

LA INFORMACION SOLICITADA ES CONFIDENCIAL  
Decreto Legislativo No. 86-2000 del 8 de Julio de 2000

**BOLETA ADICIONAL**


Llene la ubicación geográfica, pase a la sección D y  
continúe con la sección F.

**BOLETA PARA  
OTRO HOGAR**


Llene la ubicación geográfica, pase a la sección C y  
continúe la entrevista.

**SECCION A. UBICACION GEOGRAFICA**

1. DEPARTAMENTO	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7. ALDEA	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2. MUNICIPIO	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	8. CIUDAD O CASERIO	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3. AREA	<input type="checkbox"/>	9. BARRIO O COLONIA	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
4. ZONA	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	10. MANZANA	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
5. SECTOR	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	11. No. DE VIVIENDA EN EL RECORRIDO	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
		12. No. DE HOGAR	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

**DIRECCION EXACTA:** (calle, avenida, carretera, camino, etc.) \_\_\_\_\_

**SECCION B. DATOS DE LA VIVIENDA**
**1. TIPO DE VIVIENDA**
**PARTICULAR**

- Casa Independiente  01  
 Apartamento  02  
 Cuarto en mesón o cuartería  03  
 Local no construido para vivienda  04  
 Rancho  05  
 Casa improvisada  06  
 Otro tipo de vivienda particular  07

**COLECTIVA**

- Hotel, pensión, casa de huéspedes  08  
 Hospital, sanatorio o clínica  09  
 Orfanato o asilo  10  
 Cuartel, batallón o posta policial  11  
 Prisión o reformatorio  12  
 Otro tipo de vivienda colectiva  13

**Pase a la sección F** 

**MATERIALES DE CONSTRUCCION  
DE LA VIVIENDA**
**2. ¿Cuál es el material predominante en las paredes exteriores de la vivienda?**

- Ladrillo rafón  1  
 Piedra rajada o cantera  2  
 Bloque de cemento o concreto  3  
 Adobe  4  
 Madera  5  
 Bahareque  6  
 Palo o caña  7  
 Material de desecho  8  
 Otro  9

**3. ¿Cuál es el material predominante en el techo de la vivienda?**

- Teja de barro  1  
 Lámina de asbesto  2  
 Lámina de zinc  3  
 Concreto  4  
 Madera  5  
 Paja, palma o similar  6  
 Material de desecho  7  
 Lámina de aluzinc  8  
 Otro  9

**4. Condición de ocupación de la vivienda  
Ocupada**

- Con personas presentes  1  
 Con personas ausentes  2

Después de 3 visitas  
finalice aquí la boleta

**DESOCUPADA**

- Para alquilar o vender  3  
 De uso temporal  4  
 En reparación  5  
 En construcción  6  
 Otro  7

Finalice la boleta.  
Pase a otra vivienda

**SOLO PARA VIVIENDAS PARTICULARES OCUPADAS  
CON PERSONAS PRESENTES**
**5. ¿Cuál es el material predominante en el piso de la vivienda?**

- Tierra  1  
 Plancha de cemento  2  
 Madera  3  
 Ladrillo de cemento  4  
 Ladrillo de terrazo o granito  5  
 Ladrillo de barro  6  
 Cerámica  7  
 Otro  8

**SERVICIOS BASICOS DE LA VIVIENDA**
**6. ¿Cómo se obtiene el agua para la vivienda?**

- Por tubería dentro de la vivienda  1  
 Por tubería fuera de la vivienda, pero  
dentro del edificio, lote o propiedad  2  
 Por tubería, fuera del edificio, lote o  
propiedad  3  
 No recibe agua por tubería, si no por otros  
medios  4

**7. ¿De dónde proviene el agua que se utiliza en la vivienda?**

- Del sistema público  1  
 Del sistema privado  2  
 De pozo malacate  3  
 De pozo con bomba  4  
 De vertiente, río o arroyo  5  
 De lago o laguna  6  
 De vendedor o repartidor ambulante  7  
 Otro  8

**8. ¿Cuál es el principal tipo de alumbrado que utiliza?**

- Electricidad del sistema público  1  
 Electricidad del sistema privado  2  
 Electricidad de motor propio  3  
 Candil o lámpara de gas (Kerosene)  4  
 Vela  5  
 Ocote  6  
 Panel solar  7  
 Otro  8

**ELIMINACION DE LA BASURA**
**9. Principalmente, ¿Cómo elimina la basura?**

- Recolección domiciliaria pública  1  
 Recolección domiciliaria privada  2  
 La deposita en contenedores  3  
 La entierra  4  
 La prepara para abono  5  
 La quema  6  
 La tira a la calle, río, quebrada, lago o mar  7  
 Paga a particulares para que la boten  8  
 Otra forma  9

**10. Sin contar baños ni pasillos,**
**¿Cuántas piezas en total tiene la vivienda?**

 Total de piezas  
**11. ¿En esta vivienda hay alguna persona o grupo de personas que compran y consumen los alimentos por separado?**

 Si  1 No  2

**Pase a la Sección C** 

**12. Incluyendo el suyo ¿Cuántos grupos u hogares hay en total?**

 Total de hogares  

**A partir del segundo hogar, utilice otra boleta y marque la casilla de BOLETA PARA OTRO HOGAR**

**CUADRO RESUMEN**

Recuerde llenar este resumen una vez que concluya la entrevista

Total

Hombres

Mujeres

## SECCION C. DATOS DEL HOGAR

### PIEZAS DEL HOGAR

1. ¿Cuántas piezas utiliza este hogar para dormir?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

2. ¿Tiene este hogar una pieza para cocinar?

Si  1 No  2

Pase a la pregunta 4

3. ¿La pieza para cocinar solamente la utiliza este hogar?

Si  1 No  2

### ENERGIA PARA COCINAR

4. ¿Cuál es la principal fuente de energía para cocinar?

- |                      |                          |   |
|----------------------|--------------------------|---|
| Leña                 | <input type="checkbox"/> | 1 |
| Gas (Kerosene)       | <input type="checkbox"/> | 2 |
| Gas propano (Chimbo) | <input type="checkbox"/> | 3 |
| Electricidad         | <input type="checkbox"/> | 4 |
| Otro                 | <input type="checkbox"/> | 5 |
| No cocina            | <input type="checkbox"/> | 6 |

### SERVICIO SANITARIO

5. ¿Qué tipo de sanitario tiene?

- |                                                           |                          |   |
|-----------------------------------------------------------|--------------------------|---|
| Inodoro conectado a red de alcantarillado?                | <input type="checkbox"/> | 1 |
| Inodoro conectado a pozo séptico?                         | <input type="checkbox"/> | 2 |
| Inodoro con descarga a río, quebrada, laguna, mar o lago? | <input type="checkbox"/> | 3 |
| Letrina de pozo simple?                                   | <input type="checkbox"/> | 4 |
| Letrina con cierre hidráulico?                            | <input type="checkbox"/> | 5 |
| Otro?                                                     | <input type="checkbox"/> | 6 |
| No tiene?                                                 | <input type="checkbox"/> | 7 |

Pase a la pregunta 7

6. ¿El servicio sanitario, ¿Es de uso exclusivo del hogar?

Si  1 No  2

### COMODIDAD Y EQUIPAMIENTO

7. ¿Tiene automóvil propio para uso del hogar?

- |                  |                          |   |
|------------------|--------------------------|---|
| Tiene uno        | <input type="checkbox"/> | 1 |
| Tiene más de uno | <input type="checkbox"/> | 2 |
| No tiene         | <input type="checkbox"/> | 3 |

8. ¿Tiene este hogar alguno de los siguientes aparatos, equipos o servicios?

- |                                                    | Si                       | No                       |
|----------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. Refrigeradora                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Lavadora eléctrica                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Radio, radio grabadora o equipo de sonido       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Juegos electrónicos: playstation, wii, nintendo | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Máquina de coser                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Televisor                                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Aire acondicionado                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Computadora                                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Teléfono fijo                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. Estufa de 4 hornillas                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. Microondas                                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. Servicio de cable de televisión                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. Servicio de Internet                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

### TENENCIA

9. La vivienda que ocupa este hogar es:

- |                                  |                          |   |
|----------------------------------|--------------------------|---|
| Propia?                          | <input type="checkbox"/> | 1 |
| Propia, pagándola a plazos?      | <input type="checkbox"/> | 2 |
| Alquilada?                       | <input type="checkbox"/> | 3 |
| Prestada o cedida sin pago?      | <input type="checkbox"/> | 4 |
| Cedida por servicios de trabajo? | <input type="checkbox"/> | 5 |

## SECCION D. COMPOSICION DEL HOGAR

1. Incluyendo los recién nacidos, niños, niñas, ancianos, ancianas, empleados y empleadas domésticas con dormida adentro.

¿Cuántas personas en total conforman habitualmente este hogar?

Total 

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

Hombres 

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

Mujeres 

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

2. ¿Cuál es el nombre y apellido de cada una de las personas que conforman habitualmente este hogar?

Empiece por el jefe o jefa del hogar y siga el siguiente orden:

- |                          |                     |                          |                   |                                               |                      |              |
|--------------------------|---------------------|--------------------------|-------------------|-----------------------------------------------|----------------------|--------------|
| 1. Jefe o Jefa del hogar | 2. Cónyuge o pareja | 3. Hijo(a) o hijastro(a) | 4. Yerno o Nuera  | 5. Nieto(a)                                   | 6. Padre o madre     | 7. Suegro(a) |
| 8. Hermano(a)            | 9. Cuñado(a)        | 10. Sobrino(a)           | 11. Otro pariente | 12. Empleado(a) doméstico(a) y sus familiares | 13. Otro no pariente |              |

Número Orden	Nombre y apellido	Parentesco con el jefe(a) de hogar	Edad (años cumplidos)

Número Orden	Nombre y apellido	Parentesco con el jefe(a) de hogar	Edad (años cumplidos)

Si hay más de 9 personas, utilice otra boleta y marque la casilla de BOLETA ADICIONAL

**NOTA:** Asegúrese de haber incluido en la lista a los(as) recién nacidos(as), niños (as), ancianos (as) y empleados(as) domésticos(as) y otras personas que viven en el hogar y se encuentran temporalmente ausentes. Si hay más de 9 personas, utilice otra boleta, y marque la casilla boleta adicional.

## SECCION E. MIGRACION INTERNACIONAL Y MORTALIDAD

1. En los últimos 10 años (a partir de 2003), alguna persona que pertenecía a este hogar ¿Actualmente vive en otro país?

Si  1 ¿Cuántas personas?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

→

No  2

No. de orden	Sexo		Año de salida	Edad que tenía cuando se fue del país	País donde vive actualmente
	Hombre = 1	Mujer = 2			
	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2			Uso INE
	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2			
	<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. Incluyendo a los niños, niñas, ancianos y ancianas. Del 1 de enero al 31 de diciembre de 2012 ¿murió alguna persona que pertenecía a este hogar?

Si  1 ¿Cuántas personas?  

No  2  Pase a Sección F

N.	Nombre y apellido de la persona que falleció	La persona era: Hombre =1 Mujer = 2	Edad al morir	Registró el fallecimiento en el Registro Nacional de las Personas?	Si la persona fallecida era mujer entre 12 y 49 años, indique si murió: 1 = En el embarazo 2 = En el parto 3 = En los 2 meses después del parto 4= Por otra causa
				Si =1 No =2	
		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	
		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	
		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	
		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	
		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	

**SECCION F. CARACTERISTICAS DE LAS PERSONAS**

No. de orden de la persona

Nombre y apellido: \_\_\_\_\_

PARA TODAS LAS PERSONAS		PARA TODAS LAS PERSONAS		PARA TODAS LAS PERSONAS	
<b>1. ¿Qué relación o parentesco tiene (nombre) con el jefe o jefa del hogar?</b> Jefe o Jefa del hogar <input type="checkbox"/> 01 Cónyuge o pareja <input type="checkbox"/> 02 Hijo(a) o hijastro(a) <input type="checkbox"/> 03 Yerno o Nuera <input type="checkbox"/> 04 Nieto(a) <input type="checkbox"/> 05 Padre o madre <input type="checkbox"/> 06 Suegro(a) <input type="checkbox"/> 07 Hermano(a) <input type="checkbox"/> 08 Cuñado(a) <input type="checkbox"/> 09 Sobrino(a) <input type="checkbox"/> 10 Otro pariente <input type="checkbox"/> 11 Empleado(a) doméstico(a) y sus familiares <input type="checkbox"/> 12 Otro no pariente <input type="checkbox"/> 13 Residentes en vivienda colectiva <input type="checkbox"/> 14		<b>6. ¿A qué pueblo pertenece (nombre) ?</b> Maya -Chortí <input type="checkbox"/> 1 Tolupán <input type="checkbox"/> 6  Lenca <input type="checkbox"/> 2 Tawahka <input type="checkbox"/> 7  Miskito <input type="checkbox"/> 3 Garífuna <input type="checkbox"/> 8  Nahua <input type="checkbox"/> 4 Negro de <input type="checkbox"/> 9 habla inglesa  Pech <input type="checkbox"/> 5 Otro: _____ Especifique _____		<b>8. ¿Dónde nació (nombre) :</b> A. En este municipio? _____ <input type="checkbox"/> 1  B. En otro municipio del país? _____ <input type="checkbox"/> 2 Municipio _____ Uso INE  Departamento _____ Uso INE  C. En otro país? _____ <input type="checkbox"/> 3 País _____ Uso INE  ↓ Año de llegada a Honduras → <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Si la persona tiene menos de 3 años siga con la siguiente persona	
<b>2. ¿Sexo?</b> Hombre <input type="checkbox"/> 1 Mujer <input type="checkbox"/> 2		<b>7. Tiene (nombre) de manera permanente alguna limitación para:</b> Si (1) No (2)  1. Moverse o caminar  2. Usar sus brazos o manos  3. Ver, aún usando lentes  4. Oír, aún usando aparatos especiales  5. Hablar  6. Tiene algún retraso o deficiencia mental  7. Cuidarse a sí mismo (bañarse, vestirse o alimentarse)  8. Otra deficiencia		<b>PARA PERSONAS DE 3 AÑOS Y MAS DE EDAD</b> <b>9. ¿Sabe leer y escribir (nombre) ?</b> Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2	
<b>4. ¿Se encuentra inscrito(a) (nombre) en el Registro Nacional de las Personas?</b> Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2				<b>10. ¿Actualmente (nombre) está estudiando en algún centro educativo como prebásica, escuela, colegio o universidad?</b> Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2	
<b>5. ¿Cómo se autoidentifica (nombre):</b> Indígena? <input type="checkbox"/> 1 Afrohondureño(a)? <input type="checkbox"/> 2 Negro (a)? <input type="checkbox"/> 3 Mestizo (a)? <input type="checkbox"/> 4 Blanco (a)? <input type="checkbox"/> 5 Otro? <input type="checkbox"/> 6  Especifique _____				<b>11. ¿Cuál fue el último grado, curso o año que aprobó (nombre) en ese centro educativo?</b> 1. Ninguno 0 2. Alfabetización 0 3. Pre-básica 0 1 2 3 4. Básica 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 5. Secundaria ciclo común 1 2 3	
				Pase a la pregunta 14 Y para los menores de 5 años finalice la entrevista.	
				6. Secundaria diversificado 1 2 3 4 7. Técnico superior 1 2 3 8. Superior no universitaria 1 2 3 4 9. Universitaria 1 2 3 4 5 6 7 8 10. Post-grado universitario 1 2 3 4 5 6	
				<b>12. ¿Finalizó (nombre) esa carrera o especialidad?</b> Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2	
				<b>13. ¿Cuál es el nombre de la carrera o especialidad del último año aprobado?</b> Uso INE _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MAS DE EDAD		PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MAS DE EDAD		PARA PERSONAS DE 12 AÑOS Y MAS DE EDAD	
<b>14. ¿Dónde vivía (nombre) hace 5 años?</b> <p>A. En este caserío, aldea o ciudad? _____ <input type="checkbox"/> 1</p> <p>B. En otro lugar del país? _____ <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Caserío, aldea o ciudad _____</p> <p>Municipio _____ <input type="checkbox"/> Uso INE</p> <p>Departamento _____ <input type="checkbox"/> Uso INE</p> <p>C. En otro país? _____ <input type="checkbox"/> 3</p> <p>País _____ <input type="checkbox"/> Uso INE</p>		<b>17. ¿Cuál es el nombre de la ocupación principal, oficio, o puesto que desempeña o desempeñaba (nombre) en este trabajo? Ejemplo: agricultor de maíz, carpintero de muebles, conductor de autobús, etc.</b> <p>_____ <input type="checkbox"/> Uso INE</p> <p>_____ <input type="checkbox"/> Uso INE</p> <p>_____ <input type="checkbox"/> Uso INE</p>		<b>22. ¿Cuál es su estado conyugal actual (nombre)?</b> <p>Unión libre <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Casado(a) <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Separado(a) <input type="checkbox"/> 3</p> <p>Divorciado(a) <input type="checkbox"/> 4</p> <p>Viudo(a) <input type="checkbox"/> 5</p> <p>Soltero(a) <input type="checkbox"/> 6</p>	
<b>15. ¿Trabajó (nombre) al menos una hora durante la semana pasada?</b> <p>(Excluya los quehaceres del hogar)</p> <p>Si <input type="checkbox"/> 1 → <b>Pase a la pregunta 17</b></p> <p>No <input type="checkbox"/> 2</p>		<b>18. En ese trabajo, (nombre) ¿Se desempeña o desempeñaba como:</b> <p>Empleado(a) u obrero(a), privado(a)? _____ <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Empleado(a) u obrero(a), público(a)? _____ <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Patrón(a) con empleados(as)? _____ <input type="checkbox"/> 3</p> <p>Trabajador(a) independiente? _____ <input type="checkbox"/> 4</p> <p>Trabajador(a) familiar sin pago? _____ <input type="checkbox"/> 5</p> <p>Empleado(a) doméstico(a)? _____ <input type="checkbox"/> 6</p> <p>Trabajador(a) no remunerado? _____ <input type="checkbox"/> 7</p> <p>Otra _____ <input type="checkbox"/> 8</p> <p>Especifique _____</p>		<b>23. ¿Tiene correo electrónico (nombre)?</b> <p>Si <input type="checkbox"/> 1      No <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Si es hombre y tiene 18 años y más de edad. Pase a la pregunta 30</p>	
<b>16. Durante la semana pasada (nombre) :</b> <p><b>A</b></p> <p>¿Atendió cultivos agrícolas, forestales, o crianza de animales de su propiedad o de un familiar? _____ <input type="checkbox"/> 01</p> <p>¿Atendió, ayudó en algún negocio o taller propio o familiar? _____ <input type="checkbox"/> 02</p> <p>¿Preparó alimentos o elaboró artículos para la venta? _____ <input type="checkbox"/> 03</p> <p>¿Tenía trabajo, pero no trabajó por estar de vacaciones, licencia, enfermedad, etc? _____ <input type="checkbox"/> 04</p> <p>¿Buscó trabajo y había trabajado antes? _____ <input type="checkbox"/> 05</p>		<b>19. ¿Cuántas horas trabajó (nombre) la semana pasada o durante la última en que trabajó?</b> <p>Número de horas <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>		<b>24. ¿Tiene celular (nombre)?</b> <p>Si <input type="checkbox"/> 1      No <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Si es hombre y tiene 18 años y más de edad. Pase a la pregunta 30</p>	
<p><b>B</b></p> <p>¿Buscó trabajo y nunca había trabajado? _____ <input type="checkbox"/> 06</p> <p>¿Vivió de su jubilación o pensión? _____ <input type="checkbox"/> 07</p> <p>¿Vivió de sus rentas? _____ <input type="checkbox"/> 08</p> <p>¿Solo estudió? _____ <input type="checkbox"/> 09</p> <p>¿Solo realizó quehaceres del hogar? _____ <input type="checkbox"/> 10</p> <p>¿Está incapacitado permanentemente _____ <input type="checkbox"/> 11 para trabajar?</p> <p>Otro _____ <input type="checkbox"/> 12</p>		<p><b>20. ¿A qué actividad se dedica o qué produce la empresa, institución o lugar donde trabaja o trabajó (nombre) la última vez? (Ejemplo: cultivo de maíz, fabricación de muebles, transporte de pasajeros, etc.)</b></p> <p>_____ <input type="checkbox"/> Uso INE</p>		<b>25. ¿Ha tenido (nombre) algún hijo o hija nacido vivo?</b> <p>Si <input type="checkbox"/> 1      No <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Pase a la pregunta 30</p>	
		<p><b>21. ¿En qué municipio está ubicada la empresa, institución o lugar donde trabaja o trabajó (nombre) la última vez?</b></p> <p><b>A. ¿En este municipio?</b> _____ <input type="checkbox"/> 1</p> <p><b>B. ¿En otro municipio del país?</b> _____ <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Municipio _____ <input type="checkbox"/> Uso INE</p> <p>Departamento _____ <input type="checkbox"/> Uso INE</p>		<p><b>26. ¿Cuántos hijos e hijas nacidos vivos ha tenido en total (nombre) ?</b></p> <p>Total <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p><b>27. ¿Cuántos hijos e hijas están actualmente vivos?</b></p> <p>Total <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	
		<p><b>28. ¿En qué fecha nació su último hijo o hija nacido vivo?</b></p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Día      <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mes      <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Año</p>		<p><b>29. ¿Vive actualmente su último hijo o hija nacido vivo?</b></p> <p>Si <input type="checkbox"/> 1      No <input type="checkbox"/> 2</p>	
				<p><b>PARA PERSONAS DE 18 AÑOS Y MAS DE EDAD</b></p> <p><b>30. ¿Tiene (nombre) tarjeta de identidad?</b></p> <p>Si <input type="checkbox"/>      No <input type="checkbox"/></p>	

## SECCION F. CARACTERISTICAS DE LAS PERSONAS

No. de orden de la persona

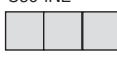
Nombre y apellido \_\_\_\_\_

PARA TODAS LAS PERSONAS	PARA TODAS LAS PERSONAS	PARA TODAS LAS PERSONAS											
<p><b>1. ¿Qué relación o parentesco tiene (nombre) con el jefe o jefa del hogar?</b></p> <p>Jefe o Jefa del hogar <input type="checkbox"/> 01</p> <p>Cónyuge o pareja <input type="checkbox"/> 02</p> <p>Hijo(a) o hijastro(a) <input type="checkbox"/> 03</p> <p>Yerno o Nuera <input type="checkbox"/> 04</p> <p>Nieto(a) <input type="checkbox"/> 05</p> <p>Padre o madre <input type="checkbox"/> 06</p> <p>Suegro(a) <input type="checkbox"/> 07</p> <p>Hermano(a) <input type="checkbox"/> 08</p> <p>Cuñado(a) <input type="checkbox"/> 09</p> <p>Sobrino(a) <input type="checkbox"/> 10</p> <p>Otro pariente <input type="checkbox"/> 11</p> <p>Empleado(a) doméstico(a) y sus familiares <input type="checkbox"/> 12</p> <p>Otro no pariente <input type="checkbox"/> 13</p> <p>Residentes en vivienda colectiva <input type="checkbox"/> 14</p>	<p><b>6. ¿A qué pueblo pertenece (nombre) ?</b></p> <p>Maya -Chortí <input type="checkbox"/> 1 Tolupán <input type="checkbox"/> 6</p> <p>Lenca <input type="checkbox"/> 2 Tawahka <input type="checkbox"/> 7</p> <p>Miskito <input type="checkbox"/> 3 Garífuna <input type="checkbox"/> 8</p> <p>Nahua <input type="checkbox"/> 4 Negro de <input type="checkbox"/> 9 habla inglesa</p> <p>Pech <input type="checkbox"/> 5 Otro: _____ Especifique</p>	<p><b>8. ¿Dónde nació (nombre) :</b></p> <p>A. En este municipio? _____ <input type="checkbox"/> 1 Pase a la pregunta 9</p> <p>B. En otro municipio del país? _____ <input type="checkbox"/> 2 Municipio _____ Uso INE Departamento _____ Uso INE</p> <p>C. En otro país? _____ <input type="checkbox"/> 3 País _____ Uso INE Año de llegada a Honduras → <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 40px; height: 15px; vertical-align: middle;"></span> Uso INE</p> <p>Si la persona tiene menos de 3 años siga con la siguiente persona.</p>											
<p><b>PARA PERSONAS DE 3 AÑOS Y MAS DE EDAD</b></p>													
<p><b>9. ¿Sabe leer y escribir (nombre) ?</b></p> <p>Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2</p>													
<p><b>10. ¿Actualmente (nombre) está estudiando en algún centro educativo como prebásica, escuela, colegio o universidad?</b></p> <p>Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2</p>													
<p><b>11. ¿Cuál fue el último grado, curso o año que aprobó (nombre) en ese centro educativo?</b></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%;">1. Ninguno</td> <td style="width: 5%;">0</td> <td rowspan="5" style="vertical-align: middle; font-size: 2em;">}</td> </tr> <tr> <td>2. Alfabetización</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>3. Pre-básica</td> <td>0 1 2 3</td> </tr> <tr> <td>4. Básica</td> <td>0 1 2 3 4 5 6 7 8 9</td> </tr> <tr> <td>5. Secundaria ciclo común</td> <td>1 2 3</td> </tr> </table> <p>Pase a la pregunta 14 Y para los menores de 5 años finalice la entrevista.</p>			1. Ninguno	0	}	2. Alfabetización	0	3. Pre-básica	0 1 2 3	4. Básica	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9	5. Secundaria ciclo común	1 2 3
1. Ninguno	0	}											
2. Alfabetización	0												
3. Pre-básica	0 1 2 3												
4. Básica	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9												
5. Secundaria ciclo común	1 2 3												
<p>6. Secundaria diversificado 1 2 3 4</p> <p>7. Técnico superior 1 2 3</p> <p>8. Superior no universitaria 1 2 3 4</p> <p>9. Universitaria 1 2 3 4 5 6 7 8</p> <p>10. Post-grado universitario 1 2 3 4 5 6</p>													
<p><b>12. ¿Finalizó (nombre) esa carrera o especialidad?</b></p> <p>Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2</p>													
<p><b>13. ¿Cuál es el nombre de la carrera o especialidad del último año aprobado?</b></p> <p>Uso INE _____ <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px; height: 15px; vertical-align: middle;"></span></p>													
<p>Especifique</p> <p>Pase a la pregunta 7</p>													

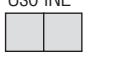
**PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MAS DE EDAD****14. ¿Dónde vivía (nombre) hace 5 años?**

A. En este caserío, aldea o ciudad?  1

B. En otro lugar del país?  2

Caserío, aldea o ciudad  
\_\_\_\_\_  
Uso INE 

Municipio  
\_\_\_\_\_  
Uso INE 

Departamento  
\_\_\_\_\_  
Uso INE 

C. En otro país?  3

País  
\_\_\_\_\_  
Uso INE 

**15. ¿Trabajó (nombre) al menos una hora durante la semana pasada?**

(Excluya los quehaceres del hogar)

Si  1 → Pase a la pregunta 17

No  2

**16. Durante la semana pasada (nombre) :****A**

¿Atendió cultivos agrícolas, forestales, o crianza de animales de su propiedad o de un familiar?  01

¿Atendió, ayudó en algún negocio o taller propio o familiar?  02

¿Preparó alimentos o elaboró artículos para la venta?  03

¿Tenía trabajo, pero no trabajó por estar de vacaciones, licencia, enfermedad, etc?  04

¿Buscó trabajo y había trabajado antes?  05

**B**

¿Buscó trabajo y nunca había trabajado?  06

¿Vivió de su jubilación o pensión?  07

¿Vivió de sus rentas?  08

¿Solo estudió?  09

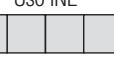
¿Solo realizó quehaceres del hogar?  10

¿Está incapacitado permanentemente  11 para trabajar?

Otro  12

Pase a la pregunta 22

**PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MAS DE EDAD****17. ¿Cuál es el nombre de la ocupación principal, oficio, o puesto que desempeña o desempeñaba (nombre) en este trabajo? Ejemplo: agricultor de maíz, carpintero de muebles, conductor de autobús, etc.**

\_\_\_\_\_  
Uso INE 

**18. En ese trabajo, (nombre) ¿Se desempeña o desempeñaba como:**

- Empleado(a) u obrero(a), privado(a)?  1
- Empleado(a) u obrero(a), público(a)?  2
- Patrón(a) con empleados(as)?  3
- Trabajador(a) independiente?  4
- Trabajador(a) familiar sin pago?  5
- Empleado(a) doméstico(a)?  6
- Trabajador(a) no remunerado?  7
- Otra  8

Especifique

**19. ¿Cuántas horas trabajó (nombre) la semana pasada o durante la última en que trabajó?**Número de horas **20. ¿A qué actividad se dedica o qué produce la empresa, institución o lugar donde trabaja o trabajó la última vez (nombre)? (Ejemplo: cultivo de maíz, fabricación de muebles, transporte de pasajeros, etc.)**

\_\_\_\_\_  
Uso INE 

**21. ¿En qué municipio está ubicada la empresa, institución o lugar donde trabaja o trabajó (nombre) la última vez?**

A. ¿En este municipio?  1

Pase a la pregunta 22

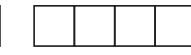
B. ¿En otro municipio del país?  2

Municipio  
\_\_\_\_\_  
Uso INE 

Departamento  
\_\_\_\_\_  
Uso INE 

**PARA PERSONAS DE 12 AÑOS Y MAS DE EDAD****22. ¿Cuál es su estado conyugal actual (nombre)?**Unión libre  1Casado(a)  2Separado(a)  3Divorciado(a)  4Viudo(a)  5Soltero(a)  6**23. ¿Tiene correo electrónico (nombre)?**Sí  1 No  2**24. ¿Tiene celular (nombre)?**Sí  1 No  2Si es hombre y tiene 18 años y más de edad.  
Pase a la pregunta 30**PARA MUJERES DE 12 AÑOS Y MAS DE EDAD****25. ¿Ha tenido (nombre) algún hijo o hija nacido vivo?**Sí  1 No  2

Pase a la pregunta 30

**26. ¿Cuántos hijos e hijas nacidos vivos ha tenido en total (nombre) ?**Total **27. ¿Cuántos hijos e hijas están actualmente vivos?**Total **28. ¿En qué fecha nació su último hijo o hija nacido vivo?**  

Día Mes Año

**29. ¿Vive actualmente su último hijo o hija nacido vivo?**Sí  1 No  2**PARA PERSONAS DE 18 AÑOS Y MAS DE EDAD****30. ¿Tiene (nombre) tarjeta de identidad?**Sí  No

## SECCION F. CARACTERISTICAS DE LAS PERSONAS

No. de orden de la persona

Nombre y apellido \_\_\_\_\_

PARA TODAS LAS PERSONAS	PARA TODAS LAS PERSONAS	PARA TODAS LAS PERSONAS													
<b>1. ¿Qué relación o parentesco tiene (nombre) con el jefe o jefa del hogar?</b> <p>Jefe o Jefa del hogar <input type="checkbox"/> 01</p> <p>Cónyuge o pareja <input type="checkbox"/> 02</p> <p>Hijo(a) o hijastro(a) <input type="checkbox"/> 03</p> <p>Yerno o Nuera <input type="checkbox"/> 04</p> <p>Nieto(a) <input type="checkbox"/> 05</p> <p>Padre o madre <input type="checkbox"/> 06</p> <p>Suegro(a) <input type="checkbox"/> 07</p> <p>Hermano(a) <input type="checkbox"/> 08</p> <p>Cuñado(a) <input type="checkbox"/> 09</p> <p>Sobrino(a) <input type="checkbox"/> 10</p> <p>Otro pariente <input type="checkbox"/> 11</p> <p>Empleado(a) doméstico(a) y sus familiares <input type="checkbox"/> 12</p> <p>Otro no pariente <input type="checkbox"/> 13</p> <p>Residentes en vivienda colectiva <input type="checkbox"/> 14</p>	<b>6. ¿A qué pueblo pertenece (nombre) ?</b> <p>Maya -Chortí <input type="checkbox"/> 1 Tolupán <input type="checkbox"/> 6</p> <p>Lenca <input type="checkbox"/> 2 Tawahka <input type="checkbox"/> 7</p> <p>Miskito <input type="checkbox"/> 3 Garífuna <input type="checkbox"/> 8</p> <p>Nahua <input type="checkbox"/> 4 Negro de <input type="checkbox"/> 9 habla inglesa</p> <p>Pech <input type="checkbox"/> 5 Otro: _____ Especifique</p>	<b>8. ¿Dónde nació (nombre) :</b> <p>A. En este municipio? _____ <input type="checkbox"/> 1 Pase a la pregunta 9</p> <p>B. En otro municipio del país? _____ <input type="checkbox"/> 2 Municipio _____ Uso INE</p> <p>Departamento _____ Uso INE</p> <p>C. En otro país? _____ <input type="checkbox"/> 3 País _____ Uso INE</p> <p>↓ Año de llegada a Honduras → <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 40px; height: 15px; vertical-align: middle;"></span> Uso INE</p> <p>Si la persona tiene menos de 3 años siga con la siguiente persona.</p>													
<b>2. ¿Sexo?</b> <p>Hombre <input type="checkbox"/> 1 Mujer <input type="checkbox"/> 2</p>	<b>7. Tiene (nombre) de manera permanente alguna limitación para:</b> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; text-align: center; padding: 5px;">Si (1)</td> <td style="width: 10%; text-align: center; padding: 5px;">No (2)</td> <td style="width: 80%; text-align: center; padding: 5px;">Su limitación es por: 1 = Nacimiento 2 = Enfermedad 3 = Accidente 4 = Edad</td> </tr> </table> <p>1. Moverse o caminar</p> <p>2. Usar sus brazos o manos</p> <p>3. Ver, aún usando lentes</p> <p>4. Oír, aún usando aparatos especiales</p> <p>5. Hablar</p> <p>6. Tiene algún retraso o deficiencia mental</p> <p>7. Cuidarse a sí mismo (bañarse, vestirse o alimentarse)</p> <p>8. Otra deficiencia</p>	Si (1)	No (2)	Su limitación es por: 1 = Nacimiento 2 = Enfermedad 3 = Accidente 4 = Edad	<b>PARA PERSONAS DE 3 AÑOS Y MAS DE EDAD</b> <p><b>9. ¿Sabe leer y escribir (nombre) ?</b> Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2</p> <p><b>10. ¿Actualmente (nombre) está estudiando en algún centro educativo como prebásica, escuela, colegio o universidad?</b> Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2</p> <p><b>11. ¿Cuál fue el último grado, curso o año que aprobó (nombre) en ese centro educativo?</b></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%; text-align: left; padding: 5px;">1. Ninguno</td> <td style="width: 40%; text-align: right; padding: 5px;">0</td> </tr> <tr> <td style="text-align: left; padding: 5px;">2. Alfabetización</td> <td style="text-align: right; padding: 5px;">0</td> </tr> <tr> <td style="text-align: left; padding: 5px;">3. Pre-básica</td> <td style="text-align: right; padding: 5px;">0 1 2 3</td> </tr> <tr> <td style="text-align: left; padding: 5px;">4. Básica</td> <td style="text-align: right; padding: 5px;">0 1 2 3 4 5 6 7 8 9</td> </tr> <tr> <td style="text-align: left; padding: 5px;">5. Secundaria ciclo común</td> <td style="text-align: right; padding: 5px;">1 2 3</td> </tr> </table> <p>↓ Pase a la pregunta 14 Y para los menores de 5 años finalice la entrevista.</p> <p>6. Secundaria diversificado 1 2 3 4</p> <p>7. Técnico superior 1 2 3</p> <p>8. Superior no universitaria 1 2 3 4</p> <p>9. Universitaria 1 2 3 4 5 6 7 8</p> <p>10. Post-grado universitario 1 2 3 4 5 6</p>	1. Ninguno	0	2. Alfabetización	0	3. Pre-básica	0 1 2 3	4. Básica	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9	5. Secundaria ciclo común	1 2 3
Si (1)	No (2)	Su limitación es por: 1 = Nacimiento 2 = Enfermedad 3 = Accidente 4 = Edad													
1. Ninguno	0														
2. Alfabetización	0														
3. Pre-básica	0 1 2 3														
4. Básica	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9														
5. Secundaria ciclo común	1 2 3														
<b>5. ¿Cómo se autoidentifica (nombre):</b> <p>Indígena? <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Afrohondureño(a)? <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Negro (a)? <input type="checkbox"/> 3</p> <p>Mestizo (a)? <input type="checkbox"/> 4</p> <p>Blanco (a)? <input type="checkbox"/> 5</p> <p>Otro? <input type="checkbox"/> 6</p> <p>_____ Especifique</p>	<p>↓ Pase a la pregunta 7</p>	<b>12. ¿Finalizó (nombre) esa carrera o especialidad?</b> Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2 <p><b>13. ¿Cuál es el nombre de la carrera o especialidad del último año aprobado?</b> _____ Uso INE <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px; height: 15px; vertical-align: middle;"></span></p>													

**PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MAS DE EDAD****14. ¿Dónde vivía (nombre) hace 5 años?**A. En este caserío, aldea o ciudad?  1

Pase a la pregunta 15

B. En otro lugar del país?  2

Caserío, aldea o ciudad

Uso INE  
\_\_\_\_\_Municipio  
\_\_\_\_\_Departamento  
\_\_\_\_\_Uso INE  
\_\_\_\_\_C. En otro país?  3

País \_\_\_\_\_

Uso INE  
\_\_\_\_\_**15. ¿Trabajó (nombre) al menos una hora durante la semana pasada?**

(Excluya los quehaceres del hogar)

Si  1 → Pase a la pregunta 17No  2**16. Durante la semana pasada (nombre) :****A**¿Atendió cultivos agrícolas, forestales, o crianza de animales de su propiedad o de un familiar?  01¿Atendió, ayudó en algún negocio o taller propio o familiar?  02¿Preparó alimentos o elaboró artículos para la venta?  03¿Tenía trabajo, pero no trabajó por estar de vacaciones, licencia, enfermedad, etc?  04¿Buscó trabajo y había trabajado antes?  05**B**¿Buscó trabajo y nunca había trabajado?  06¿Vivió de su jubilación o pensión?  07¿Vivió de sus rentas?  08¿Solo estudió?  09¿Solo realizó quehaceres del hogar?  10¿Está incapacitado permanentemente  11 para trabajar?Otro  12

Pase a la pregunta 22

**PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MAS DE EDAD****17. ¿Cuál es el nombre de la ocupación principal, oficio, o puesto que desempeña o desempeñaba (nombre) en este trabajo? Ejemplo: agricultor de maíz, carpintero de muebles, conductor de autobús, etc.**Uso INE  
\_\_\_\_\_Uso INE  
\_\_\_\_\_**18. En ese trabajo, (nombre) ¿Se desempeña o desempeñaba como:**Empleado(a) u obrero(a), privado(a)?  1Empleado(a) u obrero(a), público(a)?  2Patrón(a) con empleados(as)?  3Trabajador(a) independiente?  4Trabajador(a) familiar sin pago?  5Empleado(a) doméstico(a)?  6Trabajador(a) no remunerado?  7Otra  8

Especifique

**PARA PERSONAS DE 12 AÑOS Y MAS DE EDAD****22. ¿Cuál es su estado conyugal actual (nombre)?**Unión libre  1Casado(a)  2Separado(a)  3Divorciado(a)  4Viudo(a)  5Soltero(a)  6**23. ¿Tiene correo electrónico (nombre)?**Sí  1 No  2**24. ¿Tiene celular (nombre)?**Sí  1 No  2Si es hombre y tiene 18 años y más de edad.  
Pase a la pregunta 30**PARA MUJERES DE 12 AÑOS Y MAS DE EDAD****25. ¿Ha tenido (nombre) algún hijo o hija nacido vivo?**Sí  1 No  2

Pase a la pregunta 30

**26. ¿Cuántos hijos e hijas nacidos vivos ha tenido en total (nombre) ?**Total  **27. ¿Cuántos hijos e hijas están actualmente vivos?**Total  **28. ¿En qué fecha nació su último hijo o hija nacido vivo?**   

Día

Mes

Año

**29. ¿Vive actualmente su último hijo o hija nacido vivo?**Sí  1 No  2**PARA PERSONAS DE 18 AÑOS Y MAS DE EDAD****30. ¿Tiene (nombre) tarjeta de identidad?**Sí  No

## SECCION F. CARACTERISTICAS DE LAS PERSONAS

No. de orden de la persona

Nombre y apellido \_\_\_\_\_

PARA TODAS LAS PERSONAS	PARA TODAS LAS PERSONAS	PARA TODAS LAS PERSONAS											
<p><b>1. ¿Qué relación o parentesco tiene (nombre) con el jefe o jefa del hogar?</b></p> <p>Jefe o Jefa del hogar <input type="checkbox"/> 01</p> <p>Cónyuge o pareja <input type="checkbox"/> 02</p> <p>Hijo(a) o hijastro(a) <input type="checkbox"/> 03</p> <p>Yerno o Nuera <input type="checkbox"/> 04</p> <p>Nieto(a) <input type="checkbox"/> 05</p> <p>Padre o madre <input type="checkbox"/> 06</p> <p>Suegro(a) <input type="checkbox"/> 07</p> <p>Hermano(a) <input type="checkbox"/> 08</p> <p>Cuñado(a) <input type="checkbox"/> 09</p> <p>Sobrino(a) <input type="checkbox"/> 10</p> <p>Otro pariente <input type="checkbox"/> 11</p> <p>Empleado(a) doméstico(a) y sus familiares <input type="checkbox"/> 12</p> <p>Otro no pariente <input type="checkbox"/> 13</p> <p>Residentes en vivienda colectiva <input type="checkbox"/> 14</p>	<p><b>6. ¿A qué pueblo pertenece (nombre) ?</b></p> <p>Maya -Chortí <input type="checkbox"/> 1 Tolupán <input type="checkbox"/> 6</p> <p>Lenca <input type="checkbox"/> 2 Tawahka <input type="checkbox"/> 7</p> <p>Miskito <input type="checkbox"/> 3 Garífuna <input type="checkbox"/> 8</p> <p>Nahua <input type="checkbox"/> 4 Negro de <input type="checkbox"/> 9 habla inglesa</p> <p>Pech <input type="checkbox"/> 5 Otro: _____ Especifique</p>	<p><b>8. ¿Dónde nació (nombre) :</b></p> <p>A. En este municipio? _____ <input type="checkbox"/> 1 Pase a la pregunta 9</p> <p>B. En otro municipio del país? _____ <input type="checkbox"/> 2 Municipio _____ Uso INE Departamento _____ Uso INE</p> <p>C. En otro país? _____ <input type="checkbox"/> 3 País _____ Uso INE Año de llegada a Honduras → <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 40px; height: 15px; vertical-align: middle;"></span> Uso INE</p> <p>Si la persona tiene menos de 3 años siga con la siguiente persona.</p>											
<p><b>PARA PERSONAS DE 3 AÑOS Y MAS DE EDAD</b></p>													
<p><b>9. ¿Sabe leer y escribir (nombre) ?</b></p> <p>Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2</p>													
<p><b>10. ¿Actualmente (nombre) está estudiando en algún centro educativo como prebásica, escuela, colegio o universidad?</b></p> <p>Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2</p>													
<p><b>11. ¿Cuál fue el último grado, curso o año que aprobó (nombre) en ese centro educativo?</b></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%;">1. Ninguno</td> <td style="width: 5%;">0</td> <td rowspan="5" style="vertical-align: middle; font-size: 2em;">}</td> </tr> <tr> <td>2. Alfabetización</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>3. Pre-básica</td> <td>0 1 2 3</td> </tr> <tr> <td>4. Básica</td> <td>0 1 2 3 4 5 6 7 8 9</td> </tr> <tr> <td>5. Secundaria ciclo común</td> <td>1 2 3</td> </tr> </table> <p>Pase a la pregunta 14 Y para los menores de 5 años finalice la entrevista.</p>			1. Ninguno	0	}	2. Alfabetización	0	3. Pre-básica	0 1 2 3	4. Básica	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9	5. Secundaria ciclo común	1 2 3
1. Ninguno	0	}											
2. Alfabetización	0												
3. Pre-básica	0 1 2 3												
4. Básica	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9												
5. Secundaria ciclo común	1 2 3												
<p>6. Secundaria diversificado 1 2 3 4</p> <p>7. Técnico superior 1 2 3</p> <p>8. Superior no universitaria 1 2 3 4</p> <p>9. Universitaria 1 2 3 4 5 6 7 8</p> <p>10. Post-grado universitario 1 2 3 4 5 6</p>													
<p><b>12. ¿Finalizó (nombre) esa carrera o especialidad?</b></p> <p>Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2</p>													
<p><b>13. ¿Cuál es el nombre de la carrera o especialidad del último año aprobado?</b></p> <p>Uso INE <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px; height: 15px; vertical-align: middle;"></span></p>													
<p>Especifique</p> <p>Pase a la pregunta 7</p>													

**PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MAS DE EDAD****14. ¿Dónde vivía (nombre) hace 5 años?**

A. En este caserío, aldea o ciudad? \_\_\_\_\_

1

**Pase a la pregunta 15**

B. En otro lugar del país? \_\_\_\_\_

2

Caserío, aldea o ciudad

Uso INE  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Uso INE  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Municipio \_\_\_\_\_

Uso INE  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Departamento \_\_\_\_\_

Uso INE  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

C. En otro país? \_\_\_\_\_

3

País \_\_\_\_\_

Uso INE  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**15. ¿Trabajó (nombre) al menos una hora durante la semana pasada?**

(Excluya los quehaceres del hogar)

Si  1**Pase a la pregunta 17**No  2**16. Durante la semana pasada (nombre) :****A**

¿Atendió cultivos agrícolas, forestales, o crianza de animales de su propiedad o de un familiar? \_\_\_\_\_

01

¿Atendió, ayudó en algún negocio o taller propio o familiar? \_\_\_\_\_

02

¿Preparó alimentos o elaboró artículos para la venta? \_\_\_\_\_

03

¿Tenía trabajo, pero no trabajó por estar de vacaciones, licencia, enfermedad, etc? \_\_\_\_\_

04

¿Buscó trabajo y había trabajado antes? \_\_\_\_\_

05

**B**

¿Buscó trabajo y nunca había trabajado? \_\_\_\_\_

06

¿Vivió de su jubilación o pensión? \_\_\_\_\_

07

¿Vivió de sus rentas? \_\_\_\_\_

08

¿Solo estudió? \_\_\_\_\_

09

¿Solo realizó quehaceres del hogar? \_\_\_\_\_

10

¿Está incapacitado permanentemente para trabajar? \_\_\_\_\_

11

Otro \_\_\_\_\_

12

**Pase a la pregunta 22****PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MAS DE EDAD****17. ¿Cuál es el nombre de la ocupación principal, oficio, o puesto que desempeña o desempeñaba (nombre) en este trabajo? Ejemplo: agricultor de maíz, carpintero de muebles, conductor de autobús, etc.**

Uso INE  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Uso INE  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**18. En ese trabajo, (nombre) ¿Se desempeña o desempeñaba como:**

Empleado(a) u obrero(a), privado(a)? \_\_\_\_\_

1

Empleado(a) u obrero(a), público(a)? \_\_\_\_\_

2

Patrón(a) con empleados(as)? \_\_\_\_\_

3

Trabajador(a) independiente? \_\_\_\_\_

4

Trabajador(a) familiar sin pago? \_\_\_\_\_

5

Empleado(a) doméstico(a)? \_\_\_\_\_

6

Trabajador(a) no remunerado? \_\_\_\_\_

7

Otra \_\_\_\_\_

8

Especifique

**19. ¿Cuántas horas trabajó (nombre) la semana pasada o durante la última en que trabajó?**

Número de horas

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**20. ¿A qué actividad se dedica o qué produce la empresa, institución o lugar donde trabaja o trabajó la última vez (nombre)? (Ejemplo: cultivo de maíz, fabricación de muebles, transporte de pasajeros, etc.)**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Uso INE  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**21. ¿En qué municipio está ubicada la empresa, institución o lugar donde trabaja o trabajó (nombre) la última vez?**

A. ¿En este municipio? \_\_\_\_\_

1

**Pase a la pregunta 22**

B. ¿En otro municipio del país? \_\_\_\_\_

2

Municipio \_\_\_\_\_

Uso INE  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Departamento \_\_\_\_\_

Uso INE  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**PARA PERSONAS DE 12 AÑOS Y MAS DE EDAD****22. ¿Cuál es su estado conyugal actual (nombre)?**Unión libre  1Casado(a)  2Separado(a)  3Divorciado(a)  4Viudo(a)  5Soltero(a)  6**23. ¿Tiene correo electrónico (nombre)?**Si  1 No  2**24. ¿Tiene celular (nombre)?**Si  1 No  2Si es hombre y tiene 18 años y más de edad.  
**Pase a la pregunta 30****PARA MUJERES DE 12 AÑOS Y MAS DE EDAD****25. ¿Ha tenido (nombre) algún hijo o hija nacido vivo?**Si  1 No  2**Pase a la pregunta 30****26. ¿Cuántos hijos e hijas nacidos vivos ha tenido en total (nombre)?**

Total  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**27. ¿Cuántos hijos e hijas están actualmente vivos?**

Total  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**28. ¿En qué fecha nació su último hijo o hija nacido vivo?**

Día  
\_\_\_\_\_

Mes  
\_\_\_\_\_

Año  
\_\_\_\_\_

**29. ¿Vive actualmente su último hijo o hija nacido vivo?**Si  1 No  2**PARA PERSONAS DE 18 AÑOS Y MAS DE EDAD****30. ¿Tiene (nombre) tarjeta de identidad?**Si  No

## SECCION F. CARACTERISTICAS DE LAS PERSONAS

No. de orden de la persona

Nombre y apellido \_\_\_\_\_

### PARA TODAS LAS PERSONAS

**1. ¿Qué relación o parentesco tiene (nombre) con el jefe o jefa del hogar?**

Jefe o Jefa del hogar \_\_\_\_\_  01

Cónyuge o pareja \_\_\_\_\_  02

Hijo(a) o hijastro(a) \_\_\_\_\_  03

Yerno o Nuera \_\_\_\_\_  04

Nieto(a) \_\_\_\_\_  05

Padre o madre \_\_\_\_\_  06

Suegro(a) \_\_\_\_\_  07

Hermano(a) \_\_\_\_\_  08

Cuñado(a) \_\_\_\_\_  09

Sobrino(a) \_\_\_\_\_  10

Otro pariente \_\_\_\_\_  11

Empleado(a) doméstico(a) y sus familiares  12

Otro no pariente \_\_\_\_\_  13

Residentes en vivienda colectiva \_\_\_\_\_  14

### 2. ¿Sexo?

Hombre  1 Mujer  2

### 3. ¿Cuántos años cumplidos tiene (nombre) ?

Menor de un año, anote 000

### 4. ¿Se encuentra inscrito(a) (nombre) en el Registro Nacional de las Personas?

Si  1 No  2

### 5. ¿Cómo se autoidentifica (nombre):

Indígena?  1

Afrohondureño(a)?  2

Negro (a)?  3

Mestizo (a)?  4

Blanco (a)?  5

Otro?  6

Especifique

Pase a la pregunta 7

### PARA TODAS LAS PERSONAS

**6. ¿A qué pueblo pertenece (nombre) ?**

Maya - Chortí  1 Tolupán  6

Lenca  2 Tawahka  7

Miskito  3 Garífuna  8

Nahua  4 Negro de  9  
habla inglesa

Pech  5 Otro: \_\_\_\_\_

Especifique

### PARA TODAS LAS PERSONAS

**8. ¿Dónde nació (nombre) :**

A. En este municipio? \_\_\_\_\_  1

Pase a la pregunta 9

B. En otro municipio del país? \_\_\_\_\_  2

Municipio \_\_\_\_\_

Uso INE

Departamento \_\_\_\_\_

Uso INE

C. En otro país? \_\_\_\_\_  3

País \_\_\_\_\_

Uso INE

Año de llegada a Honduras →

Si la persona tiene menos de 3 años siga con la siguiente persona.

### PARA PERSONAS DE 3 AÑOS Y MAS DE EDAD

**9. ¿Sabe leer y escribir (nombre) ?**

Si  1 No  2

**10. ¿Actualmente (nombre) está estudiando en algún centro educativo como prebásica, escuela, colegio o universidad?**

Si  1 No  2

**11. ¿Cuál fue el último grado, curso o año que aprobó (nombre) en ese centro educativo?**

1. Ninguno 0

2. Alfabetización 0

3. Pre-básica 0 1 2 3

4. Básica 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

5. Secundaria ciclo común 1 2 3

Pase a la pregunta 14 Y para los menores de 5 años finalice la entrevista.

6. Secundaria diversificado 1 2 3 4

7. Técnico superior 1 2 3

8. Superior no universitaria 1 2 3 4

9. Universitaria 1 2 3 4 5 6 7 8

10. Post-grado universitario 1 2 3 4 5 6

**12. ¿Finalizó (nombre) esa carrera o especialidad?**

Si  1 No  2

**13. ¿Cuál es el nombre de la carrera o especialidad del último año aprobado?**

\_\_\_\_\_

Uso INE

**PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MAS DE EDAD****14. ¿Dónde vivía (nombre) hace 5 años?**A. En este caserío, aldea o ciudad?  1

Pase a la pregunta 15

B. En otro lugar del país?  2

Caserío, aldea o ciudad

Uso INE

Municipio

Uso INE

Departamento

Uso INE

C. En otro país?  3

País

Uso INE

**15. ¿Trabajó (nombre) al menos una hora durante la semana pasada?**

(Excluya los quehaceres del hogar)

Si  1 → Pase a la pregunta 17No  2**16. Durante la semana pasada (nombre) :****A**¿Atendió cultivos agrícolas, forestales, o crianza de animales de su propiedad o de un familiar?  01¿Atendió, ayudó en algún negocio o taller propio o familiar?  02¿Preparó alimentos o elaboró artículos para la venta?  03¿Tenía trabajo, pero no trabajó por estar de vacaciones, licencia, enfermedad, etc?  04¿Buscó trabajo y había trabajado antes?  05**B**¿Buscó trabajo y nunca había trabajado?  06¿Vivió de su jubilación o pensión?  07¿Vivió de sus rentas?  08¿Solo estudió?  09¿Solo realizó quehaceres del hogar?  10¿Está incapacitado permanentemente  11 para trabajar?Otro  12

Pase a la pregunta 22

**PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MAS DE EDAD****17. ¿Cuál es el nombre de la ocupación principal, oficio, o puesto que desempeña o desempeñaba (nombre) en este trabajo? Ejemplo: agricultor de maíz, carpintero de muebles, conductor de autobús, etc.**

Uso INE

**18. En ese trabajo, (nombre) ¿Se desempeña o desempeñaba como:**Empleado(a) u obrero(a), privado(a)?  1Empleado(a) u obrero(a), público(a)?  2Patrón(a) con empleados(as)?  3Trabajador(a) independiente?  4Trabajador(a) familiar sin pago?  5Empleado(a) doméstico(a)?  6Trabajador(a) no remunerado?  7Otra  8

Especifique

**19. ¿Cuántas horas trabajó (nombre) la semana pasada o durante la última en que trabajó?**Número de horas   **20. ¿A qué actividad se dedica o qué produce la empresa, institución o lugar donde trabaja o trabajó la última vez (nombre)? (Ejemplo: cultivo de maíz, fabricación de muebles, transporte de pasajeros, etc.)**

Uso INE

**21. ¿En qué municipio está ubicada la empresa, institución o lugar donde trabaja o trabajó (nombre) la última vez?**A. ¿En este municipio?  1

Pase a la pregunta 22

B. ¿En otro municipio del país?  2Municipio   Uso INEDepartamento   Uso INE**PARA PERSONAS DE 12 AÑOS Y MAS DE EDAD****22. ¿Cuál es su estado conyugal actual (nombre)?**Unión libre  1Casado(a)  2Separado(a)  3Divorciado(a)  4Viudo(a)  5Soltero(a)  6**23. ¿Tiene correo electrónico (nombre)?**Si  1 No  2**24. ¿Tiene celular (nombre)?**Si  1 No  2Si es hombre y tiene 18 años y más de edad.  
Pase a la pregunta 30**PARA MUJERES DE 12 AÑOS Y MAS DE EDAD****25. ¿Ha tenido (nombre) algún hijo o hija nacido vivo?**Si  1 No  2

Pase a la pregunta 30

**26. ¿Cuántos hijos e hijas nacidos vivos ha tenido en total (nombre) ?**Total  **27. ¿Cuántos hijos e hijas están actualmente vivos?**Total  **28. ¿En qué fecha nació su último hijo o hija nacido vivo?**   

Día

Mes

Año

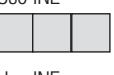
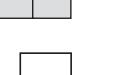
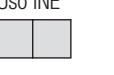
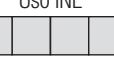
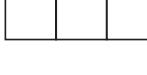
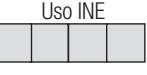
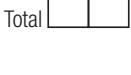
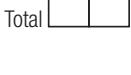
**29. ¿Vive actualmente su último hijo o hija nacido vivo?**Si  1 No  2**PARA PERSONAS DE 18 AÑOS Y MAS DE EDAD****30. ¿Tiene (nombre) tarjeta de identidad?**Si  No

## SECCION F. CARACTERISTICAS DE LAS PERSONAS

No. de orden de la persona

Nombre y apellido \_\_\_\_\_

PARA TODAS LAS PERSONAS	PARA TODAS LAS PERSONAS	PARA TODAS LAS PERSONAS											
<b>1. ¿Qué relación o parentesco tiene (nombre) con el jefe o jefa del hogar?</b> <p>Jefe o Jefa del hogar _____ <input type="checkbox"/> 01</p> <p>Cónyuge o pareja _____ <input type="checkbox"/> 02</p> <p>Hijo(a) o hijastro(a) _____ <input type="checkbox"/> 03</p> <p>Yerno o Nuera _____ <input type="checkbox"/> 04</p> <p>Nieto(a) _____ <input type="checkbox"/> 05</p> <p>Padre o madre _____ <input type="checkbox"/> 06</p> <p>Suegro(a) _____ <input type="checkbox"/> 07</p> <p>Hermano(a) _____ <input type="checkbox"/> 08</p> <p>Cuñado(a) _____ <input type="checkbox"/> 09</p> <p>Sobrino(a) _____ <input type="checkbox"/> 10</p> <p>Otro pariente _____ <input type="checkbox"/> 11</p> <p>Empleado(a) doméstico(a) y sus familiares _____ <input type="checkbox"/> 12</p> <p>Otro no pariente _____ <input type="checkbox"/> 13</p> <p>Residentes en vivienda colectiva _____ <input type="checkbox"/> 14</p>	<b>6. ¿A qué pueblo pertenece (nombre) ?</b> <p>Maya -Chortí <input type="checkbox"/> 1 Tolupán <input type="checkbox"/> 6</p> <p>Lenca <input type="checkbox"/> 2 Tawahka <input type="checkbox"/> 7</p> <p>Miskito <input type="checkbox"/> 3 Garífuna <input type="checkbox"/> 8</p> <p>Nahua <input type="checkbox"/> 4 Negro de <input type="checkbox"/> 9 habla inglesa</p> <p>Pech <input type="checkbox"/> 5 Otro: _____ Especifique</p>	<b>8. ¿Dónde nació (nombre) :</b> <p>A. En este municipio? _____ <input type="checkbox"/> 1 Pase a la pregunta 9</p> <p>B. En otro municipio del país? _____ <input type="checkbox"/> 2 Municipio _____ Uso INE _____</p> <p>Departamento _____ Uso INE _____</p> <p>C. En otro país? _____ <input type="checkbox"/> 3 País _____ Uso INE _____</p> <p>↓ Año de llegada a Honduras → <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 50px; height: 15px; vertical-align: middle;"></span> <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 50px; height: 15px; vertical-align: middle;"></span> <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 50px; height: 15px; vertical-align: middle;"></span></p> <p>Si la persona tiene menos de 3 años siga con la siguiente persona.</p>											
<b>PARA PERSONAS DE 3 AÑOS Y MAS DE EDAD</b>													
<b>9. ¿Sabe leer y escribir (nombre) ?</b> <p>Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2</p>													
<b>10. ¿Actualmente (nombre) está estudiando en algún centro educativo como prebásica, escuela, colegio o universidad?</b> <p>Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2</p>													
<b>11. ¿Cuál fue el último grado, curso o año que aprobó (nombre) en ese centro educativo?</b> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%;">1. Ninguno</td> <td style="width: 5%;">0</td> <td rowspan="5" style="width: 10%; vertical-align: middle; text-align: center;">}</td> </tr> <tr> <td>2. Alfabetización</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>3. Pre-básica</td> <td>0 1 2 3</td> </tr> <tr> <td>4. Básica</td> <td>0 1 2 3 4 5 6 7 8 9</td> </tr> <tr> <td>5. Secundaria ciclo común</td> <td>1 2 3</td> </tr> </table> <p>Pase a la pregunta 14 Y para los menores de 5 años finalice la entrevista.</p>			1. Ninguno	0	}	2. Alfabetización	0	3. Pre-básica	0 1 2 3	4. Básica	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9	5. Secundaria ciclo común	1 2 3
1. Ninguno	0	}											
2. Alfabetización	0												
3. Pre-básica	0 1 2 3												
4. Básica	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9												
5. Secundaria ciclo común	1 2 3												
6. Secundaria diversificado 1 2 3 4 7. Técnico superior 1 2 3 8. Superior no universitaria 1 2 3 4 9. Universitaria 1 2 3 4 5 6 7 8 10. Post-grado universitario 1 2 3 4 5 6													
<b>12. ¿Finalizó (nombre) esa carrera o especialidad?</b> <p>Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2</p>													
<b>13. ¿Cuál es el nombre de la carrera o especialidad del último año aprobado?</b> <p>Uso INE _____</p>													
<p>Especifique _____</p> <p>Pase a la pregunta 7 ←</p>													

PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MAS DE EDAD	PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MAS DE EDAD	PARA PERSONAS DE 12 AÑOS Y MAS DE EDAD
<p><b>14. ¿Dónde vivía (nombre) hace 5 años?</b></p> <p>A. En este caserío, aldea o ciudad? <input type="checkbox"/> 1</p> <p>B. En otro lugar del país? <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Caserío, aldea o ciudad _____ Uso INE </p> <p>Municipio _____ Uso INE </p> <p>Departamento _____ Uso INE </p> <p>C. En otro país? <input type="checkbox"/> 3</p> <p>País _____ Uso INE </p>	<p><b>17. ¿Cuál es el nombre de la ocupación principal, oficio, o puesto que desempeña o desempeñaba (nombre) en este trabajo? Ejemplo: agricultor de maíz, carpintero de muebles, conductor de autobús, etc.</b></p> <p>_____ Uso INE </p>	<p><b>22. ¿Cuál es su estado conyugal actual (nombre)?</b></p> <p>Unión libre <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Casado(a) <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Separado(a) <input type="checkbox"/> 3</p> <p>Divorciado(a) <input type="checkbox"/> 4</p> <p>Viudo(a) <input type="checkbox"/> 5</p> <p>Soltero(a) <input type="checkbox"/> 6</p>
<p><b>15. ¿Trabajó (nombre) al menos una hora durante la semana pasada?</b></p> <p>(Excluya los quehaceres del hogar)</p> <p>Si <input type="checkbox"/> 1 → Pase a la pregunta 17</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2</p>	<p><b>18. En ese trabajo, (nombre) ¿Se desempeña o desempeñaba como:</b></p> <p>Empleado(a) u obrero(a), privado(a)? <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Empleado(a) u obrero(a), público(a)? <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Patrón(a) con empleados(as)? <input type="checkbox"/> 3</p> <p>Trabajador(a) independiente? <input type="checkbox"/> 4</p> <p>Trabajador(a) familiar sin pago? <input type="checkbox"/> 5</p> <p>Empleado(a) doméstico(a)? <input type="checkbox"/> 6</p> <p>Trabajador(a) no remunerado? <input type="checkbox"/> 7</p> <p>Otra <input type="checkbox"/> 8</p> <p>Especifique _____</p>	<p><b>23. ¿Tiene correo electrónico (nombre)?</b></p> <p>Si <input type="checkbox"/> 1      No <input type="checkbox"/> 2</p> <p><b>24. ¿Tiene celular (nombre)?</b></p> <p>Si <input type="checkbox"/> 1      No <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Si es hombre y tiene 18 años y más de edad. Pase a la pregunta 30</p>
<p><b>16. Durante la semana pasada (nombre) :</b></p> <p><b>A</b></p> <p>¿Atendió cultivos agrícolas, forestales, o crianza de animales de su propiedad o de un familiar? <input type="checkbox"/> 01</p> <p>¿Atendió, ayudó en algún negocio o taller propio o familiar? <input type="checkbox"/> 02</p> <p>¿Preparó alimentos o elaboró artículos para la venta? <input type="checkbox"/> 03</p> <p>¿Tenía trabajo, pero no trabajó por estar de vacaciones, licencia, enfermedad, etc? <input type="checkbox"/> 04</p> <p>¿Buscó trabajo y había trabajado antes? <input type="checkbox"/> 05</p>	<p><b>19. ¿Cuántas horas trabajó (nombre) la semana pasada o durante la última en que trabajó?</b></p> <p>Número de horas </p>	<p><b>PARA MUJERES DE 12 AÑOS Y MAS DE EDAD</b></p> <p><b>25. ¿Ha tenido (nombre) algún hijo o hija nacido vivo?</b></p> <p>Si <input type="checkbox"/> 1      No <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Pase a la pregunta 30</p>
<p><b>B</b></p> <p>¿Buscó trabajo y nunca había trabajado? <input type="checkbox"/> 06</p> <p>¿Vivió de su jubilación o pensión? <input type="checkbox"/> 07</p> <p>¿Vivió de sus rentas? <input type="checkbox"/> 08</p> <p>¿Solo estudió? <input type="checkbox"/> 09</p> <p>¿Solo realizó quehaceres del hogar? <input type="checkbox"/> 10</p> <p>¿Está incapacitado permanentemente <input type="checkbox"/> 11 para trabajar?</p> <p>Otro <input type="checkbox"/> 12</p>	<p><b>20. ¿A qué actividad se dedica o qué produce la empresa, institución o lugar donde trabaja o trabajó la última vez (nombre)? (Ejemplo: cultivo de maíz, fabricación de muebles, transporte de pasajeros, etc.)</b></p> <p>_____ Uso INE </p>	<p><b>26. ¿Cuántos hijos e hijas nacidos vivos ha tenido en total (nombre) ?</b></p> <p>Total </p> <p><b>27. ¿Cuántos hijos e hijas están actualmente vivos?</b></p> <p>Total </p>
	<p><b>21. ¿En qué municipio está ubicada la empresa, institución o lugar donde trabaja o trabajó (nombre) la última vez?</b></p> <p>A. ¿En este municipio? <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Pase a la pregunta 22</p> <p>B. ¿En otro municipio del país? <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Municipio _____ Uso INE </p> <p>Departamento _____ Uso INE </p>	<p><b>28. ¿En qué fecha nació su último hijo o hija nacido vivo?</b></p> <p> Día       Mes       Año</p> <p><b>29. ¿Vive actualmente su último hijo o hija nacido vivo?</b></p> <p>Si <input type="checkbox"/> 1      No <input type="checkbox"/> 2</p> <p><b>PARA PERSONAS DE 18 AÑOS Y MAS DE EDAD</b></p> <p><b>30. ¿Tiene (nombre) tarjeta de identidad?</b></p> <p>Si <input type="checkbox"/>      No <input type="checkbox"/></p>

## SECCION F. CARACTERISTICAS DE LAS PERSONAS

No. de orden de la persona

Nombre y apellido \_\_\_\_\_

PARA TODAS LAS PERSONAS	PARA TODAS LAS PERSONAS	PARA TODAS LAS PERSONAS											
<p><b>1. ¿Qué relación o parentesco tiene (nombre) con el jefe o jefa del hogar?</b></p> <p>Jefe o Jefa del hogar _____ <input type="checkbox"/> 01</p> <p>Cónyuge o pareja _____ <input type="checkbox"/> 02</p> <p>Hijo(a) o hijastro(a) _____ <input type="checkbox"/> 03</p> <p>Yerno o Nuera _____ <input type="checkbox"/> 04</p> <p>Nieto(a) _____ <input type="checkbox"/> 05</p> <p>Padre o madre _____ <input type="checkbox"/> 06</p> <p>Suegro(a) _____ <input type="checkbox"/> 07</p> <p>Hermano(a) _____ <input type="checkbox"/> 08</p> <p>Cuñado(a) _____ <input type="checkbox"/> 09</p> <p>Sobrino(a) _____ <input type="checkbox"/> 10</p> <p>Otro pariente _____ <input type="checkbox"/> 11</p> <p>Empleado(a) doméstico(a) y sus familiares _____ <input type="checkbox"/> 12</p> <p>Otro no pariente _____ <input type="checkbox"/> 13</p> <p>Residentes en vivienda colectiva _____ <input type="checkbox"/> 14</p>	<p><b>6. ¿A qué pueblo pertenece (nombre) ?</b></p> <p>Maya -Chortí <input type="checkbox"/> 1 Tolupán <input type="checkbox"/> 6</p> <p>Lenca <input type="checkbox"/> 2 Tawahka <input type="checkbox"/> 7</p> <p>Miskito <input type="checkbox"/> 3 Garífuna <input type="checkbox"/> 8</p> <p>Nahua <input type="checkbox"/> 4 Negro de <input type="checkbox"/> 9 habla inglesa</p> <p>Pech <input type="checkbox"/> 5 Otro: _____ Especifique</p>	<p><b>8 ¿Dónde nació (nombre) :</b></p> <p>A. En este municipio? _____ <input type="checkbox"/> 1 Pase a la pregunta 9</p> <p>B. En otro municipio del país? _____ <input type="checkbox"/> 2 Municipio _____ Uso INE Departamento _____ Uso INE</p> <p>C. En otro país? _____ <input type="checkbox"/> 3 País _____ Uso INE Año de llegada a Honduras → <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 40px; height: 15px; vertical-align: middle;"></span> Uso INE</p> <p>Si la persona tiene menos de 3 años siga con la siguiente persona.</p>											
<b>PARA PERSONAS DE 3 AÑOS Y MAS DE EDAD</b>													
<p><b>9. ¿Sabe leer y escribir (nombre) ?</b></p> <p>Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2</p>													
<p><b>10. ¿Actualmente (nombre) está estudiando en algún centro educativo como prebásica, escuela, colegio o universidad?</b></p> <p>Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2</p>													
<p><b>11. ¿Cuál fue el último grado, curso o año que aprobó (nombre) en ese centro educativo?</b></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%;">1. Ninguno</td> <td style="width: 5%;">0</td> <td rowspan="5" style="vertical-align: middle; font-size: 2em;">}</td> </tr> <tr> <td>2. Alfabetización</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>3. Pre-básica</td> <td>0 1 2 3</td> </tr> <tr> <td>4. Básica</td> <td>0 1 2 3 4 5 6 7 8 9</td> </tr> <tr> <td>5. Secundaria ciclo común</td> <td>1 2 3</td> </tr> </table> <p>Pase a la pregunta 14 Y para los menores de 5 años finalice la entrevista.</p>			1. Ninguno	0	}	2. Alfabetización	0	3. Pre-básica	0 1 2 3	4. Básica	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9	5. Secundaria ciclo común	1 2 3
1. Ninguno	0	}											
2. Alfabetización	0												
3. Pre-básica	0 1 2 3												
4. Básica	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9												
5. Secundaria ciclo común	1 2 3												
<p>6. Secundaria diversificado 1 2 3 4</p> <p>7. Técnico superior 1 2 3</p> <p>8. Superior no universitaria 1 2 3 4</p> <p>9. Universitaria 1 2 3 4 5 6 7 8</p> <p>10. Post-grado universitario 1 2 3 4 5 6</p>													
<p><b>12. ¿Finalizó (nombre) esa carrera o especialidad?</b></p> <p>Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2</p>													
<p><b>13. ¿Cuál es el nombre de la carrera o especialidad del último año aprobado?</b></p> <p>Uso INE _____ <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px; height: 15px; vertical-align: middle;"></span></p>													
<p>Especifique _____</p> <p>Pase a la pregunta 7 ←</p>													

**PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MAS DE EDAD****14. ¿Dónde vivía (nombre) hace 5 años?**A. En este caserío, aldea o ciudad?  1

Pase a la pregunta 15

B. En otro lugar del país?  2

Caserío, aldea o ciudad

Uso INE

Municipio

Uso INE

Departamento

Uso INE

C. En otro país?  3

País

Uso INE

**15. ¿Trabajó (nombre) al menos una hora durante la semana pasada?**

(Excluya los quehaceres del hogar)

Si  1 → Pase a la pregunta 17No  2**16. Durante la semana pasada (nombre) :****A**¿Atendió cultivos agrícolas, forestales, o crianza de animales de su propiedad o de un familiar?  01¿Atendió, ayudó en algún negocio o taller propio o familiar?  02¿Preparó alimentos o elaboró artículos para la venta?  03¿Tenía trabajo, pero no trabajó por estar de vacaciones, licencia, enfermedad, etc?  04¿Buscó trabajo y había trabajado antes?  05**B**¿Buscó trabajo y nunca había trabajado?  06¿Vivió de su jubilación o pensión?  07¿Vivió de sus rentas?  08¿Solo estudió?  09¿Solo realizó quehaceres del hogar?  10¿Está incapacitado permanentemente  11 para trabajar?Otro  12

Pase a la pregunta 22

**PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MAS DE EDAD****17. ¿Cuál es el nombre de la ocupación principal, oficio, o puesto que desempeña o desempeñaba (nombre) en este trabajo? Ejemplo: agricultor de maíz, carpintero de muebles, conductor de autobús, etc.**

Uso INE

**18. En ese trabajo, (nombre) ¿Se desempeña o desempeñaba como:**Empleado(a) u obrero(a), privado(a)?  1Empleado(a) u obrero(a), público(a)?  2Patrón(a) con empleados(as)?  3Trabajador(a) independiente?  4Trabajador(a) familiar sin pago?  5Empleado(a) doméstico(a)?  6Trabajador(a) no remunerado?  7Otra  8

Especifique

Número de horas   **19. ¿Cuántas horas trabajó (nombre) la semana pasada o durante la última en que trabajó?**

Uso INE

**20. ¿A qué actividad se dedica o qué produce la empresa, institución o lugar donde trabaja o trabajó la última vez? (Ejemplo: cultivo de maíz, fabricación de muebles, transporte de pasajeros, etc.)**

Uso INE

**21. ¿En qué municipio está ubicada la empresa, institución o lugar donde trabaja o trabajó (nombre) la última vez?**A. ¿En este municipio?  1

Pase a la pregunta 22

B. ¿En otro municipio del país?  2Municipio  Departamento  **PARA PERSONAS DE 12 AÑOS Y MAS DE EDAD****22. ¿Cuál es su estado conyugal actual (nombre)?**Unión libre  1Casado(a)  2Separado(a)  3Divorciado(a)  4Viudo(a)  5Soltero(a)  6**23. ¿Tiene correo electrónico (nombre)?**Si  1 No  2**24. ¿Tiene celular (nombre)?**Si  1 No  2Si es hombre y tiene 18 años y más de edad.  
Pase a la pregunta 30**PARA MUJERES DE 12 AÑOS Y MAS DE EDAD****25. ¿Ha tenido (nombre) algún hijo o hija nacido vivo?**Si  1 No  2

Pase a la pregunta 30

**26. ¿Cuántos hijos e hijas nacidos vivos ha tenido en total (nombre) ?**Total  **27. ¿Cuántos hijos e hijas están actualmente vivos?**Total  **28. ¿En qué fecha nació su último hijo o hija nacido vivo?**   

Día

Mes

Año

**29. ¿Vive actualmente su último hijo o hija nacido vivo?**Si  1 No  2**PARA PERSONAS DE 18 AÑOS Y MAS DE EDAD****30. ¿Tiene (nombre) tarjeta de identidad?**Si  No

## SECCION F. CARACTERISTICAS DE LAS PERSONAS

No. de orden de la persona

Nombre y apellido \_\_\_\_\_

PARA TODAS LAS PERSONAS	PARA TODAS LAS PERSONAS	PARA TODAS LAS PERSONAS											
<b>1. ¿Qué relación o parentesco tiene (nombre) con el jefe o jefa del hogar?</b> <p>Jefe o Jefa del hogar _____ <input type="checkbox"/> 01</p> <p>Cónyuge o pareja _____ <input type="checkbox"/> 02</p> <p>Hijo(a) o hijastro(a) _____ <input type="checkbox"/> 03</p> <p>Yerno o Nuera _____ <input type="checkbox"/> 04</p> <p>Nieto(a) _____ <input type="checkbox"/> 05</p> <p>Padre o madre _____ <input type="checkbox"/> 06</p> <p>Suegro(a) _____ <input type="checkbox"/> 07</p> <p>Hermano(a) _____ <input type="checkbox"/> 08</p> <p>Cuñado(a) _____ <input type="checkbox"/> 09</p> <p>Sobrino(a) _____ <input type="checkbox"/> 10</p> <p>Otro pariente _____ <input type="checkbox"/> 11</p> <p>Empleado(a) doméstico(a) y sus familiares _____ <input type="checkbox"/> 12</p> <p>Otro no pariente _____ <input type="checkbox"/> 13</p> <p>Residentes en vivienda colectiva _____ <input type="checkbox"/> 14</p>	<b>6. ¿A qué pueblo pertenece (nombre) ?</b> <p>Maya - Chortí <input type="checkbox"/> 1 Tolupán <input type="checkbox"/> 6</p> <p>Lenca <input type="checkbox"/> 2 Tawahka <input type="checkbox"/> 7</p> <p>Miskito <input type="checkbox"/> 3 Garífuna <input type="checkbox"/> 8</p> <p>Nahua <input type="checkbox"/> 4 Negro de <input type="checkbox"/> 9 habla inglesa</p> <p>Pech <input type="checkbox"/> 5 Otro: _____ Especifique</p>	<b>8. ¿Dónde nació (nombre) :</b> <p>A. En este municipio? _____ <input type="checkbox"/> 1 Pase a la pregunta 9</p> <p>B. En otro municipio del país? _____ <input type="checkbox"/> 2 Municipio _____ Uso INE</p> <p>Departamento _____ Uso INE</p> <p>C. En otro país? _____ <input type="checkbox"/> 3 País _____ Uso INE</p> <p>↓ Año de llegada a Honduras → <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 50px; height: 15px; vertical-align: middle;"></span> Uso INE</p> <p>Si la persona tiene menos de 3 años siga con la siguiente persona</p>											
<b>PARA PERSONAS DE 3 AÑOS Y MAS DE EDAD</b>													
<b>9. ¿Sabe leer y escribir (nombre) ?</b> <p>Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2</p>													
<b>10. ¿Actualmente (nombre) está estudiando en algún centro educativo como prebásica, escuela, colegio o universidad?</b> <p>Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2</p>													
<b>11. ¿Cuál fue el último grado, curso o año que aprobó (nombre) en ese centro educativo?</b> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%;">1. Ninguno</td> <td style="width: 5%;">0</td> <td rowspan="5" style="width: 10%; vertical-align: middle; text-align: center;">}</td> </tr> <tr> <td>2. Alfabetización</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>3. Pre-básica</td> <td>0 1 2 3</td> </tr> <tr> <td>4. Básica</td> <td>0 1 2 3 4 5 6 7 8 9</td> </tr> <tr> <td>5. Secundaria ciclo común</td> <td>1 2 3</td> </tr> </table> <p>Pase a la pregunta 14 Y para los menores de 5 años finalice la entrevista.</p>			1. Ninguno	0	}	2. Alfabetización	0	3. Pre-básica	0 1 2 3	4. Básica	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9	5. Secundaria ciclo común	1 2 3
1. Ninguno	0	}											
2. Alfabetización	0												
3. Pre-básica	0 1 2 3												
4. Básica	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9												
5. Secundaria ciclo común	1 2 3												
<p>6. Secundaria diversificado 1 2 3 4</p> <p>7. Técnico superior 1 2 3</p> <p>8. Superior no universitaria 1 2 3 4</p> <p>9. Universitaria 1 2 3 4 5 6 7 8</p> <p>10. Post-grado universitario 1 2 3 4 5 6</p>													
<b>12. ¿Finalizó (nombre) esa carrera o especialidad?</b> <p>Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2</p>													
<b>13. ¿Cuál es el nombre de la carrera o especialidad del último año aprobado?</b> <p>Uso INE</p> <p>_____ <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 50px; height: 15px; vertical-align: middle;"></span></p>													
<p>Especifique</p> <p>Pase a la pregunta 7</p>													

**PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MAS DE EDAD****14. ¿Dónde vivía (nombre) hace 5 años?**A. En este caserío, aldea o ciudad?  1

Pase a la pregunta 15

B. En otro lugar del país?  2

Caserío, aldea o ciudad

Uso INE

Municipio

Uso INE

Departamento

Uso INE

C. En otro país?  3

País

Uso INE

**15. ¿Trabajó (nombre) al menos una hora durante la semana pasada?**

(Excluya los quehaceres del hogar)

Si  1 → Pase a la pregunta 17No  2**16. Durante la semana pasada (nombre) :****A**¿Atendió cultivos agrícolas, forestales, o crianza de animales de su propiedad o de un familiar?  01¿Atendió, ayudó en algún negocio o taller propio o familiar?  02¿Preparó alimentos o elaboró artículos para la venta?  03¿Tenía trabajo, pero no trabajó por estar de vacaciones, licencia, enfermedad, etc?  04¿Buscó trabajo y había trabajado antes?  05**B**¿Buscó trabajo y nunca había trabajado?  06¿Vivió de su jubilación o pensión?  07¿Vivió de sus rentas?  08¿Solo estudió?  09¿Solo realizó quehaceres del hogar?  10¿Está incapacitado permanentemente  11 para trabajar?Otro  12

Pase a la pregunta 22

**PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MAS DE EDAD****17. ¿Cuál es el nombre de la ocupación principal, oficio, o puesto que desempeña o desempeñaba (nombre) en este trabajo? Ejemplo: agricultor de maíz, carpintero de muebles, conductor de autobús, etc.**

Uso INE

**18. En ese trabajo, (nombre) ¿Se desempeña o desempeñaba como:**Empleado(a) u obrero(a), privado(a)?  1Empleado(a) u obrero(a), público(a)?  2Patrón(a) con empleados(as)?  3Trabajador(a) independiente?  4Trabajador(a) familiar sin pago?  5Empleado(a) doméstico(a)?  6Trabajador(a) no remunerado?  7Otra  8

Especifique

**19. ¿Cuántas horas trabajó (nombre) la semana pasada o durante la última en que trabajó?**

Número de horas

**20. ¿A qué actividad se dedica o qué produce la empresa, institución o lugar donde trabaja o trabajó la última vez? (Ejemplo: cultivo de maíz, fabricación de muebles, transporte de pasajeros, etc.)**

Uso INE

**21. ¿En qué municipio está ubicada la empresa, institución o lugar donde trabaja o trabajó (nombre) la última vez?**A. ¿En este municipio?  1

Pase a la pregunta 22

B. ¿En otro municipio del país?  2

Municipio

Uso INE

Departamento

Uso INE

**PARA PERSONAS DE 12 AÑOS Y MAS DE EDAD****22. ¿Cuál es su estado conyugal actual (nombre)?**Unión libre  1Casado(a)  2Separado(a)  3Divorciado(a)  4Viudo(a)  5Soltero(a)  6**23. ¿Tiene correo electrónico (nombre)?**Si  1 No  2**24. ¿Tiene celular (nombre)?**Si  1 No  2Si es hombre y tiene 18 años y más de edad.  
Pase a la pregunta 30**PARA MUJERES DE 12 AÑOS Y MAS DE EDAD****25. ¿Ha tenido (nombre) algún hijo o hija nacido vivo?**Si  1 No  2

Pase a la pregunta 30

**26. ¿Cuántos hijos e hijas nacidos vivos ha tenido en total (nombre) ?**Total **27. ¿Cuántos hijos e hijas están actualmente vivos?**Total **28. ¿En qué fecha nació su último hijo o hija nacido vivo?**   

Día

Mes

Año

**29. ¿Vive actualmente su último hijo o hija nacido vivo?**Si  1 No  2**PARA PERSONAS DE 18 AÑOS Y MAS DE EDAD****30. ¿Tiene (nombre) tarjeta de identidad?**Si  No

## SECCION F. CARACTERISTICAS DE LAS PERSONAS

No. de orden de la persona

Nombre y apellido \_\_\_\_\_

PARA TODAS LAS PERSONAS		PARA TODAS LAS PERSONAS		PARA TODAS LAS PERSONAS																	
<b>1. ¿Qué relación o parentesco tiene (nombre) con el jefe o jefa del hogar?</b>		<b>6. ¿A qué pueblo pertenece (nombre) ?</b>		<b>8. ¿Dónde nació (nombre) :</b>																	
Jefe o Jefa del hogar <input type="checkbox"/> 01 Cónyuge o pareja <input type="checkbox"/> 02 Hijo(a) o hijastro(a) <input type="checkbox"/> 03 Yerno o Nuera <input type="checkbox"/> 04 Nieto(a) <input type="checkbox"/> 05 Padre o madre <input type="checkbox"/> 06 Suegro(a) <input type="checkbox"/> 07 Hermano(a) <input type="checkbox"/> 08 Cuñado(a) <input type="checkbox"/> 09  Sobrino(a) <input type="checkbox"/> 10 Otro pariente <input type="checkbox"/> 11 Empleado(a) doméstico(a) y sus familiares <input type="checkbox"/> 12 Otro no pariente <input type="checkbox"/> 13 Residentes en vivienda colectiva <input type="checkbox"/> 14		Maya -Chortí <input type="checkbox"/> 1 Tolupán <input type="checkbox"/> 6  Lenca <input type="checkbox"/> 2 Tawahka <input type="checkbox"/> 7  Miskito <input type="checkbox"/> 3 Garífuna <input type="checkbox"/> 8  Nahua <input type="checkbox"/> 4 Negro de <input type="checkbox"/> 9 habla inglesa  Pech <input type="checkbox"/> 5 Otro: _____ Especifique		<b>A. En este municipio?</b> <input type="checkbox"/> 1 Pase a la pregunta 9  <b>B. En otro municipio del país?</b> <input type="checkbox"/> 2 Municipio _____ Uso INE  Departamento _____ Uso INE  <b>C. En otro país?</b> <input type="checkbox"/> 3 País _____ Uso INE  Uso INE  Año de llegada a Honduras → <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Si la persona tiene menos de 3 años siga con la siguiente persona.																	
<b>2. ¿Sexo?</b>  Hombre <input type="checkbox"/> 1      Mujer <input type="checkbox"/> 2		<b>7. Tiene (nombre) de manera permanente alguna limitación para:</b> <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td>Si (1)</td> <td>No (2)</td> </tr> </table> Su limitación es por: 1 = Nacimiento 2 = Enfermedad 3 = Accidente 4 = Edad		Si (1)	No (2)	<b>PARA PERSONAS DE 3 AÑOS Y MAS DE EDAD</b>															
Si (1)	No (2)																				
<b>3. ¿Cuántos años cumplidos tiene (nombre) ?</b>  <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Menor de un año, anote 000		1. Moverse o caminar  2. Usar sus brazos o manos  3. Ver, aún usando lentes  4. Oír, aún usando aparatos especiales  5. Hablar  6. Tiene algún retraso o deficiencia mental  7. Cuidarse a sí mismo (bañarse, vestirse o alimentarse)  8. Otra deficiencia		<b>9. ¿Sabe leer y escribir (nombre) ?</b> Si <input type="checkbox"/> 1      No <input type="checkbox"/> 2																	
<b>4. ¿Se encuentra inscrito(a) (nombre) en el Registro Nacional de las Personas?</b>  Si <input type="checkbox"/> 1      No <input type="checkbox"/> 2				<b>10. ¿Actualmente (nombre) está estudiando en algún centro educativo como prebásica, escuela, colegio o universidad?</b> Si <input type="checkbox"/> 1      No <input type="checkbox"/> 2																	
<b>5. ¿Cómo se autoidentifica (nombre):</b> <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td>Indígena? <input type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td>Afrohondureño(a)? <input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>Negro (a)? <input type="checkbox"/> 3</td> </tr> <tr> <td>Mestizo (a)? <input type="checkbox"/> 4</td> </tr> <tr> <td>Blanco (a)? <input type="checkbox"/> 5</td> </tr> <tr> <td>Otro? <input type="checkbox"/> 6</td> </tr> </table> Especifique  Pase a la pregunta 7		Indígena? <input type="checkbox"/> 1	Afrohondureño(a)? <input type="checkbox"/> 2	Negro (a)? <input type="checkbox"/> 3	Mestizo (a)? <input type="checkbox"/> 4	Blanco (a)? <input type="checkbox"/> 5	Otro? <input type="checkbox"/> 6			<b>11. ¿Cuál fue el último grado, curso o año que aprobó (nombre) en ese centro educativo?</b> <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td>1. Ninguno</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>2. Alfabetización</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>3. Pre-básica</td> <td>0 1 2 3</td> </tr> <tr> <td>4. Básica</td> <td>0 1 2 3 4 5 6 7 8 9</td> </tr> <tr> <td>5. Secundaria ciclo común</td> <td>1 2 3</td> </tr> </table> Pase a la pregunta 14      Y para los menores de 5 años finalice la entrevista.		1. Ninguno	0	2. Alfabetización	0	3. Pre-básica	0 1 2 3	4. Básica	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9	5. Secundaria ciclo común	1 2 3
Indígena? <input type="checkbox"/> 1																					
Afrohondureño(a)? <input type="checkbox"/> 2																					
Negro (a)? <input type="checkbox"/> 3																					
Mestizo (a)? <input type="checkbox"/> 4																					
Blanco (a)? <input type="checkbox"/> 5																					
Otro? <input type="checkbox"/> 6																					
1. Ninguno	0																				
2. Alfabetización	0																				
3. Pre-básica	0 1 2 3																				
4. Básica	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9																				
5. Secundaria ciclo común	1 2 3																				
				<b>6. Secundaria diversificado</b> 1 2 3 4  <b>7. Técnico superior</b> 1 2 3  <b>8. Superior no universitaria</b> 1 2 3 4  <b>9. Universitaria</b> 1 2 3 4 5 6 7 8  <b>10. Post-grado universitario</b> 1 2 3 4 5 6																	
				<b>12. ¿Finalizó (nombre) esa carrera o especialidad?</b> Si <input type="checkbox"/> 1      No <input type="checkbox"/> 2																	
				<b>13. ¿Cuál es el nombre de la carrera o especialidad del último año aprobado?</b>  Uso INE <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>																	

**PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MAS DE EDAD****PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MAS DE EDAD****PARA PERSONAS DE 12 AÑOS Y MAS DE EDAD****14. ¿Dónde vivía (nombre) hace 5 años?**A. En este caserío, aldea o ciudad?  1

Pase a la pregunta 15

B. En otro lugar del país?  2

Caserío, aldea o ciudad

Uso INE

Municipio

Uso INE

Departamento

Uso INE

C. En otro país?  3

País

Uso INE

**15. ¿Trabajó (nombre) al menos una hora durante la semana pasada?**

(Excluya los quehaceres del hogar)

Si  1 → Pase a la pregunta 17No  2**16. Durante la semana pasada (nombre) :****A**¿Atendió cultivos agrícolas, forestales, o crianza de animales de su propiedad o de un familiar?  01¿Atendió, ayudó en algún negocio o taller propio o familiar?  02¿Preparó alimentos o elaboró artículos para la venta?  03¿Tenía trabajo, pero no trabajó por estar de vacaciones, licencia, enfermedad, etc?  04¿Buscó trabajo y había trabajado antes?  05**B**¿Buscó trabajo y nunca había trabajado?  06¿Vivió de su jubilación o pensión?  07¿Vivió de sus rentas?  08¿Solo estudió?  09¿Solo realizó quehaceres del hogar?  10¿Está incapacitado permanentemente para trabajar?  11Otro  12

Pase a la pregunta 22

**PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MAS DE EDAD****17. ¿Cuál es el nombre de la ocupación principal, oficio, o puesto que desempeña o desempeñaba (nombre) en este trabajo? Ejemplo: agricultor de maíz, carpintero de muebles, conductor de autobús, etc.**

Uso INE

Uso INE

**18. En ese trabajo, (nombre) ¿Se desempeña o desempeñaba como:**Empleado(a) u obrero(a), privado(a)?  1Empleado(a) u obrero(a), público(a)?  2Patrón(a) con empleados(as)?  3Trabajador(a) independiente?  4Trabajador(a) familiar sin pago?  5Empleado(a) doméstico(a)?  6Trabajador(a) no remunerado?  7Otra \_\_\_\_\_  8

Especifique

**22. ¿Cuál es su estado conyugal actual? (nombre)?**Unión libre  1Divorciado(a)  4Casado(a)  2Viudo(a)  5Separado(a)  3Soltero(a)  6**23. ¿Tiene correo electrónico (nombre)?**Si  1 No  2**24. ¿Tiene celular (nombre)?**Si  1 No  2Si es hombre y tiene 18 años y más de edad.  
Pase a la pregunta 30**PARA MUJERES DE 12 AÑOS Y MAS DE EDAD****25. ¿Ha tenido (nombre) algún hijo o hija nacido vivo?**Si  1No  2

Pase a la pregunta 30

**19. ¿Cuántas horas trabajó (nombre) la semana pasada o durante la última en que trabajó?**

Número de horas

Uso INE

**20. ¿A qué actividad se dedica o qué produce la empresa, institución o lugar donde trabaja o trabajó (nombre) la última vez? (Ejemplo: cultivo de maíz, fabricación de muebles, transporte de pasajeros, etc.)**

Uso INE

**21. ¿En qué municipio está ubicada la empresa, institución o lugar donde trabaja o trabajó (nombre) la última vez?**A. En este municipio?  1

Pase a la pregunta 22

B. ¿En otro municipio del país?  2

Municipio

Uso INE

Departamento

Uso INE

**29. ¿Vive actualmente su último hijo o hija nacido vivo?**Si  1No  2**PARA PERSONAS DE 18 AÑOS Y MAS DE EDAD****30. ¿Tiene (nombre) tarjeta de identidad?**Si  No 

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_