



VI CENSO DE POBLACION Y V DE VIVIENDA 2001

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



Boleta Censal N°. ____ de ____

I. UBICACIÓN GEOGRÁFICA

1.- PROVINCIA [][]

2.- CANTÓN [][]

3.- CABECERA CANTONAL O PARROQUIA RURAL [][]

4.- ZONA O COMUNIDAD (localidad) AMANZANADA [][][][]

5.- SECTOR [][][][]
Nombre del Sector Disperso

6.- AREA DE EMPADRONAMIENTO [][]

7.- MANZANA N° [][]

8.- [][]
Comunidad, Centro Poblado, Localidad, Recinto, Anejo, Barrio, etc.

9.- NÚMERO DE LA VIVIENDA (Orden de la visita) [][][][]

10.- DIRECCIÓN DOMICILIARIA
Avenida, Calle y No., Bloque, Dep. etc.

Otra Identificación
Camino, Carretera, Sendero, etc.

II. DATOS DE LA VIVIENDA

1.- TIPO DE VIVIENDA

PARTICULAR	COLECTIVA
Casa o Villa <input type="checkbox"/> 01	Hotel, Pensión, Residencial u Hostal <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 (especifique) <input type="checkbox"/> 16
Chozas <input type="checkbox"/> 07	
Otro (especifique) <input type="checkbox"/> 08	

SI LA VIVIENDA ES COLECTIVA, PASE AL CAPITULO V. (IDENTIFICACIÓN DE LAS PERSONAS DEL HOGAR)

2.- CONDICIÓN DE OCUPACIÓN DE LA VIVIENDA

Ocupada con personas presentes <input type="checkbox"/> 1	} FIN DE LA ENTREVISTA
Ocupada con personas ausentes <input type="checkbox"/> 2	
Desocupada <input type="checkbox"/> 3	
En construcción <input type="checkbox"/> 4	

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 o parquet 1

Baldosa o vinyl 2

Ladrillo o cemento 3

Caña 4

Tierra 5

Otros materiales 6

D.- ARMAZÓN O ESTRUCTURA

Hormigón Armado 1

Hierro 2

Mampostería 3

Madera 4

Otro (especifique) 5

4.- ABASTECIMIENTO DE AGUA EN LA VIVIENDA

A.- ¿ CÓMO SE OBTIENE EL AGUA PARA LA VIVIENDA ?

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, sino por otros medios 4

B.- ¿ DE DÓNDE PROVIENE EL AGUA QUE RECIBE ?

De Red pública 1

De Pozo 2

De Río, vertiente, acequia o canal 3

De Carro repartidor 4

Otro (especifique) (Ejem. Agua lluvia) 5

5.- ¿ CÓMO SE ELIMINAN LAS AGUAS NEGRAS O SERVIDAS DE ESTA VIVIENDA ?

Por Red pública de alcantarillado 1

Por Pozo ciego 2

Por Pozo séptico 3

De otra forma (especifique) 4

6.- ¿ DISPONE LA VIVIENDA DE LUZ ELÉCTRICA ?

SI 1 NO 2

7.- ¿ DISPONE LA VIVIENDA DE SERVICIO TELEFÓNICO ?

SI 1 NO 2

8.- ¿ CÓMO SE ELIMINA LA BASURA DE LA VIVIENDA ?

Por carro recolector 1

En terreno baldío o quebrada 2

Por incineración o entierro 3

De otra forma (especifique) 4

9.- SIN CONTAR LA COCINA NI EL BAÑO, ¿CUÁNTOS CUARTOS O PIEZAS TIENE LA VIVIENDA?

Número: [][]

10.- ¿ HAY PERSONAS O GRUPOS DE PERSONAS QUE COCINAN SUS ALIMENTOS EN FORMA SEPARADA Y DUERMEN EN ESTA VIVIENDA ?

SI 1 NO 2

11.- ¿ CUÁNTOS GRUPOS DE PERSONAS (HOGARES) COCINAN SUS ALIMENTOS EN FORMA SEPARADA Y DUERMEN EN ESTA VIVIENDA ?

Número: [][]

Recuerde llenar este Resumen una vez concluida la entrevista.

RESUMEN DE POBLACION DEL HOGAR

[][][][] Hombres [][][][] Mujeres [][][][] Total

SI EN LA VIVIENDA QUE ESTA EMPADRONANDO HAY MAS DE UN HOGAR, UTILICE UNA BOLETA PARA CADA HOGAR, EN ELLAS REPITA EL CAPITULO I (UBICACIÓN GEOGRÁFICA), DEJE EN BLANCO EL CAPITULO II (DATOS DE LA VIVIENDA) Y LLENE LOS SIGUIENTES CAPITULOS: III, IV, V y VI.

VI. DATOS DE POBLACIÓN
CUESTIONARIO SÓLO PARA EL JEFE O JEFA DEL HOGAR

PERSONA No. _____ NOMBRES Y APELLIDOS _____

A. CARACTERÍSTICAS GENERALES

1.- _____

JEFE O JEFA 0

2.- ¿ES HOMBRE O MUJER? Marque la casilla correspondiente.

Hombre 1 Mujer 2

3.- ¿CUÁNTOS AÑOS CUMPLIDOS TIENE? Anote la edad al último cumpleaños.

Años cumplidos: _____

4.- ¿TIENE ALGUNA INCAPACIDAD PERMANENTE DE TIPO FÍSICO, SENSORIAL O MENTAL? (DISCAPACIDAD)

- | | |
|--|--|
| SI <input type="checkbox"/> 1 | {
Para ver (ceguera, sólo sombras) <input type="checkbox"/> 1
Para mover o usar su cuerpo (parálisis, amputaciones) <input type="checkbox"/> 2
Es sordo o usa aparato para oír (sordera, sordomudo) <input type="checkbox"/> 3
Retardo mental <input type="checkbox"/> 4
Enfermedad psiquiátrica (locura) <input type="checkbox"/> 5
Múltiple (dos o más de las anteriores) <input type="checkbox"/> 6
Otra (desfigurativas, órganos internos) <input type="checkbox"/> 7 |
| NO <input type="checkbox"/> 2 | |
| Se Ignora ... <input type="checkbox"/> 9 | |

5.- ¿CUÁL ES EL IDIOMA O LENGUA QUE HABLA ?

- | | |
|--|----------------------------|
| Sólo Español <input type="checkbox"/> 1 | ¿Cuál lengua nativa? _____ |
| Sólo Lengua Nativa <input type="checkbox"/> 2 | |
| Sólo Idioma Extranjero <input type="checkbox"/> 3 | |
| Español y Lengua Nativa <input type="checkbox"/> 4 | |
| Otro (especifique) <input type="checkbox"/> 5 | |

6.- CÓMO SE CONSIDERA : ¿ INDÍGENA, NEGRO (Afro-ecuatoriano), MESTIZO, MULATO, BLANCO U OTRO ?

- | | |
|--|---|
| Indígena <input type="checkbox"/> 1 | ¿A qué Nacionalidad Indígena o Pueblo Indígena pertenece? _____ |
| Negro (Afro-ecuatoriano) .. <input type="checkbox"/> 2 | |
| Mestizo <input type="checkbox"/> 3 | |
| Mulato <input type="checkbox"/> 4 | |
| Blanco <input type="checkbox"/> 5 | |
| Otro <input type="checkbox"/> 6 | |

7.- ¿ DÓNDE NACIÓ ?

- | | |
|--|---|
| En esta Parroquia Rural o Cabecera Cantonal <input type="checkbox"/> 1 | {
Parroquia Rural o Cab. Cantonal _____
Cantón _____
Provincia _____ |
| En otro lugar del país | |
| En otro país _____ (especifique) Año que llegó al Ecuador _____ | |
| Se ignora <input type="checkbox"/> 9 | _____ |

8.- ¿ DÓNDE VIVE HABITUALMENTE?

- | | |
|--|---|
| En esta Parroquia Rural o Cabecera Cantonal <input type="checkbox"/> 1 | {
Parroquia Rural o Cabecera Cantonal _____
Cantón _____
Provincia _____ |
| En otro lugar del país | |
| En otro país _____ (especifique) | |
| Se ignora <input type="checkbox"/> 9 | _____ |

9.- ¿ CUÁNTO TIEMPO VIVE EN EL LUGAR INDICADO EN LA PREGUNTA ANTERIOR? Si vive menos de 1 mes anote "00".

- | | |
|---|-------|
| Siempre <input type="checkbox"/> 98 | _____ |
| Número de años | _____ |
| Número de meses | _____ |
| Se ignora <input type="checkbox"/> 99 | _____ |

10.- HACE 5 AÑOS (EN NOVIEMBRE DE 1996) ¿EN QUÉ PARROQUIA RURAL O CABECERA CANTONAL VIVÍA HABITUALMENTE ?

- | | |
|---|---|
| En esta Parroquia Rural o Cabecera Cantonal .. <input type="checkbox"/> 1 | {
Parroquia Rural o Cab. Cantonal _____
Cantón _____
Provincia _____ |
| En otro lugar del país | |
| En otro país _____ (especifique) | |
| Se ignora <input type="checkbox"/> 9 | _____ |

B. CARACTERÍSTICAS EDUCACIONALES

11.- ¿SABE LEER Y ESCRIBIR? Si sólo lee o sólo escribe marque la casilla "NO".

SI 1 NO 2 Se ignora 9

12.- ¿ ASISTE ACTUALMENTE A UN ESTABLECIMIENTO DE ENSEÑANZA REGULAR? (Centro de Alfabetización, Primario, Secundario, Educación Básica, Educación Media, Ciclo Post-Bachillerato, Superior, Postgrado)

Si asiste ... 1 No asiste ... 2 Se ignora 9

13.- ¿CUÁL ES EL NIVEL DE INSTRUCCIÓN MÁS ALTO AL QUE ASISTE O ASISTIÓ? Marque la casilla correspondiente.

- | | |
|---------------------------------|----------------------------|
| Ninguno | <input type="checkbox"/> 0 |
| Centro de Alfabetización | <input type="checkbox"/> 1 |
| Primario | <input type="checkbox"/> 2 |
| Secundario | <input type="checkbox"/> 3 |
| Educación Básica | <input type="checkbox"/> 4 |
| Educación Media | <input type="checkbox"/> 5 |
| Ciclo Post - Bachillerato | <input type="checkbox"/> 6 |
| Superior | <input type="checkbox"/> 7 |
| Postgrado | <input type="checkbox"/> 8 |
| Se Ignora | <input type="checkbox"/> 9 |

14.- ¿ CUÁL ES EL ÚLTIMO GRADO, CURSO O AÑO MÁS ALTO QUE APROBÓ EN EL NIVEL QUE INDICA? Marque la casilla correspondiente.

00 01 02 03 04 05 06
 07 08 09 10 Se ignora 99

15.- ¿ TIENE ALGÚN TÍTULO UNIVERSITARIO ?

SOLO PARA PERSONAS QUE HAN CULMINADO ESTUDIOS DEL NIVEL SUPERIOR

SI 1 NO 2 Se ignora 9

¿Qué título tiene? : _____

PARA EL JEFE O JEFA DEL HOGAR

PARA EL JEFE O JEFA DEL HOGAR

VI. DATOS DE POBLACIÓN
CUESTIONARIO PARA EL RESTO DE PERSONAS DEL HOGAR

PERSONA No. _____ NOMBRES Y APELLIDOS _____

A. CARACTERÍSTICAS GENERALES

1.- ¿QUÉ PARENTESCO O RELACIÓN TIENE CON EL JEFE O JEFA DEL HOGAR? Marque la casilla correspondiente.

- | | | | | | |
|-----------------------|--------------------------|---|-----------------------------|--------------------------|---|
| Cónyuge o Conviviente | <input type="checkbox"/> | 1 | Otros Parientes | <input type="checkbox"/> | 6 |
| Hijo o Hija | <input type="checkbox"/> | 2 | Otros No Parientes | <input type="checkbox"/> | 7 |
| Yerno o Nuera | <input type="checkbox"/> | 3 | Empleado(a) Doméstico(a) | <input type="checkbox"/> | 8 |
| Nieto o Nieta | <input type="checkbox"/> | 4 | Miembro del Hogar Colectivo | <input type="checkbox"/> | 9 |
| Padres o Suegros | <input type="checkbox"/> | 5 | | | |

2.- ¿ES HOMBRE O MUJER? Marque la casilla correspondiente

- Hombre 1 Mujer 2

3.- ¿CUÁNTOS AÑOS CUMPLIDOS TIENE? Anote la edad al último cumpleaños. Para menores de 1 año, anote "00".

Años cumplidos: _____

4.- ¿TIENE ALGUNA INCAPACIDAD PERMANENTE DE TIPO FÍSICO, SENSORIAL O MENTAL? (DISCAPACIDAD)

- SI 1
- Para ver (ceguera, sólo sombras) 1
 - Para mover o usar su cuerpo (parálisis, amputaciones) 2
 - Es sordo o usa aparato para oír (sordera, sordomudo) 3
 - Retardo mental 4
 - Enfermedad psiquiátrica (locura) 5
 - Múltiple (dos o más de las anteriores) 6
 - Otra (desfigurativas, órganos internos) 7
- NO 2
 Se Ignora 9

5.- ¿CUÁL ES EL IDIOMA O LENGUA QUE HABLA ?

- Sólo Español 1
- Sólo Lengua Nativa 2 → ¿Cuál lengua nativa? _____
- Sólo Idioma Extranjero 3
- Español y Lengua Nativa 4
- Otro (especifique) 5

Sr. Empadronador:
 PARA NIÑOS O NIÑAS MENORES DE 1 AÑO DEJE EN BLANCO ESTA PREGUNTA

6.- CÓMO SE CONSIDERA : ¿INDÍGENA, NEGRO (Afro-ecuatoriano), MESTIZO, MULATO, BLANCO U OTRO ?

- Indígena 1 → ¿A qué Nacionalidad Indígena o Pueblo Indígena pertenece? _____
- Negro (Afro-ecuatoriano) 2
- Mestizo 3
- Mulato 4
- Blanco 5
- Otro 6

7.- ¿DÓNDE NACIÓ ?

- En esta Parroquia Rural o Cabecera Cantonal 1
- En otro lugar del país 9
- En otro país (especifique) _____ Año que llegó al Ecuador _____
- Se ignora 9

8.- ¿DÓNDE VIVE HABITUALMENTE?

- En esta Parroquia Rural o Cabecera Cantonal 1
- En otro lugar del país 9
- En otro país (especifique) _____
- Se ignora 9

9.- ¿CUÁNTO TIEMPO VIVE EN EL LUGAR INDICADO EN LA PREGUNTA ANTERIOR? Si vive menos de 1 mes anote "00".

- Siempre 98
- Número de años _____
- Número de meses _____
- Se ignora 99

PARA NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS, FINALICE LA ENTREVISTA Y PASE A LA SIGUIENTE PERSONA

10.- HACE 5 AÑOS (EN NOVIEMBRE DE 1996) ¿EN QUÉ PARROQUIA RURAL O CABECERA CANTONAL VIVÍA HABITUALMENTE ?

- En esta Parroquia Rural o Cabecera Cantonal 1
- En otro lugar del país 9
- En otro país (especifique) _____
- Se ignora 9

B. CARACTERÍSTICAS EDUCACIONALES

11.- ¿SABE LEER Y ESCRIBIR? Si sólo lee o sólo escribe marque la casilla "NO"

- SI 1 NO 2 Se ignora 9

12.- ¿ASISTE ACTUALMENTE A UN ESTABLECIMIENTO DE ENSEÑANZA REGULAR? (Centro de Alfabetización, Primario, Secundario, Educación Básica, Educación Media, Ciclo Post-Bachillerato, Superior, Postgrado)

- Si asiste 1 No asiste 2 Se Ignora 9

13.- ¿CUÁL ES EL NIVEL DE INSTRUCCIÓN MÁS ALTO AL QUE ASISTE O ASISTIÓ? Marque la casilla correspondiente.

- Ninguno 0
- Centro de Alfabetización 1
- Primario 2
- Secundario 3
- Educación Básica 4
- Educación Media 5
- Ciclo Post - Bachillerato 6
- Superior 7
- Postgrado 8
- Se Ignora 9

14.- ¿CUÁL ES EL ÚLTIMO GRADO, CURSO O AÑO MÁS ALTO QUE APROBÓ EN EL NIVEL QUE INDICA? Marque la casilla correspondiente

- 00 01 02 03 04 05 06
- 07 08 09 10 Se ignora 99

15.- ¿TIENE ALGÚN TÍTULO UNIVERSITARIO ?

SOLO PARA PERSONAS QUE HAN CULMINADO ESTUDIOS DEL NIVEL SUPERIOR

- SI 1 NO 2 Se ignora 9

¿Qué título tiene?: _____

PARA TODAS LAS PERSONAS, EXCEPTO EL JEFE (A)

PARA TODAS LAS PERSONAS, EXCEPTO EL JEFE (A)

PARA LAS PERSONAS DE 5 AÑOS Y MAS DE EDAD EXCEPTO EL JEFE (A)

PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS DE EDAD, EXCEPTO EL JEFE (A)

C. CARACTERÍSTICAS ECONÓMICAS

16.- ¿ES O FUE AFILIADO AL SEGURO SOCIAL? Marque una sola casilla.

SI 1 NO 2 Se Ignora 9



¿APORTA ACTUALMENTE? Marque una sola casilla

SI 1 NO 2 Se Ignora 9

17.- ¿ES MIEMBRO DE UNA ORGANIZACIÓN CAMPESINA?

SI 1 NO 2 Se Ignora 9

18.- ¿QUÉ HIZO LA SEMANA PASADA?

Lea las posibilidades de respuesta en el orden indicado: *TRABAJO* (al menos una hora), TIENE TRABAJO PERO NO TRABAJÓ (por enfermedad, vacaciones, huelga, etc.), BUSCÓ TRABAJO HABIENDO TRABAJADO ANTES (cesante), BUSCÓ TRABAJO POR PRIMERA VEZ, etc. Al recibir una respuesta, marque la casilla respectiva y pase a la pregunta que corresponda. Esta pregunta admite una sola respuesta.

- | | | |
|--|-----------------------------|-------------------------|
| Trabajó (al menos una hora) | <input type="checkbox"/> 01 | } PASE A LA PREGUNTA 20 |
| Tiene trabajo pero no trabajó | <input type="checkbox"/> 02 | |
| Buscó trabajo habiendo trabajado antes (cesante) | <input type="checkbox"/> 03 | } PASE A LA PREGUNTA 19 |
| Buscó trabajo por primera vez | <input type="checkbox"/> 04 | |
| Sólo quehaceres domésticos | <input type="checkbox"/> 05 | |
| Sólo estudiante | <input type="checkbox"/> 06 | |
| Sólo jubilado | <input type="checkbox"/> 07 | |
| Sólo pensionista | <input type="checkbox"/> 08 | |
| Impedido para trabajar | <input type="checkbox"/> 09 | |
| Otro (especifique) | <input type="checkbox"/> 10 | |
| Se ignora | <input type="checkbox"/> 99 | |

19.- ¿A LO MEJOR LA SEMANA PASADA REALIZÓ O AYUDÓ A REALIZAR ALGUNA ACTIVIDAD, AUNQUE SEA SIN REMUNERACIÓN?

Por ejemplo: sembró, cosechó, crió animales para la venta, lavó, planchó, cosió ropa ajena; capturó peces para la venta; ayudó en la atención de algún negocio; vendió comidas, artesanías, frutas, periódicos, ropa u otros artículos; cuidó o atendió niños o ancianos, curó a personas enfermas, ayudó a dar a luz a madres que no son parte de este hogar, o realizó otras actividades similares.

- SI 1 **→ PASE A LA PREGUNTA 20**
- NO 2 **CE SANTES (03), PASE A LA PREGUNTA 20**
MUJERES DE 12 AÑOS Y MAS, PASE A LA PREGUNTA 24
HOMBRES DE 12 AÑOS Y MAS, PASE A LA PREGUNTA 28
MENORES DE 12 AÑOS, TERMINE LA ENTREVISTA

20.- ¿CUÁL FUE LA PRINCIPAL OCUPACIÓN O TRABAJO QUE REALIZÓ DURANTE LA SEMANA PASADA O EL ÚLTIMO TRABAJO SI ESTUVO CESANTE?

Ejemplo: Profesor de primaria, albañil, peón agrícola, vendedor de comida, lavandera, coloca forros de volante, peluquero, modista, empleada doméstica, etc.

21.- ¿CUÁNTAS HORAS TRABAJÓ LA SEMANA PASADA O LA ÚLTIMA SEMANA SI ESTUVO CESANTE EN LA OCUPACIÓN INDICADA?

Número de horas: _____

22.- ¿A QUÉ SE DEDICA O QUÉ PRODUCE EL LUGAR, ESTABLECIMIENTO O NEGOCIO DONDE DESEMPEÑÓ LA OCUPACIÓN ANTES INDICADA?

Ejemplo: Enseñanza primaria, industria textil, comercio ambulante, ganadería, actividad pesquera, taller mecánico, sastrería, gabinete de belleza, etc.

23.- ¿CUÁL FUE LA POSICIÓN O CATEGORÍA EN LA OCUPACIÓN QUE INDICA?

Lea las posibilidades de respuesta en el orden indicado y al recibir la respuesta, marque la casilla correspondiente

- Patrono o socio activo 1
- Cuenta propia 2
- EMPLEADO O ASALARIADO:**
- del Municipio o Consejo Provincial 3
- del Estado 4
- del Sector Privado 5
- Trabajador familiar sin remuneración 6
- Se ignora 9

Para menores de 12 años, termine la entrevista

PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS EXCEPTO EL JEFE (A)

D. CARACTERÍSTICAS DE FECUNDIDAD Y MORTALIDAD

24.- ¿CUÁNTOS HIJOS E HIJAS NACIDOS VIVOS HA TENIDO DURANTE TODA LA VIDA?

Ninguno 98 **→ PASE A LA PREGUNTA 28**

Número: _____ Se ignora 99

25.- ¿CUÁNTOS DE LOS HIJOS E HIJAS NACIDOS VIVOS ESTAN VIVOS ACTUALMENTE?

Ninguno 98

Número: _____ Se ignora 99

26.- ¿EN QUÉ FECHA TUVO SU ÚLTIMO HIJO O HIJA NACIDO VIVO?

Fecha: _____

Mes

Año

27.- ¿ESTÁ VIVO EL ÚLTIMO HIJO O HIJA NACIDO VIVO?

SI 1 NO 2 Se ignora 9

SOLO PARA MUJERES DE 12 AÑOS Y MÁS DE EDAD, EXCEPTO LA JEFA DEL HOGAR

E. ESTADO CIVIL O CONYUGAL

28.- ACTUALMENTE ES: ¿UNIDO, SOLTERO, CASADO, DIVORCIADO, VIUDO O SEPARADO? Marque una sola casilla.

- Unido 1 Viudo 5
- Soltero 2 Separado 6
- Casado 3
- Divorciado 4 Se Ignora 9

PARA TODAS LAS PERSONAS DE 12 AÑOS Y MÁS DE EDAD, EXCEPTO EL JEFE (A)