

REPUBLICA DEL ECUADOR
IV CENSO DE POBLACION Y III DE VIVIENDA

Nº DE VIVIENDA
 (Orden de visita)

28
 14 de Noviembre de 1982

DI

I. UBICACION GEOGRAFICA

1. PROVINCIA _____
 2. CANTON _____
 3. PARROQUIA _____
 4. NOMBRE DE LA CIUDAD O CABECERA PARROQUIAL _____
 5. NOMBRE DE LA LOCALIDAD _____

6. ZONA Nº _____ 7. SECTOR Nº _____ 8. MANZANA Nº _____
 9. AREA DE EMPADRONAMIENTO Nº _____
 10. DIRECCION DOMICILIARIA
 CALLE Y Nº _____
 LOTE Nº _____
 PISO Nº _____ DEPARTAMENTO Nº _____
 CAMINO O CARRETERA _____

II. VIVIENDA

1. TIPO DE VIVIENDA PARTICULAR	COLECTIVA
Casa o Villa <input type="checkbox"/> 01	Hotel, Pension o Residencial <input type="checkbox"/> 11
Departamento <input type="checkbox"/> 02	Cuartel Militar o de Policia <input type="checkbox"/> 12
Cuarto en casa de Inquilinato <input type="checkbox"/> 03	Hospital, Clinica, etc. <input type="checkbox"/> 13
Mediagua <input type="checkbox"/> 04	Convento o Institucion Religiosa <input type="checkbox"/> 14
Rancho o Covacha <input type="checkbox"/> 05	Otros <input type="checkbox"/> 15
Chozas <input type="checkbox"/> 06	
Otros <input type="checkbox"/> 07	
Locales no destinados para Vivienda <input type="checkbox"/> 08	

SI LA VIVIENDA ES COLECTIVA PASE A PREGUNTAS DE POBLACION

4. TENENCIA DE LA VIVIENDA
 ¿ LA VIVIENDA ES ?

Propia 1
 Arrendada 2
 Gratura 3
 Por servicios 4
 Otros (Ej. Anticresis) 5

5. EL ABASTECIMIENTO DE AGUA EN LA VIVIENDA ES:

¿ DE RED PUBLICA ?	¿ DE OTRAS FUENTES ?
Dentro de la vivienda <input type="checkbox"/> 1	Pozo o vertiente <input type="checkbox"/> 4
Fuera de la vivienda pero en el edificio <input type="checkbox"/> 2	Rio o acequia <input type="checkbox"/> 5
Fuera del edificio <input type="checkbox"/> 3	Cerro repartidor <input type="checkbox"/> 6
	Otro <input type="checkbox"/> 7

9. ¿ CUANTOS CUARTOS O PIEZAS EN TOTAL TIENE LA VIVIENDA ?
 (No incluya cocina ni baño) _____

10. ¿ DE ESTOS CUANTOS SE UTILIZAN SOLO PARA DORMIR ? _____

11. ¿ TIENE LA VIVIENDA CUARTO DE COCINA INDEPENDIENTE ?
 SI 1
 NO 2

12. ¿ CUAL ES EL PRINCIPAL COMBUSTIBLE QUE SE UTILIZA PARA COCINAR ?

Keros o Gasolina 1
 Leña o Carbon 2
 GAS 3
 Electricidad 4
 Otro 5
 Ninguno (No cocina) 6

2. CONDICION DE OCUPACION DE LA VIVIENDA

- Ocupada con personas presentes 1
- Ocupada con personas ausentes 2
- Desocupada 3
- En construcción 4

3. MATERIALES PREDOMINANTES EN LA VIVIENDA

- A. TECHO O CUBIERTA**
- Los de hormigón 1
 - Eternit, Ardex o similares 2
 - Zinc o similares 3
 - Tela 4
 - Paja o similares 5
 - Otros materiales 6
- B. PAREDES EXTERIORES**
- Hormigón, ladrillo o bloque 1
 - Adobe o tapia 2
 - Madera 3
 - Caña revestida 4
 - Caña no revestida 5
 - Otros materiales 6
- C. PISO**
- Enladrado 1
 - Parquet, Baldosa o Vinyl 2
 - Ladrillo o cemento 3
 - Caña 4
 - Tierra 5
 - Otros materiales 6

6. ¿ QUE DISPONIBILIDAD DE SERVICIO HIGIENICO (W.C.) TIENE LA VIVIENDA ?

- Excusado de uso exclusivo de la vivienda 1
- Excusado de uso común 2
- Letrina 3
- Ninguno 4

7. ¿ EL SISTEMA DE ELIMINACION DE AGUAS SERVIDAS DE LA VIVIENDA ES ?

- Por red publica de alcantarillado 1
- Pozo ciego 2
- Ninguno 3

8. ¿ EL SERVICIO ELECTRICO QUE DISPONE LA VIVIENDA ES ?

- De red pública 1
- De planta privada 2
- Ninguno 3

13. ¿ SE UTILIZA PARTE DE LA VIVIENDA PARA ARTESANIA, PEQUEÑA INDUSTRIA, COMERCIO U OTRAS ACTIVIDADES ?

- Solo Artesania 1
- Solo Pequeña Industria 2
- Solo Comercio 3
- Comercio y Artesania 4
- Comercio y Pequeña Industria 5
- Otras actividades 6
- Solo vivienda 7

RESUMEN DE POBLACION

Nº DE HOMBRES : _____

Nº DE MUJERES : _____

TOTAL : _____

NOMBRE DEL EMPADRONADOR _____

FECHA _____

NOMBRE DEL JEFE DE SECTOR _____

FECHA _____

OBSERVACIONES : _____

III. POBLACION

PREGUNTAS

Nº PRIMERA PERSONA

SEGUNDA PERSONA

TERCERA PERSONA

A.- Características generales.- PARA TODAS LAS PERSONAS

<p>¿ CUAL ES EL NOMBRE Y APELLIDO DE CADA UNA DE LAS PERSONAS QUE PASARON LA NOCHE DEL 13 AL 14 DE NOVIEMBRE EN ESTE HOGAR ? No olvide anotar a los recién nacidos y a los ancianos.</p>	<p>1</p>		
<p>¿ QUE PARENTESCO O RELACION TIENE CON EL JEFE DEL HOGAR ? Marque la casilla correspondiente.</p>	<p>2</p> <p>JEFE <input type="checkbox"/> 0</p>	<p>Conyuge <input type="checkbox"/> 1 Hijo (a) <input type="checkbox"/> 2 Yerno o Nuera <input type="checkbox"/> 3 Nieta (a) <input type="checkbox"/> 4</p> <p>Padres o Suegros <input type="checkbox"/> 5 Otros parientes <input type="checkbox"/> 6 Otros no parientes <input type="checkbox"/> 7 Empleada doméstica <input type="checkbox"/> 8</p>	<p>Conyuge <input type="checkbox"/> 1 Hijo (a) <input type="checkbox"/> 2 Yerno o Nuera <input type="checkbox"/> 3 Nieta (a) <input type="checkbox"/> 4</p> <p>Padres o Suegros <input type="checkbox"/> 5 Otros parientes <input type="checkbox"/> 6 Otros no parientes <input type="checkbox"/> 7 Empleada doméstica <input type="checkbox"/> 8</p>
<p>¿ ES HOMBRE O MUJER ? (Marque la casilla correspondiente)</p>	<p>3</p> <p>HOMBRE <input type="checkbox"/> 1 MUJER <input type="checkbox"/> 2</p>	<p>HOMBRE <input type="checkbox"/> 1 MUJER <input type="checkbox"/> 2</p>	<p>HOMBRE <input type="checkbox"/> 1 MUJER <input type="checkbox"/> 2</p>
<p>¿ CUANTOS AÑOS CUMPLIDOS TIENE ? Anote la edad de su último cumpleaños. Para menores de un año anote "00".</p>	<p>4</p> <p>Años cumplidos</p>	<p>Años cumplidos</p>	<p>Años cumplidos</p>
<p>¿ DONDE NACIO ? Si nació en la parroquia rural o ciudad donde es censado marque la casilla "AQUÍ", en caso contrario, anote el nombre de la parroquia rural o ciudad y provincia. Si nació en el extranjero, anote sólo el país.</p>	<p>5</p> <p>Aquí <input type="checkbox"/> 00 Parroquia rural o ciudad Provincia País extranjero Se ignora <input type="checkbox"/> 99</p>	<p>Aquí <input type="checkbox"/> 00 Parroquia rural o ciudad Provincia País extranjero Se ignora <input type="checkbox"/> 99</p>	<p>Aquí <input type="checkbox"/> 00 Parroquia rural o ciudad Provincia País extranjero Se ignora <input type="checkbox"/> 99</p>
<p>¿ EN QUE PARROQUIA RURAL O CIUDAD VIVE HABITUALMENTE ? Si el lugar donde vive habitualmente es la parroquia rural o ciudad donde es censado marque la casilla "AQUÍ", en caso contrario, anote el nombre de la parroquia rural o ciudad y provincia. Si vive en el extranjero, anote sólo el país.</p>	<p>6</p> <p>Aquí <input type="checkbox"/> 00 Parroquia rural o ciudad Provincia País extranjero Se ignora <input type="checkbox"/> 99</p>	<p>Aquí <input type="checkbox"/> 00 Parroquia rural o ciudad Provincia País extranjero Se ignora <input type="checkbox"/> 99</p>	<p>Aquí <input type="checkbox"/> 00 Parroquia rural o ciudad Provincia País extranjero Se ignora <input type="checkbox"/> 99</p>
<p>¿ CUA' TO TIEMPO VIVE EN EL LUGAR INDICADO ? Anote el tiempo que vive en el lugar indicado en la pregunta 6. Si vive menos de un año anote "00".</p>	<p>7</p> <p>Siempre <input type="checkbox"/> 98 → <i>Pase a pregunta 9</i> Nº de años Se ignora <input type="checkbox"/> 99</p>	<p>Siempre <input type="checkbox"/> 98 → <i>Pase a pregunta 9</i> Nº de años Se ignora <input type="checkbox"/> 99</p>	<p>Siempre <input type="checkbox"/> 98 → <i>Pase a pregunta 9</i> Nº de años Se ignora <input type="checkbox"/> 99</p>
<p>¿ EN QUE PARROQUIA RURAL O CIUDAD VIVIO ANTES ? Anote el nombre de la parroquia rural o ciudad y provincia. Si vivió en el extranjero, anote sólo el país.</p>	<p>8</p> <p>Parroquia rural o ciudad Provincia País extranjero Se ignora <input type="checkbox"/> 99</p>	<p>Parroquia rural o ciudad Provincia País extranjero Se ignora <input type="checkbox"/> 99</p>	<p>Parroquia rural o ciudad Provincia País extranjero Se ignora <input type="checkbox"/> 99</p>

B.- Características educacionales.- PARA TODAS LAS PERSONAS DE 6 AÑOS Y MAS

B. Características educativas PARA TODAS LAS PERSONAS DE 6 AÑOS Y MAS

¿SABE LEER Y ESCRIBIR ? (SI solo sea o solo escriba marque la casilla "NO")

¿ASISTE A ALGUN ESTABLECIMIENTO DE ENSEÑANZA REGULAR: CENTRO DE ALFABETIZACION, PRIMARIA, SECUNDARIA O SUPERIOR ?

¿CUAL ES EL ÚLTIMO GRADO, CURSO O AÑO QUE APROBO EN EL CENTRO DE ALFABETIZACION, PRIMARIA, SECUNDARIA O SUPERIOR ?

Añote en la línea correspondiente el número del último grado, curso o año aprobado.

9	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2
10	Si asiste <input type="checkbox"/> 1 Se ignora <input type="checkbox"/> 9	Si asiste <input type="checkbox"/> 1 Se ignora <input type="checkbox"/> 9	Si asiste <input type="checkbox"/> 1 Se ignora <input type="checkbox"/> 9
11	Ninguno <input type="checkbox"/> 00 Centro de Alfabetización 1... Primaria 2... Se ignora <input type="checkbox"/> 99	Ninguno <input type="checkbox"/> 00 Centro de Alfabetización 1... Superior 4... Se ignora <input type="checkbox"/> 99	Ninguno <input type="checkbox"/> 00 Centro de Alfabetización 1... Superior 4... Se ignora <input type="checkbox"/> 99

C. Características económicas PARA TODAS LAS PERSONAS DE 12 AÑOS Y MAS

¿ES O FUE AFILIADO AL SEGURO SOCIAL ?

¿QUE HIZO LA MAYOR PARTE DE LOS DIAS COMPRENDIDOS ENTRE EL 7 AL 13 DE NOVIEMBRE ?

Haga las preguntas en el orden indicado: ¿TRABAJO ? ¿NO TRABAJO PERO TENIA TRABAJO ? ETC.: al recibir una respuesta, marque la casilla respectiva y pase a la pregunta que corresponda.

¿CUAL ES LA OCUPACION QUE LE PROPORCIONO LOS MAYORES INGRESOS EN LOS DIAS COMPRENDIDOS ENTRE EL 7 AL 13 DE NOVIEMBRE O EN LA SU ULTIMA OCUPACION SI ESTUVO EN EL PASADO ?

Añote con algun detalle el trabajo que realizo (Ej. Profesor de Primaria)

¿A QUE SE DEDICA PRINCIPALMENTE EL ESTABLECIMIENTO DONDE DESEMPEÑO LA OCUPACION INDICADA ?

Añote por ejemplo: Educación primaria, consultorio médico, fabrica textil, restaurantes, hacienda ganadera, etc.

¿CUAL FUE LA CATEGORIA O POSICION EN LA OCUPACION QUE INDICA ?

Haga las preguntas en el orden indicado y al recibir una respuesta, marque la casilla correspondiente.

12	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2
13	¿Trabajo ? <input type="checkbox"/> 1 ¿No trabajo pero tenia trabajo ? <input type="checkbox"/> 2 ¿Fue el trabajo habiendo trabajado antes ? <input type="checkbox"/> 3	¿Trabajo ? <input type="checkbox"/> 1 ¿No trabajo pero tenia trabajo ? <input type="checkbox"/> 2 ¿Fue el trabajo habiendo trabajado antes ? <input type="checkbox"/> 3	¿Trabajo ? <input type="checkbox"/> 1 ¿No trabajo pero tenia trabajo ? <input type="checkbox"/> 2 ¿Fue el trabajo habiendo trabajado antes ? <input type="checkbox"/> 3
14	¿Buceo trabajo por primera vez ? <input type="checkbox"/> 3 ¿Solo estudiante ? <input type="checkbox"/> 4 ¿Solo quehaceres domesticos ? <input type="checkbox"/> 5 ¿Solo jubilado ? <input type="checkbox"/> 6 ¿Solo pensionista ? <input type="checkbox"/> 7 Otros <input type="checkbox"/> 8 Se ignora <input type="checkbox"/> 9	¿Buceo trabajo por primera vez ? <input type="checkbox"/> 3 ¿Solo estudiante ? <input type="checkbox"/> 4 ¿Solo quehaceres domesticos ? <input type="checkbox"/> 5 ¿Solo jubilado ? <input type="checkbox"/> 6 ¿Solo pensionista ? <input type="checkbox"/> 7 Otros <input type="checkbox"/> 8 Se ignora <input type="checkbox"/> 9	¿Buceo trabajo por primera vez ? <input type="checkbox"/> 3 ¿Solo estudiante ? <input type="checkbox"/> 4 ¿Solo quehaceres domesticos ? <input type="checkbox"/> 5 ¿Solo jubilado ? <input type="checkbox"/> 6 ¿Solo pensionista ? <input type="checkbox"/> 7 Otros <input type="checkbox"/> 8 Se ignora <input type="checkbox"/> 9

D. Características de fecundidad y mortalidad. SOLO PARA MUJERES DE 15 AÑOS Y MAS

¿CUANTOS HIJOS NACIDOS VIVOS HA TENIDO EN TOTAL ?

¿CUANTOS DE ESOS HIJOS ESTAN VIVOS ACTUALMENTE ?

¿EN QUE FECHA TUVO SU ULTIMO HIJO NACIDO VIVO ?

¿ESTA VIVO SU ULTIMO HIJO ?

E. Estado civil o conyugal PARA TODAS LAS PERSONAS DE 12 AÑOS Y MAS

¿ES UNIDO, SOLTERO, CASADO, DIVORCIADO, VIUDO O SEPARADO ?

17	Ninguno <input type="checkbox"/> 00 <i>Pase a pregunta 21</i> Se ignora <input type="checkbox"/> 99	Ninguno <input type="checkbox"/> 00 <i>Pase a pregunta 21</i> Se ignora <input type="checkbox"/> 99	Ninguno <input type="checkbox"/> 00 <i>Pase a pregunta 21</i> Se ignora <input type="checkbox"/> 99
18	Ninguno <input type="checkbox"/> 00 Numero <input type="checkbox"/> 99	Ninguno <input type="checkbox"/> 00 Numero <input type="checkbox"/> 99	Ninguno <input type="checkbox"/> 00 Numero <input type="checkbox"/> 99
19	Fecha <input type="checkbox"/> 19 <i>Mes</i> <input type="checkbox"/> 19 <i>Año</i>	Fecha <input type="checkbox"/> 19 <i>Mes</i> <input type="checkbox"/> 19 <i>Año</i>	Fecha <input type="checkbox"/> 19 <i>Mes</i> <input type="checkbox"/> 19 <i>Año</i>
20	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2
21	Unido <input type="checkbox"/> 1 Soltero <input type="checkbox"/> 2 Casado <input type="checkbox"/> 3	Unido <input type="checkbox"/> 1 Soltero <input type="checkbox"/> 2 Casado <input type="checkbox"/> 3	Unido <input type="checkbox"/> 1 Soltero <input type="checkbox"/> 2 Casado <input type="checkbox"/> 3