

22.V.1996

1995

RELLENE COMPLETAMENTE EL CUADRO DE LA OPCIÓN CORRECTA CON TRAZO FIRME Y OSCURO.

MARQUE ASI **NO MARQUE ASI**



AB ESCRIBA CON LETRA DE IMPRENTA MAYÚSCULA SIN SALIRSE DE LOS CUADROS. NO PONGA TILDES.

PÁG. 1 **2686799**

El carácter SECRETO de la información está garantizado por el Art. 17 de la Ley Nº 16.616 del 20/10/1994. Esta Ley establece también que todas las personas están OBLIGADAS a proporcionar la información. (Art. 14 de la misma Ley)



REPUBLICA ORIENTAL DEL URUGUAY
INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA

VII CENSO GENERAL de POBLACION,
III de HOGARES y V de VIVIENDAS



CUESTIONARIO CENSAL

1 CUANDO UTILICE CUESTIONARIOS ADICIONALES PARA EL MISMO HOGAR, MARQUE AQUI

A - IDENTIFICACION GEOGRAFICA

Traspase a estos espacios los datos de Identificación Geográfica que figuran en la carpeta.

Departamento: Segmento: Empadronador:

Dirección: Zona: Borde:

DIRECCION DE LA VIVIENDA

URBANA

RURAL

Calle:

Bloque: Corte: Apartamento:

4 EL PREDIO DONDE SE ENCUENTRA ESTA VIVIENDA ¿ESTÁ DEDICADO A LA PRODUCCIÓN AGROPECUARIA? SI NO

5 ¿MIDE 1 HECTÁREA O MÁS? SI NO

2 Nº DE ORDEN DE LA VIVIENDA

ANOTE EL NÚMERO Y MARQUE: 01, 02, ..., 23, etc. según corresponda.

3 Nº DEL HOGAR DENTRO DE LA VIVIENDA

ANOTE EL NÚMERO Y MARQUE: Si no hay hogares 00. En otros casos 01, 02, ..., 14, etc. según corresponda.

B - TIPO DE VIVIENDA Y OCUPACIÓN

6 INDIQUE EL TIPO DE VIVIENDA MARQUE SÓLO UN CASILLERO

VIVIENDA PARTICULAR:

Casa

Apartamento

Apartamento ó cuarto en escuela, fábrica, etc.

Local no construido para habitación

Vivienda móvil (carpa, casa rodante, etc.)

Otro

VIVIENDA COLECTIVA

Hotel, Tiempo compartido, Parador, Motel

Hospital, sanatorio

Residencial de ancianos

Residencial de estudiantes

Casa de peones

Asilo

Otro

7 INDIQUE SI LA VIVIENDA ESTÁ:

OCUPADA VIVEN UNO O MÁS HOGARES

Con moradores presentes

Con moradores ausentes

DESOCUPADA NO VIVEN HOGARES

Usada por temporada o fin de semana

Terminándose de construir o en reparación

Está en alquiler o venta

Otra razón

Si la vivienda está DESOCUPADA u OCUPADA con MORADORES AUSENTES, TERMINE AQUI.

Si la vivienda está OCUPADA con MORADORES PRESENTES, siga en C-DATOS DE LA VIVIENDA PARTICULAR OCUPADA.

Si es una VIVIENDA COLECTIVA pase a F-PERSONAS QUE COMPONEN EL HOGAR (página 2).

C - DATOS DE LA VIVIENDA PARTICULAR OCUPADA CON MORADORES PRESENTES (sólo para el 1er. hogar u hogar único)

8 ¿CUÁL ES EL MATERIAL PREDOMINANTE DE LAS PAREDES EXTERIORES?

Mampostería: Ladrillos, bloques, ficholos, piedras, etc.

Maderas, chapas de zinc, fibrocemento

Barro (terron, adobe, fagina)

Lata o material de desecho

Otro

9 ¿CUÁL ES EL MATERIAL PREDOMINANTE DE LOS TECHOS?

Planchada de hormigón, bovedilla, con o sin tejas

Chapas de zinc, fibrocemento, aluminio, cartón asfáltico, tejas sobre entramado: con celoraso sin celoraso

Paja

Lata o material de desecho

Otro

10 ¿CUÁL ES EL MATERIAL PREDOMINANTE DE LOS PISOS?

Tierra o cascole suelto

Hormigón, portland alisado, piedras o ladrillos

Madera, baldosas, parquet, linóleo, etc.

Otro

11 ¿CUÁL ES EL ORIGEN DEL AGUA DE LA VIVIENDA, UTILIZADA PARA BEBER Y COCINAR?

Red General

Pozo surgente

Ajibe, cachimba

Otro (arroyo, río, etc.)

12 ¿CÓMO LLEGA EL AGUA A LA VIVIENDA?

Por cañería dentro de la vivienda

Por cañería fuera de la vivienda

Por otros medios

13 ¿TIENE ESTA VIVIENDA ALGUNOS DE LOS SIGUIENTES SERVICIOS DE ALUMBRADO ELÉCTRICO?

MARQUE SI TIENE O NO TIENE EN CADA UNO DE ELLOS

¿De UTE?

¿Cargador de batería?

¿Grupo electrógeno propio?

¿Otro eléctrico?

SIN CONSIDERAR EL O LOS BAÑOS, NI LA HABITACIÓN EXCLUSIVA PARA COCINAR Y LOS DEPÓSITOS, ¿CUÁNTAS HABITACIONES TIENE EN TOTAL ESTA VIVIENDA, UTILIZADAS...

14 CON FINES RESIDENCIALES?

1

2

3

4

5

6

7

8

9 o más

15 CON FINES NO RESIDENCIALES?

Ninguna 0

1

2

3

4

5

6

7

8

9 o más

Pase a pregunta 16

D - HOGARES EN LA VIVIENDA PARTICULAR OCUPADA CON MORADORES PRESENTES

16 EN ESTA VIVIENDA: ¿CUÁNTOS HOGARES (GRUPOS DE PERSONAS) TIENEN PRESUPUESTOS SEPARADOS, AL MENOS PARA LA COMIDA (PARTICIPAN DE UNA OLLA COMÚN)?

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 y más

PARA EL ÚNICO O PRIMER HOGAR CONTINUE AL REVERSO PARA CADA UNO DE LOS OTROS HOGARES DE LA VIVIENDA UTILICE UN CUESTIONARIO ADICIONAL:

- En él repita los datos de IDENTIFICACION GEOGRAFICA, el Nº de orden de la VIVIENDA y anote el Nº de HOGAR siguiente.
- Deje en blanco los datos de la VIVIENDA (partes B, C y D de esta página).
- Comience la entrevista con la página 2 (E-DATOS DEL HOGAR PARTICULAR).

USE ESTE TIPO DE NUMEROS



NO HAGA TACHADURAS,
USE SOLO EL LAPIZ Y LA GOMA SUMINISTRADOS

PÁG

2



E - DATOS DEL HOGAR PARTICULAR

SERVICIO HIGIÉNICO

1 ¿ESTE HOGAR DISPONE EN ESTA VIVIENDA DE SERVICIO HIGIÉNICO (W.C., LETRINA, ETC.)?

Si con descarga instantánea de agua?
Si pero sin descarga?
No dispone de servicio higiénico

2 EL USO DEL SERVICIO HIGIÉNICO, ¿ES...?

Privado de este hogar?
Compartido con otros hogares?

3 LA EVACUACIÓN DEL SERVICIO HIGIÉNICO ¿SE REALIZA A...?

Red general?
Fosa séptica, pozo negro?
Otro (hueco en el suelo, superficie, etc.)?

SERVICIO DE COCINA

4 EN ESTE HOGAR ¿HAY ALGUN LUGAR APROPIADO PARA COCINAR, CON PILETA Y CANILLA?

Si privado de este hogar?
Si compartido con otros hogares?
No hay

5 ¿CUAL ES LA PRINCIPAL FUENTE DE ENERGÍA UTILIZADA PARA COCINAR?

MARQUE SÓLO LA PRINCIPAL

Electricidad
Supergás
Queroseno
Gas de cañería
Leña
Otro

NINGUNA, NO SE COCINA

CALEFACCIÓN

6 ¿UTILIZA ALGUN MEDIO PARA CALEFACCIONAR AMBIENTES?

MARQUE SÓLO EL PRINCIPAL

Estufa, panel radiante o similar
Acondicionador de aire
Calefacción central
Otro

SI MARCA NINGUNO PASE A # Ninguno

7 ¿CUAL ES LA PRINCIPAL FUENTE DE ENERGÍA PARA CALEFACCIONAR LOS AMBIENTES?

MARQUE SÓLO UNA

Electricidad
Supergás
Queroseno
Leña
Gas oil
Fuel oil
Gas de cañería
Otro

TENENCIA

8 CON RESPECTO A ESTA VIVIENDA, ¿ESTE HOGAR ES...

Propietario de la vivienda y el terreno?
Propietario de la vivienda, solamente?
Integra una cooperativa de vivienda?
Inquilino o arrendatario?
Ocupante por relación de dependencia (trabajo)?
Ocupante por préstamo, cesión o permiso?
Ocupante sin permiso?
Otro?

HABITACIONES PARA DORMIR

9 ¿CUÁNTAS HABITACIONES UTILIZAN EN ESTE HOGAR PARA DORMIR?

1 2 3 4 5 6 7 8 o más

CONFORT Y EQUIPAMIENTO DEL HOGAR

10 ¿TIENE ESTE HOGAR ALGUN VEHÍCULO PROPIO (AUTO O CAMIONETA) SÓLO PARA USO PARTICULAR?

No tiene
Si, uno
Si, más de uno

11 ¿TIENE ESTE HOGAR ALGUNO DE LOS SIGUIENTES ARTEFACTOS?

MARQUE SI TIENE O NO TIENE EN CADA UNO DE ELLOS

¿Calefón o termofón?
¿Calentador instantáneo?
¿Refrigerador simple?
¿Refrigerador con freezer?
¿Freezer?
¿T.V. color?
¿T.V. blanco y negro?
¿Teléfono?
¿Horno microondas?
¿Video casetero?
¿Lavarropa común?
¿Lavarropa programable?
¿Computadora?

F - PERSONAS QUE COMPONEN EL HOGAR

12 ¿CUÁLES SON LOS NOMBRES Y APELLIDOS DE CADA UNA DE LAS PERSONAS QUE SE ALOJARON AQUÍ ANOCHÉ, COMENZANDO POR EL JEFE O JEFA DEL HOGAR?

Empadronador: Anote nombres y apellidos de cada persona en el siguiente orden de relación ó parentesco con el jefe o jefa del hogar:

- Jefe o jefa del hogar
- Esposo/a o compañero/a
- Hijos o hijastros solteros de mayor o menor
- Hijos o hijastros casados y sus esposos o compañeros
- Nietos
- Padres o suegros, hermanos, tíos, etc.
- Otras personas no parientes (huéspedes, servicio doméstico, etc.)

NO OLVIDE A LOS BEBES Y ANCIANOS

SI EL HOGAR TIENE MÁS DE 6 PERSONAS CONTÍNEE ESTA LISTA EN CUESTIONARIOS ADICIONALES

Persona Nº	Nombres y apellidos	Relación de parentesco

13 ENTONCES, ¿CUÁNTAS PERSONAS EN TOTAL SE ALOJARON AQUÍ ANOCHÉ? ESCRIBA Y MARQUE EL NÚMERO SÓLO EN EL CUESTIONARIO INICIAL DEL HOGAR.

TOTAL DE PERSONAS

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

14 ¿DE ESE TOTAL, CUÁNTOS SON HOMBRES Y CUÁNTAS SON MUJERES? ESCRIBA Y MARQUE EL NÚMERO SÓLO EN EL CUESTIONARIO INICIAL DEL HOGAR.

HOMBRES **MUJERES**

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

EMPADRONADOR:

Una vez que termine el empadronamiento de los miembros de este hogar, cuente las páginas de personas que ha completado, y verifique con este número.

Si hay más de 6 personas en el Hogar, UTILICE UN CUESTIONARIO ADICIONAL repitiendo el Nº de orden de VIVIENDA, Nº de orden del HOGAR dentro de la vivienda y la IDENTIFICACION GEOGRAFICA.

No olvide marcar el rectángulo "CONTINÚA" de la primera parte del cuestionario censal (PREGUNTA 1 en el ángulo superior derecho de la página 1).

USE ESTE TIPO DE LETRAS
NO CORTE PALABRAS

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

G - PERSONAS EN EL HOGAR

NOMBRE: _____

PÁG. 3 2686799



PERSONA Nº _____

PARA TODAS LAS PERSONAS

1) ¿QUE RELACIÓN O PARENTESCO TIENE CON EL JEFE O JEFA DEL HOGAR?

- | | | | |
|--------------------|---|---------------------------|---|
| Jefe o JEFA | 1 | Padres o suegros | 1 |
| Cónyuge o pareja | 2 | Otro pariente | 2 |
| Hija/o | 3 | Servicio doméstico y fia. | 3 |
| Hija/o del cónyuge | 4 | No pariente | 3 |
| Yerno o nuera | 5 | | |
| Nieto/a | 6 | | |
- RESIDENTE HOGAR COLECTIVO 11

2) ¿ES HOMBRE O MUJER?

- Hombre 1
Mujer 2

3) ¿CUÁNTOS AÑOS CUMPLIDOS TIENE?

ANOTE EL NÚMERO Y MARQUE:

Para los menores de 1 año: 00.

Para los menores de 10 años: 01, 02, 03, etc., según corresponda.

Para los mayores de 99 años: 99.

0	1
2	3
4	5
6	7
8	9
10	11
12	13
14	15
16	17
18	19
20	21
22	23
24	25
26	27
28	29
30	31
32	33
34	35
36	37
38	39
40	41
42	43
44	45
46	47
48	49
50	51
52	53
54	55
56	57
58	59
60	61
62	63
64	65
66	67
68	69
70	71
72	73
74	75
76	77
78	79
80	81
82	83
84	85
86	87
88	89
90	91
92	93
94	95
96	97
98	99

4) ¿ES JUBILADO O PENSIONISTA?

- SI 1
NO 2

¿TIENE ACTUALMENTE DERECHOS VIGENTES EN ALGUNA INSTITUCIÓN PARA ATENDER SU SALUD...

5) EN SERVICIOS DE COBERTURA TOTAL?

- MSP (camé vigente) 1
Mutualista, Coop. médica, etc. 2
Sanidad militar 3
Sanidad policial 4
Otros de cobertura total 5
No tiene 6

6) ¿EN SERVICIOS DE COBERTURA PARCIAL?

- Asignaciones familiares 1
Unidades móviles de emergencia 2
Otros seguros parciales 3
No tiene 4

7) ¿EN QUÉ LOCALIDAD O PARAJE VIVE HABITUALMENTE?

En otro lugar ANOTE DEPARTAMENTO O PAÍS Y LOCALIDAD

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	00
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

8) ¿EN QUÉ LOCALIDAD O PARAJE VIVIA HABITUALMENTE HACE 5 AÑOS EN ESTA FECHA?

En otro lugar ANOTE DEPARTAMENTO O PAÍS Y LOCALIDAD

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	00
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

9) ¿EN QUÉ LOCALIDAD O PARAJE PASÓ A VIVIR CUANDO NACIÓ?

En otro lugar ANOTE DEPARTAMENTO O PAÍS Y LOCALIDAD

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	00
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

10) SI RESIDE EN URUGUAY Y NACIÓ EN EL EXTRANJERO, ¿EN QUÉ AÑO LLEGÓ AL URUGUAY PARA VIVIR EN ÉL?

1 9

PARA TODAS LAS PERSONAS DE 3 AÑOS O MÁS DE EDAD

11) ¿SABE LEER Y ESCRIBIR? SI SÓLO LEE O SÓLO ESCRIBE, MARQUE NO

- SI 1
NO 2

12) DE LOS SIGUIENTES NIVELES DE ENSEÑANZA, ¿CUÁL ES EL MÁS ALTO AL QUE ASISTIÓ?

- ¿Nunca asistió? MARQUE Y PASE A 16
- | | | | |
|-------------------------------------|---|--|---|
| ¿Preescolar? A | 1 | ¿Preparatorios ó Secundaria, 2º ciclo? B | 1 |
| ¿Primaria? 2 | | ¿Universidad? 2 | |
| ¿Liceo ó Ciclo Básico secundario? 3 | | ¿Formación docente? 3 | |
| | | ¿Carrera militar o policial? 4 | |

13) CON RESPECTO A ESE NIVEL, ¿ACTUALMENTE UD...

- Asiste a un Establecimiento Público? 1
Asiste a un Establecimiento Privado? 2
Abandonó los estudios? 3
Finalizó el nivel? 4

14) ¿CUÁNTOS AÑOS APROBÓ EN ESE NIVEL?

- 0 1 2 3 4 5 6 7 8 o más

SI EN 12 MARCÓ EN GRUPO A PASE A 16 SI CORRESPONDE

15) ¿CUÁL ES LA ORIENTACIÓN O CARRERA CURSADA? SÓLO PARA QUIENES MARCARON EN EL GRUPO B DE 12

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	00
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

PARA TODAS LAS PERSONAS DE 12 AÑOS O MÁS DE EDAD

16) ¿CURSA O CURSÓ ESTUDIOS TÉCNICOS O COMERCIALES, DE 6 MESES O MÁS DE DURACIÓN?

- MARQUE SÓLO EL PRINCIPAL
- SI en U.T.U. 1
en otro instituto público 2
en instituto privado 3
SI MARCANO, PASE A 20 NO 4

17) CON RESPECTO A ESE CURSO, ¿ACTUALMENTE UD...

- Asiste? 1
Abandonó los estudios? 2
Finalizó los estudios? 3

18) ¿CUÁNTOS AÑOS APROBÓ EN ESOS ESTUDIOS?

- 0 1 2 3 4 5 6 7 8 o más

19) ¿CUÁL ES EL ESTUDIO TÉCNICO O COMERCIAL CURSADO?

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	00
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

20) ¿CUÁL ES, DE HECHO, SU ESTADO CONYUGAL ACTUAL?

- Unido/a 1
Casado/a 2
Separado/a de Unión o Matrimonio 3
Divorciado/a 4
Viudo/a de Unión o Matrimonio 5
Soltero/a 6

21) DURANTE LA SEMANA PASADA, ¿TRABAJÓ AL MENOS UNA HORA?

- SI 1
NO 2

22) LA SEMANA PASADA, ¿HIZO ALGO EN SU CASA PARA AFUERA, O AYUDÓ A ALGUIEN EN UN NEGOCIO, CHACRA O TRABAJO AUNQUE NO RECIBIERA UN PAGO REGULAR?

- SI 1
NO 2

23) LA SEMANA PASADA, ¿ESTUVO DE LICENCIA POR ENFERMEDAD, VACACIONES, SUSPENSIÓN, ETC., PERO TIENE TRABAJO?

- SI 1
NO 2

24) DURANTE LAS ÚLTIMAS CUATRO SEMANAS, ¿BUSCÓ TRABAJO?

- SI 1
NO 2

25) ¿ALGUNA VEZ TRABAJÓ? SI 1 NO 2 PASE A 28 SI CORRESPONDE

26) ¿CUÁL ES LA OCUPACIÓN, PROFESIÓN U OFICIO QUE LE PROPORCIONA (PROPORCIONABA) LOS MAYORES INGRESOS?

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	00
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

27) ¿A QUÉ SE DEDICA PRINCIPALMENTE EL LUGAR O ESTABLECIMIENTO DONDE TRABAJA (TRABAJABA)?

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	00
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

28) DE LAS SIGUIENTES, ¿CUÁL ES (ERA) SU CATEGORÍA EN LA OCUPACIÓN QUE INDICÓ?

- Patrón, con obreros o empleados a su cargo 1
Trabajador por cuenta propia 2
Obrero o empleado público 3
Trabajador familiar no remunerado 4
Membro de cooperativa de producción 5
Otro 6

PARA TODAS LAS MUJERES DE 15 O MÁS AÑOS DE EDAD

29) ¿CUÁNTOS HIJOS NACIDOS VIVOS HA TENIDO EN TOTAL?

- Ninguno 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 o más No sabe

30) DE ELLOS, ¿CUÁNTOS ESTÁN VIVOS ACTUALMENTE?

- Ninguno 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 o más No sabe

31) ¿CUÁNTOS NACIERON EN LOS ÚLTIMOS DOCE MESES?

- Uno 1
Dos o más 2
Ninguno 3