

PARA HOGARES DE 7 A 12 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)		
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, DESPUÉS 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			
1. Número total de cuartos que hay en la vivienda: _____ →	2. Número de cuartos usados habitualmente para dormir: _____ →		
3. TIPO			
a) Particulares		b) Colectivas	
1 <input type="checkbox"/> Casa habitación corriente.	2 <input type="checkbox"/> Departamento (apartamento)	3 <input type="checkbox"/> Móvil	4 <input type="checkbox"/> Improvisada
5 <input type="checkbox"/> Edificio permanente no destinado a habitación.	6 <input type="checkbox"/> Otro local no destinado a habitación.	7 <input type="checkbox"/> Hotel, pensión y otras casas de huéspedes. des.	8 <input type="checkbox"/> Instituciones (cuartel, cárcel, internado, hospital, congregación religiosa).
		Tipo _____	
		9 <input type="checkbox"/> Campamento.	10 <input type="checkbox"/> Otra vivienda colectiva.
4. PRINCIPALES MATERIALES DE CONSTRUCCION.			
a) Paredes	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.	2 <input type="checkbox"/> Dentro de la vivienda, proveniente de otra fuente.	3 <input type="checkbox"/> Fuera de la vivienda, proveniente de la red pública de agua potable.	4 <input type="checkbox"/> Proveniente de tanque, pozo o algibe o pozo artesiano. 5 <input type="checkbox"/> Proveniente de río, arroyo o manantial 6 <input type="checkbox"/> Proveniente de otra fuente _____ (ESPECIFICAR)
6. ALUMBRADO.			
1 <input type="checkbox"/> Eléctrico	2 <input type="checkbox"/> Gas (kerosene)	3 <input type="checkbox"/> Vela	4 <input type="checkbox"/> Otro _____ (ESPECIFICAR)
7. CUARTO DE BAÑO.			
a) Existencia		b) Uso	
1 <input type="checkbox"/> Con agua corriente (por tubería)	2 <input type="checkbox"/> Sin agua corriente	3 <input type="checkbox"/> Sin cuarto de baño	1 <input type="checkbox"/> Por un hogar censal 2 <input type="checkbox"/> Por 2 o más hogares censales.
8. RETRETE.			
a) Existencia		b) Uso	
1 <input type="checkbox"/> Inodoro (con agua corriente)	2 <input type="checkbox"/> Letrina	1 <input type="checkbox"/> Por un hogar censal	2 <input type="checkbox"/> Por 2 o más hogares censales
9. INSTALACIONES PARA COCINAR.			
a) Existencia		c) Combustible utilizado	
1 <input type="checkbox"/> Tiene cuarto de cocina	2 <input type="checkbox"/> No tiene	1 <input type="checkbox"/> Electricidad	2 <input type="checkbox"/> Gas licuado (en cilindro)
b) Artefactos		3 <input type="checkbox"/> Gas (kerosene)	4 <input type="checkbox"/> Carbón
1 <input type="checkbox"/> Estufa	2 <input type="checkbox"/> Hornillo	3 <input type="checkbox"/> Anafe	4 <input type="checkbox"/> Fogón
10. TENENCIA.			
1 <input type="checkbox"/> Propietario.	2 <input type="checkbox"/> Inquilino o arrendatario	3 <input type="checkbox"/> Subinquilino o subarrendatario	4 <input type="checkbox"/> Usufructuario (casa cedida) y otras formas de tenencia.
		↓ Alquiler mensual RD\$ _____	↓ 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
1		Jefe
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		

a) Obtenga las informaciones de la cédula, en relación con cada una de las personas anotadas en este cuadro.

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

c) Procure que para la pregunta No. 18 sobre Fecundidad (Cuestionario de Foblación), los datos sean proporcionados por la madre de los hijos que anote.

POBLACION

Preguntas

Anote aquí las respuestas

1	NOMBRES Y APELLIDOS DEL EMPADRONADO. ¿Como se llama el empadronado? Digame su nombre completo por favor	Nombres			
		Apellidos			
3	SEXO. Digame si el empadronado es varón o hembra.	1 <input type="checkbox"/> Varón 2 <input type="checkbox"/> Hembra			
4	EDAD. ¿Cuántos años cumplidos tiene?. Si es menor de 1 año ¿cuántos meses cumplidos tiene.?	Anote estas informaciones en números	Años Completos: →	Meses: →	
5	RELACION CON EL JEFE DEL HOGAR. ¿Cuál es su parentesco o relación con el jefe del hogar.?	1 <input type="checkbox"/> Jefe 2 <input type="checkbox"/> Cónyuge 3 <input type="checkbox"/> Compañera 4 <input type="checkbox"/> Hijo	5 <input type="checkbox"/> Cónyuge del hijo 6 <input type="checkbox"/> Compañera del hijo	7 <input type="checkbox"/> Otro parentesco 8 <input type="checkbox"/> Doméstica 9 <input type="checkbox"/> No pariente	
6	ESTADO CIVIL LEGAL. ¿Cuál es su estado civil.?	1 <input type="checkbox"/> Soltero (nunca casado) 2 <input type="checkbox"/> Casado 3 <input type="checkbox"/> Viudo	4 <input type="checkbox"/> Divorciado 5 <input type="checkbox"/> Separado legalmente 6 <input type="checkbox"/> Anulado		
7	ESTADO CONYUGAL DE HECHO. ¿Vive en unión libre con otra persona? ¿Cuántos años completos ha durado la unión.?	Vive en unión libre:	1 <input type="checkbox"/> Si → 2 <input type="checkbox"/> No	Duración de la unión en años: →	
8	ALFABETIZACION. ¿Sabe leer y escribir.?	1 <input type="checkbox"/> Si 2 <input type="checkbox"/> No			
9	NIVEL DE INSTRUCCION. ¿De qué nivel fueron los últimos estudios realizados por Ud.? Los estudios vocacionales (comerciales, industriales, normales) o en Institutos Politécnicos o Agrícolas deben clasificarse "5 Secundario".	1 <input type="checkbox"/> Ninguno 2 <input type="checkbox"/> Preprimario 3 <input type="checkbox"/> Primario	4 <input type="checkbox"/> Intermedio 5 <input type="checkbox"/> Secundario	6 <input type="checkbox"/> Superior 7 <input type="checkbox"/> No especificado cada	
10	ULTIMO CURSO APROBADO. ¿Cuál fué el curso más alto aprobado por Ud. en el nivel que me indicó.?	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/>
11	ASISTENCIA ESCOLAR. ¿Esta actualmente inscrito (estudiando) en alguna escuela, colegio o universidad.?	1 <input type="checkbox"/> Si 2 <input type="checkbox"/> No.			
12	LUGAR DE NACIMIENTO. a) Si el empadronado nació en República Dominicana, ¿en que Municipio o Distrito Municipal nació.?	Nombre del Municipio o Distrito Municipal			
	b) Si el empadronado nació en el extranjero, ¿en que país nació.?	Nombre del país			
13	SITUACION OCUPACIONAL DEL EMPADRONADO. ¿Cuál fué la situación ocupacional del empadronado entre el 10. y el 9 de enero en curso, según la clasificación que le voy a leer.?(lea la clasificación de la derecha). Haga las preguntas 14 a 17 sólo si en la No.13 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 1 ^a 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 recluido 9 <input type="checkbox"/> Otro _____	(ESPECIFICAR)
14	OCUPACION DEL EMPADRONADO. ¿Cuál fué su ocupación entre el 12 y el 9 de enero en curso?. (Ejemplos: trabajador agrícola, profesor primario, chofer de concho) Para el "sin trabajo" anote su última ocupación.	Ocupación			
15	RAMA DE ACTIVIDAD. ¿A que actividad se dedica 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.			
16	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) 2 <input type="checkbox"/> Trabajador por cuenta propia	3 <input type="checkbox"/> Empleado a sueldo o salario (incluye domésticos y familiares remunerados) 4 <input type="checkbox"/> Trabajador familiar no remunerado.		
17	OCUPACION HABITUAL. ¿Cuál fué su ocupación habitual (la de más larga duración) durante el último año.?	Ocupación habitual del último año.			
18	PECUNDIAD. (Solo 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.?	Anote estas informaciones en números	a)	Total de hijos que nacieron vivos →	
	b) ¿Cuántos hijos de la empadronada VIVEN ACTUALMENTE?(aunque no residan en este hogar).		b)	Número de hijos actualmente vivos →	
	c) (Para mujeres de 15 a 49 años solamente) ¿Cuántos hijos de la empadronada nacieron vivos en 1969.?		c)	Número de hijos nacidos vivos en 1969 →	