

I

PARA HOGARES DE 1 A 6 PERSONAS

REPUBLICA DOMINICANA
SECRETARIADO TECNICO DE LA PRESIDENCIA
OFICINA NACIONAL DE ESTADISTICA
MERCEDES 27, SANTO DOMINGO

CENSO
NACIONAL
DE
POBLACION
Y
HABITACION
1970

		CODIGOS
PROVINCIA		
MUNICIPIO O DISTRITO MUNICIPAL		
CIUDAD (PARA AREAS URBANAS)		
SECCION (PARA AREAS RURALES)		
PARAJE (PARA AREAS RURALES)		
NUMERO DE LA ZONA →		
NUMERO DE ESTA CEDULA →		
NUMERO DE LA HOJA DE CONTROL →		
NOMBRE DEL EMPADRONADOR		
NOMBRE DEL JEFE DE GRUPO		
NOMBRE DEL CRITICADOR		
NOMBRE DEL CODIFICADOR		
NOMBRE DEL TRANSCRIPTOR		
NOMBRE DEL VERIFICADOR		

LLENE ESTA PAGINA AL FINAL, DESPUES DE HABER OBTENIDO TODAS
LAS INFORMACIONES DE LA CEDULA

INFORMACIONES OFICIALES PRELIMINARES

		CODIGOS.
PROVINCIA		
MUNICIPIO O DISTRITO MUNICIPAL		
CIUDAD (PARA AREAS URBANAS)		
SECCION (PARA AREAS RURALES)		
NUMERO DE LA ZONA _____ →		
NUMERO DE ESTA CEDULA _____ →		
PERSONAS EMPADRONADAS EN ESTA CEDULA	VARONES _____ →	
	HEMBRAS _____ →	
	TOTAL _____ →	

H A B I T A C I O N

I. CARACTERISTICAS DE LA VIVIENDA		1a) Número de viviendas en este edificio _____	
1b) Número de hogares que comparten esta vivienda. _____	1c) Número total de cuartos en esta vivienda. _____	1d) Número de cuartos usados habitualmente para dormir. _____	
2. VIVIENDAS DE TIPO PARTICULAR 1 <input type="checkbox"/> Casa habitación corriente 2 <input type="checkbox"/> Departamento (apartamento) 3 <input type="checkbox"/> Casa móvil 4 <input type="checkbox"/> Vivienda corriente rústica 5 <input type="checkbox"/> Vivienda provisional (improvisada) 6 <input type="checkbox"/> Edificio permanente no destinado a habitación 7 <input type="checkbox"/> Otro local no destinado a habitación		3. VIVIENDAS DE TIPO COLECTIVO 8 <input type="checkbox"/> Hotel, pensión y otras casas de huéspedes 9 <input type="checkbox"/> Instituciones (cuartel, regimiento, cárcel, internado, hospital, clínica, congregación religiosa, etc.) 10 <input type="checkbox"/> Batey 11 <input type="checkbox"/> Campamento 12 <input type="checkbox"/> Otra vivienda colectiva	
4. PRINCIPALES MATERIALES DE CONSTRUCCION.			
a) Paredes exteriores	1 <input type="checkbox"/> Concreto 2 <input type="checkbox"/> Block cemento	3 <input type="checkbox"/> Ladrillo 4 <input type="checkbox"/> Madera	5 <input type="checkbox"/> Palma 6 <input type="checkbox"/> Zinc 7 <input type="checkbox"/> Tejamanil 8 <input type="checkbox"/> Otro
b) Pisos	1 <input type="checkbox"/> Mosaico 2 <input type="checkbox"/> Granito	3 <input type="checkbox"/> Cemento 4 <input type="checkbox"/> Ladrillo	5 <input type="checkbox"/> Madera 6 <input type="checkbox"/> Tierra 7 <input type="checkbox"/> Otro
c) Techos	1 <input type="checkbox"/> Concreto 2 <input type="checkbox"/> Teja	3 <input type="checkbox"/> Asbesto 4 <input type="checkbox"/> Zinc	5 <input type="checkbox"/> Cana 6 <input type="checkbox"/> Yagua 7 <input type="checkbox"/> Otro
5. ABASTECIMIENTO DE AGUA.			
a) Por tubería		b) Sin tubería	
1 <input type="checkbox"/> Dentro de la vivienda, proveniente directamente de la red pública de agua potable, o por medio de cisterna y bomba.		4 <input type="checkbox"/> Proveniente de tanque, pozo o algibe o pozo artesiano.	
2 <input type="checkbox"/> Dentro de la vivienda, proveniente de otra fuente.		5 <input type="checkbox"/> Proveniente de río, arroyo o manantial	
3 <input type="checkbox"/> Fuera de la vivienda, proveniente de la red pública de agua potable.		6 <input type="checkbox"/> Proveniente de otra fuente _____ (ESPECIFICAR)	
6. ALUMBRADO.			
1 <input type="checkbox"/> Eléctrico		3 <input type="checkbox"/> Vela	
2 <input type="checkbox"/> Gas (kerosene)		4 <input type="checkbox"/> Otro _____ (ESPECIFICAR)	
7. CUARTO DE BAÑO.			
a) Existencia		b) Uso	
1 <input type="checkbox"/> Con agua corriente (por tubería)		1 <input type="checkbox"/> Por un hogar censal	
2 <input type="checkbox"/> Sin agua corriente		2 <input type="checkbox"/> Por 2 o más hogares censales.	
3 <input type="checkbox"/> Sin cuarto de baño			
8. RETRETE.			
a) Existencia		b) Uso	
1 <input type="checkbox"/> Inodoro (con agua corriente)		1 <input type="checkbox"/> Por un hogar censal	
2 <input type="checkbox"/> Letrina		2 <input type="checkbox"/> Por 2 o más hogares censales	
3 <input type="checkbox"/> Ninguno			
9. INSTALACIONES PARA COCINAR.			
a) Existencia		c) Combustible utilizado	
1 <input type="checkbox"/> Tiene cuarto de cocina		1 <input type="checkbox"/> Electricidad	
2 <input type="checkbox"/> No tiene cuarto de cocina		2 <input type="checkbox"/> Gas licuado (en cilindro)	
b) Artefactos		3 <input type="checkbox"/> Gas (kerosene)	
1 <input type="checkbox"/> Estufa		4 <input type="checkbox"/> Carbón	
2 <input type="checkbox"/> Hornillo		5 <input type="checkbox"/> Leña	
3 <input type="checkbox"/> Anafe			
4 <input type="checkbox"/> Fogón			
II. TENENCIA. (Esta información debe obtenerse necesariamente por separado para cada uno de los hogares que comparten la vivienda).			
1 <input type="checkbox"/> Propietario		4 <input type="checkbox"/> Usufructuario (casa cedida) y otras formas de tenencia.	
2 <input type="checkbox"/> Inquilino o arrendatario		Nº de cuartos ocupados _____ Alquiler mensual RD\$ _____	
		3 <input type="checkbox"/> Subinquilino o subarrendatario	
		Nº de cuartos ocupados _____ Alquiler mensual RD\$ _____	

PERSONAS QUE FORMAN EL HOGAR CENSAL

Anote en este cuadro todas las personas que pasaron en el hogar la noche del 8 al 9 de enero.

No.	Nombres y apellidos completos	Parentesco o relación con el jefe del hogar	¿Explota o maneja directamente alguna finca agropecuaria?
1		Jefe	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
2			Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
3			Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
4			Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
5			Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
6			Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

a) Obtenga las informaciones que figuran en las páginas siguientes de este cuestionario censal respecto de todas y cada una de las personas anotadas en este cuadro.

b) Haga una cruz sobre el número que corresponda al o a los informantes (Ejemplo: 4).

c) Procure que para la pregunta No. 17 sobre Fecundidad (Cuestionario de Población) los datos sean proporcionados por la madre de los hijos que anote.

POBLACION

Preguntas

Anote aquí las respuestas

PERSONAS DE TODA EDAD	1	NOMBRES Y APELLIDOS DEL EMPADRONADO. ¿Cómo se llama el empadronado? Dígame su nombre completo por favor	Nombres		
			Apellidos		
	2	SEXO. Dígame si el empadronado es varón o hembra.	1 <input type="checkbox"/> Varón 2 <input type="checkbox"/> Hembra		
	3	EDAD. ¿Cuántos años cumplidos tiene el empadronado? Si es menor de 1 año ¿Cuántos meses cumplidos tiene?	Anote estas informaciones en números	Años Completos: →	Meses: →
	4	RELACION CON EL JEFE DEL HOGAR. ¿Cuál es el parentesco o relación del empadronado con el jefe del hogar?	1 <input type="checkbox"/> Jefe 5 <input type="checkbox"/> Cónyuge del hijo 7 <input type="checkbox"/> Otro parentesco 2 <input type="checkbox"/> Cónyuge (esposa) 8 <input type="checkbox"/> Doméstica 3 <input type="checkbox"/> Compañera 6 <input type="checkbox"/> Compañera del hijo 9 <input type="checkbox"/> No pariente 4 <input type="checkbox"/> Hijo		
PERSONAS DE 15 AÑOS Y MAS	5	ESTADO CIVIL LEGAL. ¿Cuál es el estado civil legal del empadronado?	1 <input type="checkbox"/> Soltero (nunca casado) 4 <input type="checkbox"/> Divorciado 2 <input type="checkbox"/> Casado 5 <input type="checkbox"/> Separado legalmente 3 <input type="checkbox"/> Viudo 6 <input type="checkbox"/> Anulado		
	6	ESTADO CONYUGAL DE HECHO. ¿Vive el empadronado en unión libre con otra persona? ¿Cuántos años completos ha durado la unión?	Vive en unión libre:	1 <input type="checkbox"/> Sí → Duración de la unión en años: _____ 2 <input type="checkbox"/> No	
PERSONAS DE 5 AÑOS Y MAS	7	ALFABETIZACION. ¿Sabe leer y escribir el empadronado?	1 <input type="checkbox"/> Sí 2 <input type="checkbox"/> No		
	8	NIVEL DE INSTRUCCION. ¿De qué nivel fueron los últimos estudios realizados por el empadronado? Los estudios vocacionales (comerciales, industriales, normales) o en Institutos Agrícolas deben clasificarse "5 Secundario".	1 <input type="checkbox"/> Ninguno 4 <input type="checkbox"/> Intermedio 6 <input type="checkbox"/> Superior 2 <input type="checkbox"/> Preprimario 5 <input type="checkbox"/> Secundario 7 <input type="checkbox"/> No especificado 3 <input type="checkbox"/> Primario		
	9	ULTIMO CURSO APROBADO. ¿Cuál fue el curso más alto aprobado por el empadronado en el nivel que le indicó?	1 <input type="checkbox"/> Primero 3 <input type="checkbox"/> Tercero 5 <input type="checkbox"/> Quinto 7 <input type="checkbox"/> Séptimo 2 <input type="checkbox"/> Segundo 4 <input type="checkbox"/> Cuarto 6 <input type="checkbox"/> Sexto 8 <input type="checkbox"/> Octavo		
	10	ASISTENCIA ESCOLAR. ¿Está actualmente inscrito el empadronado (estudiante) en alguna escuela, colegio o universidad?	1 <input type="checkbox"/> Sí 2 <input type="checkbox"/> No		
TODA EDAD	11	LUGAR DE NACIMIENTO. a) Si el empadronado nació en República Dominicana, ¿en qué Municipio o Distrito Municipal nació? b) Si el empadronado nació en el extranjero, ¿en qué país nació?	Nombre del Municipio o Distrito Municipal		
			Nombre del país		
PERSONAS DE 10 AÑOS Y MAS	12	SITUACION OCUPACIONAL DEL EMPADRONADO. ¿Cuál fue la situación ocupacional del empadronado entre el 1º y el 9 de enero en curso, según la clasificación que le voy a leer? (lea la clasificación de la derecha). Haga las preguntas 13 a 16 sólo si en la No.12 marcó "1" ó "2".	1 <input type="checkbox"/> Tuvo trabajo de cualquier clase (mediante paga o ganancia). 2 <input type="checkbox"/> Sin trabajo (cesante) 3 <input type="checkbox"/> Buscó trabajo por 1ª vez 4 <input type="checkbox"/> Quehaceres del hogar 5 <input type="checkbox"/> Estudiante 6 <input type="checkbox"/> Rentista 7 <input type="checkbox"/> Jubilado o pensionado 8 <input type="checkbox"/> Inválido o recluso 9 <input type="checkbox"/> Otro (ESPECIFICAR)		
	13	OCUPACION DEL EMPADRONADO. ¿Cuál fue su ocupación entre el 1º y el 9 de enero en curso? (Ejemplos: trabajador agrícola, profesor primario, chofer de concho). Para el "sin trabajo" anote su última ocupación.	Ocupación		
PERSONAS DE 10 AÑOS Y MAS	14	RAMA DE ACTIVIDAD. ¿Qué actividad desarrolla el comercio, industria, oficina o finca donde trabaja el empadronado? (Ejemplos: finca agrícola, producción de azúcar). Para el "sin trabajo" anote la clase de actividad del comercio, etc. de su última ocupación.	Rama de actividad del comercio, industria, etc.		
	15	CATEGORIA OCUPACIONAL. ¿Cuál es la categoría del empadronado dentro de su ocupación, según la clasificación que le voy a leer? Para el empadronado "sin trabajo (cesante)" anote la categoría correspondiente a su última ocupación.	1 <input type="checkbox"/> Empleador (patrón) 3 <input type="checkbox"/> Empleado a sueldo o salario (incluye domésticos y familiares remunerados) 2 <input type="checkbox"/> Trabajador por cuenta propia 4 <input type="checkbox"/> Trabajador familiar no remunerado.		
MUJERES VIVAS INICIALES	16	OCUPACION HABITUAL. ¿Cuál fue la ocupación habitual del empadronado (la de más larga duración) durante el último año?	Ocupación habitual del último año.		
	17	FECUNDIDAD. (Sólo para mujeres de 15 años y más de cualquier estado civil). a) ¿Cuál es el número total de HIJOS QUE NACIERON VIVOS de la empadronada? b) ¿Cuántos hijos de la empadronada VIVEN ACTUALMENTE? (aunque no residan en este hogar). c) (Para mujeres de 15 a 49 años solamente) ¿Cuántos hijos de la empadronada nacieron vivos en 1969?	Anote estas informaciones en números a) Total de hijos que nacieron vivos → b) Número de hijos actualmente vivos → c) Número de hijos nacidos vivos en 1969 →		