



CENSOS NACIONALES, 1995

VII DE POBLACION Y III DE VIVIENDA

BOLETA ____ DE ____

I. LOCALIZACION GEOGRAFICA Y UBICACION DE LA VIVIENDA

1. Departamento _____ / ____ / ____

2. Municipio _____ / ____ / ____

3. Localidad _____ / ____ / ____

4. Area de supervisión / ____ / ____

5. Segmento / ____ / ____ / ____ / ____

6. Nº de vivienda dentro del segmento / ____ / ____

7. Barrio o caserío _____

1

8. Dirección exacta _____

II. DATOS DE LA VIVIENDA

TIPO DE VIVIENDA

1. VIVIENDAS PARTICULARES O COLECTIVAS

Casa 01

Quinta 02

Cuarto en cuartería 03

Rancho o choza 04

Vivienda improvisada
(Ripios, desechos, etc.) 05

Apartamento o pieza
en casa o edificio 06

Local usado como vivienda
(bodega, garajes, etc.) 07

Hoteles, pensiones
y casa de huéspedes 08

Cárcel y tutelares 09

Hospitales y sanatorios 10

Asilos, orfanatos 11

Conventos e internados 12

Otro tipo de vivienda
colectiva 13

SI MARCO UNA DE LAS CASILLAS DE
VIVIENDA COLECTIVA, PASE A LA SECCION III

CONDICION DE OCUPACION

2. ESTA VIVIENDA SE ENCUENTRA:

Ocupada con moradores
presentes 1

Ocupada con moradores
ausentes 2

VIVIENDA DESOCUPADA:

En venta o alquiler 3

De uso temporal 4

En construcción 5

Por otra razón 6

FIN DE LA ENTREVISTA

Nombre del empadronador _____

Fecha de la entrevista / ____ / ____ / ____ / ____ / ____
DIA MES AÑO

Nombre del supervisor _____

Fecha de la revisión / ____ / ____ / ____ / ____ / ____
DIA MES AÑO

CARACTERISTICAS DE LA VIVIENDA

MATERIAL DE PAREDES EXTERIORES

3. ¿DE QUE MATERIAL ES LA MAYOR PARTE DE LAS PAREDES DE LA VIVIENDA?

- Ladrillo o bloque de barro 01
- Bloque de cemento o concreto 02
- Adobe o taquezal 03
- Piedra cantera 04
- Barul, caña o palma 05
- Madera 06
- Madera/concreto (minifalda) 07
- Lámina Plycem o Nicalit 08
- Ripio o desechos 09
- Otro tipo 10

MATERIAL DEL TECHO

4. ¿DE QUE MATERIAL ES LA MAYOR PARTE DEL TECHO DE LA VIVIENDA?

- Zinc 1
- Teja de barro o cemento 2
- Lámina Plycem o Nicalit 3
- Paja, palma y similares 4
- Ripio o desecho 5
- Otro tipo 6

MATERIAL DEL PISO

5. ¿DE QUE MATERIAL ES LA MAYOR PARTE DEL PISO DE LA VIVIENDA?

- Madera, tambo, etc 1
- Embalosado 2
- Ladrillo de barro 3
- Ladrillo de cemento, mosaico o terrazo 4
- Tierra 5
- Otro tipo 6

NUMERO DE CUARTOS

6. ¿CUANTOS CUARTOS EN TOTAL TIENE ESTA VIVIENDA? (No incluya baños, cocina, pasillos, garajes)

Total / /

¿DE ESTE TOTAL DE CUARTOS, CUANTOS UTILIZAN SIEMPRE PARA DORMIR AUNQUE TENGA OTROS USOS EN EL DIA?

Total / /

CUARTO DE COCINA

7. ¿TIENE ESTA VIVIENDA UN CUARTO SOLO PARA COCINAR?

Sí 1 No 2

PASE A LA PREGUNTA 8

¿EN EL CUARTO DONDE COCINAN TAMBIEN DUERMEN?

Sí 1 No 2

SERVICIO DE AGUA

8. ¿COMO SE ABASTECE DE AGUA LA VIVIENDA?

Tubería dentro de la vivienda 1

Tubería fuera de la vivienda pero dentro del terreno 2

Río, manantial o quebrada 3

Puesto público 4

Pozo público o privado 5

Otra forma 6

SERVICIO SANITARIO

9. ¿QUE CLASE DE SERVICIO HIGIENICO TIENE ESTA VIVIENDA?

Excusado o letrina 1

I
N
O
D
O
R
O

Conectado a tubería de aguas negras 2

Conectado a sumidero o pozo séptico 3

Que descarga en río o quebrada 4

No tiene 5

SERVICIO DE ALUMBRADO

10. ¿QUE CLASE DE ALUMBRADO TIENEN EN ESTA VIVIENDA?

Luz eléctrica 1

Gas (Kerosen) 2

Otro 3

TIPO DE TENENCIA

11. ESTA VIVIENDA ES:

Propia con escritura 1

Propia sin escritura 2

Alquilada 3

Otra forma 4

TALLER O INDUSTRIA CASERA

12. EN ESTA VIVIENDA:

A) Hacen algún producto o artículo para vender, como: zapatos, muebles, ropa, hamacas, cerámica, tortillas, pan, nacatamales, otros.

Sí 1 No 2

B) Se vende algún producto o artículo que no fabriquen o hagan, como: granos básicos, gaseosas, ropa, zapatos, otros.

Sí 1 No 2

C) Presta algún servicio, como: reparaciones de radio, TV, refrigeradoras, servicios médicos, salas de belleza, barberías, otros.

Sí 1 No 2

SALUD

13A ¿A QUE DISTANCIA LE QUEDA EL CENTRO O PUESTO DE SALUD MAS CERCANO?

No hay / / / / Cdras. / / / / Km.

13B ¿QUE TIEMPO TARDA EN LLEGAR A EL?

/ / / / Horas / / / / Minutos

13C ¿QUE MEDIO DE TRANSPORTE USA PARA IR?

A pie 1 Bestia 2

Vehículo 3 Otro 4

III. LISTA DE PERSONAS QUE HABITAN EN LA VIVIENDA

1. ¿CUANTAS PERSONAS VIVEN HABITUALMENTE EN ESTA VIVIENDA?

Total / / Varones / / Mujeres / /

2. ¿CUALES SON LOS NOMBRES Y APELLIDOS DE CADA UNA DE LAS PERSONAS QUE VIVEN HABITUALMENTE EN ESTA VIVIENDA? EMPEZANDO POR EL JEFE DE LA VIVIENDA (no olvide anotar a los niños, recién nacidos y ancianos).

| Persona Núm. | Nombres y apellidos | Sexo | | Edad |
|--------------|---------------------|-------|-------|------|
| | | V (1) | M (2) | |
| / / | | / | / | / / |
| / / | | / | / | / / |
| / / | | / | / | / / |
| / / | | / | / | / / |
| / / | | / | / | / / |
| / / | | / | / | / / |
| / / | | / | / | / / |
| / / | | / | / | / / |
| / / | | / | / | / / |
| / / | | / | / | / / |

Recuerde: Anotar los niños recién nacidos, los ancianos y los miembros de la familia que residan habitualmente en esta vivienda y estén ausentes por vacaciones, trabajo, negocios o enfermedad así como las empleadas domésticas si duermen en la vivienda.
 TRANSCRIBA EL NOMBRE Y NUMERO PARA CADA UNA DE ESTAS PERSONAS EN LA SECCION V (PERSONAS EN LA VIVIENDA)

IV. MORTALIDAD

1. ¿DESDE ENERO DE 1993 HASTA EL DIA ANTES DEL INICIO DEL CENSO FALLECIO ALGUNA PERSONA QUE VIVIA CON USTEDES?

Sí 1 → ¿Cuántos? / / /

No 2 → Pase a la Sección V

| Persona Número | Nombres y apellidos de las personas fallecidas | Fecha de fallecimiento | | | Sexo | | Edad al morir | | |
|----------------|--|------------------------|-----|-----|--------------------------------|--------------------------------|---------------|-------|------|
| | | DIA | MES | AÑO | VARON | MUJER | AÑOS | MESES | DIAS |
| | | / / | / / | / / | <input type="checkbox"/> ... 1 | <input type="checkbox"/> ... 2 | / / | / / | / / |
| | | / / | / / | / / | <input type="checkbox"/> ... 1 | <input type="checkbox"/> ... 2 | / / | / / | / / |
| | | / / | / / | / / | <input type="checkbox"/> ... 1 | <input type="checkbox"/> ... 2 | / / | / / | / / |

2. LAS PERSONAS FALLECIDAS ¿OBTUVIERON CERTIFICADO DE DEFUNCION POR PARTE DEL MINSA?

Persona #1 .. Sí 1 No 2 Persona #2 .. Sí 1 No 2 Persona #3 .. Sí 1 No 2

PERSONA Nº / / DE LA LISTA

ESCRIBA EL NOMBRE Y APELLIDOS _____

A TODAS LAS PERSONAS

PARENTESCO

1. ¿QUE PARENTESCO TIENE CON EL JEFE O JEFA DE LA VIVIENDA?

- Jefe o Jefa 1
- Esposa(o), Compañera(o) 2
- Hija(o), Hijastros 3
- Yerno o Nuera 4
- Nieto(a) o Bisnieto(a) 5
- Padres o Suegros 6
- Otros parientes 7
- Empleada(o) doméstica(o) 8
- Sin parentesco 9

SEXO

2. ESTA PERSONA ES:

- Varón 1 Mujer 2

EDAD

3. ¿CUANTOS AÑOS CUMPLIDOS TIENE? (Si es menor de 1 año anote "00", si es mayor de 98 anote 98)

Años cumplidos / / /

¿EN QUE FECHA NACIO?

 / / / / / /
DIA MES AÑO

LUGAR DE NACIMIENTO

4. ¿EN QUE MUNICIPIO DEL PAIS NACIO?

Aquí, en este municipio 1

¿EN OTRO LUGAR DEL PAIS?

Mun. _____ / / /

Dep. _____ / / /

¿EN OTRO PAIS?

País _____ / / /

Año de llegada a Nicaragua / / /

PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MAS

LENGUA MATERNA

5. ¿CUAL ES LA LENGUA QUE HABLA DESDE LA NIÑEZ EN SU CASA?

- Español 1
- Miskito 2
- Sumo o Sumu 3
- Inglés 4
- Otro 5

RELIGION

6. ¿CUAL ES SU RELIGION?

- Católica 1
- Evangélica 2
- Morava 3
- Episcopal 4
- Otra 5
- Ninguna 6

LUGAR DE RESIDENCIA ANTERIOR

7. ¿EN QUE MUNICIPIO VIVIA HACE CINCO AÑOS? (En 1990)

Aquí, en este municipio 1

¿EN OTRO LUGAR DEL PAIS?

Mun. _____ / / /

Dep. _____ / / /

¿EN OTRO PAIS?

País _____ / / /

ALFABETISMO

8. ESTA PERSONA:

- Sabe leer y escribir 1
- Sólo sabe leer 2
- No sabe leer ni escribir 3

ASISTENCIA ESCOLAR

9. ¿ACTUALMENTE ASISTE A ALGUN CENTRO DE ENSEÑANZA PRIMARIA, MEDIA O SUPERIOR?

- Sí 1 No 2

ESCOLARIDAD

10. ¿CUAL ES EL AÑO O GRADO ESCOLAR MAS ALTO QUE APROBO?

- | Nivel | Grado o Año |
|--|-------------|
| Ninguno <input type="checkbox"/> | 00 |
| Alfabetizado <input type="checkbox"/> 1 / <u> </u> | |
| Preescolar <input type="checkbox"/> 2 / <u> </u> | |
| Primaria <input type="checkbox"/> 3 / <u> </u> | |
| Secundaria <input type="checkbox"/> 4 / <u> </u> | |
| Técnico Básico <input type="checkbox"/> 5 / <u> </u> | |
| Técnico Medio <input type="checkbox"/> 6 / <u> </u> | |
| Técnico Superior <input type="checkbox"/> 7 / <u> </u> | |
| Universitario <input type="checkbox"/> 8 / <u> </u> | |

TITULO OBTENIDO

11. A LAS PERSONAS QUE COMPLETARON LOS ESTUDIOS DESDE TECNICO BASICO HASTA UNIVERSITARIO, PREGUNTE:

¿Qué estudió?

- _____ / / /
ESPECIFIQUE
- Obtuvo título 1
 - Es sólo egresado 2

SOLO SI ESTA PERSONA TIENE 10 AÑOS CUMPLIDOS O MAS

ESTADO CIVIL

12. ¿CUAL ES EL ESTADO CIVIL ACTUAL DE ESTA PERSONA?

- Menor de 12 años 1
- Unido(a) o Juntado(a) 2
- Casado(a) 3
- Separado(a) 4
- Divorciado(a) 5
- Viudo(a) 6
- Soltero(a) 7

14. LA SEMANA PASADA ESTA PERSONA SE DEDICO A:

- Vender en un puesto fijo o ambulante 1
- Lavar, planchar, coser ajeno u otro 2
- Hacer y vender pan, tortilla, dulces, artesanías u otros 3
- Ayudante o aprendiz 4
- A las labores del campo (cultivar y cosechar la tierra, criar animales, ordeñar vacas u otras tareas parecidas) 5
- Otra actividad 6
- Ninguna actividad 7

*Si es mujer de 14 años o más pase a pregunta # 19
Si es hombre pase a la siguiente persona*

PREGUNTE SOLO SI LA PERSONA ES MUJER DE 14 AÑOS O MAS

19. ¿HA TENIDO ALGUNA HIJA O HIJO NACIDO VIVO?

- Sí 1
- No 2 PASE A OTRA PERSONA

20. ¿CUANTOS HIJOS NACIDOS VIVOS HA TENIDO EN TOTAL?

- Total / / / /
- Varones / / / /
- Mujeres / / / /

CONDICION DE ACTIVIDAD

13. LA SEMANA PASADA ESTA PERSONA:

- Trabajó 01
- No trabajó porque estaba:
de Vacaciones/Permiso 02
- Enfermo/Subsidio 03
- No trabajó porque esperaba:
Continuar labores agrícolas 04
- Respuestas de un empleador 05
- Esperaba un nuevo trabajo 06
- Buscó trabajo y trabajó antes 07
- Buscó trabajo por primera vez ... 08
- Es pensionado, jubilado, rentista 09
- Es ama de casa 10
- Es estudiante 11
- Es incapacitado permanente 12
- Otro 13

P
A
S
E

A

L
A

P
R
E
G
U
N
T
A

15

OCUPACION PRINCIPAL

15. ¿QUE HIZO O HACE EN SU TRABAJO PRINCIPAL?

_____ / / / / /

SITUACION EN EL TRABAJO

16. ¿EN ESTA OCUPACION UD. TRABAJA O TRABAJO COMO?

- Empleado/Obrero 1
- Jornalero/Peón 2
- Cuenta propia 3
- Patrón o empresario 4
- Trabajador sin pago 5
- Miembro cooperativo de producción .. 6
- Otro 7

RAMA DE ACTIVIDAD

17. NOMBRE LOS PRODUCTOS QUE SE HACEN, CULTIVAN, VENDEN O LOS SERVICIOS QUE PRESTA EL LUGAR DONDE ESTA PERSONA TRABAJA O TRABAJO

_____ / / / / /

HORAS TRABAJADAS

18. ¿CUANTAS HORAS TRABAJA O TRABAJO LA SEMANA PASADA?

Número de horas / / / /

21. DE ESTOS HIJOS ¿CUANTOS ESTAN VIVOS ACTUALMENTE?

- Total / / / /
- Varones / / / /
- Mujeres / / / /

22. ¿EN QUE FECHA NACIO SU ULTIMO HIJO(A) NACIDO VIVO?

/ / / / / / / / / /
DIA MES AÑO

23. ¿ESTA VIVO O MUERTO SU ULTIMO HIJO NACIDO VIVO?

- Vivo 1
- Muerto ... 2

24. SI SU ULTIMO HIJO NACIO EN LOS ULTIMOS 5 AÑOS, ¿LE EXTENDIO CERTIFICADO DE NACIMIENTO EL MINSA?

- Sí 1 No 2

25. SI SU ULTIMO HIJO FALLECIO EN LOS ULTIMOS 5 AÑOS, ¿LE EXTENDIO CERTIFICADO DE DEFUNCION EL MINSA?

- Sí 1 No 2

¿VIVEN EN ESTA VIVIENDA PERSONAS QUE SE DEDICAN AL CULTIVO AGRICOLA, GANADO VACUNO, PORCINO O AVES DE CORRAL COMO PRODUCTOR O GANADERO?

Sí 1



No 2 → Termina la entrevista

A) GENERALES DEL PRODUCTOR Y DE LA FINCA

1. Nombre y dos apellidos del productor: _____

Nota: Cuáles son los nombres y apellidos de las otras personas que participan conjuntamente con el productor o ganadero en la responsabilidad económica y técnica de la finca:

2. Nombre de la finca: _____ Dirección: _____

Departamento: _____ / / / Municipio: _____ / / / Comarca: _____

3. ¿Cuál es la superficie total de la finca que maneja? Manzanas

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | |
|--|--|--|--|--|

B) REGIMEN DE TENENCIA DE LA FINCA

Esta finca es:

Propia 1

Alquilada 2

Otra forma 3

C) SUPERFICIE DEDICADA A:

Qué cantidad de tierra dedica a: Manzanas

| | Manzanas |
|--|--|
| 1 Maíz (inc. intercalado) | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> |
| 2 Frijol (inc. intercalado) | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> |
| 3 Arroz de secano | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> |
| 4 Arroz de riego | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> |
| 5 Sorgo industrial | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> |
| 6 Ajonjolí | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> |
| 7 Algodón | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> |
| 8 Tabaco | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> |
| 9 Café | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> |
| 10 Caña de azúcar | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> |
| 11 Frijol soya | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> |
| 12 Plátano | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> |
| 13 Hortalizas | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> |
| 14 Pastos cultivados | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> |
| 15 Otros (cultivos, casa, corrales, bodegas, etc.) | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> |

D) GANADO Y AVES DE CORRAL

(Existencia en el día de la entrevista)

Se refiere al número de animales bajo la responsabilidad del productor sean o no de su propiedad.

| | Nº de cabezas |
|---|---|
| 1 ¿Cuánto ganado vacuno tiene? | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
| No tiene | <input type="checkbox"/> 0 |
| 1.1 Terneros menores de 1 año | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
| 1.2 Terneras menores de 1 año | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
| 1.3 Novillos de 2 años y más | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
| 1.4 Novillos de 1 a menos de 2 años | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
| 1.5 Vaquillas de 2 años y más | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
| 1.6 Vaquillas de 1 a menos de 2 años | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
| 1.7 Vacas paridas | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
| 1.8 Vacas horras | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
| 1.9 Toros o padrotes | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
| 1.10 Toretes (machos no castrados) | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
| 1.11 Bueyes | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
| 2 ¿Cuánto ganado porcino tiene? | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
| Aves de corral | |
| 3 ¿Cuántos gallos, gallinas, pollos, pollas, pollitos y pollitas tiene? | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |

OBSERVACIONES

.....

.....