



SPP

secretaría de programación y presupuesto

COORDINACIÓN GENERAL DEL SISTEMA NACIONAL DE INFORMACIÓN
DIRECCIÓN GENERAL DE ESTADÍSTICA

X CENSO GENERAL DE POBLACION Y VIVIENDA 1980

ESTADO O ENTIDAD FEDERATIVA _____	NOMBRE _____	CLAVE _____	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">1</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">2</td> </tr> </table>	1	2		
1	2						
MUNICIPIO O DELEGACIÓN _____	NOMBRE _____	CLAVE _____	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%; text-align: center;">3</td> <td style="width: 25%; text-align: center;">32</td> <td style="width: 25%; text-align: center;">33</td> <td style="width: 25%; text-align: center;">35</td> </tr> </table>	3	32	33	35
3	32	33	35				
LOCALIDAD O COLONIA _____	NOMBRE _____	CLAVE _____	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%; text-align: center;">36</td> <td style="width: 25%; text-align: center;">65</td> <td style="width: 25%; text-align: center;">66</td> <td style="width: 25%; text-align: center;">69</td> </tr> </table>	36	65	66	69
36	65	66	69				
CLAVE DEL ÁREA GEOESTADÍSTICA BÁSICA			<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">70</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">73</td> </tr> </table>	70	73		
70	73						
CLAVE DEL SUPERVISOR DE JEFES DE MANZANA			<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">E</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">75</td> </tr> </table>	E	75		
E	75						
NÚMERO DE MANZANA			<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">76</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">78</td> </tr> </table>	76	78		
76	78						
JEFE DE MANZANA _____	NOMBRE Y APELLIDOS _____	CLAVE _____	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">79</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">81</td> </tr> </table>	79	81		
79	81						
EMPADRONADOR _____	NOMBRE Y APELLIDOS _____	CLAVE _____	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">82</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">83</td> </tr> </table>	82	83		
82	83						
NÚMERO DE VIVIENDA			<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">84</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">86</td> </tr> </table>	84	86		
84	86						

UBICACIÓN DE LA VIVIENDA

_____ CALLE, AVENIDA, CALLEJÓN, CARRETERA, CAMINO _____ <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;"> _____ NÚMERO EXTERIOR </td> <td style="width: 50%; text-align: center;"> _____ NÚMERO INTERIOR </td> </tr> </table>	_____ NÚMERO EXTERIOR	_____ NÚMERO INTERIOR
_____ NÚMERO EXTERIOR	_____ NÚMERO INTERIOR	

TIPO DE LA VIVIENDA

INFÓRMESE Y MARQUE CON "X" SI LA VIVIENDA ES:

VIVIENDA PARTICULAR ... 1

VIVIENDA COLECTIVA 2

MARQUE CON "X" UN SOLO CÍRCULO SEGÚN EL TIPO DE VIVIENDA PARTICULAR DE QUE SE TRATE:

Construcción fija 1

Vivienda móvil 2

Refugio natural 3

MARQUE CON "X" UN SOLO CÍRCULO SEGÚN EL TIPO DE VIVIENDA COLECTIVA DE QUE SE TRATE:

Hotel, pensión, casa de huéspedes, casa de asistencia 1

Hospital, sanatorio, clínica 2

Orfanato, hospicio, asilo, casa-cuna 3

Internado escolar 4

Convento, monasterio, seminario 5

Cárcel, prisión, centro de rehabilitación para infractores ... 6

Otro _____ 7

ESCRIBA

CUESTIONARIO PARA UNA VIVIENDA

El cuestionario censal comprendió 14 secciones correspondientes a 14 personas, sin embargo, en esta publicación sólo se incluye la correspondiente a la información de la persona 1 de la lista, el resto se eliminó en virtud de que las preguntas eran iguales.

INSTRUCCIONES PARA HACER LAS PREGUNTAS Y ANOTAR LAS RESPUESTAS DE ESTE CUESTIONARIO

- DESPÚES DE PRESENTARSE, DEBERÁ PREGUNTAR POR LA PERSONA O PERSONAS QUE DE ACUERDO CON LAS INSTRUCCIONES DEL CUESTIONARIO TIENEN QUE RESPONDER A LAS PREGUNTAS.
- LEA COMPLETAS Y EN VOZ ALTA LAS PREGUNTAS QUE ESTÁN ESCRITAS EN EL TIPO MÁS NEGRO, POR EJEMPLO:
¿HAY LUZ ELÉCTRICA EN ESTA VIVIENDA?
- ANOTE LAS RESPUESTAS, SEGÚN EL CASO, EN LA FORMA SIGUIENTE:

a) MARCANDO CON "X" EL CÍRCULO QUE CORRESPONDA A LA RESPUESTA. EJEMPLO:	b) ESCRIBIENDO EL NÚMERO QUE CORRESPONDA A LA RESPUESTA. EJEMPLO:	c) ESCRIBIENDO CON LETRA DE MOLDE LA O LAS PALABRAS QUE CORRESPONDAN LA RESPUESTA. EJEMPLO:
--	--	--

SEXO

Hombre 1

Mujer 2

EDAD

24

NÚMERO DE AÑOS

OCUPACIÓN

CHOFER DE
CAMIÓN DE CARGA

ESCRIBA

LAS PREGUNTAS DE **CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA, PERSONAS OCUPANTES DE LA VIVIENDA Y FAMILIAS O GRUPOS EN LA VIVIENDA**, DEBERÁN SER RESPONDIDAS POR EL JEFE DE LA FAMILIA O LA ESPOSA O COMPAÑERA O UNA PERSONA RESPONSABLE.

CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA

1. PAREDES	2. TECHOS	3. PISOS	4. NÚMERO DE CUARTOS
<p align="center">¿DE QUÉ ESTÁN HECHAS LA MAYOR PARTE DE LAS PAREDES O MUROS DE ESTA VIVIENDA?</p> <p align="center"><i>MARQUE CON "X" UN SOLO CÍRCULO</i></p> <p>Lámina de cartón <input type="radio"/> 1</p> <p>Carrizo, bambú o palma <input type="radio"/> 2</p> <p>Embarro o bajareque <input type="radio"/> 3</p> <p>Madera <input type="radio"/> 4</p> <p>Lámina de asbesto o metálica <input type="radio"/> 5</p> <p>Adobe <input type="radio"/> 6</p> <p>Tabique, tabicón, <i>block</i>, piedra mampostería o cemento <input type="radio"/> 7</p> <p>Otros materiales <input type="radio"/> 8</p>	<p align="center">¿DE QUÉ ESTÁN HECHAS LA MAYOR PARTE DEL TECHO DE ESTA VIVIENDA?</p> <p align="center"><i>MARQUE CON "X" UN SOLO CÍRCULO</i></p> <p>Lámina de cartón <input type="radio"/> 1</p> <p>Palma, tejamanil o madera <input type="radio"/> 2</p> <p>Lámina de asbesto o metálica <input type="radio"/> 3</p> <p>Teja <input type="radio"/> 4</p> <p>Losa de concreto, bóveda de ladrillo o terrado enladrillado sobre vigas <input type="radio"/> 5</p> <p>Otros materiales <input type="radio"/> 6</p>	<p align="center">¿DE QUÉ MATERIAL ES LA MAYOR PARTE DE LOS PISOS DE ESTA VIVIENDA?</p> <p align="center"><i>MARQUE CON "X" UN SOLO CÍRCULO</i></p> <p>Tierra <input type="radio"/> 1</p> <p>Cemento o firme <input type="radio"/> 2</p> <p>Madera, mosaico u otros recubrimientos <input type="radio"/> 3</p>	<p align="center">¿CUÁNTOS CUARTOS HAY EN ESTA VIVIENDA SIN CONTAR COCINA, BAÑO Y PASILLOS?</p> <p align="center">.....</p> <p align="center">NÚMERO DE CUARTOS</p> <p align="center">¿CUÁNTOS CUARTOS SE USAN COMO DORMITORIOS?</p> <p align="center">.....</p> <p align="center">NÚMERO DE CUARTOS</p>
<p align="center">5. COCINA</p> <p align="center">¿HAY EN ESTA VIVIENDA UN CUARTO PARA COCINAR?</p> <p align="center"><i>MARQUE CON "X" UN SOLO CÍRCULO</i></p> <p>SÍ <input type="radio"/> 1 NO <input type="radio"/> 2</p> <p><i>SI CONTESTA QUE SÍ, PREGUNTE:</i></p> <p align="center">¿ESTE CUARTO PARA COCINAR SE USA TAMBIÉN PARA DORMIR?</p> <p align="center"><i>MARQUE CON "X" UN SOLO CÍRCULO</i></p> <p>SÍ <input type="radio"/> 1 NO <input type="radio"/> 2</p>	<p align="center">6. COMBUSTIBLE</p> <p align="center">¿QUÉ SE USA MÁS PARA CALENTAR O COCINAR LOS ALIMENTOS EN ESTA VIVIENDA?</p> <p align="center"><i>MARQUE CON "X" UN SOLO CÍRCULO</i></p> <p>LEÑA O CARBÓN <input type="radio"/> 1</p> <p>ESTUFA DE GAS <input type="radio"/> 2</p> <p>ESTUFA DE PETRÓLEO O TRACTOLINA <input type="radio"/> 3</p> <p>ESTUFA O PARRILLA ELÉCTRICA <input type="radio"/> 4</p>	<p align="center">7. BAÑO</p> <p align="center">¿HAY EN ESTA VIVIENDA CUARTO DE BAÑO?</p> <p align="center"><i>MARQUE CON "X" UN SOLO CÍRCULO</i></p> <p>SÍ <input type="radio"/> 1 NO <input type="radio"/> 2</p> <p><i>SI CONTESTA QUE SÍ, PREGUNTE:</i></p> <p align="center">¿TIENE EL BAÑO AGUA CORRIENTE?</p> <p align="center"><i>MARQUE CON "X" UN SOLO CÍRCULO</i></p> <p>SÍ <input type="radio"/> 3 NO <input type="radio"/> 4</p>	<p align="center">8. TENENCIA</p> <p align="center"><i>MARQUE CON "X" UN SOLO CÍRCULO</i></p> <p align="center">¿ESTA VIVIENDA ES</p> <p align="center">PROPIA? (AUNQUE SE ESTÉ PAGANDO O ESTÉ HIPOTECADA) <input type="radio"/> 1</p> <p align="center">RENTADA? <input type="radio"/> 2</p> <p align="center">PRESTADA O EN OTRA SITUACIÓN? <input type="radio"/> 3</p>
<p align="center">9. AGUA ENTUBADA</p> <p align="center"><i>MARQUE CON "X" UN SOLO CÍRCULO</i></p> <p align="center">¿LOS OCUPANTES DE ESTA VIVIENDA DISPONEN DE AGUA ENTUBADA</p> <p align="center">DENTRO DE LA VIVIENDA? <input type="radio"/> 1</p> <p align="center">FUERA DE LA VIVIENDA, PERO DENTRO DEL EDIFICIO, VECINDAD O TERRENO? <input type="radio"/> 2</p> <p align="center">DE LLAVE PÚBLICA O HIDRANTE? <input type="radio"/> 3</p> <p align="center">NO DISPONEN DE AGUA ENTUBADA <input type="radio"/> 4</p>		<p align="center">10. DRENAJE</p> <p align="center">¿TIENE ESTA VIVIENDA TUBERÍA DE DRENAJE?</p> <p align="center"><i>MARQUE CON "X" UN SOLO CÍRCULO</i></p> <p>SÍ <input type="radio"/> 1 NO <input type="radio"/> 2</p> <p><i>SI CONTESTA QUE SÍ, PREGUNTE:</i></p> <p align="center">¿LA TUBERÍA DEL DRENAJE</p> <p align="center"><i>MARQUE CON "X" UN SOLO CÍRCULO</i></p> <p align="center">ESTÁ CONECTADA AL DRENAJE DE LA CALLE? <input type="radio"/> 3</p> <p align="center">ESTÁ CONECTADA A UNA FOSA SÉPTICA? <input type="radio"/> 4</p> <p align="center">DESAGUA AL SUELO? <input type="radio"/> 5</p>	
<p align="center">11. ELECTRICIDAD</p> <p align="center">¿HAY LUZ ELÉCTRICA EN ESTA VIVIENDA?</p> <p align="center"><i>MARQUE CON "X" UN SOLO CÍRCULO</i></p> <p align="center">SÍ <input type="radio"/> 1</p> <p align="center">NO <input type="radio"/> 2</p>			

PERSONAS OCUPANTES DE LA VIVIENDA	FAMILIAS O GRUPOS EN LA VIVIENDA
<p>CUENTE A TODAS LAS PERSONAS QUE VIVEN NORMALMENTE EN ESTA VIVIENDA SIN OLVIDAR A LOS NIÑOS CHIQUITOS. SI HAY PERSONAS AUSENTES POR MENOS DE 6 MESES CUÉNTELAS TAMBIÉN. NO CUENTE A LAS PERSONAS QUE SALIERON PARA VIVIR DEFINITIVAMENTE A OTRO LUGAR.</p> <p style="text-align: center;"><i>DESPUÉS DE QUE HAYA LEÍDO LAS INSTRUCCIONES ANTERIORES, PREGUNTE:</i></p> <p style="text-align: center;">¿CUÁNTAS PERSONAS VIVEN NORMALMENTE EN ESTA VIVIENDA?</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">NÚMERO DE PERSONAS</p>	<p style="text-align: center;">¿TODAS LAS PERSONAS QUE VIVEN NORMALMENTE EN ESTA VIVIENDA SE SOSTIENEN DE UN GASTO COMÚN PARA COMER?</p> <p style="text-align: center;"><i>MARQUE CON "X" UN SOLO CÍRCULO</i></p> <p style="text-align: center;">SÍ <input type="radio"/> 1 NO <input type="radio"/> 2</p> <p style="text-align: center;"><i>SI CONTESTA QUE NO, PREGUNTE:</i></p> <p style="text-align: center;">¿CUANTAS FAMILIAS O GRUPOS DE PERSONAS HAY EN ESTA VIVIENDA QUE SE SOSTIENEN DE GASTOS SEPARADOS PARA COMER?</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">NÚMERO DE FAMILIAS O GRUPOS</p>

ESCRIBA EN LA LISTA EL NOMBRE Y APELLIDOS DE TODOS LOS OCUPANTES QUE VIVEN NORMALMENTE EN ESTA VIVIENDA EN LA FORMA QUE SIGUE:

- 1.- SI SÓLO HAY UNA FAMILIA, ESCRIBA EL NOMBRE Y APELLIDOS DE CADA UNA DE LAS PERSONAS QUE LA COMPONEN EN EL ORDEN SIGUIENTE: JEFE DE FAMILIA, ESPOSA(O) O COMPAÑERA(O), HIJOS(AS) Y DEMÁS MIEMBROS. A CONTINUACIÓN MARQUE CON "X" EL CÍRCULO QUE CORRESPONDE AL RENGLÓN DONDE ANOTÓ AL JEFE DE FAMILIA Y ANOTE PARA CADA PERSONA EL NÚMERO 1 EN LOS RENGLONES DE LA ÚLTIMA COLUMNA.
- 2.- SI SÓLO HAY UN GRUPO DE PERSONAS SIN PARENTESCO, ESCRIBA SUS NOMBRES Y APELLIDOS EN EL ORDEN SIGUIENTE: PRIMERO LA PERSONA QUE SE RECONOZCA O SE SELECCIONE COMO JEFE DEL GRUPO Y LUEGO A LAS DEMÁS. A CONTINUACIÓN MARQUE CON "X" EL CÍRCULO QUE CORRESPONDE AL RENGLÓN DONDE ANOTÓ AL JEFE DE GRUPO Y ANOTE PARA CADA PERSONA EL NÚMERO 1 EN LOS RENGLONES DE LA ÚLTIMA COLUMNA.
- 3.- SI HAY MÁS DE UNA FAMILIA O GRUPO, IDENTIFIQUELAS Y SEPÁRELAS, PREGUNTANDO QUIÉNES SON LOS MIEMBROS DE CADA UNA DE ELLAS. A CONTINUACIÓN LISTE AL PRIMER JEFE Y SU FAMILIA (O GRUPO), LUEGO AL SEGUNDO JEFE Y SU FAMILIA (O GRUPO), Y LUEGO AL TERCER JEFE Y SU FAMILIA (O GRUPO), MARCANDO CON "X" EL CÍRCULO QUE CORRESPONDA AL RENGLÓN DONDE ANOTÓ A CADA UNO DE LOS JEFES DE FAMILIA (O GRUPO). Y EN LA ÚLTIMA COLUMNA ANOTE PARA CADA PERSONA EL NÚMERO 1, 2 Ó 3 SEGÚN EL NÚMERO DE LA FAMILIA (O GRUPO) A LA QUE PERTENECE.
- 4.- SI HAY PERSONAS SOLAS, ESCRIBA ÚNICAMENTE EL NOMBRE Y APELLIDOS DE CADA UNA DE ELLAS.

NOMBRE Y APELLIDOS	MARQUE CON "X" AL JEFE	FAMILIA O GRUPO NÚMERO
PERSONA 1 _____	<input type="radio"/>	_____
PERSONA 2 _____	<input type="radio"/>	_____
PERSONA 3 _____	<input type="radio"/>	_____
PERSONA 4 _____	<input type="radio"/>	_____
PERSONA 5 _____	<input type="radio"/>	_____
PERSONA 6 _____	<input type="radio"/>	_____
PERSONA 7 _____	<input type="radio"/>	_____
PERSONA 8 _____	<input type="radio"/>	_____
PERSONA 9 _____	<input type="radio"/>	_____
PERSONA 10 _____	<input type="radio"/>	_____
PERSONA 11 _____	<input type="radio"/>	_____
PERSONA 12 _____	<input type="radio"/>	_____
PERSONA 13 _____	<input type="radio"/>	_____
PERSONA 14 _____	<input type="radio"/>	_____

AL TERMINAR DE ANOTAR TODOS LOS NOMBRES Y APELLIDOS DE LOS OCUPANTES DE LA VIVIENDA, CUÉNTelos Y VEA SI ES EL MISMO NÚMERO QUE ANOTÓ EN LA RESPUESTA DE PERSONAS OCUPANTES DE LA VIVIENDA, DE NO SER ASÍ, ACLÁRELO CON EL (O LOS) INFORMANTE(S), Y CORRIJA EL ERROR, ADEMÁS VEA QUE EL NÚMERO DE FAMILIAS O GRUPOS SEA IGUAL AL QUE ANOTÓ EN LA RESPUESTA DE FAMILIAS O GRUPOS EN LA VIVIENDA.

LAS SIGUIENTES PREGUNTAS SE DEBERÁN HACER PARA CADA FAMILIA, GRUPO DE PERSONAS O PERSONA SOLA QUE VIVA EN ESTA VIVIENDA Y EL INFORMANTE DEBERÁ RESPONDER POR LOS BIENES Y LA ALIMENTACIÓN DE SU RESPECTIVA FAMILIA O GRUPO.

FAMILIA O GRUPO NÚMERO 1	FAMILIA O GRUPO NÚMERO 2	FAMILIA O GRUPO NÚMERO 3
1. BIENES	1. BIENES	1. BIENES
<i>MARQUE CON "X"</i>	<i>MARQUE CON "X"</i>	<i>MARQUE CON "X"</i>
¿ESTA FAMILIA TIENE	¿ESTA FAMILIA TIENE	¿ESTA FAMILIA TIENE
RADIO? <input type="radio"/> 1	RADIO? <input type="radio"/> 1	RADIO? <input type="radio"/> 1
TELEVISIÓN? <input type="radio"/> 2	TELEVISIÓN? <input type="radio"/> 2	TELEVISIÓN? <input type="radio"/> 2
REFRIGERADOR? <input type="radio"/> 3	REFRIGERADOR? <input type="radio"/> 3	REFRIGERADOR? <input type="radio"/> 3
TELÉFONO? <input type="radio"/> 4	TELÉFONO? <input type="radio"/> 4	TELÉFONO? <input type="radio"/> 4
AUTOMÓVIL O CAMIONETA? <input type="radio"/> 5	AUTOMÓVIL O CAMIONETA? <input type="radio"/> 5	AUTOMÓVIL O CAMIONETA? <input type="radio"/> 5
NINGUNO DE LOS ANTERIORES <input type="radio"/> 6	NINGUNO DE LOS ANTERIORES <input type="radio"/> 6	NINGUNO DE LOS ANTERIORES <input type="radio"/> 6
2. ALIMENTACIÓN	2. ALIMENTACIÓN	2. ALIMENTACIÓN
ESTA FAMILIA ¿CUÁNTOS DÍAS DE LA SEMANA PASADA COMIÓ O TOMÓ LOS SIGUIENTES ALIMENTOS?	ESTA FAMILIA ¿CUÁNTOS DÍAS DE LA SEMANA PASADA COMIÓ O TOMÓ LOS SIGUIENTES ALIMENTOS?	ESTA FAMILIA ¿CUÁNTOS DÍAS DE LA SEMANA PASADA COMIÓ O TOMÓ LOS SIGUIENTES ALIMENTOS?
<i>ESCRIBA EL NÚMERO DE DÍAS (DEL 1 AL 7) O MARQUE CON "X"</i>	<i>ESCRIBA EL NÚMERO DE DÍAS (DEL 1 AL 7) O MARQUE CON "X"</i>	<i>ESCRIBA EL NÚMERO DE DÍAS (DEL 1 AL 7) O MARQUE CON "X"</i>
¿CARNE O POLLO? _____ Días Ningún día <input type="radio"/> 1	¿CARNE O POLLO? _____ Días Ningún día <input type="radio"/> 1	¿CARNE O POLLO? _____ Días Ningún día <input type="radio"/> 1
¿HUEVO? _____ Días Ningún día <input type="radio"/> 2	¿HUEVO? _____ Días Ningún día <input type="radio"/> 2	¿HUEVO? _____ Días Ningún día <input type="radio"/> 2
¿LECHE? _____ Días Ningún día <input type="radio"/> 3	¿LECHE? _____ Días Ningún día <input type="radio"/> 3	¿LECHE? _____ Días Ningún día <input type="radio"/> 3
¿PESCADO? _____ Días Ningún día <input type="radio"/> 4	¿PESCADO? _____ Días Ningún día <input type="radio"/> 4	¿PESCADO? _____ Días Ningún día <input type="radio"/> 4

ANTES DE PREGUNTAS LOS DATOS DE LAS PERSONAS QUE APARECEN EN LA LISTA DEBERÁ ANOTAR, EN EL MISMO ORDEN, EL NOMBRE DE CADA UNA DE ELLAS EN LA PARTE SUPERIOR IZQUIERDA DE LAS HOJAS SIGUIENTES.

PROCURE QUE LAS PERSONAS DE 12 Y MÁS AÑOS DEN SUS PROPIOS DATOS. CUANDO ASÍ SEA, MARQUE CON "X" EL CÍRCULO QUE APARECE EN LA PARTE SUPERIOR IZQUIERDA, DESPUÉS DEL NOMBRE DE LA PERSONA. RECUERDE QUE DEBERÁ UTILIZAR OTRO CUESTIONARIO SI EN LA VIVIENDA HAY MÁS DE 14 PERSONAS O MÁS DE TRES FAMILIAS O GRUPOS.

NOMBRE _____

MARQUE CON "X" SI ESTA PERSONA DIO SU PROPIA INFORMACIÓN 1

INFORMACIÓN

PARA PERSONAS DE CUALQUIER EDAD

1. PARENTESCO ¿CUÁL ES EL PARENTESCO O LA RELACION DE ESTA PERSONA CON EL JEFE DE LA FAMILIA? MARQUE CON "X" UN SOLO CÍRCULO Es el jefe <input type="radio"/> 1 Es la esposa(o) o compañera(o) <input type="radio"/> 2 Es el hijo o hija <input type="radio"/> 3 Es el empleado(a) doméstico(a) o sirviente(s) <input type="radio"/> 4 No tiene parentesco <input type="radio"/> 5 Es persona sola <input type="radio"/> 6 Otro parentesco _____ <input type="radio"/> 7 ESCRIBA		2. SEXO ¿ES HOMBRE O MUJER? MARQUE CON "X" UN SOLO CÍRCULO Hombre <input type="radio"/> 1 Mujer <input type="radio"/> 2		3. EDAD ¿CUÁNTOS AÑOS CUMPLIDOS TIENE ESTA PERSONA? MARQUE CON "X" NÚMERO DE AÑOS NO SABE <input type="radio"/> 1 SI ES MENOR DE UN AÑO PREGUNTE: ¿CUÁNTOS MESES CUMPLIDOS TIENE ESTE NIÑO(A)? NÚMERO DE MESES SI ES MENOR DE UN MES, MARQUE CON "X" EL CÍRCULO <input type="radio"/> 2		4. LUGAR DE NACIMIENTO ¿NACIÓ EN ESTE ESTADO O ENTIDAD FEDERATIVA? MARQUE CON "X" UN SOLO CÍRCULO SÍ <input type="radio"/> 1 NO <input type="radio"/> 2 NO SABE <input type="radio"/> 3 SI CONTESTA QUE NO, PREGUNTE: ¿EN QUÉ ESTADO DE LA REPÚBLICA O PAÍS EXTRANJERO NACIÓ? ESCRIBA	
5. LUGAR DE RESIDENCIA ¿HA VIVIDO MÁS DE SEIS MESES FUERA DE ESTE ESTADO O ENTIDAD FEDERATIVA? MARQUE CON "X" UN SOLO CÍRCULO SÍ <input type="radio"/> 1 NO <input type="radio"/> 2 NO SABE <input type="radio"/> 3 SI CONTESTA QUE SÍ, PREGUNTE: ANTES DE VENIR A VIVIR AQUÍ ¿EN QUÉ ESTADO DE LA REPÚBLICA O PAÍS EXTRANJERO VIVIÓ? ESCRIBA ¿CUÁNTO TIEMPO TIENE DE VIVIR AQUÍ EN ESTE ESTADO DESDE LA ÚLTIMA VEZ QUE LLEGÓ? Menos de un año <input type="radio"/> 4 Desde hace _____ Años			6. LENGUA INDÍGENA ¿HABLA ALGUNA LENGUA INDÍGENA ESTA PERSONA? MARQUE CON "X" UN SOLO CÍRCULO SÍ <input type="radio"/> 1 NO <input type="radio"/> 2 SI CONTESTA QUE SÍ, PREGUNTE: ¿QUE LENGUA INDÍGENA HABLA? ESCRIBA ¿ADEMÁS DE LA LENGUA INDÍGENA, ¿HABLA TAMBIÉN ESPAÑOL? MARQUE CON "X" UN SOLO CÍRCULO SÍ <input type="radio"/> 3 NO <input type="radio"/> 4		7. RELIGIÓN ¿CUÁL ES LA RELIGIÓN DE ESTA PERSONA? MARQUE CON "X" UN SOLO CÍRCULO Ninguna <input type="radio"/> 1 Católica <input type="radio"/> 2 Protestante o Evangélica <input type="radio"/> 3 Judaica <input type="radio"/> 4 Otra <input type="radio"/> 5		

PARA NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 AÑOS

8. ALIMENTACIÓN

¿CUÁNTOS DÍAS DE LA SEMANA PASADA ESTE NIÑO(A) COMIÓ O TOMÓ LOS SIGUIENTES ALIMENTOS?
 ESCRIBA EL NÚMERO DE DÍAS (DEL 1 AL 7) O MARQUE CON "X"

¿LECHE? _____ Días Ningún día 1
 NÚMERO

¿HUEVO? _____ Días Ningún día 2
 NÚMERO

¿PESCADO? _____ Días Ningún día 3
 NÚMERO

¿CARNE O POLLO? _____ Días Ningún día 4
 NÚMERO

¿OTROS ALIMENTOS? _____ Días Ningún día 5
 NÚMERO

PARA PERSONAS DE 6 A 14 AÑOS

9. KINDER O PREPRIMARIA ¿ASISTIÓ AL JARDÍN DE NIÑOS, PREPRIMARIA, KINDER O PÁRVULOS? MARQUE CON "X" UN SOLO CÍRCULO SÍ <input type="radio"/> 1 NO <input type="radio"/> 2 NO SABE <input type="radio"/> 3		10. ASISTENCIA A PRIMARIA ¿ASISTE A LA ESCUELA PRIMARIA ESTA PERSONA? MARQUE CON "X" UN SOLO CÍRCULO SÍ <input type="radio"/> 1 NO <input type="radio"/> 2 NO SABE <input type="radio"/> 3 SI CONTESTA QUE NO, PREGUNTE: ¿CUÁL ES LA CAUSA PRINCIPAL POR LA QUE NO ASISTE? MARQUE CON "X" UN SOLO CÍRCULO Ya terminó la primaria <input type="radio"/> 4 La escuela no tiene primaria completa <input type="radio"/> 5 La escuela está muy lejos o no hay escuela <input type="radio"/> 6 No hay lugares en la escuela <input type="radio"/> 7 Está trabajando o ayudando a la familia <input type="radio"/> 8 Está incapacitado para estudiar <input type="radio"/> 9 Otras causas <input type="radio"/> 10	
--	--	--	--

PARA PERSONAS DE 6 AÑOS Y MÁS

11. ALFABETISMO ¿ESTA PERSONA SABE LEER Y ESCRIBIR UN RECADO? MARQUE CON "X" UN SOLO CÍRCULO SÍ <input type="radio"/> 1 NO <input type="radio"/> 2 SI CONTESTA QUE SÍ, PREGUNTE: ¿ACOSTUMBRA LEER MARQUE CON "X" CUENTOS, HISTORIETAS, FOTONOVELAS O REVISTAS? <input type="radio"/> 3 PERIÓDICOS? <input type="radio"/> 4 LIBROS? <input type="radio"/> 5 NO ACOSTUMBRA LEER <input type="radio"/> 6		12. INSTRUCCIÓN ESCOLAR ¿ESTA PERSONA APROBÓ ALGÚN AÑO DE ESTUDIOS? SÍ <input type="radio"/> 1 NO <input type="radio"/> 2 SI CONTESTÓ QUE SÍ, PREGUNTE: ¿CUÁNTOS AÑOS APROBÓ EN PRIMARIA? _____ Años NÚMERO ¿CUÁNTOS AÑOS APROBÓ EN SECUNDARIA O PREVOCACIONAL? _____ Años NÚMERO ¿CUÁNTOS AÑOS APROBÓ EN PREPARATORIA O VOCACIONAL? _____ Años NÚMERO ¿CUÁNTOS AÑOS APROBÓ EN SUPERIOR O PROFESIONAL? _____ Años NÚMERO MARQUE CON "X" SI APROBÓ OTRA CLASE DE ESTUDIOS <input type="radio"/> 3 ¿CUÁL ES EL NOMBRE DE LA CARRERA, PROFESIÓN U OTRA CLASE DE ESTUDIOS QUE ESTUDIÓ O ESTUDIÓ? _____ NOMBRE DE LA CARRERA O PROFESIÓN _____ NOMBRE DE OTROS ESTUDIOS NÚM Meses ó NÚM Años _____ NOMBRE DE OTROS ESTUDIOS NÚM Meses ó NÚM Años	
---	--	---	--

DE LA PERSONA 1 DE LA LISTA

PARA PERSONAS DE 12 AÑOS Y MÁS

13. NÚMERO DE HIJOS

PREGUNTA PARA TODAS LAS MUJERES DE 12 AÑOS Y MÁS

¿CUÁNTAS HIJAS E HIJOS QUE NACIERON VIVOS HA TENIDO EN TODA SU VIDA, ESTÉN VIVOS O NO ACTUALMENTE?

MARQUE CON "X"

NÚMERO DE HIJAS E HIJOS

Ninguno 1

SI CONTESTA QUE TUVO ALGÚN HIJO(A) NACIDO VIVO, PREGUNTE:

¿CUÁNTOS DE ESTOS HIJOS E HIJAS ESTÁN VIVOS ACTUALMENTE?

MARQUE CON "X"

NÚMERO DE HIJAS E HIJOS

Ninguno 2

¿EN QUÉ MES Y AÑO TUVO A SU ÚLTIMO HIJO(A) QUE NACIÓ VIVO?

ESCRIBA EL MES AÑO

14. ESTADO CIVIL

¿CUÁL ES ACTUALMENTE EL ESTADO CIVIL DE ESTA PERSONA?

MARQUE CON "X" UN SOLO CÍRCULO

- UNIÓN LIBRE 1
- CASADO(A) CIVIL Y RELIGIOSAMENTE 2
- CASADO(A) SÓLO POR EL CIVIL 3
- CASADO(A) SÓLO RELIGIOSAMENTE 4
- DIVORCIADO(A) 5
- SEPARADO(A) 6
- VIUDO(A) 7
- SOLTERO(A) 8
- NO SABE 9

15. ACTIVIDADES DE LA SEMANA PASADA

MARQUE CON "X" UN SOLO CÍRCULO Y ANOTE EL NÚMERO DE HORAS TRABAJADAS EN EL LUGAR QUE CORRESPONDA.

UNA VEZ MARCADA LA RESPUESTA, YA NO LEA LAS DEMÁS PREGUNTAS Y PASE DIRECTAMENTE A LA SIGUIENTE INSTRUCCIÓN.

LA SEMANA PASADA

¿TRABAJÓ COMO ASALARIADO, PATRÓN, POR SU CUENTA O COMO MIEMBRO DE UNA COOPERATIVA DE PRODUCCIÓN? 1

¿CUÁNTAS HORAS TRABAJÓ? _____ NÚMERO DE HORAS

¿TRABAJÓ AYUDANDO EN EL PREDIO, FÁBRICA, TIENDA O TALLER DE ALGÚN FAMILIAR SIN RECIBIR PAGO? 2

¿CUÁNTAS HORAS TRABAJÓ? _____ NÚMERO DE HORAS

¿NO TRABAJÓ, AUNQUE TENÍA TRABAJO, PORQUE ESTABA DE VACACIONES, ENFERMO, DE LICENCIA, PERMISO, HABÍA MAL TIEMPO, HUELGA, O ESTABA ESPERANDO CONTINUAR CON LAS LABORES AGRÍCOLAS? 3

¿NO TRABAJÓ, PERO BUSCÓ TRABAJO Y YA HA TRABAJADO ANTES? 4

¿NO TRABAJÓ, PERO BUSCÓ TRABAJO Y YA HA TRABAJADO ANTES? 5

NO TRABAJÓ PORQUE:

¿SE DEDICÓ A ESTUDIAR? 6

¿ESTÁ JUBILADO O PENSIONADO? 7

¿VIVE DE LAS RENTAS, INTERESES U OTRAS GANANCIAS DE SUS PROPIEDADES? 8

¿SE DEDICÓ AL HOGAR? 9

¿ESTÁ INCAPACITADO PARA TRABAJAR? 10

¿TIENE OTRAS RAZONES? 11

SI EN LA PREGUNTA ANTERIOR MARCÓ ALGUNA RESPUESTA DEL 5 AL 11, PASE DIRECTAMENTE A LA PREGUNTA DE INGRESOS.

SI EN LA PREGUNTA ANTERIOR MARCÓ LAS RESPUESTA 1,2,3 Ó 4, HAGA LAS SIGUIENTES PREGUNTAS:

16. OCUPACIÓN

LA SEMANA PASADA

¿CUÁL FUE SU OCUPACIÓN U OFICIO EN SU EMPLEO PRINCIPAL, O EL ÚLTIMO QUE TUVO SI ESTABA DESEMPLEADO?

ESCRIBA

17. RAMA DE ACTIVIDAD

¿QUÉ CULTIVA, FÁBRICA, VENDE, TRANSPORTA, EXTRAE, O QUÉ SERVICIO DA EL ESTABLECIMIENTO DONDE TUVO SU EMPLEO PRINCIPAL, O EL ÚLTIMO QUE TUVO, SI ESTABA DESEMPLEADO?

ANOTE LA RESPUESTA ESCRIBIENDO SOBRE LA LÍNEA CORRESPONDIENTE

- Cultivo o cría de _____ 1
- Caza o pesca de _____ 2
- Extracción de _____ 3
- Fabricación, refinación o elaboración de _____ 4
- Compra venta de _____ 5
- Transporte de _____ 6
- Reparación de _____ 7
- Otra actividad _____ 8

ESCRIBA

18. POSICIÓN EN EL TRABAJO

MARQUE CON "X" UN SOLO CÍRCULO

¿ESTÁ PERSONA EN SU EMPLEO PRINCIPAL O EN EL ÚLTIMO QUE TUVO, SI ESTABA DESEMPLEADA ERA:

PATRÓN O EMPRESARIO? 1

TRABAJADOR (EMPLEADO, OBRERO O PEÓN) POR UN SUELDO, SALARIO O JORNAL EN DINERO O EN ESPECIE? 2

MIEMBRO DE UNA COOPERATIVA DE PRODUCCIÓN? 3

TRABAJADOR POR SU CUENTA? 4

TRABAJADOR SIN RECIBIR SUELDO, SALARIO, JORNAL U OTRA FORMA DE PAGO EN DINERO O ESPECIE? 5

RECUERDE QUE ESTA PREGUNTA ES PARA TODA PERSONA DE 12 AÑOS Y MÁS

19. INGRESOS

¿EN EL MES PASADO ESTA PERSONA RECIBIÓ PAGOS EN DINERO POR SUELDO, SALARIO, JORNAL O ALGÚN OTRO CONCEPTO (RENTAS, BECAS, DONATIVOS, INTERESES, VENTA DE PROPIEDADES, ETC.)?

MARQUE CON "X" UN SOLO CÍRCULO

SÍ 1

NO 2

SI CONTESTA QUE SÍ, PREGUNTE:

¿JUNTANDO TODOS LOS PASOS, CUÁNTO DINERO RECIBIÓ EN TOTAL EL MES PASADO?

ESCRIBA SOLAMENTE PESOS, SIN CENTAVOS