

169333.01

042602



REPUBLICA DEL ECUADOR

# V CENSO DE POBLACION Y IV DE VIVIENDA

## 1990



Vicepresidencia de la República

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICA Y CENSOS

LA INFORMACION SOLICITADA ES ESTRICTAMENTE CONFIDENCIAL  
EL ARTICULO 21 DE LA LEY DE ESTADISTICA ESTABLECE EL SECRETO ESTADISTICO

### I.- UBICACION GEOGRAFICA

1.- PROVINCIA \_\_\_\_\_

2.- CANTON \_\_\_\_\_

3.- CIUDAD O CAB. PARROQUIAL \_\_\_\_\_

4.- PARROQUIA RURAL \_\_\_\_\_

5.- LOCALIDAD \_\_\_\_\_

6.- ZONA No. \_\_\_\_\_

7.- SECTOR No. \_\_\_\_\_

8.- MANZANA No. \_\_\_\_\_

9.- AREA DE EMPA-DRONAMIENTO No. \_\_\_\_\_

10.- NUMERO DE ORDEN DE LA VIVIENDA \_\_\_\_\_

11.- DIRECCION DOMICILIARIA:  
CALLE Y No. \_\_\_\_\_  
LOTE No. \_\_\_\_\_ BLOQUE \_\_\_\_\_ PATIO No. \_\_\_\_\_  
PISO No. \_\_\_\_\_ DEPARTAMENTO No. \_\_\_\_\_  
OTRA IDENTIFICACION \_\_\_\_\_  
CAMINO O CARRETERA \_\_\_\_\_

### II.- VIVIENDA

1.- TIPO DE VIVIENDA

<b>PARTICULAR</b>	<b>COLECTIVA</b>
Casa o Villa ..... <input type="checkbox"/> 01	Hotel, Pensión o Residencial ..... <input type="checkbox"/> 11
Departamento ..... <input type="checkbox"/> 02	Cuartel Militar o de Policía ..... <input type="checkbox"/> 12
Cuarto (s) en casa de Inquilinato ..... <input type="checkbox"/> 03	Cárcel ..... <input type="checkbox"/> 13
Mediagua ..... <input type="checkbox"/> 04	Hospital, Clínica, etc. .... <input type="checkbox"/> 14
Rancho ..... <input type="checkbox"/> 05	Convento o Institución Religiosa ..... <input type="checkbox"/> 15
Covacha ..... <input type="checkbox"/> 06	Otro ..... <input type="checkbox"/> 16
Choza ..... <input type="checkbox"/> 07	
Otro ( <i>especifique</i> ) ..... <input type="checkbox"/> 08	

5.- ¿CUAL ES EL SISTEMA DE ELIMINACION DE AGUAS SERVIDAS DE LA VIVIENDA ?

Conectado a red pública de alcantarillado .....  1

Pozo ciego .....  2

Otra forma (*especifique*) .....  3

Ninguno .....  4

6.- ¿DISPONE DE SERVICIO ELECTRICO?

SI  1

NO  2

7.- ¿DISPONE DE SERVICIO TELEFONICO?

SI  1

NO  2

8.- ¿CUAL ES EL SISTEMA DE ELIMINACION DE LA BASURA DE LA VIVIENDA?

Por carro recolector .....  1

En terreno baldío o quebrada .....  2

Por incineración o entierro .....  3

Otra forma (*especifique*) .....  4

2.- CONDICION DE OCUPACION DE LA VIVIENDA

Ocupada con personas presentes .....  1

Ocupada con personas ausentes .....  2

Desocupada .....  3

SI LA VIVIENDA ES COLECTIVA PASE AL CAPTULO V POBLACION

### IV.- DATOS DEL HOGAR

1.- EN ESTE HOGAR, ¿CUANTOS CUARTOS SE UTILIZAN SOLO PARA DORMIR? Número: \_\_\_\_\_

2.- ¿TIENE ESTE HOGAR CUARTO EXCLUSIVO PARA COCINAR ? SI  1 NO  2

3.- ¿CUAL ES EL PRINCIPAL COMBUSTIBLE O ENERGIA QUE SE UTILIZA EN ESTE HOGAR PARA COCINAR?

Gas .....  1

Leña o carbón .....  2

Kérex .....  3

Gasolina .....  4

Electricidad .....  5

Otro .....  6

Ninguno (no cocina) .....  7

4.- ¿QUE DISPONIBILIDAD DE SERVICIO HIGIENICO TIENE ESTE HOGAR ?

Escusado de uso exclusivo del hogar .....  1

Escusado de uso común a varios hogares .....  2

Letrina .....  3

Ninguno .....  4

5.- ¿QUE SERVICIO DE DUCHA TIENE ESTE HOGAR?

De uso exclusivo del hogar .....  1

De uso común a varios hogares .....  2

No tiene .....  3

6.- EN ESTE HOGAR, ¿SE UTILIZA PARTE DE LA VIVIENDA PARA ALGUNA ACTIVIDAD ECONOMICA?

SI  1

NO  2

ACTIVIDAD PRINCIPAL: \_\_\_\_\_

(*especifique*) \_\_\_\_\_

3.- MATERIALES PREDOMINANTES EN LA VIVIENDA

- A. **TECHO O CUBIERTA**
- Losa de hormigón .....  1
  - Asbesto o similares (Ej.: eternit) .....  2
  - Zinc .....  3
  - Teja .....  4
  - Paja o similares .....  5
  - Otros materiales .....  6

- B. **PAREDES EXTERIORES**
- Hormigón, ladrillo o bloque .....  1
  - Adobe o tapia .....  2
  - Madera .....  3
  - Caña revestida o bahareque .....  4
  - Caña no revestida .....  5
  - Otros materiales .....  6

- C. **PISO**
- Entablado .....  1
  - Parquet, baldosa o vinil .....  2
  - Ladrillo o cemento .....  3
  - Caña .....  4
  - Tierra .....  5
  - Otros materiales .....  6

4.- ABASTECIMIENTO DE AGUA EN LA VIVIENDA

- A.- ¿CUAL ES EL SISTEMA DE ABASTECIMIENTO?
- Por tubería dentro de la vivienda .....  1
  - Por tubería fuera de la vivienda pero dentro del edificio, lote o terreno .....  2
  - Por tubería fuera del edificio, lote o terreno .....  3
  - No recibe agua por tubería .....  4

B. ¿CUAL ES NORMALMENTE EL MEDIO DE ABASTECIMIENTO?

- Red pública .....  1
- Pozo .....  2
- Río, vertiente, acequia o canal .....  3
- Carro repartidor .....  4
- Otro .....  5

9.- ¿CUANTOS CUARTOS TIENE LA VIVIENDA ?  
(No incluya cocina ni baño)

Número: \_\_\_\_\_

10.- SI SE ENTENDE POR HOGAR LA PERSONA O CONJUNTO DE PERSONAS QUE SE ALIMENTAN DE LA MISMA OLLA Y DUERMEN EN LA MISMA VIVIENDA, ¿CUANTOS HOGARES HABITAN ESTA VIVIENDA ?

TOTAL DE HOGARES \_\_\_\_\_

ANTES DE PROSEGUIR, LEA LA NOTA "IMPORTANTE"

**IMPORTANTE**

**UTILICE UNA BOLETA POR HOGAR**

- 1.- CUANDO HAY UN SOLO HOGAR EN LA VIVIENDA LLENE TODOS LOS CAPITULOS DE ESTA BOLETA.
- 2.- SI HAY MAS DE UN HOGAR EN LA VIVIENDA, PROCEDA DE LA SIGUIENTE MANERA:
  - a) Para el primero de ellos llene todos los Capítulos de la Boleta.
  - b) Para los demás hogares repita el Capítulo I (Ubicación Geográfica), no repita el Capítulo II (Vivienda) y llene el resto de Capítulos.

**III.- IDENTIFICACION DEL HOGAR**

NUMERO DE ORDEN DEL HOGAR DENTRO DE LA VIVIENDA:

- 1
- 2
- 3
- 4 y más

NOMBRE Y APELLIDO DEL JEFE DEL HOGAR:

¿ESTÁ PRESENTE ALGUNA DE LAS PERSONAS DEL HOGAR? SI  1  
NO  2

7.- ¿EN QUE CONDICION DE TENENCIA OCUPA LA VIVIENDA ESTE HOGAR?

- Propia .....  1
- Arrendada .....  2
- Gratuita .....  3
- Por servicios .....  4
- Otra (Ej.: Anticresis) .....  5

8.- ¿QUE IDIOMA HABLAN HABITUALMENTE ENTRE SI LOS MIEMBROS DE ESTE HOGAR?

- Lengua nativa (especifique) .....  1
- Español .....  2
- Lengua extranjera (especifique) .....  3

RECUERDE LLENAR ESTE RESUMEN UNA VEZ CONCLUIDA LA ENTREVISTA

**RESUMEN DE POBLACION DEL HOGAR**

No. DE HOMBRES \_\_\_\_\_  
No. DE MUJERES \_\_\_\_\_  
TOTAL \_\_\_\_\_

**OBSERVACIONES :**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

NOMBRE DEL EMPADRONADOR

FECHA DEL EMPADRONAMIENTO

COLEGIO O ESCUELA

NOMBRE DEL JEFE DE SECTOR O JEFE JURISDICCIONAL

FECHA DE RECEPCION

**V. POBLACION**

**PREGUNTAS**

**A.- Características Generales: PARA TODAS LAS PERSONAS**

No	PRIMERA PERSONA	SEGUNDA PERSONA	TERCERA PERSONA
1	¿CUAL ES EL NOMBRE Y APELLIDO DE CADA UNA DE LAS PERSONAS QUE PASARON LA NOCHE DEL 24 AL 25 DE NOVIEMBRE EN ESTE HOGAR? No olvide anotar a los recién nacidos y a los ancianos		
2	¿QUE PARENTESCO O RELACION TIENE CON EL JEFE DEL HOGAR? Marque la casilla correspondiente.		
3	¿ES HOMBRE O MUJER? Marque la casilla correspondiente.		
4	¿CUANTOS AÑOS CUMPLIDOS TIENE? Anote la edad al último cumpleaños. Para menores de 1 año, anote "00"		
5	¿DONDE NACIO? Si nació en la parroquia rural o ciudad donde es censado marque la casilla "AQUI"; en caso contrario, si ha nacido en otro lugar del país anote la parroquia rural o ciudad y provincia. Si nació en otro país, anote el nombre de ese país.		
6	¿DONDE VIVE HABITUALMENTE? Si el lugar donde vive habitualmente es la parroquia rural o ciudad donde es censado marque la casilla "AQUI"; en caso contrario, si vive en otro lugar del país anote la parroquia rural o ciudad y provincia. Si vive en otro país, anote el nombre de ese país.		
7	¿EN QUE PARROQUIA RURAL O CIUDAD VIVIA HABITUALMENTE HACE 5 AÑOS (EN NOVIEMBRE DE 1985)? Si el lugar donde vivía habitualmente hace 5 años es la parroquia rural o ciudad donde es censado marque la casilla "AQUI"; en caso contrario, si vivía en otro lugar del país anote la parroquia rural o ciudad y provincia. Si vivía en otro país, anote el nombre de ese país.		
8	¿ESTÁ VIVA LA MADRE DE .....? Marque la casilla correspondiente.		

**B.- Características Educativas: PARA TODAS LAS PERSONAS DE 6 AÑOS Y MAS DE EDAD**

9	¿SABE LEER Y ESCRIBIR? Si sólo lee o sólo escribe marque la casilla "NO"		
10	¿ASISTE ACTUALMENTE A UN ESTABLECIMIENTO DE ENSEÑANZA? (Centro de Alfabetización, Primario, Secundario, Superior o Postgrado)		
11	¿CUAL ES EL NIVEL MAS ALTO AL QUE ASISTE O ASISTIÓ? Marque la casilla correspondiente.		
12	¿CUAL ES EL GRADO, CURSO O AÑO MAS ALTO QUE APROBO EN ESE NIVEL? Marque la casilla correspondiente.		

**C.- Características Económicas: PARA TODAS LAS PERSONAS DE 8 AÑOS Y MAS DE EDAD**

<p><b>¿QUE HIZO LA SEMANA PASADA?</b></p> <p>Lea las posibilidades de respuesta en el orden indicado: TRABAJO (al menos una hora), TIENE TRABAJO PERO NO TRABAJO (por enfermedad, vacaciones, huelga, etc), BUSCO TRABAJO HABIENDO TRABAJADO ANTES (cesante), BUSCO TRABAJO POR PRIMERA VEZ, ETC. Al recibir una respuesta, marque la casilla respectiva y pase a la pregunta que corresponda.</p> <p>Esta pregunta admite una sola respuesta.</p>	<p>Trabajo (al menos una hora) <input type="checkbox"/> 0 } PASE A PREG. 15</p> <p>Tiene trabajo pero no trabajó <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Buscó trabajo habiendo trabajado antes (cesante) <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Buscó trabajo por primera vez <input type="checkbox"/> 3</p> <p>Solo quehaceres domésticos <input type="checkbox"/> 4</p> <p>Solo estudiante <input type="checkbox"/> 5</p> <p>Solo jubilado <input type="checkbox"/> 6</p> <p>Solo pensionista <input type="checkbox"/> 7</p> <p>Impedido para trabajar <input type="checkbox"/> 8</p> <p>Se ignora <input type="checkbox"/> 9</p>	<p>Trabajo (al menos una hora) <input type="checkbox"/> 0 } PASE A PREG. 15</p> <p>Tiene trabajo pero no trabajó <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Buscó trabajo habiendo trabajado antes (cesante) <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Buscó trabajo por primera vez <input type="checkbox"/> 3</p> <p>Solo quehaceres domésticos <input type="checkbox"/> 4</p> <p>Solo estudiante <input type="checkbox"/> 5</p> <p>Solo jubilado <input type="checkbox"/> 6</p> <p>Solo pensionista <input type="checkbox"/> 7</p> <p>Impedido para trabajar <input type="checkbox"/> 8</p> <p>Se ignora <input type="checkbox"/> 9</p>	<p>Trabajo (al menos una hora) <input type="checkbox"/> 0 } PASE A PREG. 15</p> <p>Tiene trabajo pero no trabajó <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Buscó trabajo habiendo trabajado antes (cesante) <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Buscó trabajo por primera vez <input type="checkbox"/> 3</p> <p>Solo quehaceres domésticos <input type="checkbox"/> 4</p> <p>Solo estudiante <input type="checkbox"/> 5</p> <p>Solo jubilado <input type="checkbox"/> 6</p> <p>Solo pensionista <input type="checkbox"/> 7</p> <p>Impedido para trabajar <input type="checkbox"/> 8</p> <p>Se ignora <input type="checkbox"/> 9</p>
<p><b>¿A LO MEJOR EN LA SEMANA PASADA, REALIZÓ O AYUDÓ A REALIZAR ALGUNA ACTIVIDAD, AUNQUE SEA SIN REMUNERACION?</b> Por Ej.: sembró, cosechó, crió animales para la venta; elaboró tejidos para vender; lavó, planchó, cosió ropa ajena. Ayudó en la atención de algún negocio; vendió comidas, artesanías, frutas, periódicos, ropa u otros artículos. Cuidó o atendió niños o ancianos o realizó otras actividades similares.</p>	<p>SI <input type="checkbox"/> 1 → PASE A PREG. 15</p> <p>NO <input type="checkbox"/> 2 → MUJERES PASE A PREG. 19 HOMBRES PASE A PREG. 23</p>	<p>SI <input type="checkbox"/> 1 → PASE A PREG. 15</p> <p>NO <input type="checkbox"/> 2 → MUJERES PASE A PREG. 19 HOMBRES PASE A PREG. 23</p>	<p>SI <input type="checkbox"/> 1 → PASE A PREG. 15</p> <p>NO <input type="checkbox"/> 2 → MUJERES PASE A PREG. 19 HOMBRES PASE A PREG. 23</p>
<p><b>¿CUAL FUE LA PRINCIPAL OCUPACION O TRABAJO QUE REALIZÓ DURANTE LA SEMANA ANTERIOR, O SU ULTIMO TRABAJO SI ESTUVO CESANTE?</b> Ej.: Profesor de primaria, albañil, peón agrícola, vendedor de comida, lavandera, etc.</p>	<p>Número de horas: _____</p>	<p>Número de horas: _____</p>	<p>Número de horas: _____</p>
<p><b>¿CANTAS HORAS TRABAJÓ LA SEMANA PASADA EN LA OCUPACION INDICADA?</b></p>	<p>Número de horas: _____</p>	<p>Número de horas: _____</p>	<p>Número de horas: _____</p>
<p><b>¿A QUE SE DEDICA O QUE PRODUCE PRINCIPALMENTE EL LUGAR, ESTABLECIMIENTO O NEGOCIO DONDE DESEMPEÑÓ LA OCUPACION ARRIBA INDICADA?</b> Ej.: Enseñanza primaria, industria textil, comercio ambulante, actividad ganadera, etc.</p>	<p>Patrono o socio activo <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Cuenta propia <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Empleado o asalariado: De Munc. o Conser. Provinciales <input type="checkbox"/> 3</p> <p>Del Estado <input type="checkbox"/> 4</p> <p>Del Sec. Privado <input type="checkbox"/> 5</p> <p>Trabajador familiar sin remuneración <input type="checkbox"/> 6</p> <p>Se ignora <input type="checkbox"/> 9</p>	<p>Patrono o socio activo <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Cuenta propia <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Empleado o asalariado: De Munc. o Conser. Provinciales <input type="checkbox"/> 3</p> <p>Del Estado <input type="checkbox"/> 4</p> <p>Del Sec. Privado <input type="checkbox"/> 5</p> <p>Trabajador familiar sin remuneración <input type="checkbox"/> 6</p> <p>Se ignora <input type="checkbox"/> 9</p>	<p>Patrono o socio activo <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Cuenta propia <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Empleado o asalariado: De Munc. o Conser. Provinciales <input type="checkbox"/> 3</p> <p>Del Estado <input type="checkbox"/> 4</p> <p>Del Sec. Privado <input type="checkbox"/> 5</p> <p>Trabajador familiar sin remuneración <input type="checkbox"/> 6</p> <p>Se ignora <input type="checkbox"/> 9</p>

**D.- Características de Fecundidad y Mortalidad: SOLO PARA MUJERES DE 15 AÑOS Y MAS DE EDAD**

<p><b>¿CUANTOS HIJOS E HIJAS NACIDOS VIVOS HA TENIDO DURANTE TODA SU VIDA?</b></p>	<p>Ninguno <input type="checkbox"/> 00 → PASE a preg. 23</p> <p>Número: _____ Se ignora <input type="checkbox"/> 99</p>	<p>Ninguno <input type="checkbox"/> 00 → PASE a preg. 23</p> <p>Número: _____ Se ignora <input type="checkbox"/> 99</p>	<p>Ninguno <input type="checkbox"/> 00 → PASE a preg. 23</p> <p>Número: _____ Se ignora <input type="checkbox"/> 99</p>
<p><b>¿CUANTOS ESTAN VIVOS ACTUALMENTE?</b></p>	<p>Ninguno <input type="checkbox"/> 00</p> <p>Número: _____ Se ignora <input type="checkbox"/> 99</p>	<p>Ninguno <input type="checkbox"/> 00</p> <p>Número: _____ Se ignora <input type="checkbox"/> 99</p>	<p>Ninguno <input type="checkbox"/> 00</p> <p>Número: _____ Se ignora <input type="checkbox"/> 99</p>
<p><b>¿EN QUE FECHA TUVO SU ULTIMO HIJO O HIJA NACIDO VIVO?</b></p>	<p>Fecha: _____ 19 ____</p> <p>Mes _____ Año _____</p>	<p>Fecha: _____ 19 ____</p> <p>Mes _____ Año _____</p>	<p>Fecha: _____ 19 ____</p> <p>Mes _____ Año _____</p>
<p><b>¿ESTÁ VIVO SU ULTIMO HIJO O HIJA?</b></p>	<p>SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 Se ignora <input type="checkbox"/> 9</p>	<p>SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 Se ignora <input type="checkbox"/> 9</p>	<p>SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 Se ignora <input type="checkbox"/> 9</p>

**E.- Estado Civil o Conyugal: PARA TODAS LAS PERSONAS DE 12 AÑOS Y MAS DE EDAD**

<p><b>ACTUALMENTE ES:</b></p> <p>¿UNIDO, SOLTERO, CASADO, DIVORCIADO, VIUDO O SEPARADO?</p> <p>Marque una sola casilla</p>	<p>Unido <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Soltero <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Casado <input type="checkbox"/> 3</p> <p>Divorciado <input type="checkbox"/> 4</p> <p>Viudo <input type="checkbox"/> 5</p> <p>Separado <input type="checkbox"/> 6</p> <p>Se ignora <input type="checkbox"/> 9</p>	<p>Unido <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Soltero <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Casado <input type="checkbox"/> 3</p> <p>Divorciado <input type="checkbox"/> 4</p> <p>Viudo <input type="checkbox"/> 5</p> <p>Separado <input type="checkbox"/> 6</p> <p>Se ignora <input type="checkbox"/> 9</p>	<p>Unido <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Soltero <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Casado <input type="checkbox"/> 3</p> <p>Divorciado <input type="checkbox"/> 4</p> <p>Viudo <input type="checkbox"/> 5</p> <p>Separado <input type="checkbox"/> 6</p> <p>Se ignora <input type="checkbox"/> 9</p>
--	--	--	--