



República de Bolivia

Ministerio de Planeamiento y Coordinación
Instituto Nacional de Estadística

Censo Nacional de Población y Vivienda 1992

CPV 1



BOLETA N°

I UBICACION GEOGRAFICA

- 1 DEPARTAMENTO.....
- 2 PROVINCIA.....
- 3 CANTON.....
- 4 CIUDAD O LOCALIDAD.....
- 5 DISTRITO.....
- 6 ZONA.....
- 7 SECTOR.....
- 8 SEGMENTO.....
- 9 MANZANA.....

- 10 N° DE VIVIENDA.....
- 11 DIRECCION DE LA VIVIENDA
Calle, camino o carretera :
- N° Piso Depto.
- 12 SOLO PARA EL AREA RURAL DISPERSA
- 12.1 Nombre del lugar :
- 12.2 Categoría :
- | | |
|---|--|
| Comunidad..... <input type="radio"/> 0 | Sindicato..... <input type="radio"/> 5 |
| Estancia..... <input type="radio"/> 1 | Colonia..... <input type="radio"/> 6 |
| Hacienda..... <input type="radio"/> 2 | Barraca..... <input type="radio"/> 7 |
| Ex.-Hacienda... <input type="radio"/> 3 | Otra..... <input type="radio"/> 8 |
| Rancho..... <input type="radio"/> 4 | |
- Especificar*

DISPOSICIONES LEGALES

- El carácter secreto de la información está garantizado por la Ley N° 14100
- Los ciudadanos están obligados a proporcionar la información de carácter censal.

INSTRUCCIONES GENERALES

- Lea las preguntas tal cual están redactadas y espere las respuestas.
- Marque la casilla circular con una X o anote la respuesta numérica o literal según corresponda.

II VIVIENDA

1 TIPO DE VIVIENDA

- 1.1 VIVIENDA PARTICULAR
- | | |
|--|--------------------------|
| Casa independiente..... | <input type="radio"/> 01 |
| Departamento..... | <input type="radio"/> 02 |
| Habitación(es) Suelta(s) en casa de vecindad, depto. o casa independiente..... | <input type="radio"/> 03 |
| Choza, pahulchi..... | <input type="radio"/> 04 |
| Local no construído para vivienda..... | <input type="radio"/> 05 |
| Vivienda improvisada..... | <input type="radio"/> 06 |
- Especificar*
- 1.2 VIVIENDA COLECTIVA
- | | |
|--|--------------------------|
| Hotel, residencial o alojamiento..... | <input type="radio"/> 07 |
| Cuartel, establecimiento militar o policial..... | <input type="radio"/> 08 |
| Hospital, clínica o sanatorio..... | <input type="radio"/> 09 |
| Cárcel o establecimiento correccional..... | <input type="radio"/> 10 |
| Convento o internado..... | <input type="radio"/> 11 |
| Otra..... | <input type="radio"/> 12 |
- Especificar*
- Pase al
Cap. III
POBLACION

DISPONIBILIDAD DE SERVICIOS

- 6 SISTEMA DE ABASTECIMIENTO DE AGUA PARA BEBER Y COCINAR
- | | |
|---|-------------------------|
| Por cañería dentro de la vivienda..... | <input type="radio"/> 1 |
| Por cañería fuera de la vivienda, pero dentro del edificio, lote o terreno..... | <input type="radio"/> 2 |
| Por cañería fuera del lote o terreno..... | <input type="radio"/> 3 |
| No recibe agua por cañería..... | <input type="radio"/> 4 |
- 7 PROCEDENCIA DEL AGUA
- | | |
|-------------------------------------|-------------------------|
| Red pública o privada..... | <input type="radio"/> 1 |
| Pozo o noria..... | <input type="radio"/> 2 |
| Río, lago, vertiente o acequia..... | <input type="radio"/> 3 |
| Carro repartidor..... | <input type="radio"/> 4 |
| Otra..... | <input type="radio"/> 5 |
- Especificar*
- SERVICIO SANITARIO**

14 TENENCIA DE LA VIVIENDA

- | | |
|----------------------------|-------------------------|
| Propia..... | <input type="radio"/> 1 |
| Alquilada..... | <input type="radio"/> 2 |
| Contrato anticrético..... | <input type="radio"/> 3 |
| Contrato mixto..... | <input type="radio"/> 4 |
| Cedida por servicios..... | <input type="radio"/> 5 |
| Cedida por parentesco..... | <input type="radio"/> 6 |
| Otra..... | <input type="radio"/> 7 |
- Especificar*

ATENCION DE SALUD DEL HOGAR

- 15 ¿CUANTAS PERSONAS DE ESTE HOGAR INCLUYENDO NIÑOS Y RECIEN NACIDOS ATIENDEN SU SALUD EN :
- (Hospitales Generales, Puestos Médicos o Sanitarios.)
- | | |
|---|--------------------------|
| Dependencias del Ministerio de Salud ?..... | <input type="checkbox"/> |
| Cajas de Seguro Social ?..... | <input type="checkbox"/> |
| Dependencias de ONG o Iglesia ?..... | <input type="checkbox"/> |
| Servicios Privados ?..... | <input type="checkbox"/> |
| Farmacia ?..... | <input type="checkbox"/> |
| Jampiri, Yatiri, Curandero, Kallawayá, Naturista ?..... | <input type="checkbox"/> |
| Otro ?..... | <input type="checkbox"/> |
- Especificar*
- No atienden su salud ?.....

2 CONDICION DE OCUPACION

OCUPADA { Con ocupantes presentes 1
Con ocupantes ausentes. 2 }

DESOCUPADA { Para alquiler, venta, etc... 3 } *Fin de la entrevista*
Terminándose de construir o reparar..... 4
Abandonada..... 5 }

MATERIALES PREDOMINANTES EN LA VIVIENDA

3 PAREDES

Adobe revocado..... 1
Adobe sin revocar o tapial..... 2
Ladrillo, bloques de cemento, hormigón, etc.... 3
Piedra..... 4
Madera..... 5
Caña, palma, troncos..... 6
Otros _____ 7

Especificar

4 TECHOS

Calamina o plancha..... 1
Tejas (cemento, arcilla, fibro cemento, etc.)..... 2
Losa de hormigón armado..... 3
Paja, caña, palma..... 4
Otros _____ 5

Especificar

5 PISOS

Madera..... 1
Mosaico o baldosas..... 2
Ladrillo..... 3
Cemento..... 4
Tierra..... 5
Otros _____ 6

Especificar

OBSERVACIONES:

Firma del Empadronador _____ Fecha _____ Firma del Jefe de Sector _____ Fecha _____

SERVICIO SANITARIO

8 ¿TIENE INODORO, WATER, LETRINA O EXCUSADO ?

Tiene { Con descarga instantánea de agua..... 1
Sin descarga..... 2 }
No Tiene..... 3

8.1 EL USO DEL SERVICIO SANITARIO ES :

Sólo para hogares que tienen servicio sanitario { ¿Privado de este hogar ?..... 1
¿Compartido con otros hogares ?..... 2 }

8.2 EL DESAGUE DEL SERVICIO SANITARIO SE REALIZA A :

¿Alcantarillado público ?..... 1
¿Cámara séptica ?..... 2
¿Otro? (Pozo ciego, superficie, etc.)..... 3

9 ¿TIENE ENERGIA ELECTRICA?

SI 1 NO 2

NUMERO DE CUARTOS O HABITACIONES

10 ¿CUANTOS CUARTOS O HABITACIONES OCUPA SU HOGAR ?

(Sin contar cuartos de baño y cocina)

(Número) _____

11 DE ESTOS, ¿CUANTOS UTILIZAN PARA DORMIR ?

(Número) _____

12 ¿TIENE UN CUARTO ESPECIAL PARA LA COCINA ?

SI 1 NO 2

13 PRINCIPAL COMBUSTIBLE UTILIZADO PARA COCINAR

Leña..... 1
Guano, bosta o taquila..... 2
Carbón..... 3
Kerosene..... 4
Gas licuado..... 5
Electricidad..... 6
No cocina..... 7
Otro _____ 8

Especificar

16 ¿CUANTAS PERSONAS EN ESTE HOGAR :

No pertenecen a ninguna religión ?..... _____

Cuántos son católicos ?..... _____

Cuántos son evangélicos ?..... _____

Otras religiones ? _____ *Especificar*

MORTALIDAD

17 EL AÑO PASADO (Ene. - Dic. 1991) ; ¿ MURIO ALGUIEN QUE VIVIA EN ESTE HOGAR INCLUYENDO NIÑOS Y RECIEN NACIDOS ?

SI 1 NO 2

17.1 ¿ CUANTOS ERAN HOMBRES Y A QUE EDAD FALLECIERON ?

Número de Hombres _____

Edad o edades _____

*NOTA: Si murió antes de cumplir un año, anote 00
Si murió de 98 o más, anote 98*

17.2 ¿CUANTAS ERAN MUJERES Y A QUE EDAD FALLECIERON ?

Número de Mujeres _____

Edad o edades _____

*NOTA: Si murió antes de cumplir un año, anote 00
Si murió de 98 o más, anote 98*

18 ¿CUANTAS PERSONAS - INCLUYENDO NIÑOS Y RECIEN NACIDOS- PASARON LA NOCHE ANTERIOR AL DIA DEL CENSO EN ESTE HOGAR ?

Nº de Hombres..... _____

Nº de Mujeres..... _____

TOTAL..... _____

III

POBLACION

PERSONA N° 1

PERSONA N° 2

PERSONA N° 3

A. PARA TODAS LAS PERSONAS - CARACTERISTICAS GENERALES

¿CUAL ES EL NOMBRE Y APELLIDO DE TODAS LAS PERSONAS -INCLUYENDO NIÑOS Y RECIEN NACIDOS - QUE PASARON LA NOCHE ANTERIOR AL DIA DEL CENSO EN ESTE HOGAR? Anote primero todos los nombres y apellidos.	1	Nombre y Apellidos ¿ Tiene C.I. ? SI <input type="radio"/> 1 NO <input type="radio"/> 2	Nombre y Apellidos ¿ Tiene C.I. ? SI <input type="radio"/> 1 NO <input type="radio"/> 2	Nombre y Apellidos ¿ Tiene C.I. ? SI <input type="radio"/> 1 NO <input type="radio"/> 2		
¿QUE RELACION O PARENTESCO TIENE CON EL JEFE DEL HOGAR? (Para hogares colectivos marque miembro de hogar colectivo). Esta y las siguientes preguntas deben completarse para cada una de las personas en sentido vertical.	2	Jefe o Jefa del hogar particular <input type="radio"/> 0 Miembro de hogar colectivo <input type="radio"/> 8	Esposa (o) conviviente..... <input type="radio"/> 1 Hijo (a) o entenado (a)..... <input type="radio"/> 2 Yerno o nuera .. <input type="radio"/> 3 Miembro de hogar colectivo..... <input type="radio"/> 8	Padres o suegros... <input type="radio"/> 4 Otro pariente..... <input type="radio"/> 5 Empleada (o) doméstica (a)..... <input type="radio"/> 6 Otro no pariente..... <input type="radio"/> 7 Miembro de hogar colectivo..... <input type="radio"/> 8	Esposa (o) conviviente..... <input type="radio"/> 1 Hijo (a) o entenado (a)..... <input type="radio"/> 2 Yerno o nuera .. <input type="radio"/> 3 Miembro de hogar colectivo..... <input type="radio"/> 8	Padres o suegros... <input type="radio"/> 4 Otro pariente..... <input type="radio"/> 5 Empleada (o) doméstica (a)..... <input type="radio"/> 6 Otro no pariente..... <input type="radio"/> 7 Miembro de hogar colectivo..... <input type="radio"/> 8
¿ES HOMBRE O MUJER ?	3	Hombre <input type="radio"/> 1 Mujer <input type="radio"/> 2	Hombre <input type="radio"/> 1 Mujer <input type="radio"/> 2	Hombre <input type="radio"/> 1 Mujer <input type="radio"/> 2		
¿CUANTOS AÑOS CUMPLIDOS TIENE ? (Anote 00 para menores de un año) (Anote 98 para personas de 98 y más años)	4	Edad en años cumplidos : <input type="text"/>	Edad en años cumplidos : <input type="text"/>	Edad en años cumplidos : <input type="text"/>		
¿CUAL ES SU ESTADO CIVIL O CONYUGAL ACTUAL? Pregunte en el orden indicado.	5	Casado (a) o conviviente... <input type="radio"/> 1 Viudo (a)..... <input type="radio"/> 2 Separado (a) o Divorciado (a) .. <input type="radio"/> 3 Soltero (a)..... <input type="radio"/> 4	Casado (a) o conviviente... <input type="radio"/> 1 Viudo (a)..... <input type="radio"/> 2 Separado (a) o Divorciado (a) .. <input type="radio"/> 3 Soltero (a)..... <input type="radio"/> 4	Casado (a) o conviviente... <input type="radio"/> 1 Viudo (a)..... <input type="radio"/> 2 Separado (a) o Divorciado (a) .. <input type="radio"/> 3 Soltero (a)..... <input type="radio"/> 4		
¿DONDE VIVE HABITUALMENTE ? Si vive habitualmente en este lugar o localidad, marque AQUI. Si lo hace en otro lugar del país, anote el departamento, provincia y localidad. Si habitualmente vive fuera de Bolivia encontrándose aquí ocasionalmente o en tránsito, anote el país y pase a otra persona.	6	AQUI <input type="radio"/> <input type="text"/> EN OTRO LUGAR DEL PAIS { Departamento : Provincia : Localidad : EN EL EXTERIOR País : _____	AQUI <input type="radio"/> <input type="text"/> EN OTRO LUGAR DEL PAIS { Departamento : Provincia : Localidad : EN EL EXTERIOR País : _____	AQUI <input type="radio"/> <input type="text"/> EN OTRO LUGAR DEL PAIS { Departamento : Provincia : Localidad : EN EL EXTERIOR País : _____		
¿DONDE NACIO ? Si nació en este mismo lugar o localidad, marque AQUI. Si nació en otro lugar del país anote el departamento, provincia y localidad. Si nació en el extranjero anote el año de llegada para vivir en Bolivia y el país de nacimiento.	7	AQUI <input type="radio"/> <input type="text"/> EN OTRO LUGAR DEL PAIS { Departamento : Provincia : Localidad : EN EL EXTERIOR { Año de llegada : País : _____	AQUI <input type="radio"/> <input type="text"/> EN OTRO LUGAR DEL PAIS { Departamento : Provincia : Localidad : EN EL EXTERIOR { Año de llegada : País : _____	AQUI <input type="radio"/> <input type="text"/> EN OTRO LUGAR DEL PAIS { Departamento : Provincia : Localidad : EN EL EXTERIOR { Año de llegada : País : _____		
(SOLO PARA PERSONAS QUE TIENEN 5 AÑOS Y MAS DE EDAD) ¿DONDE VIVIA HABITUALMENTE HACE 5 AÑOS ? (1987) Si vivía habitualmente en este lugar o localidad, marque AQUI. Si lo hacía en otro lugar del país, anote el departamento, provincia y localidad. Si habitualmente vivía fuera de Bolivia, anote el país.	8	AQUI <input type="radio"/> <input type="text"/> EN OTRO LUGAR DEL PAIS { Departamento : Provincia : Localidad : EN EL EXTERIOR País : _____	AQUI <input type="radio"/> <input type="text"/> EN OTRO LUGAR DEL PAIS { Departamento : Provincia : Localidad : EN EL EXTERIOR País : _____	AQUI <input type="radio"/> <input type="text"/> EN OTRO LUGAR DEL PAIS { Departamento : Provincia : Localidad : EN EL EXTERIOR País : _____		

B. SOLO PARA LAS PERSONAS DE 6 AÑOS Y MAS DE EDAD - CARACTERISTICAS EDUCACIONALES

¿QUE IDIOMAS Y/O DIALECTOS SABE HABLAR ? Marque tantas casillas como respuestas afirmativas reciba.	9	Castellano <input type="radio"/> 1 Quechua <input type="radio"/> 2 Aymará <input type="radio"/> 3 Otro <input type="radio"/> 4 Guaraní nativo <input type="radio"/> 5 Extranjero <input type="radio"/> 6	Castellano <input type="radio"/> 1 Quechua <input type="radio"/> 2 Aymará <input type="radio"/> 3 Otro <input type="radio"/> 4 Guaraní nativo <input type="radio"/> 5 Extranjero <input type="radio"/> 6	Castellano <input type="radio"/> 1 Quechua <input type="radio"/> 2 Aymará <input type="radio"/> 3 Otro <input type="radio"/> 4 Guaraní nativo <input type="radio"/> 5 Extranjero <input type="radio"/> 6
¿SABE LEER Y ESCRIBIR ? Si sólo sabe firmar, marque NO	10	SI <input type="radio"/> 7 NO <input type="radio"/> 8	SI <input type="radio"/> 7 NO <input type="radio"/> 8	SI <input type="radio"/> 7 NO <input type="radio"/> 8

¿ASISTE O ASISTIO A ALGUN CENTRO DE ENSEÑANZA REGULAR ?	11	Asiste <input type="radio"/> 1 No asiste pero asistió <input type="radio"/> 2 Nunca asistió <input type="radio"/> 3	Asiste <input type="radio"/> 1 No asiste pero asistió <input type="radio"/> 2 Nunca asistió <input type="radio"/> 3	Asiste <input type="radio"/> 1 No asiste pero asistió <input type="radio"/> 2 Nunca asistió <input type="radio"/> 3
Sólo para las que asisten o asistieron a la enseñanza regular.	¿CUAL ES EL CICLO O NIVEL MAS ALTO AL QUE ASISTE O ASISTIO EN LA ENSEÑANZA REGULAR ?	12	12	12
	¿FINALIZO ESE CICLO O NIVEL ?	13	13	13
	¿CUAL ES EL ULTIMO AÑO O CURSO APROBADO EN ESE CICLO O NIVEL ? Si no aprobó el primer año anote 0	14	14	14

C. SOLO PARA LAS PERSONAS DE 7 AÑOS Y MAS DE EDAD - CARACTERISTICAS ECONOMICAS

DE LOS SIGUIENTES TIPOS DE ACTIVIDAD: ¿CUAL DESARROLLO LA SEMANA PASADA? Pregunte en el orden indicado y cuando reciba una respuesta afirmativa marque la casilla correspondiente. Si marca una de las alternativas de la parte a pase a la pregunta siguiente 16 Si marca una de las alternativas de la parte b pase a la pregunta 19	15	15	15
	16	16	16
	17	17	17
Sólo para quienes marcaron una de las alternativas de la parte a de la pregunta anterior (15)	18	18	18
	19	19	19

D. SOLO PARA LAS MUJERES DE 12 AÑOS Y MAS DE EDAD

EN TOTAL CUANTAS HIJAS E HIJOS NACIDOS VIVOS HA TENIDO ? Si no ha tenido anote 00	20	20	20
Sólo para mujeres que han tenido hijas o hijos nacidos vivos.	DE ELLOS, ¿CUANTOS VIVEN ACTUALMENTE ?	21	21
	DE LOS HIJOS ACTUALMENTE VIVOS, ¿CUANTOS VIVEN EN OTRO PAIS ?	22	22
	¿EN QUE MES Y AÑO NACIO SU ULTIMO HIJO (A) NACIDO (A) VIVO (A)?	23	23