

**CAPITULO A. UBICACIÓN GEOGRÁFICA DE LA VIVIENDA**

1.1 Copie los datos de la ubicación geográfica que figura en la carátula

1 12345678	Código municipal	Distrito	Ciudad / Comunidad	Zona censal	Sector	Segmento	Manzana
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**1.2 Dirección de la vivienda**

Ciudad / Comunidad	<input type="text"/>
Centro poblado / Localidad	<input type="text"/>
Barrio/Zona/Unidad vecinal	<input type="text"/>
Calle, avenida, camino o carretera	<input type="text"/>
Piso	<input type="text"/>
Número de departamento	<input type="text"/>
Nombre del edificio	<input type="text"/>
Número de puerta	<input type="text"/>

Si existen más de 8 personas, utilice 2 o más boletas.  
 a) Copie los datos de Ubicación Geográfica (1.1)  
 b) En 2.2 anote 2-3... según sea el caso y continúe con el Capítulo F

3. En esta vivienda, ¿cuántas personas pasaron la noche anterior al día del Censo?

(No olvide incluir a niños, niñas, recién nacidos, ancianas y ancianos)

2.1 Número de orden de la vivienda	<input type="text"/>	2.2 Número de boleta en la vivienda	<input type="text"/>	Total personas	<input type="text"/>	Hombres	<input type="text"/>	Mujeres	<input type="text"/>
------------------------------------	----------------------	-------------------------------------	----------------------	----------------	----------------------	---------	----------------------	---------	----------------------

**CAPITULO B. PRINCIPALES CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA**

1. Tipo de vivienda (Marque por observación)

- Particular**
- Casa / Chozo / Pahuichi  1
  - Departamento  2
  - Cuarto(s) o habitación (es) suelta(s)  3
  - Vivienda improvisada  4
  - Local no destinado para vivienda  5
- Colectiva**
- Vivienda colectiva  6
- (Hoteles, hospitales, asilos, cuarteles y otros)
- Sin vivienda**
- En tránsito  7
  - Persona que vive en la calle  8

4. Las paredes interiores de esta vivienda tienen revoque?

- Sí  1
- No  2

5. ¿Cuál es el material más utilizado en los techos de esta vivienda?

- Calamina o plancha metálica  1
- Teja de arcilla, teja de cemento, fibrocemento  2
- Losa de hormigón armado  3
- Paja, palma, caña, barro  4
- Otro  5

2. La Vivienda está... (Marque por observación)

- Viviendas ocupadas**
- ocupada con personas presentes  1
  - ocupada con personas temporalmente ausentes  2
- Viviendas desocupadas**
- para alquilar y/o vender  3
  - en construcción o reparación  4
  - abandonada  5

6. ¿Cuál es el material más utilizado en los pisos de esta vivienda?

- Tierra  1
- Tablón de madera  2
- Machihombre  3
- Parquet  4
- Cerámica  5
- Cemento  6
- Mosaico, baldosa  7
- Ladrillo  8
- Otro  9

Luego de confirmar con los vecinos que en la vivienda no existen ocupantes presentes, pase a la siguiente vivienda

7. Principalmente, ¿el agua que usan en la vivienda proviene de ...

- cañería de red?  1
- pileta pública?  2
- carro repartidor (agualero)?  3
- pozo o noria con bomba?  4
- pozo o noria sin bomba?  5
- lluvia, río, vertiente, acequia?  6
- lago, laguna, curichí?  7

3. ¿Cuál es el material de construcción más utilizado en las paredes exteriores de esta vivienda?

- Ladrillo, bloque de cemento, hormigón  1
- Adobe, tapia  2
- Tabique, quinche  3
- Piedra  4
- Madera  5
- Caña, palma, tronco  6
- Otro  7

8. ¿El agua que usan en la vivienda se distribuye ...

- por cañería dentro de la vivienda?  1
- por cañería fuera de la vivienda pero dentro del lote o terreno?  2
- por cañería fuera de la vivienda y del lote o terreno?  3
- no se distribuye por cañería?  4

Marque así:  No marque así:

Para tomar en cuenta: 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 A B C D E F G H I J K L M N Ñ O P Q R S T U V W X Y Z

9. ¿Tiene servicio sanitario, baño o letrina?

- Si, usado sólo por este hogar  1  
 Si, compartido con otros hogares  2  
 No tiene  3

Pase a pregunta 11

10. ¿El servicio sanitario, baño o letrina tiene desagüe...

- al alcantarillado?  1  
 a una cámara séptica?  2  
 a un pozo ciego?  3  
 a la calle?  4  
 a la quebrada, río?  5  
 lago, laguna, curichi?  6

11. ¿Tienen energía eléctrica que proviene de...

- red de empresa eléctrica (servicio público)?  1  
 motor propio?  2  
 panel solar?  3  
 otra?  4  
 no tiene?  5

12. ¿Cuál es el principal combustible o energía que utilizan para cocinar?

- Gas domiciliario (por cañería)  1  
 Gas en garrafa  2  
 Electricidad  3  
 Energía solar  4  
 Leña  5  
 Guano, bosta o taquia  6  
 Otro  7  
 No cocina  8

13. ¿Tiene un cuarto sólo para cocinar?

- Si  1  
 No  2

14. ¿Cuántos cuartos o habitaciones ocupa su hogar, sin contar cuartos de baño y de cocina?

15. Del total de cuartos o habitaciones ¿cuántos se utilizan sólo para dormir?

16. ¿Cómo eliminan principalmente la basura?

- La deposita en el basurero público o contenedor  1  
 Utiliza el servicio público de recolección (carro basurero)  2  
 La bota en un terreno baldío o en la calle  3  
 La bota al río  4  
 La quema  5  
 La entierra  6  
 Otra forma  7

17. ¿Este hogar tiene ...

- radio? Si  1 No  2  
 televisor? Si  1 No  2  
 computadora? Si  1 No  2  
 servicio de internet? Si  1 No  2  
 servicio de telefonía fija o celular? Si  1 No  2

18. ¿Este hogar tiene ...

- vehículo automotor? Si  1 No  2  
 bicicleta? Si  1 No  2  
 motocicleta o cuadratractor? Si  1 No  2  
 carreta o carretón? Si  1 No  2  
 deslizador, balsa, canoa o bote? Si  1 No  2

19. ¿La vivienda que ocupa este hogar es ...

- propia?  1  
 alquilada?  2  
 en contrato anticrético?  3  
 en contrato anticrético y alquiler?  4  
 cedida por servicios?  5  
 prestada por parientes o amigos?  6  
 otra?  7

CAPÍTULO C. EMIGRACION INTERNACIONAL EN EL HOGAR

20. Desde 2001 a la fecha, alguna persona que vivía con ustedes en este hogar ¿actualmente vive en otro país?

Si  1 → ¿Cuántas personas?

No  2 → Pase a la pregunta 21

(Anoté en el siguiente cuadro, los datos de cada una de las personas que actualmente viven en otro País)

Nº	Nombre de la persona	La persona es	Año de salida del País	A qué edad se fue	País donde vive actualmente
1		Mujer <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
		Hombre <input type="radio"/>			
2		Mujer <input type="radio"/> 1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
		Hombre <input type="radio"/> 2			
3		Mujer <input type="radio"/> 1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
		Hombre <input type="radio"/> 2			
4		Mujer <input type="radio"/> 1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
		Hombre <input type="radio"/> 2			

Marque así:  No marque así:

2  
12345678

Para tomar en cuenta: 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 A B C D E F G H I J K L M N Ñ O P Q R S T U V W X Y Z

**CAPÍTULO D. MORTALIDAD EN EL HOGAR**

21. De enero a diciembre del año pasado, ¿murió alguna persona que vivía con ustedes en este hogar?

Si  1 → ¿Cuántas personas?

No  2 → Pase a pregunta 22

(Anoté en el siguiente cuadro, los datos de cada una de las personas que fallecieron.  
No olvide a niñas, niños, recién nacidos, ancianas y ancianos)

Nº	Nombre de la persona	¿Qué edad tenía al morir? (Anoté 0 para menores de 1 año)	La persona era:	Si era mujer de 15 años o más de edad, murió por alguna causa relacionada con ...
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Mujer <input type="radio"/> 1 Hombre <input type="radio"/> 2	el embarazo <input type="radio"/> 1 el parto <input type="radio"/> 2 el sobreparto (hasta 2 meses después del parto) <input type="radio"/> 3 otra causa <input type="radio"/> 4
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Mujer <input type="radio"/> 1 Hombre <input type="radio"/> 2	el embarazo <input type="radio"/> 1 el parto <input type="radio"/> 2 el sobreparto (hasta 2 meses después del parto) <input type="radio"/> 3 otra causa <input type="radio"/> 4
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Mujer <input type="radio"/> 1 Hombre <input type="radio"/> 2	el embarazo <input type="radio"/> 1 el parto <input type="radio"/> 2 el sobreparto (hasta 2 meses después del parto) <input type="radio"/> 3 otra causa <input type="radio"/> 4
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Mujer <input type="radio"/> 1 Hombre <input type="radio"/> 2	el embarazo <input type="radio"/> 1 el parto <input type="radio"/> 2 el sobreparto (hasta 2 meses después del parto) <input type="radio"/> 3 otra causa <input type="radio"/> 4

**CAPÍTULO E. PERSONAS EN EL HOGAR, CON ALGUNA DIFICULTAD PERMANENTE**

22. ¿Hay en este hogar alguna persona con dificultad permanente para...

- ver, aun si usa anteojos o lentes?
- oír, aun si usa audifono?
- hablar, comunicarse o conversar?
- caminar o subir escalones?
- recordar o concentrarse?

Si  1

No  2

Pase a pregunta 23

(Anoté en el siguiente cuadro, los datos de cada una de las personas con dificultad permanente)

Nº	Nombre de la persona	Edad	La persona es:	La dificultad permanente es para...
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Mujer <input type="radio"/> 1 Hombre <input type="radio"/> 2	ver, aun si usa anteojos o lentes? <input type="radio"/> 1 oír, aun si usa audifono? <input type="radio"/> 2 hablar, comunicarse o conversar? <input type="radio"/> 3 caminar o subir escalones? <input type="radio"/> 4 recordar o concentrarse? <input type="radio"/> 5
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Mujer <input type="radio"/> 1 Hombre <input type="radio"/> 2	ver, aun si usa anteojos o lentes? <input type="radio"/> 1 oír, aun si usa audifono? <input type="radio"/> 2 hablar, comunicarse o conversar? <input type="radio"/> 3 caminar o subir escalones? <input type="radio"/> 4 recordar o concentrarse? <input type="radio"/> 5
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Mujer <input type="radio"/> 1 Hombre <input type="radio"/> 2	ver, aun si usa anteojos o lentes? <input type="radio"/> 1 oír, aun si usa audifono? <input type="radio"/> 2 hablar, comunicarse o conversar? <input type="radio"/> 3 caminar o subir escalones? <input type="radio"/> 4 recordar o concentrarse? <input type="radio"/> 5
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Mujer <input type="radio"/> 1 Hombre <input type="radio"/> 2	ver, aun si usa anteojos o lentes? <input type="radio"/> 1 oír, aun si usa audifono? <input type="radio"/> 2 hablar, comunicarse o conversar? <input type="radio"/> 3 caminar o subir escalones? <input type="radio"/> 4 recordar o concentrarse? <input type="radio"/> 5

Para tomar en cuenta:

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 A B C D E F G H I J K L M N Ñ O P Q R S T U V W X Y Z

Marque así:



No marque así:



**CAPÍTULO F. PRINCIPALES CARACTERÍSTICAS DE LA PERSONA**

Número de persona: \_\_\_\_\_

Nombre de la persona: \_\_\_\_\_

**F 1. PARA TODAS LAS PERSONAS**

23. ¿Qué relación o parentesco tiene con el jefe o jefa del hogar?

- Jefa o jefe del hogar  1
- Esposa/o, conviviente o concubina/o  2
- Hija o hijo  3
- Nuera o Yerno  4
- Nieta ó nieto  5
- Hermana/o o cuñada/o  6
- Padre, madre, suegra/o  7
- Otro pariente  8
- Trabajador/a del hogar  9
- Otro no pariente  10
- Persona en vivienda colectiva  11

24. ¿Es mujer u hombre?

- Mujer  1
- Hombre  2

25. ¿Cuántos años cumplidos tiene?

Para menores de 1 año, anote 0

26. ¿Su nacimiento está inscrito en el registro civil o cívico?

- Si  1
- No  2

27. ¿Tiene carnet o cédula de identidad?

- Si  1
- No  2

28. Cuando tiene problemas de salud, ¿acude a...

- cajas de salud (CNS, COSSMIL, u otras)? Si  1 No  2
- seguro de salud privado? Si  1 No  2
- establecimientos de salud público? Si  1 No  2
- establecimientos de salud privado? Si  1 No  2
- médico tradicional? Si  1 No  2
- soluciones caseras? Si  1 No  2
- la farmacia o se automedica? Si  1 No  2

29. Como boliviana o boliviano ¿Pertenece a alguna nación o pueblo indígena originario campesino o afro boliviano?

- Si  1

¿A cuál?

EMPADRONADORA/OR (No lea las opciones de respuesta)

Afroboliviano, Araona, Aymara, Ayoreo, Baure, Canichana, Cavineño, Cayubaba, Chácobo, Chipaya, Chiquitano, Esse Eja, Guaraní, Guarasugwe, Guarayo, Itonama, Joaquiniano, Kallawaya, Leco, Machinerí, Maropa, Mojeño, Moré, Mosenén, Movima, Murato, Pacahuara, Quechua, Sirionó, Tacana, Tapiete, Tsimane/Chiman, Weenayek, Yaminagua, Yuki, Yuracaré, Yuracaré - Mojeño

- No pertenece  2
- No soy boliviana o boliviano  3

30. ¿Cuál es el primer idioma en que aprendió a hablar en su niñez?

1. \_\_\_\_\_

No habla  2 → Pase a Pregunta 32

31. ¿Qué idiomas habla?

(Anote en orden de importancia)

1ro \_\_\_\_\_

2do \_\_\_\_\_

3ro \_\_\_\_\_

4to \_\_\_\_\_

5to \_\_\_\_\_

32. ¿Dónde nació?

- Aquí  1 → Pase a Pregunta 33
- En otro lugar del País  2

Ciudad o Comunidad  
Municipio  
Departamento

En el exterior  3 Nombre país

Año de llegada a Bolivia \_\_\_\_\_

33. ¿Dónde vive habitualmente?

- Aquí  1 → Pase a Pregunta 34
- En otro lugar del País  2

Ciudad o Comunidad  
Municipio  
Departamento

En el exterior  3 Nombre país

34. ¿Dónde vivía hace 5 años?

- Aquí  1 → Pase a Pregunta 35
- En otro lugar del País  2

Ciudad o Comunidad  
Municipio  
Departamento

En el exterior  3 Nombre país

Aún no había nacido  4

**F 2. SÓLO PARA PERSONAS DE 4 AÑOS O MÁS DE EDAD**

35. ¿Sabe leer y escribir?

- Si  1
- No  2

Marque así: ●

No marque así: ✓ ✗ -

36. Actualmente, ¿asiste a una escuela o colegio?

- Si, a una pública  1
- Si, a una privada  2
- Si, a una de convenio  3
- No asiste  4

37. ¿Cuál fue el nivel y curso más alto de instrucción que aprobó?

- | Nivel                        | Curso                       |
|------------------------------|-----------------------------|
| Ninguno                      | <input type="checkbox"/> 1  |
| Curso de alfabetización      | <input type="checkbox"/> 2  |
| Inicial (Pre kinder, kinder) | <input type="checkbox"/> 3  |
| <b>Sistema Antiguo</b>       |                             |
| Básico (1 a 5 años)          | <input type="checkbox"/> 4  |
| Intermedio (1 a 3 años)      | <input type="checkbox"/> 5  |
| Medio (1 a 4 años)           | <input type="checkbox"/> 6  |
| <b>Sistema Anterior</b>      |                             |
| Primaria (1 a 8 años)        | <input type="checkbox"/> 7  |
| Secundaria (1 a 4 años)      | <input type="checkbox"/> 8  |
| <b>Sistema Actual</b>        |                             |
| Primaria (1 a 6 años)        | <input type="checkbox"/> 9  |
| Secundaria (1 a 6 años)      | <input type="checkbox"/> 10 |
| <b>Universitario</b>         |                             |
| Técnico universitario        | <input type="checkbox"/> 11 |
| Licenciatura                 | <input type="checkbox"/> 12 |
| Maestría                     | <input type="checkbox"/> 13 |
| Doctorado                    | <input type="checkbox"/> 14 |
| <b>No universitario</b>      |                             |
| Normal Superior              | <input type="checkbox"/> 15 |
| Militar o Policial           | <input type="checkbox"/> 16 |
| Técnico de Instituto         | <input type="checkbox"/> 17 |
| Otro                         | <input type="checkbox"/> 18 |

Pase a Pregunta 39

38. Para ingresar a ese nivel, ¿cuál fue el nivel y curso de educación escolar que aprobó?

- | Nivel                   | Curso                      |
|-------------------------|----------------------------|
| <b>Sistema Antiguo</b>  |                            |
| Básico (1 a 5 años)     | <input type="checkbox"/> 1 |
| Intermedio (1 a 3 años) | <input type="checkbox"/> 2 |
| Medio (1 a 4 años)      | <input type="checkbox"/> 3 |
| <b>Sistema Anterior</b> |                            |
| Primaria (1 a 8 años)   | <input type="checkbox"/> 4 |
| Secundaria (1 a 4 años) | <input type="checkbox"/> 5 |
| <b>Sistema Actual</b>   |                            |
| Primaria (1 a 6 años)   | <input type="checkbox"/> 6 |
| Secundaria (1 a 6 años) | <input type="checkbox"/> 7 |

**F 3. SÓLO PARA PERSONAS DE 7 AÑOS O MÁS DE EDAD**

39. Durante la semana pasada ¿Trabajó?

- Si  1
- No  2

Pase a Pregunta 42

40. Durante la semana pasada, ...

- ¿tenía trabajo, pero no trabajó porque estuvo con licencia, vacación, enfermó o por falta de materiales?  1
- ¿atendió o ayudó en los cultivos agrícolas o en la crianza de animales?  2
- ¿atendió o ayudó en algún negocio propio o familiar?  3
- ¿realizó alguna actividad por ingreso?  4
- ¿No trabajó?  5

Pase a Pregunta 42

41. Durante la semana pasada, ...

- ¿buscó trabajo habiendo trabajado antes?  1
- ¿buscó trabajo por primera vez?  2
- ¿estuvo estudiando?  3
- ¿realizó labores de casa?  4
- es jubilado, pensionista o rentista?  5
- otra  6

Pase a Pregunta 45

42. ¿Cuál fue su ocupación, trabajo u oficio principal que realizó durante la semana pasada?

(Por ejemplo anote: PERFORISTA DE MINAS, MECÁNICO DE AUTOMÓVILES, VENDEDORA DE ABARROTES, PROFESOR DE PRIMARIA, OPERADOR DE PUNTO DE LLAMADAS, ETC.)

43. En esa ocupación, ¿usted trabajó como ...

- obrero/a o empleado/a?  1
- trabajador/a por cuenta propia?  2
- empleador/a o socio/a?  3
- trabajador/a familiar o aprendiz sin remuneración?  4
- trabajador/a del hogar?  5
- cooperativista de producción/servicios?  6

44. ¿Qué produce, vende o a qué actividad económica se dedica principalmente el lugar o establecimiento donde trabaja?

(Por ejemplo anote: MINA DE ESTAÑO, FABRICACIÓN DE ZAPATOS, MINISTERIO DE SALUD, GRANJA AVÍCOLA, CULTIVO DE PAPA, VENTA AL POR MENOR EN TIENDA DE BARRIO, ETC.)

**F 4. SÓLO PARA PERSONAS DE 15 AÑOS O MÁS DE EDAD**

45. ¿Cuál es su estado civil o conyugal?

- Soltero/a  1
- Casado/a  2
- Conviviente o concubino/a  3
- Separado/a  4
- Divorciado/a  5
- Viudo/a  6

**F 5. SÓLO PARA MUJERES DE 15 AÑOS O MÁS DE EDAD**

46. En total, ¿cuántas hijas e hijos nacidos vivos ha tenido usted, incluyendo fallecidos o ausentes?

Si no tuvo, anote 0 y pase a la siguiente persona. Número:

47. De sus hijas e hijos nacidos vivos, ¿cuántos viven actualmente?

Número:

48. ¿En qué mes y año nació su última hija o hijo nacido vivo?

Mes:  Año:

49. ¿Esta última hija o hijo vive actualmente?

- Si  1
- No  2

Marque así:  No marque así: