



REPUBLICA DEL PARAGUAY
Secretaría Técnica de Planificación de la Presidencia de la República
DIRECCION GENERAL DE ESTADISTICA, ENCUESTAS Y CENSOS

SECCION I. LOCALIZACION GEOGRAFICA

1. Departamento	<input type="text"/>	<input type="text"/>	3. AREA { URBANA <input type="radio"/> 1 RURAL <input type="radio"/> 6	
2. Distrito	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
4. Barrio	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5. Calle	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Nº de la casa <input type="text"/>		
6. Colonia	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7. Compañía	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
8. Otra localidad	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
9. Comunidad indígena	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Especifique etnia o parcialidad <input type="text"/>				

SECCION II. DATOS DE LA VIVIENDA

(Para el primer hogar o para el hogar único)

1 TIPO DE VIVIENDA

A. Vivienda Particular

- Casa ☐ 11
Rancho ☐ 12
Departamento o Piso ☐ 13
Pieza de inquilinato ☐ 14
Vivienda improvisada ☐ 15
Otro ☐ 16

B. Vivienda Colectiva

- Hotel o pensión ☐ 21
Internado educacional ☐ 22
Repartición militar o policial ☐ 23
Hospital ☐ 24
Asilo ☐ 25
Cárcel o reformatorio ☐ 26
Comunidad religiosa ☐ 27
Otra ☐ 28

Pase a
pregunta 24

2 CONDICION DE OCUPACION

Ocupada

- Con personas presentes ☐ 1
Con personas ausentes ☐ 2

Desocupada

- De veraneo o fin de semana ☐ 3
De uso comercial o profesional ☐ 4
En alquiler o venta ☐ 5
Otra razón ☐ 6

Fin de la
Entrevista

6 ¿De DONDE PROVIENE EL AGUA que utiliza en la vivienda?

- CORPOSANA o SENASA ☐ 1
Red privada ☐ 2
Pozo con bomba ☐ 3
Pozo sin bomba ☐ 4
Manantial, río o arroyo ☐ 5
Aguatero ☐ 6
Otro ☐ 7

7 ¿Tiene AGUA....

- Dentro de la vivienda? ☐ 1
Fuera de la vivienda pero dentro del patio? ☐ 2
Fuera del patio? ☐ 3

8 ¿Que tipo de ALUMBRADO tiene en la vivienda?

- Electricidad de ANDE o empresa privada ☐ 1
Motor o generador ☐ 2
Lámpara a gas ☐ 3
Lámpara Petromax o "SOL DE NOCHE" ☐ 4
Lámpara a kerosene (MBOPI) ☐ 5
Lampium, vela y/o candil ☐ 6

9 ¿Cómo se elimina la BASURA?

- Por recolección pública o privada ☐ 1
Quema o entierra en hoyos ☐ 2

3 ¿Qué material predomina en las PAREDES EXTERIORES?

- Ladrillo ☐ 1
Adobe ☐ 2
Estaqueo ☐ 3
Madera ☐ 4
Desecho: cartón, hule, madera de embalaje, etc. ☐ 5
Otro ☐ 6

4 ¿Qué material predomina en el PISO?

- Tierra ☐ 1
Ladrillo ☐ 2
Baldosa común ☐ 3
Mosaico, cerámica, granito ☐ 4
Cemento ☐ 5
Madera ☐ 6
Otro ☐ 7

5 ¿Qué material predomina en el TECHO?

- Teja ☐ 1
Paja ☐ 2
Palma ☐ 3
Madera ☐ 4
Chapa metálica ☐ 5
Fibrocemento o similar ☐ 6
Hormigón armado o bovedilla ☐ 7
Desecho: cartón, hule, madera de embalaje, etc. ☐ 8
Otro ☐ 0

Quema o entierra en hoyos ☐ 2

Tira en su patio ☐ 3

Tira en arroyo o río ☐ 4

Tira en baldío, zanja, calle, etc. ☐ 5

10 El lote o terreno donde está construida la vivienda es...

Fiscal o municipal ☐ 1

Propiedad privada ☐ 2

Ocupado de hecho ☐ 3

11 ¿En qué CONDICION se ocupa esta vivienda?

Propietario ☐ 1

Está pagando EN CUOTAS ☐ 2

Propietario en condominio ☐ 3

Inquilino o arrendatario ☐ 4

Ocupante de hecho (Sin permiso) ☐ 5

No es dueño ni paga alquiler ☐ 6

12 ¿Las personas que ocupan esta vivienda COMEN DE UNA OLLA COMUN, es decir, COMPARTEN LOS GASTOS DE ALIMENTACION?

Si ☐ 1 Pase a 15

No ☐ 6

13 ¿Cuántos hogares o grupos de personas hay en esta vivienda?

Número de familias o grupos de personas = Número de hogares

OBSERVACIONES



Boleta N° _____

CENSO NACIONAL DE POBLACION Y VIVIENDAS

26 de agosto de 1992

*La información es estrictamente confidencial y está garantizada por el Art. 14 del
Decreto Ley N° 11.126 del 20/02/1942*

SECCION III. DATOS DEL HOGAR

Llene una Boleta para cada hogar

14 Anote el número de orden de este hogar

Número de orden del hogar

15 ¿Cuántas PIEZAS tiene este hogar?

(No contar cocina ni baño)

Número de piezas

16 ¿Cuántas piezas se usan para DORMIR?

Número de piezas para dormir

17 ¿Tiene PIEZA para COCINAR?

Si tiene ☐ 1

No tiene ☐ 6

18 ¿Qué usa habitualmente para COCINAR?

Leña ☐ 1

Carbón ☐ 2

Gas ☐ 3

Electricidad ☐ 4

Kerosene, alcohol, etc. ☐ 5

22 Este hogar tiene...

	SI	NO
Radio	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 0
Máquina de coser	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 0
Heladera	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 0
Televisor	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 0
Máquina lavarropa	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 0
Acondicionador de aire	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 0
Ducha eléctrica	<input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 0
Termocalefón	<input type="radio"/> 8	<input type="radio"/> 0
Teléfono	<input type="radio"/> 9	<input type="radio"/> 0
Automóvil o Camioneta	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 0
Moto	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 0
Bicicleta	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 0
Caballo	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 0

19 ¿Donde COCINA?

- En el suelo ☐ 1
 Sobre brasero o fogón ☐ 2
 Sobre cocina económica ☐ 3

20 ¿Tiene PIEZA para BAÑARSE?

- Si tiene ☐ 1
 No tiene ☐ 6

21 ¿Qué tipo de BAÑO o SERVICIO SANITARIO tiene?

- Baño moderno con pozo ciego ☐ 1
 Baño moderno conectado a red pública ☐ 2
 Letrina tipo municipal ☐ 3
 Letrina común ☐ 4
 No tiene ☐ 5

23 ¿Qué idioma hablan entre sí las personas de este hogar?

Marque el que más usan

- Sólo guaraní ☐ 01
 Castellano y guaraní ☐ 02
 Sólo castellano ☐ 03

Lengua indígena _____
 Especifique

Otro idioma _____
 Especifique

24 RESUMEN DE TODAS LAS PERSONAS DEL HOGAR

Si utilizó más de una Boleta en este hogar, complete el resumen sólo en la primera boleta incluyendo a todas las personas de este hogar

1. ¿Cuántos hombres hay en este hogar? _____
 2. ¿Cuántas mujeres hay en este hogar? _____
 3. ¿Cuántas personas hay en total en este hogar? _____

Complete después de terminar la entrevista a todas las personas del hogar

4. Personas entre 0 y 17 años cumplidos que hay en este hogar _____
 5. Personas de 18 años y más cumplidos que hay en este hogar _____

CENSISTA O EMPADRONADOR

Nombre y apellido

Firma

Fecha:

Día

Mes

Año

SUPERVISOR

Nombre y apellido

Firma

Fecha:

Día

Mes

Año

SECCION IV. DATOS DE POBLACION

Ahora voy a anotar nombre y apellido de cada una de las personas que pasaron la noche del 25 al 26 de agosto de 1992 en este hogar, empezando por el jefe o jefa del hogar, luego las demás personas siguiendo este orden: esposa(o) o compañera(o), hijos solteros de mayor a menor, hijos casados, yerno o nuera, nietos, otros parientes, no parientes, personal doméstico y su familia.

CENSISTA: Al mismo tiempo que anota los nombres y apellidos debe marcar la relación de parentesco de cada miembro del hogar con relación al jefe y el sexo. Luego formule las demás preguntas a cada una de las personas. Si hay más de nueve personas en el hogar utilice otra boleta y repita en ella el mismo número de la boleta seguido de la palabra "Cont." (Continuación) y copie los datos de la SECCION I LOCALIZACION GEOGRAFICA.

PREGUNTAS		Nº	PRIMERA PERSONA	1	SEGUNDA PERSONA	2		
Nombres		1						
Apellidos								
¿Qué relación de parentesco tiene con el Jefe o la Jefa del hogar?		2	Jefe o jefa <input type="radio"/> 0 Esposa/o comp. <input type="radio"/> 1 Hijo o hija <input type="radio"/> 2 Yerno o nuera <input type="radio"/> 3 Nieto o nieta <input type="radio"/> 4	Padres o suegros <input type="radio"/> 5 Otro pariente <input type="radio"/> 6 No pariente <input type="radio"/> 7 Personal doméstico o su familiar <input type="radio"/> 8	Esposa/o comp. <input type="radio"/> 1 Hijo o hija <input type="radio"/> 2 Yerno o nuera <input type="radio"/> 3 Nieto o nieta <input type="radio"/> 4	Padres o suegros <input type="radio"/> 5 Otro pariente <input type="radio"/> 6 No pariente <input type="radio"/> 7 Personal doméstico o su familiar <input type="radio"/> 8		
¿Es hombre o mujer?		3	Hombre <input type="radio"/> 1	Mujer <input type="radio"/> 6	Hombre <input type="radio"/> 1	Mujer <input type="radio"/> 6		
¿Cuántos años cumplidos tiene? (Anote 00 si tiene menos de 1 año)		4	Años cumplidos <input type="text"/> <input type="text"/>		Años cumplidos <input type="text"/> <input type="text"/>			
¿Tiene algún impedimento físico o mental? Marque más de una respuesta si corresponde (Ciego = no ve) (Mudo = no habla) (Sordo = no oye) (Paralítico = no camina)		5	Sí <input type="radio"/> 1 { Ciego <input type="radio"/> 1 Sordo <input type="radio"/> 2 Mudo <input type="radio"/> 3 Paralítico <input type="radio"/> 4 Otro → _____ No <input type="radio"/> 6		Sí <input type="radio"/> 1 { Ciego <input type="radio"/> 1 Sordo <input type="radio"/> 2 Mudo <input type="radio"/> 3 Paralítico <input type="radio"/> 4 Otro → _____ No <input type="radio"/> 6			
¿Está viva la mamá de ...?		6	Viva <input type="radio"/> 1	Muerta <input type="radio"/> 2	No sabe <input type="radio"/> 3	Viva <input type="radio"/> 1	Muerta <input type="radio"/> 2	No sabe <input type="radio"/> 3
¿Dónde nació? (Lugar donde vivía la madre cuando el censado nació) Marque "Aquí" si nació en este lugar, si no, marque "Otro lugar" y escriba el nombre del Distrito y del Departamento. Si nació en el extranjero, escriba el nombre del país y el año de llegada al Paraguay para quedarse. (Si es turista anote 98 en "Año de llegada")		7	Aquí <input type="radio"/> 1 Distrito _____ Depart. o país _____ Año de llegada <input type="text"/> <input type="text"/>	Otro lugar <input type="radio"/> 6 Distrito _____ Depart. o país _____ Año de llegada <input type="text"/> <input type="text"/>	Aquí <input type="radio"/> 1 Distrito _____ Depart. o país _____ Año de llegada <input type="text"/> <input type="text"/>	Otro lugar <input type="radio"/> 6 Distrito _____ Depart. o país _____ Año de llegada <input type="text"/> <input type="text"/>		
¿Dónde vive actualmente? Marque "Aquí" si vive en este lugar, si no, marque "Otro lugar", escriba el nombre del Distrito y marque si vive en la "Ciudad/Pueblo" o en la "Campaña". Escriba el nombre del departamento. Escriba el nombre del país si vive fuera de Paraguay		8	Aquí <input type="radio"/> 1 Distrito _____ Ciudad/Pueblo <input type="radio"/> 1 Depart. o país _____	Otro lugar <input type="radio"/> 6 Distrito _____ Campaña <input type="radio"/> 6 Depart. o país _____	Aquí <input type="radio"/> 1 Distrito _____ Ciudad/Pueblo <input type="radio"/> 1 Depart. o país _____	Otro lugar <input type="radio"/> 6 Distrito _____ Campaña <input type="radio"/> 6 Depart. o país _____		

PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MAS DE EDAD

9 ¿Dónde vivía hace 5 años, es decir en agosto de 1987? <i>Marque "Aquí" si vivía en este lugar, si no, marque "Otro lugar", escriba el nombre del Distrito y marque si vivía en la "Ciudad/Pueblo" o en la "Campaña". Escriba el nombre del Departamento. Escriba el nombre del País, si vivía fuera del Paraguay</i>		Aquí <input type="radio"/> 1 Otro lugar <input type="radio"/> 6 ↓ Distrito _____ Ciudad/Pueblo <input type="radio"/> 1 Campaña <input type="radio"/> 6 Depart.. o país _____	
9			
10			

10 ¿Cuál es el último grado o curso aprobado? <i>Marque el último grado o curso aprobado en el nivel más alto que corresponda</i> Nivel secundario: Incluye Básico, Bachillerato Humanístico, Comercial, Técnico, Enseñanza normal y Comercio. Superior: Formación Docente, Formación Militar y Policial.		Ninguno <input type="radio"/> 0 Otro lugar <input type="radio"/> 6 ↓ Distrito _____ Ciudad/Pueblo <input type="radio"/> 1 Campaña <input type="radio"/> 6 Depart.. o país _____	
10			

¿Estudia actualmente en un establecimiento de enseñanza regular?

Enseñanza regular: Pre-primaria, Primaria, Secundaria, Superior y Universitaria.

11

Sí ☐ 1

No →

porque trabaja o no tiene recursos ☐ 2

por problemas relativos a la escuela ☐ 3

por otras causas ☐ 4

Sí ☐ 1

No →

porque trabaja o no tiene recursos ☐ 2

por problemas relativos a la escuela ☐ 3

por otras causas ☐ 4

PARA PERSONAS DE 10 AÑOS Y MAS DE EDAD

¿Cuál es su religión?

12

Ninguna ☐ 1

Católica ☐ 2

Otra →

Ninguna ☐ 1

Católica ☐ 2

Otra →

¿Cuál es su estado civil actual?

13

Casado ☐ 1

Viudo ☐ 3

Divorc. ☐ 5

Unido ☐ 2

Separ. ☐ 4

Soltero ☐ 6

Casado ☐ 1

Viudo ☐ 3

Divorc. ☐ 5

Unido ☐ 2

Separ. ☐ 4

Soltero ☐ 6

¿Trabajó la mayor parte de la semana pasada?
(Del domingo 16 al sábado 22 de agosto)

14

Trabajó ☐ 01

No trabajó, pero tiene trabajo ☐ 02

Buscó trabajo habiendo trabajado antes ☐ 03

Buscó su primer trabajo ☐ 04

Realizó quehaceres del hogar ☐ 05

Es estudiante ☐ 06

Vivió de su renta ☐ 07

Es jubilado o pensionado ☐ 08

Servicio militar obligatorio ☐ 09

Otra situación ☐ 10

Haga
preguntas
15 al 17.

Pase
a 18

Trabajó ☐ 01

No trabajó, pero tiene trabajo ☐ 02

Buscó trabajo habiendo trabajado antes ☐ 03

Buscó su primer trabajo ☐ 04

Realizó quehaceres del hogar ☐ 05

Es estudiante ☐ 06

Vivió de su renta ☐ 07

Es jubilado o pensionado ☐ 08

Servicio militar obligatorio ☐ 09

Otra situación ☐ 10

Haga
preguntas
15 al 17.

Pase
a 18

¿Cuál es (o fue) su ocupación principal en el trabajo?
Ejemplos: Modista, secretaria, chofer, zapatero, vendedor, agricultor,
albañil, electricista, médico, etc.
(Si tiene más de una ocupación anote la que le dio mayor ganancia)

15

En ese trabajo es (o era):

16

Empleado ☐ 1

Obrero o jornalero ☐ 2

Patrón o empleador ☐ 3

Cuenta propia o trabajador independiente ☐ 4

Trabajador familiar no remunerado ☐ 5

Empleado doméstico ☐ 6

Empleado ☐ 1

Obrero o jornalero ☐ 2

Patrón o empleador ☐ 3

Cuenta propia o trabajador independiente ☐ 4

Trabajador familiar no remunerado ☐ 5

Empleado doméstico ☐ 6

¿A qué se dedica o qué produce la empresa, negocio o institución donde trabaja (o trabajaba)?

Ejemplos: Cultivo de algodón, de hortalizas, Construcción de edificios, Enseñanza primaria, Salud, Confección de ropa, Comercio, ANTELCO, ANDE, Aserradero, etc.

17

SOLO PARA MUJERES DE 14 AÑOS Y MAS DE EDAD

¿Ha tenido algún hijo (o hija) nacido vivo?

18

Sí ☐ 1

No ☐ 6 Continúe con la
siguiente persona



Sí ☐ 1

No ☐ 6 Continúe con la
siguiente persona



¿Cuántos hijos (e hijas) vivos tiene actualmente?

19

Cantidad de hijos vivos Ninguno ☐ 00

Cantidad de hijos vivos Ninguno ☐ 00

¿Cuántos hijos (e hijas) nacidos vivos murieron?

20

Cantidad de hijos muertos Ninguno ☐ 00

Cantidad de hijos muertos Ninguno ☐ 00

¿En qué fecha tuvo su último hijo (o hija) nacido vivo?

21

Día Mes Año

Día Mes Año