



XII CENSO DE POBLACIÓN Y VIVIENDA 2000



INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA
GEOGRÁFICA E INFORMÁTICA

Cuestionario básico

ENSAYO CENSAL

1. IDENTIFICACIÓN GEOGRÁFICA

ENTIDAD FEDERATIVA _____

MUNICIPIO _____

O DELEGACIÓN _____

LOCALIDAD _____

CLAVE DE AGEB _____

MANZANA (SEGMENTO) _____

2. CONTROL DE VIVIENDA Y CUESTIONARIO

CONSECUTIVO DE LA
VIVIENDA EN LA
MANZANA (SEGMENTO) _____

HOGAR _____ DE _____
DE LA VIVIENDA

CUESTIONARIO _____ DE _____
DEL HOGAR

FOLIO DE PAQUETE _____

CONSECUTIVO DE CUESTIONARIO
EN EL PAQUETE _____

3. DIRECCIÓN DE LA VIVIENDA

CALLE, AVENIDA, CALLEJÓN, CARRETERA, CAMINO

NÚMERO EXTERIOR _____

NÚMERO INTERIOR _____

COLONIA, FRACCIONAMIENTO, BARRIO, UNIDAD HABITACIONAL

4. DURACIÓN DE LA ENTREVISTA

HORA DE INICIO _____

HORA DE TÉRMINO ... _____

5. CLASE DE VIVIENDA

- CASA SOLA ☐ 1
DEPARTAMENTO EN EDIFICIO ☐ 2
CASA EN VECINDAD ☐ 3
CUARTO EN LA AZOTEA ☐ 4
VIVIENDA MÓVIL ☐ 5
REFUGIO ☐ 6

6. RESULTADO DE LA VISITA

- PRIMERA VISITA ☐
SEGUNDA VISITA ☐
TERCERA VISITA ☐
CUARTA VISITA ☐
QUINTA VISITA ☐

CÓDIGO DE RESULTADO

- 1 ENTREVISTA COMPLETA
2 ENTREVISTA INCOMPLETA
3 INFORMANTE INADECUADO
4 AUSENCIA DE OCUPANTES EN EL MOMENTO DE LA VISITA
5 SE NEGÓ A DAR INFORMACIÓN
6 ENTREVISTA APLAZADA

7. NOMBRE DE LOS RESPONSABLES

ENUMERADOR _____

JEFE DE ENUMERADORES _____

VALIDADOR _____

8. INSTRUCCIONES GENERALES DE LLENADO

- A) LLENE EL CUESTIONARIO EN EL MOMENTO DE LA ENTREVISTA.
B) REALICE LA ENTREVISTA AL JEFE O JEFA DEL HOGAR, A SU CÓNYUGE O A UNA PERSONA DE 15 AÑOS O MÁS QUE SEA RESIDENTE DEL HOGAR Y QUE CONOZCA LOS DATOS DE LOS INTEGRANTES DEL MISMO.
C) HAGA TODAS LAS ANOTACIONES CON TINTA AZUL.
D) CUANDO CORRIJA, TRACE DOS LÍNEAS HORIZONTALES SOBRE LA RESPUESTA INCORRECTA.
E) ESCRIBA LAS PALABRAS CON MAYÚSCULAS Y LETRA DE MOLDE.
F) NO USE ABREVIATURAS.
G) ANOTE LOS NÚMEROS CLARAMENTE EN LAS CASILLAS CORRESPONDIENTES.
H) EN LAS PREGUNTAS CON OPCIONES MARQUE UN SOLO CÍRCULO, EXCEPTO DONDE SE INDIQUE QUE SE ACEPTA MÁS DE UNA RESPUESTA.

9. CONFIDENCIALIDAD

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

10. OBLIGATORIEDAD

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

I. Características de la vivienda

<p>1. PAREDES</p> <p>¿De qué material es la mayor parte de las paredes o muros de esta vivienda?</p> <p>Marque con "X" un solo círculo</p> <p>Material de desecho <input type="radio"/> 1</p> <p>Lámina de cartón <input type="radio"/> 2</p> <p>Lámina de asbesto (fibrocemento) o metálica <input type="radio"/> 3</p> <p>Carrizo, bambú o palma <input type="radio"/> 4</p> <p>Embarro o bajareque <input type="radio"/> 5</p> <p>Madera <input type="radio"/> 6</p> <p>Adobe <input type="radio"/> 7</p> <p>Tabique, ladrillo, block, piedra, cantera, cemento, concreto o material prefabricado <input type="radio"/> 8</p>	<p>2. TECHOS</p> <p>¿De qué material es la mayor parte del techo de esta vivienda?</p> <p>Marque con "X" un solo círculo</p> <p>Material de desecho <input type="radio"/> 1</p> <p>Lámina de cartón <input type="radio"/> 2</p> <p>Lámina de asbesto (fibrocemento) o metálica <input type="radio"/> 3</p> <p>Palma, tejamanil o madera <input type="radio"/> 4</p> <p>Teja <input type="radio"/> 5</p> <p>Losa de concreto, tabique, ladrillo o terrado con vigería <input type="radio"/> 6</p>	<p>3. PISOS</p> <p>¿De qué material es la mayor parte del piso de esta vivienda?</p> <p>Marque con "X" un solo círculo</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>4. COCINA</p> <p>¿Esta vivienda tiene un cuarto para cocinar?</p> <p>Marque con "X" un solo círculo</p> <p>Sí <input type="radio"/> 1</p> <p>NO <input type="radio"/> 2 ➡ <i>Pase a 5</i></p> <p>En el cuarto donde cocinan, ¿también duermen?</p> <p>Marque con "X" un solo círculo</p> <p>Sí <input type="radio"/> 3</p> <p>NO <input type="radio"/> 4</p>	<p>5. NÚMERO DE CUARTOS</p> <p>¿Cuántos cuartos se usan para dormir sin contar pasillos?</p> <p>_____</p> <p>Anote con número</p> <p>¿Cuántos cuartos tiene en total esta vivienda, sin contar pasillos ni baños? Cuente la cocina.</p> <p>_____</p> <p>Anote con número</p>	<p>6. DISPONIBILIDAD DE AGUA</p> <p>¿Los ocupantes de esta vivienda disponen de</p> <p>Marque con "X" un solo círculo</p> <p>agua entubada dentro de la vivienda? <input type="radio"/> 1</p> <p>agua entubada fuera de la vivienda, pero dentro del terreno? <input type="radio"/> 2</p> <p>agua entubada de llave pública o hidrante? <input type="radio"/> 3</p> <p>agua de pozo o noria? <input type="radio"/> 4</p> <p>agua de manantial, río o lago? <input type="radio"/> 5</p> <p>agua de pipa? <input type="radio"/> 6</p> <p>otra fuente? _____</p> <p>Anote la fuente</p>
<p>7. SERVICIO SANITARIO</p> <p>¿Los ocupantes de esta vivienda disponen de</p> <p>Marque con "X" un solo círculo</p> <p>excusado o sanitario? <input type="radio"/> 1</p> <p>retrete? <input type="radio"/> 2</p> <p>fosa? <input type="radio"/> 3</p> <p>letrina? <input type="radio"/> 4</p> <p>hoyo negro o pozo ciego? <input type="radio"/> 5</p> <p>¿No disponen de servicio sanitario? <input type="radio"/> 6 ➡ <i>Pase a 11</i></p>	<p>8. SANITARIO EXCLUSIVO</p> <p>¿El (la) (MENCIONE EL SERVICIO) lo usan solamente los ocupantes de esta vivienda?</p> <p>Marque con "X" un solo círculo</p> <p>Sí <input type="radio"/> 1</p> <p>NO <input type="radio"/> 2</p>	<p>9. CONEXIÓN DE AGUA</p> <p>¿Tiene el (la) (MENCIONE EL SERVICIO) conexión de agua?</p> <p>Marque con "X" un solo círculo</p> <p>Sí <input type="radio"/> 1 ➡ <i>Pase a 10</i></p> <p>NO <input type="radio"/> 2</p> <p>Al (a la) (MENCIONE EL SERVICIO) ¿le echan agua con cubeta?</p> <p>Marque con "X" un solo círculo</p> <p>Sí <input type="radio"/> 3</p> <p>NO <input type="radio"/> 4</p>
<p>10. AGUAS NEGRAS</p> <p>¿En esta vivienda los desechos del (de la) (MENCIONE EL SERVICIO) van a dar a una tubería con desagüe a</p> <p>Marque con "X" un solo círculo</p> <p>la red pública? <input type="radio"/> 1</p> <p>una fosa séptica? <input type="radio"/> 2</p> <p>la barranca o grieta? <input type="radio"/> 3</p> <p>un río, lago (o mar)? <input type="radio"/> 4</p> <p>¿No tiene tubería para el desagüe? <input type="radio"/> 5</p>	<p>11. AGUAS JABONOSAS</p> <p>¿En esta vivienda las aguas sucias o jabonosas van a dar a una tubería con desagüe a</p> <p>Marque con "X" un solo círculo</p> <p>la red pública? <input type="radio"/> 1</p> <p>una fosa séptica? <input type="radio"/> 2</p> <p>la barranca o grieta? <input type="radio"/> 3</p> <p>un río, lago (o mar)? <input type="radio"/> 4</p> <p>¿No tiene tubería para el desagüe? <input type="radio"/> 5</p>	<p>12. ELECTRICIDAD</p> <p>¿Hay luz eléctrica en esta vivienda?</p> <p>Marque con "X" un solo círculo</p> <p>Sí <input type="radio"/> 1</p> <p>NO <input type="radio"/> 2</p>

PERSONA 5 :	Marque con "X" al informante <input type="radio"/> 5
PERSONA 6 :	<input type="radio"/> 6
PERSONA 7 :	<input type="radio"/> 7

Si en el hogar hay más de 7 personas, utilice otro cuestionario y continúe con la lista.

PARA PERSONAS DE 5 AÑOS O MÁS	PARA PERSONAS DE 12 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS	PERSONA 7
14. ESCOLARIDAD ¿Cuál es el último año o grado que (NOMBRE) pasó (aprobó) en la escuela? <i>Anote con número el último grado</i> Ninguno (anote un "0") <input type="radio"/> 00 Preescolar o Kinder <input type="radio"/> 01 Primaria <input type="radio"/> 02 Secundaria <input type="radio"/> 03 Preparatoria o bachillerato <input type="radio"/> 04 Normal básica <input type="radio"/> 05 Carrera técnica o comercial: con primaria terminada <input type="radio"/> 06 con secundaria terminada <input type="radio"/> 07 con preparatoria terminada <input type="radio"/> 08 Profesional <input type="radio"/> 09 Maestría o doctorado <input type="radio"/> 10 ¿Cuál es el nombre de la carrera (TÉCNICA O PROFESIONAL)? _____ <i>Anote la carrera técnica o profesional</i>	15. ESTADO CONYUGAL ¿Actualmente (NOMBRE) <i>Marque con "X" un solo círculo</i> vive en unión libre? <input type="radio"/> 1 está separado (a)? <input type="radio"/> 2 está divorciado (a)? <input type="radio"/> 3 es viudo (a)? <input type="radio"/> 4 está casado (a)? ¿Sólo por lo civil? <input type="radio"/> 5 ¿Sólo religiosamente? <input type="radio"/> 6 ¿Civil y religiosamente? <input type="radio"/> 7 está soltero (a)? <input type="radio"/> 8	16. CONDICIÓN DE ACTIVIDAD ¿La semana pasada (NOMBRE) <i>Marque con "X" un solo círculo</i> trabajó? <input type="radio"/> 1 no trabajó, pero sí tenía trabajo? <input type="radio"/> 2 buscó trabajo? <input type="radio"/> 3 ¿Es estudiante? <input type="radio"/> 4 ¿Se dedica a los quehaceres de su hogar? <input type="radio"/> 5 ¿Es jubilado (a) o pensionado (a)? <input type="radio"/> 6 ¿Está incapacitado (a) permanentemente para trabajar? <input type="radio"/> 7 ¿Realiza otras actividades? <input type="radio"/> 8
17. VERIFICACIÓN DE ACTIVIDAD Además de (CONDICIÓN DE 16), ¿la semana pasada (NOMBRE) <i>Marque con "X" un solo círculo</i> ayudó a trabajar en un negocio familiar? <input type="radio"/> 1 vendió algunos productos (ropa, cosméticos u otros)? <input type="radio"/> 2 hizo algún producto para vender (alimentos, artesanías u otro)? <input type="radio"/> 3 ayudó a trabajar en actividades agrícolas o en la cría de animales? <input type="radio"/> 4 a cambio de un pago realizó otro tipo de trabajo (lavó, planchó o cosió)? <input type="radio"/> 5 ¿No trabaja? <input type="radio"/> 6	18. OCUPACIÓN U OFICIO ¿Cuál es el oficio o puesto (cargo) que tiene (NOMBRE) en su trabajo (principal)? _____ _____ <i>Anote el oficio o puesto</i> ¿Cuáles son las tareas o funciones que (NOMBRE) tiene en su trabajo (actividad)? _____ _____ <i>Anote las tareas</i>	19. SITUACIÓN EN EL TRABAJO ¿(NOMBRE) en su trabajo (actividad) de la semana pasada fue <i>Marque con "X" un solo círculo</i> trabajador (a) a destajo? <input type="radio"/> 1 jornalero (a) o peón? <input type="radio"/> 2 patrón (a) o empresario (a) (contrata trabajadores)? <input type="radio"/> 3 trabajador (a) por su cuenta? <input type="radio"/> 4 trabajador (a) familiar sin pago en el negocio o predio? <input type="radio"/> 5 trabajador (a) a sueldo fijo o salario? <input type="radio"/> 6
20. RAMA DE ACTIVIDAD ¿A qué se dedica (qué produce) el lugar donde trabaja (NOMBRE)? _____ _____ <i>Anote a qué se dedica</i> ¿En dónde trabaja (NOMBRE)? Por ejemplo: en el campo, en una fábrica, en un taller mecánico. _____ _____ <i>Anote en dónde trabaja</i>	21. INGRESOS POR TRABAJO ¿Cuánto gana o recibe (NOMBRE) por su (s) trabajo (s) (actividad (es))? <i>Anote en pesos la cantidad recibida y el periodo</i> <i>Si no recibe ingresos anote "0" en Periodo</i> PERIODO: A la semana 1 A la quincena 2 Al mes 3 Al año 4 _____ <i>Anote con número</i> <i>Periodo</i>	22. NÚMERO DE HIJOS SÓLO PARA MUJERES DE 12 AÑOS O MÁS ¿(NOMBRE) ha tenido alguna hija o hijo nacido vivo? <i>Marque con "X" un solo círculo</i> sí <input type="radio"/> 1 NO <input type="radio"/> 2 ¿Cuántas de sus hijas e hijos viven en este hogar? _____ <i>Anote con número</i> ¿Cuántas de sus hijas e hijos no viven en este hogar? _____ <i>Anote con número</i> ¿Cuántas de sus hijas e hijos han muerto? _____ <i>Anote con número</i>

Continúe en otro cuestionario con la persona 8 o pase a la sección IV

IV. Lengua materna

1. LENGUA MATERNA

SÓLO PARA JEFA(E) Y CÓNYUGE

JEFA(E) ¿Alguno de los padres de la jefa o jefe del hogar habla o hablaba alguna lengua indígena?

Marque con "X" un solo círculo

SÍ ☐ 1

NO ☐ 2

NO SABE ☐ 9

CÓNYUGE ¿Alguno de los padres de la esposa (o) del jefe (a) habla o hablaba alguna lengua indígena?

Marque con "X" un solo círculo

SÍ ☐ 1

NO ☐ 2

NO TIENE
CÓNYUGE ☐ 3

NO SABE ☐ 9

Continúe con la sección V

1. LISTA DE PERSONAS

Por favor, dígame el nombre de cada una de las personas que viven normalmente aquí, empezando por la jefa o el jefe del hogar; no olvide a los niños chiquitos y a los ancianos (incluya también a los sirvientes que viven aquí).

PERSONA 1 _____
Anote el nombre de la jefa o jefe

PERSONA 2 _____

PERSONA 3 _____

PERSONA 4 _____

marque con "X" al informante

- ☐ 1
- ☐ 2
- ☐ 3
- ☐ 4

Continúe con la lista de personas ➡

Ahora le voy a preguntar por (NOMBRE): ➡

PERSONA 1

Anote el nombre de la persona

2. PARENTESCO ¿Qué es (NOMBRE) de la jefa o jefe del hogar? <i>Marque con "X" un solo círculo</i> Jefa o jefe <input type="radio"/> 1 Esposo (a) o cónyuge <input type="radio"/> 2 Hijo (a) <input type="radio"/> 3 Otro <i>Anote el parentesco</i>	3. SEXO ¿(NOMBRE) es hombre o mujer? <i>Marque con "X" un solo círculo</i> HOMBRE <input type="radio"/> 1 MUJER <input type="radio"/> 2	4. EDAD ¿Cuántos años cumplidos tiene (NOMBRE)? <i>Si es menor de un año anote "000"</i> _____ <i>Anote con número</i>
--	---	--

5. LUGAR DE NACIMIENTO ¿En qué estado de la República o país nació (NOMBRE)? AQUÍ, EN ESTE ESTADO ... <input type="radio"/> 1 EN OTRO ESTADO _____ <i>Anote el estado</i> EN OTRO PAÍS _____ <i>Anote el país</i>	6. DERECHO HABIENTE ¿(NOMBRE) tiene derecho a servicio médico? <i>Lea todas las opciones y marque con "X" la(s) respuesta(s) afirmativa(s)</i> en el Seguro Social (IMSS)? <input type="radio"/> 1 en el ISSSTE? <input type="radio"/> 2 proporcionado por una institución pública o paraestatal como Pemex, Ejército, Marina? <input type="radio"/> 3 proporcionado por una institución o empresa privada (fábrica, banco)? .. <input type="radio"/> 4 en otro tipo de institución? _____ <i>Anote la institución</i> No tiene derecho a servicio médico <input type="radio"/> 6	7. TIPO DE DEFICIENCIA ¿(NOMBRE) <i>Lea todas las opciones y marque con "X" la(s) respuesta(s) afirmativa(s)</i> tiene ceguera? <input type="radio"/> 1 tiene sordera? <input type="radio"/> 2 tiene mudéz? <input type="radio"/> 3 le falta toda o una parte de sus piernas o brazos? <input type="radio"/> 4 tiene dificultades serias para moverse o caminar? <input type="radio"/> 5 tiene retraso mental? <input type="radio"/> 6 tiene alguna otra enfermedad mental? <input type="radio"/> 7 tiene algún otro impedimento? <i>Anote el impedimento</i> No tiene dificultad física o mental <input type="radio"/> 9
---	---	---


PARA PERSONAS DE 5 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS

8. LUGAR DE RESIDENCIA EN 1993 Hace 5 años, en enero de 1993, ¿en qué estado de la República o país vivía (NOMBRE)? AQUÍ, EN ESTE ESTADO <input type="radio"/> 1 EN OTRO ESTADO _____ <i>Anote el estado</i> EN OTRO PAÍS _____ <i>Anote el país y pase 9</i> ¿En qué municipio (delegación)? AQUÍ, EN ESTE MUNICIPIO (DELEGACIÓN) <input type="radio"/> 2 EN OTRO MUNICIPIO (DELEGACIÓN) _____ <i>Anote el municipio (delegación)</i>	9. PERTENENCIA ÉTNICA ¿(NOMBRE) pertenece a algún grupo indígena? <i>Marque con "X" un solo círculo</i> Sí <input type="radio"/> 1 NO <input type="radio"/> 2	10. LENGUA INDÍGENA ¿(NOMBRE) habla algún dialecto o lengua indígena? <i>Marque con "X" un solo círculo</i> Sí <input type="radio"/> 1 NO <input type="radio"/> 2 <i>Pase a 11</i> ¿Qué dialecto o lengua indígena habla (NOMBRE)? _____ <i>Anote la lengua</i> ¿(NOMBRE) habla también español? <i>Marque con "X" un solo círculo</i> Sí <input type="radio"/> 1 NO <input type="radio"/> 2
--	---	---

11. RELIGIÓN ¿Cuál es la religión de (NOMBRE)? <i>Marque con "X" un solo círculo</i> Ninguna <input type="radio"/> 1 Católica <input type="radio"/> 2 Judaica <input type="radio"/> 3 Cristiana, protestante o evangélica Pregunte: ¿Cuál es el nombre de la congregación o grupo religioso? _____ <i>Anote la congregación o grupo religioso</i> Otra religión <i>Anote la religión</i>	12. ALFABETISMO ¿(NOMBRE) sabe leer y escribir un recado? <i>Marque con "X" un solo círculo</i> Sí <input type="radio"/> 1 NO <input type="radio"/> 2	13. ASISTENCIA ¿(NOMBRE) actualmente estudia o va a la escuela? <i>Marque con "X" un solo círculo</i> Sí <input type="radio"/> 1 NO <input type="radio"/> 2
---	---	---

Continúe con esta persona ➡

V. Mortalidad

1. CONDICIÓN DE FALLECIMIENTO	2. NÚMERO DE FALLECIDOS	3. PERSONAS FALLECIDAS
<p>Durante el último año, esto es, de enero de 1997 a la fecha, ¿murió alguna persona, niño pequeño o anciano que vivía en este hogar? (Incluya por favor a los recién nacidos aunque hayan vivido poco tiempo).</p> <p>Marque con "X" un solo círculo</p> <p>SI <input type="radio"/> 1</p> <p>NO <input type="radio"/> 2  Termine la entrevista</p>	<p>¿Cuántas personas?</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Anote con número</p>	<p>Por favor, dígame el nombre de la (s) persona (s) que murió (eron) de enero de 1997 a la fecha.</p> <p>Anote el nombre de cada persona en recuadro correspondiente.</p>

4. NOMBRE	5. SEXO	6. EDAD AL FALLECER	7. FECHA DEL FALLECIMIENTO
<p>¿(NOMBRE) era hombre o mujer?</p> <p>Marque con "X" un solo círculo</p> <p>HOMBRE <input type="radio"/> 1</p> <p>MUJER <input type="radio"/> 2</p>	<p>¿Qué edad tenía (NOMBRE) cuando murió?</p> <p>Anote una sola respuesta en Días, Meses o Años</p> <p>Si es menor a un día anote "00" en Días</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Días o Meses o Años</p>	<p>¿En qué mes y año murió (NOMBRE)?</p> <p>Anote con número en Mes y Año</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> y <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Mes y Año</p>	

4. NOMBRE	5. SEXO	6. EDAD AL FALLECER	7. FECHA DEL FALLECIMIENTO
<p>¿(NOMBRE) era hombre o mujer?</p> <p>Marque con "X" un solo círculo</p> <p>HOMBRE <input type="radio"/> 1</p> <p>MUJER <input type="radio"/> 2</p>	<p>¿Qué edad tenía (NOMBRE) cuando murió?</p> <p>Anote una sola respuesta en Días, Meses o Años</p> <p>Si es menor a un día anote "00" en Días</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Días o Meses o Años</p>	<p>¿En qué mes y año murió (NOMBRE)?</p> <p>Anote con número en Mes y Año</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> y <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Mes y Año</p>	

4. NOMBRE	5. SEXO	6. EDAD AL FALLECER	7. FECHA DEL FALLECIMIENTO
<p>¿(NOMBRE) era hombre o mujer?</p> <p>Marque con "X" un solo círculo</p> <p>HOMBRE <input type="radio"/> 1</p> <p>MUJER <input type="radio"/> 2</p>	<p>¿Qué edad tenía (NOMBRE) cuando murió?</p> <p>Anote una sola respuesta en Días, Meses o Años</p> <p>Si es menor a un día anote "00" en Días</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Días o Meses o Años</p>	<p>¿En qué mes y año murió (NOMBRE)?</p> <p>Anote con número en Mes y Año</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> y <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Mes y Año</p>	

Si en el hogar hay más de tres personas fallecidas, utilice otro cuestionario y continúe.

13. COMBUSTIBLE	14. TENENCIA	15. BIENES EN LA VIVIENDA
<p>¿El combustible que más usan para cocinar los alimentos es</p> <p>Marque con "X" un solo círculo</p> <p>gas? <input type="radio"/> 1</p> <p>leña? <input type="radio"/> 2</p> <p>carbón? <input type="radio"/> 3</p> <p>petróleo? <input type="radio"/> 4</p> <p>electricidad? <input type="radio"/> 5</p>	<p>¿Esta vivienda es propiedad de alguna de las personas que viven aquí?</p> <p>Marque con "X" un solo círculo</p> <p>SÍ ➡ Pregunte:</p> <p>¿Está pagándose? <input type="radio"/> 1</p> <p>¿Está pagada? <input type="radio"/> 2</p> <p>NO ➡ Pregunte:</p> <p>¿Es rentada? <input type="radio"/> 3</p> <p>¿Está en otra situación?</p> <p>_____</p> <p>Anote la situación</p>	<p>¿Los ocupantes de esta vivienda cuentan con</p> <p>Lea todas las opciones y marque con "X" la(s) respuesta(s) afirmativa(s)</p> <p>radio o radiograbadora?</p> <p>televisión?</p> <p>estéreo o modular?</p> <p>videocasetera?</p> <p>teléfono?</p> <p>refrigerador?</p> <p>lavadora?</p> <p>calentador de agua (boiler)?</p> <p>automóvil o camioneta?</p>

II. Residentes y hogares

1. NÚMERO DE PERSONAS	2. GASTO COMÚN	3. NÚMERO DE HOGARES
<p>¿Cuántas personas viven normalmente en esta vivienda? No olvide contar a los niños chiquitos y a los ancianos (incluya también a los sirvientes que viven aquí).</p> <p>_____</p> <p>Anote con número</p>	<p>¿Las (NÚMERO DE PERSONAS) personas que viven en esta vivienda, comparten un mismo gasto para la comida?</p> <p>Marque con "X" un solo círculo</p> <p>SÍ <input type="radio"/> 1 ➡ Pase a la sección III</p> <p>NO <input type="radio"/> 2</p>	<p>Entonces, ¿cuántos grupos de personas tienen hogar tienen gasto separado para la comida, contando el de usted?</p> <p>_____</p> <p>Anote con número</p>

CUANDO EN LA VIVIENDA EXISTA MÁS DE UN HOGAR O GRUPO DE PERSONAS, APLIQUE UN CUESTIONARIO PARA CADA HOGAR A PARTIR DE LA SECCIÓN III CARACTERÍSTICAS DE LAS PERSONAS