



República Dominicana  
Secretariado Técnico de la Presidencia  
Oficina Nacional de Estadística



LOS DATOS SOLICITADOS SON  
ESTRICTAMENTE CONFIDENCIALES  
DE ACUERDO A LA LEY 5096 DEL 6  
DE MARZO DE 1959.

VIII CENSO NACIONAL DE POBLACION Y VIVIENDA 2002

Si este cuestionario es continuación  
del anterior rellene aquí  
**CONTINUACION**

**SECCION I - IDENTIFICACIÓN**

**NÚMERO DE LA CARPETA**  
Copie aquí el número de la carpeta

□ □ □ □ □ □ □ □

**Número de la VIVIENDA  
censada**

□ □

**Número del HOGAR dentro  
de la vivienda**

□

CALLE, CARRETERA  
O CAMINO

CASA/EDIF. N°

PISO

APTO. N°

Use sólo el lápiz entregado, complete la boleta rellinando completamente los óvalos. Sólo escriba con letra de imprenta mayúscula. No marque el acento en las palabras, no tache, borre con la goma entregada, escriba con este tipo de letras y números.

A B C D E F G H I J K L M N Ñ O P Q R S T U V X Y Z W

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

**CORRECTO**  
Marque así ○

**INCORRECTO**  
No marque así — ✓ ✕

**SECCION II - CARACTERISTICAS DE LA VIVIENDA**

Vivienda ocupada con personas presentes, marque por observación las preguntas del 1 al 6 y continúe con las demás preguntas. Vivienda desocupada u ocupada con personas ausentes, marque por observación las preguntas 1, 2 y 3 y pase a la siguiente vivienda.

**DATOS DE LA VIVIENDA**

**1 TIPO DE VIVIENDA**

**a) Viviendas particulares**

- Casa independiente..... ○ 1
- Apartamento..... ○ 2
- Pieza en cuartería o parte atrás..... ○ 3
- Barracón..... ○ 4
- Local no destinado a habitación..... ○ 5
- Vivienda en construcción..... ○ 6
- Vivienda compartida con negocio.. ○ 7
- Otro..... ○ 8

**b) Viviendas colectivas**

- Hotel, pensión o casa de huéspedes... ○ 9
- Cuartel..... ○ 10
- Cárcel..... ○ 11
- Hospital o centro de salud..... ○ 12
- Institución religiosa o internado..... ○ 13
- Otro..... ○ 14

**2 A esta vivienda se llega por:**

- Calle/carretera asfaltada..... ○ 1
- Calle/carretera no asfaltada..... ○ 2
- Callejón/camino..... ○ 3
- Escalinata..... ○ 4
- Otro..... ○ 5

**3 Esta vivienda está:**

- Ocupada con personas presentes .. ○ 1
- Ocupada con personas ausentes ... ○ 2 →
- Desocupada ..... ○ 3 →

Pase a  
otra  
vivienda

Si la vivienda se encuentra ocupada con personas ausentes, regrese más tarde.

**SOLO PARA VIVIENDAS OCUPADAS CON PERSONAS PRESENTES**

**MATERIALES DE CONSTRUCCION  
PREDOMINANTES EN:**

**4 PAREDES EXTERIORES**

- Bloque o concreto ..... ○ 1
- Madera..... ○ 2
- Tabla de palma ..... ○ 3
- Tejamanil..... ○ 4
- Yagua ..... ○ 5
- Otro ..... ○ 6

**5 TECHO**

- Concreto ..... ○ 1
- Zinc ..... ○ 2
- Asbesto cemento ..... ○ 3
- Yagua ..... ○ 4
- Cana..... ○ 5
- Otro ..... ○ 6

**6 PISO**

- Granito, mármol o cerámica ..... ○ 1
- Mosaico..... ○ 2
- Cemento ..... ○ 3
- Tierra ..... ○ 4
- Madera..... ○ 5
- Otro ..... ○ 6

**CUARTOS DE LA VIVIENDA**

**7 ¿Cuántos cuartos en total tiene esta vivienda, sin contar baños, cocina, pasillos ni garaje?**

□ □ **Cuartos**

**8 ¿Tiene esta vivienda cuarto de cocina?**

- Sí, dentro de la vivienda ..... ○ 1
- Sí, fuera de la vivienda ..... ○ 2
- No tiene ..... ○ 3

**CONTAMINACION AMBIENTAL**

**9 ¿Cuáles de las siguientes fuentes de contaminación existen cerca de esta vivienda?**

Lea cada opción y marque cuando la respuesta sea «Sí».

- Aguas estancadas ..... ○ a
- Acumulación de basura..... ○ b
- Cañada con basura o agua contaminada ..... ○ c
- Ruido de vehículos o motores ..... ○ d
- Pocilga o granja ..... ○ e
- Humo/ gases de fábrica ..... ○ f
- Ruidos de fábrica o taller ..... ○ g
- Desechos de fábrica, taller, clínica, etc. ..... ○ h
- Ruidos y humo de planta eléctrica ..... ○ i
- Envasadora de gas ..... ○ j
- Bomba de gasolina ..... ○ k
- Música alta de bares, colmados o vecinos ..... ○ l
- Ninguna contaminación ..... ○ m



# SECCION III - IDENTIFICACION DE LOS HOGARES EN LA VIVIENDA

LEA A LA PERSONA EMPADRONADA: Un hogar puede estar formado por una persona que viva sola o varias personas que viven bajo el mismo techo y se alimentan de las mismas comidas, o aunque no se alimentan juntos, comparten los gastos comunes.

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

10 Entonces dígame, ¿cuántos hogares o grupos de personas que se alimentan separadamente hay en esta vivienda, contando el de Usted?

1

2 3 4 5 y más

SI ES UN (1) SOLO HOGAR  
PASE A LA PREGUNTA 11

SI HAY MAS DE UN HOGAR CENSAL EN LA VIVIENDA:

- a) - Llene la boleta completa para el primer hogar.  
b) - Para cada uno de los hogares adicionales aplique una boleta, y llene la Sección I- IDENTIFICACION. Deje en blanco las secciones II y III, y continúe su entrevista en la Sección IV- Características del Hogar.

## SECCION IV - CARACTERISTICAS DEL HOGAR

### TENENCIA DE LA VIVIENDA

11 Esta vivienda (o la parte de ella que ocupa este hogar) es:  
Lea todas las opciones y marque sólo una

- Alquilada..... 1  
Propia, pagándola ..... 2  
Propia, pagada totalmente ..... 3  
Cedida o prestada ..... 4  
Otro ..... 5

### SERVICIO DE ALUMBRADO

14 ¿Cuál es el tipo de alumbrado que se utiliza en este hogar?

- Energía del tendido eléctrico ..... 1  
Energía de planta propia ..... 2  
Lámpara de gas propano ..... 3  
Lámpara de gas kerosene ..... 4  
Otro ..... 5

### ELIMINACION DE BASURA

18 ¿Cómo eliminan la basura en este hogar?

- La recoge el ayuntamiento ..... 1  
La recoge una empresa privada ..... 2  
La queman ..... 3  
La tiran en el patio o solar ..... 4  
La tiran en un vertedero ..... 5  
La tiran en un río o cañada ..... 6  
Otro ..... 7

### CUARTOS PARA DORMIR

12 ¿Cuántos aposentos o dormitorios tiene éste hogar?

Aposentos o dormitorios

### SERVICIO DE AGUA

15 ¿De dónde proviene el agua para lavar, fregar, bañarse, etc., que usan en este hogar?

- Del acueducto, dentro de la casa.... 1  
Del acueducto, en el patio de la casa.. 2  
Del acueducto, llave pública ..... 3  
Manantial, río, arroyo ..... 4  
Pozo..... 5  
Lluvia..... 6  
Camión tanque ..... 7  
Otro ..... 8

### BIENES Y SERVICIOS DEL HOGAR

19 ¿Cuáles de los siguientes artículos o servicios tienen en este hogar?

Lea cada opción y marque cuando la respuesta sea «Sí»

- Nevera ..... a  
Estufa ..... b  
Lavadora de ropa ..... c  
Televisor ..... d  
Aire acondicionado ..... e  
Radio /equipo de música ..... f  
Automóvil de uso privado ..... g  
Cisterna o tinaco ..... h  
Computadora ..... i  
Inversor ..... j  
Planta eléctrica ..... k  
Teléfono o celular fijo ..... l  
Internet ..... m

### COMBUSTIBLE PARA COCINAR

13 ¿Cuál es el principal combustible que se utiliza en este hogar para cocinar?

- Gas propano ..... 1  
Carbón..... 2  
Leña ..... 3  
Electricidad ..... 4  
Otro ..... 5  
No cocinan ..... 6

### SERVICIO SANITARIO

16 ¿Qué tipo de servicio sanitario tiene este hogar?

- Inodoro..... 1  
Letrina..... 2  
No tiene..... 3

Pase a preg. 18

17 ¿Comparte este hogar su servicio sanitario con otros hogares?

- Sí ..... 1 No ..... 2





# SECCION VII - CARACTERISTICAS PERSONALES

Persona N°

Nombre:

## PARA TODAS LAS PERSONAS

27 ¿Cuál es la relación o parentesco de (nombre) con el jefe o la jefa del hogar?

- Jefe/Jefa..... 1
- Espos(a)/compañero(a)..... 2
- Hijo/hija..... 3
- Hijastro(a)/Hijo(a) de crianza.. 4
- Yerno/nuera..... 5
- Nieto/nieta..... 6
- Padre/madre..... 7
- Suegro/suegra..... 8
- Otro pariente..... 9
- Trabajador(a) doméstico(a)..... 10
- Otro(a) no pariente..... 11

28 ¿Es (nombre) varón o hembra?

Varón 1 Hembra 2

29 ¿En qué fecha nació (nombre)?

Día Mes Año

30 ¿Cuántos años cumplidos tiene (nombre)?  
Si tiene menos de un año, anote «00». Si tiene 98 o más anote «98»

31 ¿Dónde nació (nombre)?

- AQUI, en este Municipio..... 1
- En OTRO Municipio..... 2
- En el EXTRANJERO..... 3

Sólo si nació en OTRO Municipio, escriba el nombre del Municipio.

Sólo si nació en el EXTRANJERO, escriba el nombre del país.

Si nació en el extranjero, año de llegada a RD

Pase a preg. 34

32 ¿En qué país nació la madre de (nombre)?

- AQUÍ, en la Republica Dominicana.. 1
- En el EXTRANJERO..... 2

33 ¿En qué país nació el padre de (nombre)?

- AQUÍ, en la República Dominicana..... 1
- En el EXTRANJERO..... 2

34 ¿Está viva la madre de (nombre)?

Si 1 No 2 No sabe 3

35 ¿Tiene (nombre) alguna de las siguientes limitaciones?

Lea cada opción y marque cuando la respuesta sea «SI»

- Ciego(a) de un ojo..... a
- Ciego(a) de los dos ojos..... b
- Sordo(a)..... c
- Mudo(a)..... d
- Pérdida o limitación permanente para mover los brazos..... e
- Pérdida o limitación permanente para mover las piernas..... f
- Retardo o deficiencia mental..... g
- Otra limitación..... h
- Ninguna limitación..... i

Pase a preg. 37

36 ¿Cuál es la causa de esta(s) limitación(es)?

- Nació así..... 1
- Enfermedad..... 2
- Violencia o abuso..... 3
- Accidente de motocicleta..... 4
- Accidente por otro vehículo de motor... 5
- Otro accidente (no laboral)..... 6
- Accidente laboral..... 7
- Edad avanzada..... 8
- Otra causa..... 9
- No sabe..... 10

## PARA PERSONAS DE 3 AÑOS Y MAS

37 ¿Sabe (nombre) leer y escribir?

Si 1 No 2

38 ¿Asiste o asistió (nombre) a una escuela, colegio o universidad, ya sea pública o privada?

- Asiste a un centro público..... 1
- Asiste a un centro privado..... 2
- Nunca asistió..... 3
- No asiste pero asistió..... 4

Pase a preg. 40

Pase a preg. 45

39 ¿Cuál fue el motivo principal por el cual dejó de estudiar?

Lea todas las opciones y marque sólo una

- No le gusta/gustaba estudiar..... 1
- Tiene/tenía que trabajar..... 2
- Se casó o unió..... 3
- Atiende/atendía hijos/hermanos menores 4
- No hay/había escuela en la localidad.... 5
- La escuela está/estaba muy lejos..... 6
- No tiene/tenía recursos económicos..... 7
- No posee/poseía acta de nacimiento..... 8
- No hay/había grados..... 9
- Por falta de cupo..... 10
- Completó los estudios..... 11
- Salió embarazada..... 12
- Otro motivo..... 13

40 Si la persona asiste actualmente (Preg.38, código 1 ó 2): ¿Qué curso está (nombre) realizando y de qué nivel?

Si contestó que no asiste pero asistió (Preg. 38 código 4): ¿Cuál fue el último año de estudio que aprobó(nombre) y de qué nivel?

Nivel	Años de estudio
1) Ninguno.....	0
2) Preescolar/Inicial...	
3) Primario/Básico...	
4) Secundario/Medio...	
5) Universitario.....	
6) Especialidad.....	
7) Maestría.....	
8) Doctorado.....	
9) No sabe.....	

Pase a preg. 43

Pase a preg. 45

41 ¿Finalizó ese nivel?

Si 1 No 2

42 a) ¿Qué carrera básica estudia o estudió (nombre)?


Sólo llenar si contestó la opción 6,7 u 8 de la pregunta 40

b) ¿Qué especialidad, maestría o doctorado realiza o realizó (nombre)?


Pase a preg. 45

Ver pregunta 30. Si la edad es mayor de 30 años, pase a preg. 45. Sino, pregunte:

43 ¿Asistió (nombre) a la escuela o colegio el año escolar pasado?

Si 1 No 2

44 ¿Está (nombre) repitiendo el curso que realiza actualmente?

Si 1 No 2 No asiste 3



# SECCION VII - CARACTERISTICAS PERSONALES (cont.)

## PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MAS

45) ¿Dónde residía (nombre) hace 5 años?

- AQUI, en este Municipio..... 1  
 En OTRO Municipio ..... 2  
 Donde residía era:  
 Campo..... c  
 Pueblo/ciudad..... p  
 En el EXTRANJERO..... 3

Sólo si residía en OTRO Municipio, escriba el nombre del Municipio.

Sólo si residía en el EXTRANJERO, escriba el nombre del país.


## PARA PERSONAS DE 10 AÑOS Y MAS

46) ¿En la semana pasada (los últimos 7 días) tuvo (nombre) algún empleo o trabajo por paga o ganancia, aunque no trabajara por vacaciones, enfermedad u otra razón?

- Si 1 → Pase a preg. 50 No 2

47) ¿Realizó (nombre), la semana pasada, alguna actividad por paga o ganancia, como vender comida o ropa, coser, motoconchar, vender billetes, etc., durante por lo menos una hora?

- Si 1 → Pase a preg. 50 No 2

48) ¿La semana pasada ayudó (nombre) sin paga o ganancia, en un negocio, finca o actividad económica de un familiar?

- Si 1 → Pase a preg. 50 No 2

49) ¿Ha trabajado (nombre) antes por paga o ganancia?

- Si 1 No 2 → Pase a preg. 55

50) ¿Cuál fue la principal ocupación u oficio que desempeñó (nombre) durante la semana pasada (o en su último trabajo)?


51) ¿En ese trabajo (nombre) es (o era)?

- Empleado(a) a sueldo o salario ..... 1  
 Empleador(a) o patrón ..... 2  
 Trabajador(a) familiar sin paga o ganancia ..... 3  
 Trabajador(a) por cuenta propia ..... 4  
 Miembro(a) de una cooperativa de producción ..... 5  
 Otra ..... 6

Pase a preg. 54

52) ¿Para qué tipo de empresa, negocio o institución trabajó (nombre) la semana pasada (o en su último empleo u oficio)? Lea todas las opciones y marque sólo una

- Empresa de zona franca ..... 1  
 Otra empresa privada o negocio..... 2  
 Organización no gubernamental sin fines de lucro ..... 3  
 Para una persona particular ..... 4  
 Institución o empresa pública ..... 5  
 Casa de familia ..... 6  
 Otra ..... 7

Pase a preg. 54

53) ¿Cuántas personas trabajan / trabajaban en esa empresa, negocio o institución?

Empleados

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

54) ¿A qué se dedica la empresa, negocio o institución en que (nombre) trabaja (o trabajó por última vez)?


## SI CONTESTO «SI» EN PREG. 46 ó 47 ó 48, PASE A PREG. 59

55) ¿Durante la semana pasada (nombre) buscó trabajo por paga o ganancia o estuvo tratando de establecer su propio negocio o empresa?

- Si 1 → Pase a preg. 59 No 2

56) ¿A qué se dedicó (nombre) principalmente durante la semana pasada?

Lea todas las opciones y marque sólo una

- Quehaceres domésticos ..... 1  
 Estudios ..... 2  
 Rentista..... 3  
 Jubilado(a) o pensionado(a)..... 4  
 Discapacitado(a) / anciano(a)..... 5  
 Ninguna actividad ..... 6  
 Otra..... 7

57) Actualmente ¿Estaría (nombre) dispuesto(a) a trabajar si le ofrecieran empleo?

- Si 1 No 2 → Pase a preg. 59

58) ¿Por qué (nombre) no buscó trabajo la semana pasada?

Lea todas las opciones y marque sólo una

- Ha buscado antes y no encuentra ..... 1  
 Cree que es muy difícil encontrar trabajo.. 2  
 Otras personas le están buscando trabajo.. 3  
 Espera respuesta a solicitud de empleo..... 4  
 Tiene que estudiar ..... 5  
 Tiene que atender el hogar / los hijos ..... 6  
 Es rentista o jubilado(a) ..... 7  
 No necesita o no quiere trabajar ..... 8  
 Está incapacitado(a) o anciano(a) ..... 9  
 Su pareja no le permite trabajar ..... 10  
 Otra ..... 11

59) ¿Cuánto recibió (nombre) el mes pasado por concepto de sueldo, renta, pensión, jubilación, intereses o cualquier otra entrada?

RD\$

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

## PARA PERSONAS DE 15 AÑOS Y MAS

60) ¿Actualmente está (nombre)?

Lea todas las opciones y marque sólo una

- Casado(a) ..... 1  
 Unido(a)..... 2  
 Viudo(a)..... 3  
 Divorciado(a) ..... 4  
 Separado(a) de matrimonio legal o religioso ..... 5  
 Separado(a) de unión libre ..... 6  
 Soltero (a)..... 7

61) ¿Cuántas hermanas de madre ha tenido (nombre) que hayan llegado a los 12 años de edad? Si tuvo hermanas, anote la cantidad. Si no tuvo, rellene el óvalo y pase a preg.64.

Hermanas Ninguna

62) ¿De estas hermanas cuántas han fallecido? Si tiene, anote la cantidad. Si no tuvo, rellene el óvalo y pase a preg. 64.

Hermanas Ninguna

63) De estas hermanas fallecidas, ¿Cuántas murieron durante el embarazo, el parto o el riesgo? Si tuvo, escriba la cantidad. Si no tuvo, rellene el óvalo.

Hermanas Ninguna

## PARA MUJERES DE 15 AÑOS Y MAS

64) En total, ¿cuántos hijos(as) nacidos vivos ha tenido (nombre), aunque hayan fallecido unas pocas horas o días después de nacer? Si ha tenido hijos e hijas, anote la cantidad. Si no tuvo, rellene el óvalo, y pase a la siguiente persona.

Hijas Hijos Ninguno

65) De estos hijos e hijas, ¿cuántos están vivos actualmente? Si ninguno rellene el óvalo.

Hijas Hijos Ninguno

66) ¿En qué mes y año nació el último hijo o hija nacido vivo de (nombre)?

Mes Año

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

67) ¿Este último hijo o hija de (nombre), está actualmente vivo(a)?

- Si 1 No 2 No sabe 3



## SECCION VIII - IDENTIFICACION DE LOS (AS) PRODUCTORES (AS) AGROPECUARIOS (AS)

**A- ¿Algunos de los hombres o mujeres de este hogar tienen tierra sembrada, baldía, en descanso o barbecho (sea propia, arrendada, a medias, etc.) o han cosechado en los últimos 12 meses?**

Sí  1

Anote los datos de esa(s) persona(s)

No  2

PASE A PREGUNTA B

Persona número	Nombre de la persona	Sexo		Cantidad de tierra (en tareas)		
		Anote «V» si es varón o «H» si es hembra		Sembrada	Cosechada	Baldía, descanso o barbecho
		Varón	Hembra			

**B- ¿Algunos de los hombres o mujeres de este hogar tienen animales para el consumo del hogar o para la venta?**

Sí  1

Anote los datos de esa(s) persona(s)

No  2

Persona número	Nombre de la persona	Sexo		Cantidad de animales					
		Anote «V» si es varón o «H» si es hembra		Vacas, toros, becerros, bueyes	Patos, pavos, gansos	Gallinas, pollos, gallos	Colmenas de abejas	Puercos	Chivos, cabras, ovejas, conejos
		Varón	Hembra						

\_\_\_\_\_  
NOMBRE DEL(DE LA) EMPADRONADOR(A)

\_\_\_\_\_  
NOMBRE DEL(DE LA) SUPERVISOR(A)

### OBSERVACIONES

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

