox"/> | 09 |                   |
| Licenciatura o profesional.....                                  | <input type="checkbox"/> | 10 |                   |
| Maestría.....  | <input type="checkbox"/> | 11 |                   |
| Doctorado.....   | <input type="checkbox"/> | 12 |                   |

19. ANTECEDENTE ESCOLAR

¿Qué estudios le pidieron a (NOMBRE) para ingresar a (normal, carrera técnica o comercial, licenciatura, maestría o doctorado)?

CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO

Primaria ..... 1

Secundaria ..... 2

Preparatoria o bachillerato ..... 3

Licenciatura o profesional ..... 4

Maestría ..... 5

20. NOMBRE DE LA CARRERA

¿Cuál es el nombre de la carrera (normal, carrera técnica o comercial, licenciatura, maestría o doctorado) que estudia o estudió (NOMBRE)?

ANOTE LA CARRERA

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

PASE  
A  
22

PARA PERSONAS DE 5 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS

21. ALFABETISMO

¿(NOMBRE) sabe leer y escribir un recado?

CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO

Sí ..... 1

No ..... 3

22. ENTIDAD O PAÍS DE RESIDENCIA EN 2005

Hace 5 años, en junio de 2005, ¿en qué estado de la República o en qué país vivía (NOMBRE)?

CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO O ANOTE EL ESTADO O PAÍS

Aquí, en este estado..... 1

En otro estado

ANOTE EL ESTADO

En los Estados Unidos de América ..... 3

En otro país

ANOTE EL PAÍS

PASE  
A  
24

23. MUNICIPIO DE RESIDENCIA EN 2005

¿En qué municipio (delegación) vivía (NOMBRE) en junio de 2005?

CIRCULE EL CÓDIGO O ANOTE EL MUNICIPIO O DELEGACIÓN

Aquí, en este municipio (delegación) ..... 1

En otro municipio (delegación)

ANOTE EL MUNICIPIO O DELEGACIÓN

24. SITUACIÓN CONYUGAL

¿Actualmente (NOMBRE):

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

- vive con su pareja en unión libre? ..... 1
- está separada(o)? ..... 2
- está divorciada(o)? ..... 3
- es viuda(o)? ..... 4
- está casada(o)?
- ¿Sólo por el civil? ..... 5
- ¿Sólo religiosamente? ..... 6
- ¿Civil y religiosamente? ..... 7
- está soltera(o)? ..... 8

PASE  
A  
26

PASE  
A  
26

25. IDENTIFICACIÓN DEL CÓNYUGE

En esta vivienda, ¿vive la pareja o esposa(o) de (NOMBRE)?

COPIE DE LA LISTA DE PERSONAS EL NÚMERO QUE CORRESPONDE A LA PAREJA O CIRCULE EL CÓDIGO "88"

Sí ..... ¿Quién es?        
NÚMERO DE PERSONA

No ..... 88

26. CONDICIÓN DE ACTIVIDAD

Ahora le voy a preguntar por la situación laboral.

¿La semana pasada (NOMBRE):

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

- trabajó (por lo menos una hora)? ..... 1
- tenía trabajo, pero no trabajó? ..... 2
- buscó trabajo? ..... 3
- ¿Es pensionada(o) o jubilada(o)? ..... 4
- ¿Es estudiante? ..... 5
- ¿Se dedica a los quehaceres de su hogar? ..... 6
- ¿Tiene alguna limitación física o mental permanente que le impide trabajar? ..... 7
- Estaba en otra situación diferente a las anteriores ..... 8

PASE  
A  
28

PASE  
A  
35

27. VERIFICACIÓN DE CONDICIÓN DE ACTIVIDAD

Aunque ya me dijo que (NOMBRE) (RESPUESTA DE 26), ¿la semana pasada:

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

- ayudó en un negocio (familiar o no familiar)? ..... 1
- vendió algún producto? ..... 2
- hizo algún producto para vender? ..... 3
- ayudó en las labores del 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 niños ..... 5
- estuvo de aprendiz o haciendo su servicio social? ..... 6
- No ayudó ni trabajó ..... 7

PASE  
A  
35

28. OCUPACIÓN U OFICIO

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

ANOTE LO QUE HIZO

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Entonces, ¿cuál es el nombre de la ocupación, oficio o puesto de (NOMBRE)?

Por ejemplo: técnico electricista, maestro de primaria, vendedora de frutas, albañil.

ANOTE LA OCUPACIÓN U OFICIO

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

29. POSICIÓN EN EL TRABAJO

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

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

- empleada(o) u obrera(o)? ..... 1
- jornalera(o) o peón? ..... 2
- ayudante? ..... 3
- patrón(a) o empleador(a)? (Contrata trabajadores) ..... 4
- trabajador(a) por cuenta propia? (No contrata trabajadores) ..... 5
- trabajador(a) familiar sin pago? ..... 6

PASE  
A  
31

30. PRESTACIONES LABORALES

¿(NOMBRE) recibe por su trabajo:

LEA TODAS LAS OPCIONES Y CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO PARA CADA OPCIÓN

- |  | SÍ | NO |
|--|----|----|
| <b>servicio médico</b> (IMSS, ISSSTE u otro)?    | 1  | 2  |
| <b>aguinaldo?</b>                                | 3  | 4  |
| <b>vacaciones con goce de sueldo?</b>            | 1  | 2  |
| <b>reparto de utilidades o prima vacacional?</b> | 3  | 4  |
| <b>ahorro para el retiro</b> (SAR o AFORE)?      | 1  | 2  |
| <b>¿Otras prestaciones?</b>                      | 3  | 4  |

31. HORAS TRABAJADAS

¿Cuántas horas trabajó (NOMBRE) la semana pasada?

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|  
ANOTE LAS HORAS

32. INGRESOS POR TRABAJO

Me puede decir, ¿cuánto obtiene o recibe (NOMBRE) por su trabajo?

CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO Y ANOTE LA CANTIDAD

PERIODO

- A la semana..... 1
- A la quincena..... 2
- Al mes..... 3
- Al año..... 4
- No recibe ingresos..... 5

\$ \_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|  
ANOTE EN PESOS

33. SECTOR DE ACTIVIDAD ECONÓMICA

¿En dónde trabajó (NOMBRE) la semana pasada?

Por ejemplo: en un rancho, en una fábrica, en un taller mecánico, en una empresa de transportes.

ANOTE EL LUGAR DONDE TRABAJÓ

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

El negocio, empresa o lugar donde trabajó, ¿a qué se dedica?

ANOTE A QUÉ SE DEDICA

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

34. MUNICIPIO, ENTIDAD O PAÍS DE TRABAJO

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

CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO O ANOTE EL MUNICIPIO (DELEGACIÓN), ESTADO O PAÍS

- Aquí, en este municipio (delegación)..... 1 **➔** <sup>PASE A 35</sup>
- En otro municipio (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

35. OTROS INGRESOS

¿(NOMBRE) recibe dinero por:

LEA TODAS LAS OPCIONES Y CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO PARA CADA OPCIÓN

SÍ NO

programas de gobierno?

(Oportunidades, Procampo, becas, ayuda a madres solteras, adultos mayores, etcétera).....

1 2

jubilación o pensión?.....

3 4

ayuda de personas que viven en otro país?.....

1 2

ayuda de personas que viven dentro del país?.....

3 4

¿Otras fuentes?.....

1 2

PARA MUJERES DE 12 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS

36. NÚMERO DE HIJOS

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

NINGUNO, ANOTE "00" Y PASE A LA SIGUIENTE PERSONA O SECCIÓN IV

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|  
ANOTE CON NÚMERO

37. HIJOS FALLECIDOS

De las hijas e hijos que nacieron vivos de (NOMBRE), ¿cuántos han muerto?

NINGUNO, ANOTE "00"

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|  
ANOTE CON NÚMERO

38. HIJOS SOBREVIVIENTES

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

NINGUNO, ANOTE "00"

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|  
ANOTE CON NÚMERO

39. FECHA DE NACIMIENTO

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

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|  
ANOTE EL MES

y

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|  
ANOTE EL AÑO

40. SOBREVIVENCIA

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

CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO

Sí.... 1 **➔**

No... 3

PASE A LA SIGUIENTE PERSONA O SECCIÓN IV

41. 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

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|  
MESES

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|  
AÑOS

III. Características de las personas

Ahora le voy a preguntar por (NOMBRE): ➔

**PERSONA 5**

COPIE DE LA SECCIÓN II EL NOMBRE DE LA PERSONA

**PARA TODAS LAS PERSONAS**

<p>1. SEXO</p> <p>(NOMBRE) es <b>hombre</b>.</p> <p>(NOMBRE) es <b>mujer</b>.</p> <p>CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO</p> <p>Hombre..... 1</p> <p>Mujer ..... 3</p>	<p>2. EDAD</p> <p><b>¿Cuántos años cumplidos tiene (NOMBRE)?</b></p> <p>MENOR DE UN AÑO, ANOTE "000"</p> <p>ANOTE LOS AÑOS</p>	<p>3. PARENTESCO</p> <p><b>¿Qué es (NOMBRE) de la jefa(e)?</b></p> <p>CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO</p> <p>Jefa(e) ..... 1</p> <p>Esposa(o) o compañera(o).... 2</p> <p>Hija(o)..... 3</p> <p>Nieta(o)..... 4</p> <p>Nuera o yerno..... 5</p> <p>Madre o padre ..... 6</p> <p>Suegra(o)..... 7</p> <p>Otro _____</p> <p>ANOTE LO DECLARADO</p>	<p>4. IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE</p> <p><b>En esta vivienda, ¿vive la madre de (NOMBRE)?</b></p> <p>COPIE DE LA LISTA DE PERSONAS EL NÚMERO QUE CORRESPONDE A LA MADRE O CIRCULE EL CÓDIGO "88"</p> <p>Sí... ¿Quién es? <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>NÚMERO DE PERSONA</p> <p>No ..... 88</p>	<p>5. IDENTIFICACIÓN DEL PADRE</p> <p><b>En esta vivienda, ¿vive el padre de (NOMBRE)?</b></p> <p>COPIE DE LA LISTA DE PERSONAS EL NÚMERO QUE CORRESPONDE AL PADRE O CIRCULE EL CÓDIGO "88"</p> <p>Sí... ¿Quién es? <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>NÚMERO DE PERSONA</p> <p>No ..... 88</p>
<p>6. ENTIDAD O PAÍS DE NACIMIENTO</p> <p><b>¿En qué estado de la República o en qué país nació (NOMBRE)?</b></p> <p>CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO O ANOTE EL ESTADO O PAÍS</p> <p>Aquí, en este estado ..... 1</p> <p>En otro estado</p> <p>_____</p> <p>ANOTE EL ESTADO</p> <p>En los Estados Unidos de América ..... 3</p> <p>En otro país</p> <p>_____</p> <p>ANOTE EL PAÍS</p>	<p>7. USO DE SERVICIOS DE SALUD</p> <p><b>Cuando (NOMBRE) tiene problemas de salud, ¿en dónde se atiende?</b></p> <p>CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO</p> <p>Seguro Social (IMSS) ..... 1</p> <p>ISSSTE..... 2</p> <p>ISSSTE estatal ..... 3</p> <p>Pemex, Defensa o Marina..... 4</p> <p>Centro de Salud u Hospital de la SSA (Seguro Popular) ..... 5</p> <p>IMSS Oportunidades ..... 6</p> <p>Consultorio, clínica u hospital privado..... 7</p> <p>Otro lugar ..... 8</p> <p>No se atiende ..... 9</p>	<p>8. DERECHO HABIENTIA A SERVICIOS DE SALUD</p> <p><b>¿(NOMBRE) tiene derecho a los servicios médicos:</b></p> <p>LEA TODAS LAS OPCIONES Y CIRCULE HASTA 2 CÓDIGOS</p> <p>del Seguro Social (IMSS)? ..... 1</p> <p>del ISSSTE?..... 2</p> <p>del ISSSTE estatal? ..... 3</p> <p>de Pemex, Defensa o Marina? ..... 4</p> <p>del Seguro Popular o para una Nueva Generación? ..... 5</p> <p>de un seguro privado? ..... 6</p> <p>de otra institución? ..... 7</p> <p>Entonces, ¿no tiene derecho a servicios médicos? ..... 8</p>		
<p>9. RELIGIÓN</p> <p><b>¿Cuál es la religión de (NOMBRE)?</b></p> <p>ANOTE LA RELIGIÓN</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>10. DISCAPACIDAD</p> <p><b>En su vida diaria, ¿(NOMBRE) tiene dificultad al realizar las siguientes actividades:</b></p> <p>LEA TODAS LAS OPCIONES Y CIRCULE LAS RESPUESTAS AFIRMATIVAS</p> <p>CÓDIGO DE CAUSA</p> <p>caminar, moverse, subir o bajar?..... 10 <input type="checkbox"/></p> <p>ver, aun usando lentes? ..... 11 <input type="checkbox"/></p> <p>hablar, comunicarse o conversar? ..... 12 <input type="checkbox"/></p> <p>oír, aun usando aparato auditivo? ..... 13 <input type="checkbox"/></p> <p>vestirse, bañarse o comer? ..... 14 <input type="checkbox"/></p> <p>poner atención o aprender cosas sencillas?..... 15 <input type="checkbox"/></p> <p>¿Tiene alguna limitación mental?..... 16 <input type="checkbox"/></p> <p>Entonces, ¿no tiene dificultad física o mental? .... 17 ➔</p> <p>PASE A 12</p>	<p>11. CAUSA DE LA DISCAPACIDAD</p> <p><b>¿(NOMBRE) tiene dificultad para (RESPUESTA DE 10):</b></p> <p>PARA CADA OPCIÓN CIRCULADA EN LA PREGUNTA 10 LEA LAS OPCIONES Y ANOTE SÓLO UN CÓDIGO DE CAUSA</p> <p>porque nació así?..... 1</p> <p>por una enfermedad?..... 2</p> <p>por un accidente? ..... 3</p> <p>por edad avanzada?..... 4</p> <p>por otra causa? ..... 5</p>		

12. LENGUA INDÍGENA

**Ahora quiero preguntarle.**

¿(NOMBRE) habla algún dialecto o lengua indígena?

CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO

Sí ..... 1

No ..... 3 PASE  
A  
15

13. NOMBRE DE LENGUA INDÍGENA

¿Qué dialecto o lengua indígena habla (NOMBRE)?

ANOTE EL DIALECTO O LENGUA INDÍGENA

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

14. HABLA ESPAÑOL

¿(NOMBRE) habla también español?

CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO

Sí ..... 1

No ..... 3 PASE  
A  
16

15. COMPRENSIÓN DE L.I.

¿(NOMBRE) entiende alguna lengua indígena?

CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO

Sí ..... 1

No ..... 3

16. AUTOADSCRIPCIÓN ÉTNICA

De acuerdo con la cultura de (NOMBRE), ¿ella (él) se considera indígena?

CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO

Sí ..... 1

No ..... 3

17. ASISTENCIA

¿(NOMBRE) actualmente va a la escuela?

CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO

Sí ..... 1

No ..... 3

18. ESCOLARIDAD

¿Cuál es el último año o grado que aprobó (NOMBRE) en la escuela?

ANOTE EL ÚLTIMO GRADO Y CIRCULE EL CÓDIGO DE NIVEL

	GRADO	NIVEL
Ninguno (ANOTE "0")	<input type="checkbox"/>	00
Preescolar	<input type="checkbox"/>	01
Primaria	<input type="checkbox"/>	02
Secundaria	<input type="checkbox"/>	03
Preparatoria o bachillerato	<input type="checkbox"/>	04
Normal básica	<input type="checkbox"/>	05
Estudios técnicos o comerciales con primaria terminada	<input type="checkbox"/>	06
Estudios técnicos o comerciales con secundaria terminada	<input type="checkbox"/>	07
Estudios técnicos o comerciales con preparatoria terminada	<input type="checkbox"/>	08
Normal de licenciatura	<input type="checkbox"/>	09
Licenciatura o profesional	<input type="checkbox"/>	10
Maestría	<input type="checkbox"/>	11
Doctorado	<input type="checkbox"/>	12

Sí ..... 1

No ..... 3 PASE  
A  
21

19. ANTECEDENTE ESCOLAR

¿Qué estudios le pidieron a (NOMBRE) para ingresar a (normal, carrera técnica o comercial, licenciatura, maestría o doctorado)?

CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO

Primaria ..... 1

Secundaria ..... 2

Preparatoria o bachillerato ..... 3

Licenciatura o profesional ..... 4

Maestría ..... 5

20. NOMBRE DE LA CARRERA

¿Cuál es el nombre de la carrera (normal, carrera técnica o comercial, licenciatura, maestría o doctorado) que estudia o estudió (NOMBRE)?

ANOTE LA CARRERA

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Sí ..... 1

No ..... 3 PASE  
A  
22

PARA PERSONAS DE 5 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS

21. ALFABETISMO

¿(NOMBRE) sabe leer y escribir un recado?

CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO

Sí ..... 1

No ..... 3

22. ENTIDAD O PAÍS DE RESIDENCIA EN 2005

Hace 5 años, en junio de 2005, ¿en qué estado de la República o en qué país vivía (NOMBRE)?

CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO O ANOTE EL ESTADO O PAÍS

Aquí, en este estado ..... 1

En otro estado

\_\_\_\_\_ ANOTE EL ESTADO

En los Estados Unidos de América ..... 3

En otro país

\_\_\_\_\_ ANOTE EL PAÍS

Sí ..... 1

No ..... 3 PASE  
A  
24

23. MUNICIPIO DE RESIDENCIA EN 2005

¿En qué municipio (delegación) vivía (NOMBRE) en junio de 2005?

CIRCULE EL CÓDIGO O ANOTE EL MUNICIPIO O DELEGACIÓN

Aquí, en este municipio (delegación) ..... 1

En otro municipio (delegación)

\_\_\_\_\_ ANOTE EL MUNICIPIO O DELEGACIÓN

24. SITUACIÓN CONYUGAL

¿Actualmente (NOMBRE):

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

- vive con su pareja en unión libre? ..... 1
- está separada(o)? ..... 2
- está divorciada(o)? ..... 3
- es viuda(o)? ..... 4
- está casada(o)?
- ¿Sólo por el civil? ..... 5
- ¿Sólo religiosamente? ..... 6
- ¿Civil y religiosamente? ..... 7
- está soltera(o)? ..... 8

PASE  
A  
26

PASE  
A  
26

25. IDENTIFICACIÓN DEL CÓNYUGE

En esta vivienda, ¿vive la pareja o esposa(o) de (NOMBRE)?

COPIE DE LA LISTA DE PERSONAS EL NÚMERO QUE CORRESPONDE A LA PAREJA O CIRCULE EL CÓDIGO "88"

Sí ..... ¿Quién es?    
 NÚMERO DE PERSONA

No ..... 88

26. CONDICIÓN DE ACTIVIDAD

Ahora le voy a preguntar por la situación laboral.

¿La semana pasada (NOMBRE):

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

- trabajó (por lo menos una hora)? ..... 1
- tenía trabajo, pero no trabajó? ..... 2
- buscó trabajo? ..... 3
- ¿Es pensionada(o) o jubilada(o)? ..... 4
- ¿Es estudiante? ..... 5
- ¿Se dedica a los quehaceres de su hogar? ..... 6
- ¿Tiene alguna limitación física o mental permanente que le impide trabajar? ..... 7
- Estaba en otra situación diferente a las anteriores ..... 8

PASE  
A  
28

PASE  
A  
35

27. VERIFICACIÓN DE CONDICIÓN DE ACTIVIDAD

Aunque ya me dijo que (NOMBRE) (RESPUESTA DE 26), ¿la semana pasada:

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

- ayudó en un negocio (familiar o no familiar)? ..... 1
- vendió algún producto? ..... 2
- hizo algún producto para vender? ..... 3
- ayudó en las labores del 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 niños ..... 5
- estuvo de aprendiz o haciendo su servicio social? ..... 6
- No ayudó ni trabajó ..... 7

PASE  
A  
35

28. OCUPACIÓN U OFICIO

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

ANOTE LO QUE HIZO

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Entonces, ¿cuál es el nombre de la ocupación, oficio o puesto de (NOMBRE)?

Por ejemplo: técnico electricista, maestro de primaria, vendedora de frutas, albañil.

ANOTE LA OCUPACIÓN U OFICIO

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

29. POSICIÓN EN EL TRABAJO

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

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

- empleada(o) u obrera(o)? ..... 1
- jornalera(o) o peón? ..... 2
- ayudante? ..... 3
- patrón(a) o empleador(a)? (Contrata trabajadores) ..... 4
- trabajador(a) por cuenta propia? (No contrata trabajadores) ..... 5
- trabajador(a) familiar sin pago? ..... 6

PASE  
A  
31

30. PRESTACIONES LABORALES

¿(NOMBRE) recibe por su trabajo:

LEA TODAS LAS OPCIONES Y CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO PARA CADA OPCIÓN

- |  | SÍ | NO |
|--|----|----|
| <b>servicio médico</b> (IMSS, ISSSTE u otro)?    | 1  | 2  |
| <b>aguinaldo?</b>                                | 3  | 4  |
| <b>vacaciones con goce de sueldo?</b>            | 1  | 2  |
| <b>reparto de utilidades o prima vacacional?</b> | 3  | 4  |
| <b>ahorro para el retiro</b> (SAR o AFORE)?      | 1  | 2  |
| <b>¿Otras prestaciones?</b>                      | 3  | 4  |



31. HORAS TRABAJADAS

¿Cuántas horas trabajó (NOMBRE) la semana pasada?

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|  
ANOTE LAS HORAS

32. INGRESOS POR TRABAJO

Me puede decir, ¿cuánto obtiene o recibe (NOMBRE) por su trabajo?

CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO Y ANOTE LA CANTIDAD

PERIODO

- A la semana..... 1
- A la quincena..... 2
- Al mes..... 3
- Al año..... 4
- No recibe ingresos..... 5

\$ \_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|  
ANOTE EN PESOS

33. SECTOR DE ACTIVIDAD ECONÓMICA

¿En dónde trabajó (NOMBRE) la semana pasada?

Por ejemplo: en un rancho, en una fábrica, en un taller mecánico, en una empresa de transportes.

ANOTE EL LUGAR DONDE TRABAJÓ

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

El negocio, empresa o lugar donde trabajó, ¿a qué se dedica?

ANOTE A QUÉ SE DEDICA

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

34. MUNICIPIO, ENTIDAD O PAÍS DE TRABAJO

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

CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO O ANOTE EL MUNICIPIO (DELEGACIÓN), ESTADO O PAÍS

Aquí, en este municipio (delegación)..... 1 PASE A 35

En otro municipio (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

35. OTROS INGRESOS

¿(NOMBRE) recibe dinero por:

LEA TODAS LAS OPCIONES Y CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO PARA CADA OPCIÓN

SÍ NO

programas de gobierno?

(Oportunidades, Procampo, becas, ayuda a madres solteras, adultos mayores, etcétera).....

1 2

jubilación o pensión?..... 3 4

ayuda de personas que viven en otro país?..... 1 2

ayuda de personas que viven dentro del país?..... 3 4

¿Otras fuentes?..... 1 2

PARA MUJERES DE 12 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS

36. NÚMERO DE HIJOS

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

NINGUNO, ANOTE "00" Y PASE A LA SIGUIENTE PERSONA O SECCIÓN IV

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|  
ANOTE CON NÚMERO

37. HIJOS FALLECIDOS

De las hijas e hijos que nacieron vivos de (NOMBRE), ¿cuántos han muerto?

NINGUNO, ANOTE "00"

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|  
ANOTE CON NÚMERO

38. HIJOS SOBREVIVIENTES

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

NINGUNO, ANOTE "00"

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|  
ANOTE CON NÚMERO

39. FECHA DE NACIMIENTO

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

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|  
ANOTE EL MES

y

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|  
ANOTE EL AÑO

40. SOBREVIVENCIA

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

CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO

Sí... 1 PASE A LA SIGUIENTE PERSONA O SECCIÓN IV

No... 3

41. 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

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|  
MESES

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|  
AÑOS

III. Características de las personas

Ahora le voy a preguntar por (NOMBRE): ➔

**PERSONA 6**

COPIE DE LA SECCIÓN II EL NOMBRE DE LA PERSONA

**PARA TODAS LAS PERSONAS**

<p>1. SEXO</p> <p>(NOMBRE) es <b>hombre</b>.</p> <p>(NOMBRE) es <b>mujer</b>.</p> <p>CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO</p> <p>Hombre..... 1</p> <p>Mujer ..... 3</p>	<p>2. EDAD</p> <p><b>¿Cuántos años cumplidos tiene (NOMBRE)?</b></p> <p>MENOR DE UN AÑO, ANOTE "000"</p> <p>ANOTE LOS AÑOS</p>	<p>3. PARENTESCO</p> <p><b>¿Qué es (NOMBRE) de la jefa(e)?</b></p> <p>CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO</p> <p>Jefa(e) ..... 1</p> <p>Esposa(o) o compañera(o).... 2</p> <p>Hija(o)..... 3</p> <p>Nieta(o)..... 4</p> <p>Nuera o yerno..... 5</p> <p>Madre o padre ..... 6</p> <p>Suegra(o)..... 7</p> <p>Otro _____</p> <p>ANOTE LO DECLARADO</p>	<p>4. IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE</p> <p><b>En esta vivienda, ¿vive la madre de (NOMBRE)?</b></p> <p>COPIE DE LA LISTA DE PERSONAS EL NÚMERO QUE CORRESPONDE A LA MADRE O CIRCULE EL CÓDIGO "88"</p> <p>Sí... ¿Quién es? <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>NÚMERO DE PERSONA</p> <p>No ..... 88</p>	<p>5. IDENTIFICACIÓN DEL PADRE</p> <p><b>En esta vivienda, ¿vive el padre de (NOMBRE)?</b></p> <p>COPIE DE LA LISTA DE PERSONAS EL NÚMERO QUE CORRESPONDE AL PADRE O CIRCULE EL CÓDIGO "88"</p> <p>Sí... ¿Quién es? <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>NÚMERO DE PERSONA</p> <p>No ..... 88</p>
<p>6. ENTIDAD O PAÍS DE NACIMIENTO</p> <p><b>¿En qué estado de la República o en qué país nació (NOMBRE)?</b></p> <p>CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO O ANOTE EL ESTADO O PAÍS</p> <p>Aquí, en este estado ..... 1</p> <p>En otro estado</p> <p>_____</p> <p>ANOTE EL ESTADO</p> <p>En los Estados Unidos de América ..... 3</p> <p>En otro país</p> <p>_____</p> <p>ANOTE EL PAÍS</p>	<p>7. USO DE SERVICIOS DE SALUD</p> <p><b>Cuando (NOMBRE) tiene problemas de salud, ¿en dónde se atiende?</b></p> <p>CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO</p> <p>Seguro Social (IMSS) ..... 1</p> <p>ISSSTE..... 2</p> <p>ISSSTE estatal..... 3</p> <p>Pemex, Defensa o Marina..... 4</p> <p>Centro de Salud u Hospital de la SSA (Seguro Popular) ..... 5</p> <p>IMSS Oportunidades ..... 6</p> <p>Consultorio, clínica u hospital privado..... 7</p> <p>Otro lugar ..... 8</p> <p>No se atiende ..... 9</p>	<p>8. DERECHO/HABIENCIA A SERVICIOS DE SALUD</p> <p><b>¿(NOMBRE) tiene derecho a los servicios médicos:</b></p> <p>LEA TODAS LAS OPCIONES Y CIRCULE HASTA 2 CÓDIGOS</p> <p>del Seguro Social (IMSS)? ..... 1</p> <p>del ISSSTE?..... 2</p> <p>del ISSSTE estatal? ..... 3</p> <p>de Pemex, Defensa o Marina? ..... 4</p> <p>del Seguro Popular o para una Nueva Generación? ..... 5</p> <p>de un seguro privado? ..... 6</p> <p>de otra institución? ..... 7</p> <p>Entonces, ¿no tiene derecho a servicios médicos? ..... 8</p>		
<p>9. RELIGIÓN</p> <p><b>¿Cuál es la religión de (NOMBRE)?</b></p> <p>ANOTE LA RELIGIÓN</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>10. DISCAPACIDAD</p> <p><b>En su vida diaria, ¿(NOMBRE) tiene dificultad al realizar las siguientes actividades:</b></p> <p>LEA TODAS LAS OPCIONES Y CIRCULE LAS RESPUESTAS AFIRMATIVAS</p> <p>CÓDIGO DE CAUSA</p> <p>caminar, moverse, subir o bajar?..... 10 <input type="checkbox"/></p> <p>ver, aun usando lentes? ..... 11 <input type="checkbox"/></p> <p>hablar, comunicarse o conversar? ..... 12 <input type="checkbox"/></p> <p>oír, aun usando aparato auditivo? ..... 13 <input type="checkbox"/></p> <p>vestirse, bañarse o comer? ..... 14 <input type="checkbox"/></p> <p>poner atención o aprender cosas sencillas?..... 15 <input type="checkbox"/></p> <p>¿Tiene alguna limitación mental?..... 16 <input type="checkbox"/></p> <p>Entonces, ¿no tiene dificultad física o mental? .... 17 ➔</p> <p>PASE A 12</p>	<p>11. CAUSA DE LA DISCAPACIDAD</p> <p><b>¿(NOMBRE) tiene dificultad para (RESPUESTA DE 10):</b></p> <p>PARA CADA OPCIÓN CIRCULADA EN LA PREGUNTA 10 LEA LAS OPCIONES Y ANOTE SÓLO UN CÓDIGO DE CAUSA</p> <p>porque nació así?..... 1</p> <p>por una enfermedad?..... 2</p> <p>por un accidente? ..... 3</p> <p>por edad avanzada?..... 4</p> <p>por otra causa? ..... 5</p>		

12. LENGUA INDÍGENA

**Ahora quiero preguntarle.**

¿(NOMBRE) habla algún dialecto o lengua indígena?

CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO

Sí ..... 1

No ..... 3 PASE A 15

13. NOMBRE DE LENGUA INDÍGENA

¿Qué dialecto o lengua indígena habla (NOMBRE)?

ANOTE EL DIALECTO O LENGUA INDÍGENA

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

14. HABLA ESPAÑOL

¿(NOMBRE) habla también español?

CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO

Sí ..... 1

No ..... 3 PASE A 16

15. COMPRENSIÓN DE L.I.

¿(NOMBRE) entiende alguna lengua indígena?

CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO

Sí ..... 1

No ..... 3

16. AUTOADSCRIPCIÓN ÉTNICA

De acuerdo con la cultura de (NOMBRE), ¿ella (él) se considera indígena?

CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO

Sí ..... 1

No ..... 3

17. ASISTENCIA

¿(NOMBRE) actualmente va a la escuela?

CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO

Sí ..... 1

No ..... 3

18. ESCOLARIDAD

¿Cuál es el último año o grado que aprobó (NOMBRE) en la escuela?

ANOTE EL ÚLTIMO GRADO Y CIRCULE EL CÓDIGO DE NIVEL

	GRADO	NIVEL
Ninguno (ANOTE "0")	_____	00
Preescolar	_____	01
Primaria	_____	02
Secundaria	_____	03
Preparatoria o bachillerato	_____	04
Normal básica	_____	05
Estudios técnicos o comerciales con primaria terminada	_____	06
Estudios técnicos o comerciales con secundaria terminada	_____	07
Estudios técnicos o comerciales con preparatoria terminada	_____	08
Normal de licenciatura	_____	09
Licenciatura o profesional	_____	10
Maestría	_____	11
Doctorado	_____	12

PASE A 21

PASE A 22

19. ANTECEDENTE ESCOLAR

¿Qué estudios le pidieron a (NOMBRE) para ingresar a (normal, carrera técnica o comercial, licenciatura, maestría o doctorado)?

CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO

Primaria ..... 1

Secundaria ..... 2

Preparatoria o bachillerato ..... 3

Licenciatura o profesional ..... 4

Maestría ..... 5

20. NOMBRE DE LA CARRERA

¿Cuál es el nombre de la carrera (normal, carrera técnica o comercial, licenciatura, maestría o doctorado) que estudia o estudió (NOMBRE)?

ANOTE LA CARRERA

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

PASE A 22

PARA PERSONAS DE 5 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS

21. ALFABETISMO

¿(NOMBRE) sabe leer y escribir un recado?

CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO

Sí ..... 1

No ..... 3

22. ENTIDAD O PAÍS DE RESIDENCIA EN 2005

Hace 5 años, en junio de 2005, ¿en qué estado de la República o en qué país vivía (NOMBRE)?

CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO O ANOTE EL ESTADO O PAÍS

Aquí, en este estado ..... 1

En otro estado

\_\_\_\_\_

ANOTE EL ESTADO

En los Estados Unidos de América ..... 3

En otro país

\_\_\_\_\_

ANOTE EL PAÍS

PASE A 24

23. MUNICIPIO DE RESIDENCIA EN 2005

¿En qué municipio (delegación) vivía (NOMBRE) en junio de 2005?

CIRCULE EL CÓDIGO O ANOTE EL MUNICIPIO O DELEGACIÓN

Aquí, en este municipio (delegación) ..... 1

En otro municipio (delegación)

\_\_\_\_\_

ANOTE EL MUNICIPIO O DELEGACIÓN

24. SITUACIÓN CONYUGAL

¿Actualmente (NOMBRE):

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

- vive con su pareja en unión libre? ..... 1
- está separada(o)? ..... 2
- está divorciada(o)? ..... 3
- es viuda(o)? ..... 4
- está casada(o)?
- ¿Sólo por el civil? ..... 5
- ¿Sólo religiosamente? ..... 6
- ¿Civil y religiosamente? ..... 7
- está soltera(o)? ..... 8

PASE  
A  
26

PASE  
A  
26

25. IDENTIFICACIÓN DEL CÓNYUGE

En esta vivienda, ¿vive la pareja o esposa(o) de (NOMBRE)?

COPIE DE LA LISTA DE PERSONAS EL NÚMERO QUE CORRESPONDE A LA PAREJA O CIRCULE EL CÓDIGO "88"

Sí ..... ¿Quién es?    
 NÚMERO DE PERSONA

No ..... 88

26. CONDICIÓN DE ACTIVIDAD

Ahora le voy a preguntar por la situación laboral.

¿La semana pasada (NOMBRE):

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

- trabajó (por lo menos una hora)? ..... 1
- tenía trabajo, pero no trabajó? ..... 2
- buscó trabajo? ..... 3
- ¿Es pensionada(o) o jubilada(o)? ..... 4
- ¿Es estudiante? ..... 5
- ¿Se dedica a los quehaceres de su hogar? ..... 6
- ¿Tiene alguna limitación física o mental permanente que le impide trabajar? ..... 7
- Estaba en otra situación diferente a las anteriores ..... 8

PASE  
A  
28

PASE  
A  
35

27. VERIFICACIÓN DE CONDICIÓN DE ACTIVIDAD

Aunque ya me dijo que (NOMBRE) (RESPUESTA DE 26), ¿la semana pasada:

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

- ayudó en un negocio (familiar o no familiar)? ..... 1
- vendió algún producto? ..... 2
- hizo algún producto para vender? ..... 3
- ayudó en las labores del 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 niños ..... 5
- estuvo de aprendiz o haciendo su servicio social? ..... 6
- No ayudó ni trabajó ..... 7

PASE  
A  
35

28. OCUPACIÓN U OFICIO

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

ANOTE LO QUE HIZO

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Entonces, ¿cuál es el nombre de la ocupación, oficio o puesto de (NOMBRE)?

Por ejemplo: técnico electricista, maestro de primaria, vendedora de frutas, albañil.

ANOTE LA OCUPACIÓN U OFICIO

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

29. POSICIÓN EN EL TRABAJO

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

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

- empleada(o) u obrera(o)? ..... 1
- jornalera(o) o peón? ..... 2
- ayudante? ..... 3
- patrón(a) o empleador(a)? (Contrata trabajadores) ..... 4
- trabajador(a) por cuenta propia? (No contrata trabajadores) ..... 5
- trabajador(a) familiar sin pago? ..... 6

PASE  
A  
31

30. PRESTACIONES LABORALES

¿(NOMBRE) recibe por su trabajo:

LEA TODAS LAS OPCIONES Y CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO PARA CADA OPCIÓN

	SÍ	NO
<b>servicio médico</b> (IMSS, ISSSTE u otro)?	1	2
<b>aguinaldo?</b>	3	4
<b>vacaciones con goce de sueldo?</b>	1	2
<b>reparto de utilidades o prima vacacional?</b>	3	4
<b>ahorro para el retiro</b> (SAR o AFORE)?	1	2
<b>¿Otras prestaciones?</b>	3	4

31. HORAS TRABAJADAS

¿Cuántas horas trabajó (NOMBRE) la semana pasada?

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|  
ANOTE LAS HORAS

32. INGRESOS POR TRABAJO

Me puede decir, ¿cuánto obtiene o recibe (NOMBRE) por su trabajo?

CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO Y ANOTE LA CANTIDAD

PERIODO

- A la semana..... 1
- A la quincena..... 2
- Al mes..... 3
- Al año..... 4
- No recibe ingresos..... 5

\$ \_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|  
ANOTE EN PESOS

33. SECTOR DE ACTIVIDAD ECONÓMICA

¿En dónde trabajó (NOMBRE) la semana pasada?

Por ejemplo: en un rancho, en una fábrica, en un taller mecánico, en una empresa de transportes.

ANOTE EL LUGAR DONDE TRABAJÓ

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

El negocio, empresa o lugar donde trabajó, ¿a qué se dedica?

ANOTE A QUÉ SE DEDICA

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

34. MUNICIPIO, ENTIDAD O PAÍS DE TRABAJO

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

CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO O ANOTE EL MUNICIPIO (DELEGACIÓN), ESTADO O PAÍS

Aquí, en este municipio (delegación)..... 1 **→** <sup>PASE A 35</sup>

En otro municipio (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

35. OTROS INGRESOS

¿(NOMBRE) recibe dinero por:

LEA TODAS LAS OPCIONES Y CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO PARA CADA OPCIÓN

SÍ NO

programas de gobierno?

(Oportunidades, Procampo, becas, ayuda a madres solteras, adultos mayores, etcétera).....

1 2

jubilación o pensión?.....

3 4

ayuda de personas que viven en otro país?.....

1 2

ayuda de personas que viven dentro del país?.....

3 4

¿Otras fuentes?.....

1 2

PARA MUJERES DE 12 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS

36. NÚMERO DE HIJOS

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

NINGUNO, ANOTE "00" Y PASE A LA SIGUIENTE PERSONA O SECCIÓN IV

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|  
ANOTE CON NÚMERO

37. HIJOS FALLECIDOS

De las hijas e hijos que nacieron vivos de (NOMBRE), ¿cuántos han muerto?

NINGUNO, ANOTE "00"

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|  
ANOTE CON NÚMERO

38. HIJOS SOBREVIVIENTES

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

NINGUNO, ANOTE "00"

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|  
ANOTE CON NÚMERO

39. FECHA DE NACIMIENTO

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

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|  
ANOTE EL MES

y

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|  
ANOTE EL AÑO

40. SOBREVIVENCIA

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

CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO

Sí.... 1 **→**

PASE A LA SIGUIENTE PERSONA O SECCIÓN IV

No... 3

41. 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

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|  
MESES

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|  
AÑOS

## IV. Migración internacional

Ahora le voy a preguntar acerca de otro tema.

<p>1. CONDICIÓN DE MIGRACIÓN INTERNACIONAL</p> <p><b>Durante los últimos 5 años, esto es, de junio de 2005 a la fecha, ¿alguna persona que vive o vivía con ustedes (en esta vivienda) se fue a vivir a otro país?</b></p> <p>CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO</p> <p>Sí ..... 1</p> <p>No ..... 3 → PASE A SECCIÓN V</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 junio de 2005 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 SÓLO UN CÓDIGO</p> <p>Sí ..... 1</p> <p>No ..... 3 → PASE A LA SIGUIENTE PERSONA O SECCIÓN V</p>	<p>6. SEXO</p> <p>(NOMBRE) es hombre.</p> <p>(NOMBRE) es mujer.</p> <p>CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO</p> <p>Hombre ..... 1</p> <p>Mujer ..... 3</p>	<p>7. EDAD</p> <p><b>¿Cuántos años tenía (NOMBRE) cuando se fue la última vez?</b></p> <p>MENOR DE UN AÑO ANOTE "000"</p> <p>_____</p> <p>ANOTE LOS AÑOS</p>	<p>8. 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>_____</p> <p>ANOTE EL MES</p> <p>y</p> <p>_____</p> <p>ANOTE EL AÑO</p>
<p>9. LUGAR DE ORIGEN</p> <p><b>¿En qué estado de la República vivía (NOMBRE) cuando se fue la última vez?</b></p> <p>ANOTE EL ESTADO</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>10. PAÍS DE DESTINO</p> <p><b>¿A qué país se fue (NOMBRE)?</b></p> <p>CIRCULE EL CÓDIGO O ANOTE EL PAÍS</p> <p>Estados Unidos de América ..... 1</p> <p>Otro país</p> <p>_____</p> <p>ANOTE EL PAÍS</p>	<p>11. PAÍS DE RESIDENCIA</p> <p><b>¿Actualmente (NOMBRE) vive:</b></p> <p>LEA LAS OPCIONES HASTA OBTENER UNA RESPUESTA AFIRMATIVA Y CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO</p> <p>en los Estados Unidos de América? ..... 1</p> <p>en otro país? ..... 2</p> <p>en México? ..... 3</p> <p>} PASE A LA SIGUIENTE PERSONA O SECCIÓN V</p>		
<p>12. FECHA DE RETORNO</p> <p><b>¿En qué mes y año regresó (NOMBRE) a la República Mexicana?</b></p> <p>_____ y _____</p> <p>ANOTE EL MES y ANOTE EL AÑO</p>	<p>13. CONDICIÓN DE RESIDENCIA ACTUAL</p> <p><b>¿(NOMBRE) actualmente vive aquí, en esta vivienda?</b></p> <p>Sí ..... 1 → COPIE DE LA LISTA DE LA SECCIÓN II EL NÚMERO QUE LE CORRESPONDE Y PASE A LA SIGUIENTE PERSONA O SECCIÓN V</p> <p>No ..... 3 → PASE A LA SIGUIENTE PERSONA O SECCIÓN V</p> <p>_____</p> <p>NÚMERO DE PERSONA</p>			

4. LISTA DE PERSONAS

PERSONA 2

---

ANOTE EL NOMBRE

5. CONDICIÓN DE RESIDENCIA

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

CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO

Sí ..... 1

No ..... 3 → PASE A LA SIGUIENTE PERSONA O SECCIÓN V

6. SEXO

(NOMBRE) es hombre.

(NOMBRE) es mujer.

CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO

Hombre..... 1

Mujer ..... 3

7. EDAD

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

MENOR DE UN AÑO ANOTE "000"

ANOTE LOS AÑOS

8. FECHA DE EMIGRACIÓN

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

ANOTE EL MES

y

ANOTE EL AÑO

9. LUGAR DE ORIGEN

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

ANOTE EL ESTADO

---



---

10. PAÍS DE DESTINO

**¿A qué país se fue (NOMBRE)?**

CIRCULE EL CÓDIGO O ANOTE EL PAÍS

Estados Unidos de América ..... 1

Otro país

---

ANOTE EL PAÍS

11. PAÍS DE RESIDENCIA

**¿Actualmente (NOMBRE) vive:**

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

en los Estados Unidos de América? ..... 1

en otro país? ..... 2

en México? ..... 3

} PASE A LA SIGUIENTE PERSONA O SECCIÓN V

12. FECHA DE RETORNO

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

ANOTE EL MES y ANOTE EL AÑO

13. CONDICIÓN DE RESIDENCIA ACTUAL

**¿(NOMBRE) actualmente vive aquí, en esta vivienda?**

Sí ..... 1 → COPIE DE LA LISTA DE LA SECCIÓN II EL NÚMERO QUE LE CORRESPONDE Y PASE A LA SIGUIENTE PERSONA O SECCIÓN V

No ..... 3 → PASE A LA SIGUIENTE PERSONA O SECCIÓN V

NÚMERO DE PERSONA

4. LISTA DE PERSONAS

PERSONA 3

---

ANOTE EL NOMBRE

5. CONDICIÓN DE RESIDENCIA

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

CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO

Sí ..... 1

No ..... 3 → PASE A LA SIGUIENTE PERSONA O SECCIÓN V

6. SEXO

(NOMBRE) es hombre.

(NOMBRE) es mujer.

CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO

Hombre..... 1

Mujer ..... 3

7. EDAD

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

MENOR DE UN AÑO ANOTE "000"

ANOTE LOS AÑOS

8. FECHA DE EMIGRACIÓN

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

ANOTE EL MES

y

ANOTE EL AÑO

9. LUGAR DE ORIGEN

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

ANOTE EL ESTADO

---



---

10. PAÍS DE DESTINO

**¿A qué país se fue (NOMBRE)?**

CIRCULE EL CÓDIGO O ANOTE EL PAÍS

Estados Unidos de América ..... 1

Otro país

---

ANOTE EL PAÍS

11. PAÍS DE RESIDENCIA

**¿Actualmente (NOMBRE) vive:**

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

en los Estados Unidos de América? ..... 1

en otro país? ..... 2

en México? ..... 3

} PASE A LA SIGUIENTE PERSONA O SECCIÓN V

12. FECHA DE RETORNO

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

ANOTE EL MES y ANOTE EL AÑO

13. CONDICIÓN DE RESIDENCIA ACTUAL

**¿(NOMBRE) actualmente vive aquí, en esta vivienda?**

Sí ..... 1 → COPIE DE LA LISTA DE LA SECCIÓN II EL NÚMERO QUE LE CORRESPONDE Y PASE A LA SIGUIENTE PERSONA O SECCIÓN V

No ..... 3 → PASE A LA SIGUIENTE PERSONA O SECCIÓN V

NÚMERO DE PERSONA



<p>4. LISTA DE PERSONAS</p> <p>PERSONA 4</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 SÓLO UN CÓDIGO</p> <p>Sí..... 1</p> <p>No..... 3</p> <p><small>PASE A LA SIGUIENTE PERSONA O SECCIÓN V</small></p>	<p>6. SEXO</p> <p>(NOMBRE) es hombre.</p> <p>(NOMBRE) es mujer.</p> <p>CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO</p> <p>Hombre..... 1</p> <p>Mujer ..... 3</p>	<p>7. EDAD</p> <p><b>¿Cuántos años tenía (NOMBRE) cuando se fue la última vez?</b></p> <p>MENOR DE UN AÑO ANOTE "000"</p> <p>ANOTE LOS AÑOS</p>	<p>8. 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</p> <p>y</p> <p>ANOTE EL AÑO</p>
<p>9. LUGAR DE ORIGEN</p> <p><b>¿En qué estado de la República vivía (NOMBRE) cuando se fue la última vez?</b></p> <p>ANOTE EL ESTADO</p>	<p>10. PAÍS DE DESTINO</p> <p><b>¿A qué país se fue (NOMBRE)?</b></p> <p>CIRCULE EL CÓDIGO O ANOTE EL PAÍS</p> <p>Estados Unidos de América ..... 1</p> <p>Otro país</p> <p>ANOTE EL PAÍS</p>	<p>11. PAÍS DE RESIDENCIA</p> <p><b>¿Actualmente (NOMBRE) vive:</b></p> <p>LEA LAS OPCIONES HASTA OBTENER UNA RESPUESTA AFIRMATIVA Y CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO</p> <p>en los Estados Unidos de América? ..... 1</p> <p>en otro país? ..... 2</p> <p>en México? ..... 3</p> <p><small>PASE A LA SIGUIENTE PERSONA O SECCIÓN V</small></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 ANOTE EL AÑO</p>	<p>13. CONDICIÓN DE RESIDENCIA ACTUAL</p> <p><b>¿(NOMBRE) actualmente vive aquí, en esta vivienda?</b></p> <p>Sí..... 1</p> <p>No..... 3</p> <p><small>COPIE DE LA LISTA DE LA SECCIÓN II EL NÚMERO QUE LE CORRESPONDE Y PASE A LA SIGUIENTE PERSONA O SECCIÓN V</small></p> <p><small>NÚMERO DE PERSONA</small></p> <p><small>PASE A LA SIGUIENTE PERSONA O SECCIÓN V</small></p>			

**SI EN LA VIVIENDA HAY MÁS DE CUATRO MIGRANTES INTERNACIONALES, UTILICE OTRO CUESTIONARIO Y CONTINÚE**

**V. Acceso a la alimentación**

1. ACCESO A LA ALIMENTACIÓN

**En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos:**

LEA TODAS LAS OPCIONES Y CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO PARA CADA OPCIÓN

	SÍ	NO
¿alguna de las personas de esta vivienda sólo comió una vez al día? .....	1	2
¿alguna de las personas de esta vivienda dejó de comer todo un día? .....	3	4
¿alguna vez se quedaron sin comida? .....	1	2

**TERMINE LA ENTREVISTA**



**OBSERVACIONES**

Formulario con líneas horizontales para observaciones. Incluye un sello diagonal que dice "CAPACITACIÓN".

**MARCO LEGAL**

En cumplimiento del artículo 40 de la Ley del Sistema Nacional de Información Estadística y Geográfica se comunica a los Informantes del Sistema lo siguiente:

1. Que las funciones censales son de carácter obligatorio y gratuito para los ciudadanos. Párrafo cuarto del artículo 5° de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos.
2. Que los datos que proporcionen para fines estadísticos serán estrictamente confidenciales y bajo ninguna circunstancia podrán utilizarse para otro fin. Artículo 37 de la Ley del Sistema Nacional de Información Estadística y Geográfica.
3. Que los Informantes del Sistema están obligados a proporcionar con veracidad y oportunidad los datos e informes que les soliciten las autoridades competentes para fines estadísticos, censales y geográficos, y prestarán apoyo a las mismas. Artículo 45 de la Ley del Sistema Nacional de Información Estadística y Geográfica.
4. Que los Informantes del Sistema podrán ejercer el derecho de rectificación en los términos que señala el artículo 41 de la Ley del Sistema Nacional de Información Estadística y Geográfica.
5. Que la confidencialidad en la administración, manejo y difusión de los datos está garantizada en términos de lo que señalan los artículos 42, 43, 46 y 47 de la Ley del Sistema Nacional de Información Estadística y Geográfica.
6. Cuando se deba divulgar la información, ésta deberá estar agregada de tal manera que no se pueda identificar a los Informantes del Sistema. Lo anterior, en los términos que señala el párrafo segundo del artículo 38 de la Ley del Sistema Nacional de Información Estadística y Geográfica.
7. El plazo para proporcionar los datos del Censo de Población y Vivienda 2010 se establece del 31 de mayo al 25 de junio para el levantamiento, y del 26 de junio al 9 de julio para la etapa de rezagos.