

CENSO DE POBLACION Y VIVIENDA 1976

I.- UBICACION GEOGRAFICA

BOLETA N°

1.- DEPARTAMENTO	8.- MANZANA N°	VIVIENDA N°
2.- PROVINCIA	9.- DIRECCION DOMICILIARIA DE LA VIVIENDA	N° DE HOGARES EN ESTA
3.- CANTON	Calle N°	VIVIENDA
4.- CIUDAD O LOCALIDAD	Piso N° Departamento N°	HOGAR N°
5.- ZONA N° 6.- SECTOR N° 7.- SEGMENTO N°	Camino o carretera	

II.- VIVIENDA

1 TIPO DE VIVIENDA

1.1 VIVIENDA PARTICULAR

Casa independiente ☐ 11

Departamento ☐ 12

Habitación (s) suelta (s) en casa de vecindad ☐ 13

Chaca, pahuichi ☐ 14

Vivienda improvisada ☐ 15

Local no destinado a vivienda ☐ 16

Otra ☐ 17

..... Especificar

1.2 VIVIENDA COLECTIVA

Hotel, residencial ☐ 21

Cuartel, establecimiento militar o policial ☐ 22

Hospital, sanatorio, clínica ☐ 23

Cárcel, establecimiento correccional ☐ 24

Convento, institución religiosa ☐ 25

Internado educacional ☐ 26

Otra ☐ 27

..... Especificar

A PARTIR DE ESTE TEMA, LOS DATOS SE REFIEREN A CADA HOGAR DENTRO DE LA VIVIENDA.

4 DISPONIBILIDAD DE SERVICIO DE AGUA

4.1 SISTEMA DE ABASTECIMIENTO DE AGUA

Por cañería dentro de la vivienda ☐ 1

Por cañería fuera de la vivienda, pero dentro del edificio, lote o terreno ☐ 2

Por cañería fuera del lote o terreno ☐ 3

No recibe agua por cañería ☐ 4

4.2 PROCEDENCIA DEL AGUA

Red Pública ☐ 1

Red privada ☐ 2

Pozo o noria ☐ 3

Aljibe ☐ 4

Rio, lago, vertiente o acequia ☐ 5

Cerro repartidor ☐ 6

Otra ☐ 7

..... Especificar

9 NUMERO DE CUARTOS O HABITACIONES EN EL HOGAR

9.1 Cuántos cuartos o habitaciones tiene Ud. en su hogar? (Sin contar cuartos de baño y cocina) Número

9.2 De éstos, cuántos se utilizan sólo para dormir? (dormitorios) Número

10 CUARTO DE COCINA

Tiene cuarto especial para la cocina? Si ☐ 1 No ☐ 2

11 TENENCIA

Propia ☐ 1

Alquilada ☐ 2

Contrato anticrético ☐ 3

Contrato mixto (Alquiler anticrético) ☐ 4

Cedida por servicios ☐ 5

Otra forma ☐ 6

..... Especificar

2 CONDICION DE OCUPACION

Con ocupantes presentes ☐ 1

Con ocupantes ausentes ☐ 2

Desocupada ☐ 3

5 DISPONIBILIDAD DE SERVICIO HIGIENICO (EXCUSADO, LETRINA)

Tiene de uso privado o exclusivo ☐ 1

Tiene de uso común o compartido ☐ 2

No tiene ☐ 3

12 IDIOMA QUE SE HABLA MAS FRECUENTEMENTE EN SU FAMILIA

Quechua ☐ 1

Aymara ☐ 2

Castellano ☐ 3

Otro idioma nacional ☐ 4

Idioma extranjero ☐ 5

3 MATERIALES PREDOMINANTES EN LA VIVIENDA

3.1 TECHO

Calamina ☐ 1

Tejas (Cemento, arcilla, fibrocemento etc.) ☐ 2

Losa de hormigón ☐ 3

Paja, caña, palma ☐ 4

Otros ☐ 5

..... Especificar

3.2 PAREDES EXTERIORES

Adobe revocado ☐ 1

Adobe sin revocar y tapia ☐ 2

Ladrillo, bloques de cemento, etc. ☐ 3

Piedra ☐ 4

Madera ☐ 5

Caña, palma, troncos ☐ 6

Otros ☐ 7

..... Especificar

3.3 PISOS

Madera ☐ 1

Mosaico o baldosas ☐ 2

Ladrillo ☐ 3

Cemento ☐ 4

Tierra ☐ 5

Otros ☐ 6

..... Especificar

6 SISTEMA DE ELIMINACION DE AGUAS SERVIDAS

Alcantarillado público ☐ 1

Cámara séptica ☐ 2

Letrina o pozo negro ☐ 3

No tiene ☐ 4

7 DUCHA O TINA DE BAÑO

Tiene de uso privado o exclusivo ☐ 1

Tiene de uso común o compartido ☐ 2

No tiene ☐ 3

8 ENERGIA ELECTRICA

Tiene electricidad? Si ☐ 1 No ☐ 2

RESUMEN DE POBLACION

N° de Hombres ☐

N° de Mujeres ☐

Total ☐

OBSERVACIONES

.....

.....

.....

Firma del Encuestador

Fecha

Firma del Jefe de Sector

Fecha

III.- POBLACION

PREGUNTAS	Nº	PRIMERA PERSONA	SEGUNDA PERSONA	TERCERA PERSONA
A.- DATOS GENERALES				
PARA TODAS LAS PERSONAS CUALQUIERA SEA SU EDAD (incluidos los recién nacidos)				
1. ¿Cuál es su nombre y apellido? <small>Anote todas las personas que durante la noche anterior al día del Censo en la vivienda que investiga.</small>	1	Nombre y Apellido	Nombre y Apellido	Nombre y Apellido
2. ¿Qué parentesco o relación tiene con el jefe del hogar?	2	JEFE <input type="checkbox"/> 1	Esposa (o) Conviviente <input type="checkbox"/> 2 Padre o suegro <input type="checkbox"/> 6 Hijo (a) o nieto <input type="checkbox"/> 3 Otro parente <input type="checkbox"/> 7 Yerno o nuera <input type="checkbox"/> 4 Empleados (como adentro) <input type="checkbox"/> 8 Nieto (a) <input type="checkbox"/> 5 No familiar <input type="checkbox"/> 9	Esposa (o) Conviviente <input type="checkbox"/> 2 Padre o suegro <input type="checkbox"/> 6 Hijo (a) o nieto <input type="checkbox"/> 3 Otro parente <input type="checkbox"/> 7 Yerno o nuera <input type="checkbox"/> 4 Empleados (como adentro) <input type="checkbox"/> 8 Nieto (a) <input type="checkbox"/> 5 No familiar <input type="checkbox"/> 9
3. ¿Es hombre o mujer?	3	Hombre <input type="checkbox"/> 1 Mujer <input type="checkbox"/> 2	Hombre <input type="checkbox"/> 1 Mujer <input type="checkbox"/> 2	Hombre <input type="checkbox"/> 1 Mujer <input type="checkbox"/> 2
4. ¿Cuántos años cumplidos tiene? <small>Para personas menores de 1 año, marque 00.</small>	4	Años	Años	Años
5. ¿Dónde nació? <small>Si nació en esta misma localidad, marque AQUÍ, si nació en otro lugar, anote primero la localidad lo más concretamente posible, luego la provincia y el departamento. Si nació fuera de Bolivia anote otro el país.</small>	5	Aquí <input type="checkbox"/> Otra localidad <input type="checkbox"/> Provincia <input type="checkbox"/> Depto. u otro país <input type="checkbox"/>	Aquí <input type="checkbox"/> Otra localidad <input type="checkbox"/> Provincia <input type="checkbox"/> Depto. u otro país <input type="checkbox"/>	Aquí <input type="checkbox"/> Otra localidad <input type="checkbox"/> Provincia <input type="checkbox"/> Depto. u otro país <input type="checkbox"/>
6. ¿Dónde reside habitualmente? <small>Si reside habitualmente en esta misma localidad, marque AQUÍ, si reside habitualmente en otro lugar, anote primero la localidad lo más concretamente posible, luego la provincia y el departamento. Si reside habitualmente fuera de Bolivia, anote otro el país.</small>	6	Aquí <input type="checkbox"/> Otra localidad <input type="checkbox"/> Provincia <input type="checkbox"/> Depto. u otro país <input type="checkbox"/>	Aquí <input type="checkbox"/> Otra localidad <input type="checkbox"/> Provincia <input type="checkbox"/> Depto. u otro país <input type="checkbox"/>	Aquí <input type="checkbox"/> Otra localidad <input type="checkbox"/> Provincia <input type="checkbox"/> Depto. u otro país <input type="checkbox"/>
7. ¿Dónde residía habitualmente hace 5 años? (1971) <small>Si residía habitualmente en esta misma localidad, marque AQUÍ, si residía habitualmente en otro lugar, anote primero la localidad lo más concretamente posible, luego la provincia y el departamento. Si residía habitualmente fuera de Bolivia, anote otro el país.</small>	7	Aquí <input type="checkbox"/> Otra localidad <input type="checkbox"/> Provincia <input type="checkbox"/> Depto. u otro país <input type="checkbox"/>	Aquí <input type="checkbox"/> Otra localidad <input type="checkbox"/> Provincia <input type="checkbox"/> Depto. u otro país <input type="checkbox"/>	Aquí <input type="checkbox"/> Otra localidad <input type="checkbox"/> Provincia <input type="checkbox"/> Depto. u otro país <input type="checkbox"/>
8. ¿Qué idiomas bolivianos sabe hablar? <small>"SABE" significa poder comunicarse con los demás en este idioma, no basta entender. Si habla más de un idioma marque una de las casillas 0 a 9.</small>	8	Aún no habla o Ninguno <input type="checkbox"/> 0 Castellano-Aymara <input type="checkbox"/> 5 Castellano <input type="checkbox"/> 1 Castellano-Quechua <input type="checkbox"/> 6 Aymara <input type="checkbox"/> 2 Castellano con otro <input type="checkbox"/> 7 Quechua <input type="checkbox"/> 3 Aymara-Quechua <input type="checkbox"/> 8 Castellano-Aymara-Quechua <input type="checkbox"/> 9 Otro <input type="checkbox"/> 4	Aún no habla o Ninguno <input type="checkbox"/> 0 Castellano-Aymara <input type="checkbox"/> 5 Castellano <input type="checkbox"/> 1 Castellano-Quechua <input type="checkbox"/> 6 Aymara <input type="checkbox"/> 2 Castellano con otro <input type="checkbox"/> 7 Quechua <input type="checkbox"/> 3 Aymara-Quechua <input type="checkbox"/> 8 Castellano-Aymara-Quechua <input type="checkbox"/> 9 Otro <input type="checkbox"/> 4	Aún no habla o Ninguno <input type="checkbox"/> 0 Castellano-Aymara <input type="checkbox"/> 5 Castellano <input type="checkbox"/> 1 Castellano-Quechua <input type="checkbox"/> 6 Aymara <input type="checkbox"/> 2 Castellano con otro <input type="checkbox"/> 7 Quechua <input type="checkbox"/> 3 Aymara-Quechua <input type="checkbox"/> 8 Castellano-Aymara-Quechua <input type="checkbox"/> 9 Otro <input type="checkbox"/> 4
B.- DATOS EDUCACIONALES - SOLO PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MAS DE EDAD				
9. ¿Sabe leer y escribir? <small>Si sólo sabe leer o escribir, marque NO.</small>	9	Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2	Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2	Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2
10. ¿Asiste a la escuela u otro centro educativo?	10	Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2	Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2	Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2
11. ¿Cuál es el último curso aprobado y en qué ciclo? <small>Anote en la línea correspondiente el último curso aprobado. Para el que contesta según el sistema antiguo, anote primaria o secundaria y escriba en la línea correspondiente el último curso aprobado.</small>	11	Ninguno <input type="checkbox"/> 00 Primaria <input type="checkbox"/> 4 Secundaria <input type="checkbox"/> 5 Normal <input type="checkbox"/> 6 Básico <input type="checkbox"/> 1 Universitario <input type="checkbox"/> 7 Intermedio <input type="checkbox"/> 2 Otro <input type="checkbox"/> 8 Medio <input type="checkbox"/> 3 Especificar <input type="checkbox"/> 9	Ninguno <input type="checkbox"/> 00 Primaria <input type="checkbox"/> 4 Secundaria <input type="checkbox"/> 5 Normal <input type="checkbox"/> 6 Básico <input type="checkbox"/> 1 Universitario <input type="checkbox"/> 7 Intermedio <input type="checkbox"/> 2 Otro <input type="checkbox"/> 8 Medio <input type="checkbox"/> 3 Especificar <input type="checkbox"/> 9	Ninguno <input type="checkbox"/> 00 Primaria <input type="checkbox"/> 4 Secundaria <input type="checkbox"/> 5 Normal <input type="checkbox"/> 6 Básico <input type="checkbox"/> 1 Universitario <input type="checkbox"/> 7 Intermedio <input type="checkbox"/> 2 Otro <input type="checkbox"/> 8 Medio <input type="checkbox"/> 3 Especificar <input type="checkbox"/> 9
C.- DATOS ECONOMICOS - SOLO PARA PERSONAS DE 7 AÑOS Y MAS DE EDAD				
12. A qué dedicó la mayor parte de su tiempo la semana anterior (al día del Censo)? <small>Siempre si usted marca las casillas 1, 2 o 3, debe hacer las preguntas 13, 14 y 15. Si marca una de las casillas restantes, pase directamente a la pregunta 16.</small>	12	Trabajó <input type="checkbox"/> 1 No trabajó, pero tenía trabajo? (vacaciones, enfermedad, etc.) <input type="checkbox"/> 2 Desocupado? <input type="checkbox"/> 3 Buscó trabajo por primera vez? <input type="checkbox"/> 4 Sólo labores de casa? <input type="checkbox"/> 5 Sólo Estudiante? <input type="checkbox"/> 6 Jubilado y/o rentista? <input type="checkbox"/> 7 Otros? Especificar <input type="checkbox"/> 8	Trabajó <input type="checkbox"/> 1 No trabajó, pero tenía trabajo? (vacaciones, enfermedad, etc.) <input type="checkbox"/> 2 Desocupado? <input type="checkbox"/> 3 Buscó trabajo por primera vez? <input type="checkbox"/> 4 Sólo labores de casa? <input type="checkbox"/> 5 Sólo Estudiante? <input type="checkbox"/> 6 Jubilado y/o rentista? <input type="checkbox"/> 7 Otros? Especificar <input type="checkbox"/> 8	Trabajó <input type="checkbox"/> 1 No trabajó, pero tenía trabajo? (vacaciones, enfermedad, etc.) <input type="checkbox"/> 2 Desocupado? <input type="checkbox"/> 3 Buscó trabajo por primera vez? <input type="checkbox"/> 4 Sólo labores de casa? <input type="checkbox"/> 5 Sólo Estudiante? <input type="checkbox"/> 6 Jubilado y/o rentista? <input type="checkbox"/> 7 Otros? Especificar <input type="checkbox"/> 8
13. ¿Cuál fue la principal ocupación o trabajo que realizó durante la semana anterior o su último trabajo si estuvo desocupado? <small>Anote por ejemplo: Agricultor, zapatero, comerciante minorista, perforista de minas, sastre, médico, empleada doméstica, etc.</small>	13	Ocupación	Ocupación	Ocupación
14. ¿Qué produce o a qué se dedica principalmente el lugar, establecimiento o negocio donde desempeñó la ocupación indicada? <small>Ej.: Especificar: Explotación minera de estaño, cultivos agrícolas, tachería, fabricación de zapatos, reparación de radios, transporte, automotor de pasajeros, comercio al por menor, función pública, etc.</small>	14	Rama de actividad	Rama de actividad	Rama de actividad
15. ¿Cuál fue la categoría o posición en la ocupación que indica?	15	Obrero? (Peón, capataz, jornalero) <input type="checkbox"/> 1 Empleado? <input type="checkbox"/> 2 Trabajador familiar no remunerado? <input type="checkbox"/> 3 Trabajador por cuenta propia? (No tiene empleados u obreros pagados) <input type="checkbox"/> 4 Patrón o empleador? (Tiene empleados u obreros pagados) <input type="checkbox"/> 5	Obrero? (Peón, capataz, jornalero) <input type="checkbox"/> 1 Empleado? <input type="checkbox"/> 2 Trabajador familiar no remunerado? <input type="checkbox"/> 3 Trabajador por cuenta propia? (No tiene empleados u obreros pagados) <input type="checkbox"/> 4 Patrón o empleador? (Tiene empleados u obreros pagados) <input type="checkbox"/> 5	Obrero? (Peón, capataz, jornalero) <input type="checkbox"/> 1 Empleado? <input type="checkbox"/> 2 Trabajador familiar no remunerado? <input type="checkbox"/> 3 Trabajador por cuenta propia? (No tiene empleados u obreros pagados) <input type="checkbox"/> 4 Patrón o empleador? (Tiene empleados u obreros pagados) <input type="checkbox"/> 5
D.- DATOS DE FECUNDIDAD - SOLO PARA MUJERES DE 12 AÑOS Y MAS DE EDAD				
a) En total cuántos hijos nacidos vivos ha tenido? <small>Anote después haya muerto.</small>		NO <input type="checkbox"/> Ninguno <input type="checkbox"/> 00 Ignora <input type="checkbox"/> 99	NO <input type="checkbox"/> Ninguno <input type="checkbox"/> 00 Ignora <input type="checkbox"/> 99	NO <input type="checkbox"/> Ninguno <input type="checkbox"/> 00 Ignora <input type="checkbox"/> 99
b) De ellos cuántos están actualmente vivos?		NO <input type="checkbox"/> Ninguno <input type="checkbox"/> 00 Ignora <input type="checkbox"/> 99	NO <input type="checkbox"/> Ninguno <input type="checkbox"/> 00 Ignora <input type="checkbox"/> 99	NO <input type="checkbox"/> Ninguno <input type="checkbox"/> 00 Ignora <input type="checkbox"/> 99
c) ¿Qué mes y año nació su último hijo nacido vivo? <small>Anote después este haya muerto.</small>		mes y año de nacimiento	mes y año de nacimiento	mes y año de nacimiento
E.- DATOS DE ESTADO CIVIL - SOLO PARA PERSONAS DE 12 AÑOS Y MAS DE EDAD				
17. ¿Cuál es su estado civil actual?	17	Soltero (a) <input type="checkbox"/> 1 Casado (a) o Conviviente <input type="checkbox"/> 2 Viudo (a) <input type="checkbox"/> 3 Divorciado (a) o Separado (a) <input type="checkbox"/> 4	Soltero (a) <input type="checkbox"/> 1 Casado (a) o Conviviente <input type="checkbox"/> 2 Viudo (a) <input type="checkbox"/> 3 Divorciado (a) o Separado (a) <input type="checkbox"/> 4	Soltero (a) <input type="checkbox"/> 1 Casado (a) o Conviviente <input type="checkbox"/> 2 Viudo (a) <input type="checkbox"/> 3 Divorciado (a) o Separado (a) <input type="checkbox"/> 4