

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

DIRECCION EXACTA: (calle, avenida, carretera, camino, etc.) _____

SECCION B. DATOS DE LA VIVIENDA

1. TIPO DE VIVIENDA PARTICULAR Casa Independiente ----- <input type="checkbox"/> 01 Apartamento ----- <input type="checkbox"/> 02 Cuarto en mesón o cuartería ----- <input type="checkbox"/> 03 Local no construido para vivienda ----- <input type="checkbox"/> 04 Rancho ----- <input type="checkbox"/> 05 Casa improvisada ----- <input type="checkbox"/> 06 Otro tipo de vivienda particular ----- <input type="checkbox"/> 07 COLECTIVA Hotel, pensión, casa de huéspedes ----- <input type="checkbox"/> 08 Hospital, sanatorio o clínica ----- <input type="checkbox"/> 09 Orfanato o asilo ----- <input type="checkbox"/> 10 Cuartel, batallón o posta policial ----- <input type="checkbox"/> 11 Prisión o reformatorio ----- <input type="checkbox"/> 12 Otro tipo de vivienda colectiva ----- <input type="checkbox"/> 13 MATERIALES DE CONSTRUCCION DE LA VIVIENDA 2. ¿Cuál es el material predominante en las paredes exteriores de la vivienda? Ladrillo rafón ----- <input type="checkbox"/> 1 Piedra rajada o cantera ----- <input type="checkbox"/> 2 Bloque de cemento o concreto ----- <input type="checkbox"/> 3 Adobe ----- <input type="checkbox"/> 4 Madera ----- <input type="checkbox"/> 5 Bahareque ----- <input type="checkbox"/> 6 Palo o caña ----- <input type="checkbox"/> 7 Material de desecho ----- <input type="checkbox"/> 8 Otro ----- <input type="checkbox"/> 9 3. ¿Cuál es el material predominante en el techo de la vivienda? Teja de barro ----- <input type="checkbox"/> 1 Lámina de asbesto ----- <input type="checkbox"/> 2 Lámina de zinc ----- <input type="checkbox"/> 3 Concreto ----- <input type="checkbox"/> 4 Madera ----- <input type="checkbox"/> 5 Paja, palma o similar ----- <input type="checkbox"/> 6 Material de desecho ----- <input type="checkbox"/> 7 Lámina de aluzinc ----- <input type="checkbox"/> 8 Otro ----- <input type="checkbox"/> 9	4. Condición de ocupación de la vivienda OCUPADA Con personas presentes ----- <input type="checkbox"/> 1 Con personas ausentes ----- <input type="checkbox"/> 2 <div>Después de 3 visitas finalice aquí la boleta</div> DESOCUPADA Para alquilar o vender ----- <input type="checkbox"/> 3 De uso temporal ----- <input type="checkbox"/> 4 En reparación ----- <input type="checkbox"/> 5 En construcción ----- <input type="checkbox"/> 6 Otro ----- <input type="checkbox"/> 7 <div>Finalice la boleta. Pase a otra vivienda</div> SOLO PARA VIVIENDAS PARTICULARES OCUPADAS CON PERSONAS PRESENTES 5. ¿Cuál es el material predominante en el piso de la vivienda? Tierra ----- <input type="checkbox"/> 1 Plancha de cemento ----- <input type="checkbox"/> 2 Madera ----- <input type="checkbox"/> 3 Ladrillo de cemento ----- <input type="checkbox"/> 4 Ladrillo de terrazo o granito ----- <input type="checkbox"/> 5 Ladrillo de barro ----- <input type="checkbox"/> 6 Cerámica ----- <input type="checkbox"/> 7 Otro ----- <input type="checkbox"/> 8 SERVICIOS BASICOS DE LA VIVIENDA 6. ¿Cómo se obtiene el agua para la vivienda? Por tubería dentro de la vivienda ----- <input type="checkbox"/> 1 Por tubería fuera de la vivienda, pero dentro del edificio, lote o propiedad ----- <input type="checkbox"/> 2 Por tubería, fuera del edificio, lote o propiedad ----- <input type="checkbox"/> 3 No recibe agua por tubería, si no por otros medios ----- <input type="checkbox"/> 4 7. ¿De dónde proviene el agua que se utiliza en la vivienda? Del sistema público ----- <input type="checkbox"/> 1 Del sistema privado ----- <input type="checkbox"/> 2 De pozo malacate ----- <input type="checkbox"/> 3 De pozo con bomba ----- <input type="checkbox"/> 4 De vertiente, río o arroyo ----- <input type="checkbox"/> 5 De lago o laguna ----- <input type="checkbox"/> 6 De vendedor o repartidor ambulante ----- <input type="checkbox"/> 7 Otro ----- <input type="checkbox"/> 8	8. ¿Cuál es el principal tipo de alumbrado que utiliza? Electricidad del sistema público ----- <input type="checkbox"/> 1 Electricidad del sistema privado ----- <input type="checkbox"/> 2 Electricidad de motor propio ----- <input type="checkbox"/> 3 Candil o lámpara de gas (Kerosene) ----- <input type="checkbox"/> 4 Vela ----- <input type="checkbox"/> 5 Ocote ----- <input type="checkbox"/> 6 Panel solar ----- <input type="checkbox"/> 7 Otro ----- <input type="checkbox"/> 8 ELIMINACION DE LA BASURA 9. Principalmente, ¿Cómo elimina la basura? Recolección domiciliaria pública ----- <input type="checkbox"/> 1 Recolección domiciliaria privada ----- <input type="checkbox"/> 2 La deposita en contenedores ----- <input type="checkbox"/> 3 La entierra ----- <input type="checkbox"/> 4 La prepara para abono ----- <input type="checkbox"/> 5 La quema ----- <input type="checkbox"/> 6 La tira a la calle, río, quebrada, lago o mar ----- <input type="checkbox"/> 7 Paga a particulares para que la boten ----- <input type="checkbox"/> 8 Otra forma ----- <input type="checkbox"/> 9 10. Sin contar baños ni pasillos, ¿Cuántas piezas en total tiene la vivienda? Total de piezas <input type="text"/> 11. ¿En esta vivienda hay alguna persona o grupo de personas que compran y consumen los alimentos por separado? Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2 <div>Pase a la Sección C</div> 12. Incluyendo el suyo ¿Cuántos grupos u hogares hay en total? Total de hogares <input type="text"/> 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 <table><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr><tr><td>Total</td><td>Hombres</td><td>Mujeres</td></tr></table>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Total	Hombres	Mujeres
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						
Total	Hombres	Mujeres						

SECCION C. DATOS DEL HOGAR

PIEZAS DEL HOGAR

1. ¿Cuántas piezas utiliza este hogar para dormir?

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

1

Gas (Kerosene)

2

Gas propano (Chimbo)

3

Electricidad

4

Otro

5

No cocina

6

SERVICIO SANITARIO

5. ¿Qué tipo de sanitario tiene?

Inodoro conectado a red de alcantarillado?

1

Inodoro conectado a pozo séptico?

2

Inodoro con descarga a río, quebrada, laguna, mar o lago?

3

Letrina de pozo simple?

4

Letrina con cierre hidráulico?

5

Otro?

6

No tiene?

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

1

Tiene más de uno

2

No tiene

3

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

Si

No

1. Refrigeradora

2. Lavadora eléctrica

3. Radio, radio grabadora o equipo de sonido

4. Juegos electrónicos: playstation, wii, nintendo

5. Máquina de coser

6. Televisor

7. Aire acondicionado

8. Computadora

9. Teléfono fijo

10. Estufa de 4 hornillas

11. Microondas

12. Servicio de cable de televisión

13. Servicio de Internet

TENENCIA

9. La vivienda que ocupa este hogar es:

Propia?

1

Propia, pagándola a plazos?

2

Alquilada?

3

Prestada o cedida sin pago?

4

Cedida por servicios de trabajo?

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

Hombres

Mujeres

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) domestico(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?

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			
	<div></div> 1	<div></div> 2			<div>Uso INE</div> <div><div></div><div></div><div></div></div>
	<div></div> 1	<div></div> 2			<div></div> <div></div> <div></div>
	<div></div> 1	<div></div> 2			<div></div> <div></div> <div></div>
	<div></div> 1	<div></div> 2			<div></div> <div></div> <div></div>
	<div></div> 1	<div></div> 2			<div></div> <div></div> <div></div>

2

No ☐ 2 \longrightarrow 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 =1 No =2	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
		<input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2		<input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2	
		<input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2		<input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2	
		<input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2		<input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2	
		<input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2		<input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2	
		<input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2		<input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2	

No. de orden de la persona		Nombre y apellido: _____
----------------------------	--	--------------------------

PARA TODAS LAS PERSONAS	PARA TODAS LAS PERSONAS	PARA TODAS LAS PERSONAS																																				
1. ¿Qué relación o parentesco tiene (nombre) con el jefe o jefa del hogar? 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) domestico(a) y sus familiares _____ <input type="checkbox"/> 12 Otro no pariente _____ <input type="checkbox"/> 13 Residentes en vivienda colectiva _____ <input type="checkbox"/> 14	6. ¿A qué pueblo pertenece (nombre) ? 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 _____	8 ¿Dónde nació (nombre) : A. En este municipio? _____ <input type="checkbox"/> 1 <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin-left: 100px;">Pase a la pregunta 9</div> B. En otro municipio del país? _____ <input type="checkbox"/> 2 Municipio _____ <div style="background-color: #cccccc; width: 40px; height: 20px; float: right;"></div> Uso INE Departamento _____ <div style="background-color: #cccccc; width: 40px; height: 20px; float: right;"></div> Uso INE C. En otro país? _____ <input type="checkbox"/> 3 País _____ <div style="background-color: #cccccc; width: 40px; height: 20px; float: right;"></div> Uso INE <div style="text-align: center; margin-top: 5px;">↓</div> Año de llegada a Honduras → <div style="background-color: #cccccc; width: 40px; height: 20px; float: right;"></div> Uso INE <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 5px;">Si la persona tiene menos de 3 años siga con la siguiente persona</div>																																				
2. ¿Sexo? Hombre <input type="checkbox"/> 1 Mujer <input type="checkbox"/> 2	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 40%;">7. Tiene (nombre) de manera permanente alguna limitación para:</th> <th style="width: 10%;">Si (1)</th> <th style="width: 10%;">No (2)</th> <th style="width: 40%;">Su limitación es por: 1 = Nacimiento 2 = Enfermedad 3 = Accidente 4 = Edad</th> </tr> <tr> <td>1. Moverse o caminar</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2. Usar sus brazos o manos</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>3. Ver, aún usando lentes</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>4. Oír, aún usando aparatos especiales</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>5. Hablar</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>6. Tiene algún retraso o deficiencia mental</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>7. Cuidarse a sí mismo (bañarse, vestirse o alimentarse)</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>8. Otra deficiencia</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		7. Tiene (nombre) de manera permanente alguna limitación para:	Si (1)	No (2)	Su limitación es por: 1 = Nacimiento 2 = Enfermedad 3 = Accidente 4 = Edad	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			
7. Tiene (nombre) de manera permanente alguna limitación para:	Si (1)	No (2)	Su limitación es por: 1 = Nacimiento 2 = Enfermedad 3 = Accidente 4 = Edad																																			
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																																						
3. ¿Cuántos años cumplidos tiene (nombre) ? <div style="display: flex; justify-content: space-around; width: 100px; margin: 0 auto;"> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px;"></div> </div> Menor de un año, anote 000	9. ¿Sabe leer y escribir (nombre) ? Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2																																					
4. ¿Se encuentra inscrito(a) (nombre) en el Registro Nacional de las Personas? Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2	10. ¿Actualmente (nombre) está estudiando en algún centro educativo como prebásica, escuela, colegio o universidad? Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2																																					
5. ¿Cómo se autoidentifica (nombre): 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 } <div style="margin-top: 10px;"> Especifique _____ <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Pase a la pregunta 7</div> </div>	11. ¿Cuál fue el último grado, curso o año que aprobó (nombre) en ese centro educativo? <table style="width: 100%;"> <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> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 5px;"> Pase a la pregunta 14 Y para los menores de 5 años finalice la entrevista. </div>		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																																					
12. ¿Finalizó (nombre) esa carrera o especialidad? Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2																																						
13. ¿Cuál es el nombre de la carrera o especialidad del último año aprobado? <div style="float: right; background-color: #cccccc; width: 40px; height: 20px;"></div> Uso INE <div style="clear: both;"></div>																																						

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 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

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 (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

PARA PERSONAS DE 12 AÑOS Y MAS DE EDAD

22. ¿Cuál es su estado conyugal actual (nombre)?

Unión libre ☐ 1

Casado(a) ☐ 2

Separado(a) ☐ 3

Divorciado(a) ☐ 4

Viudo(a) ☐ 5

Soltero(a) ☐ 6

23. ¿Tiene correo electrónico (nombre)?

Si ☐ 1

No ☐ 2

24. ¿Tiene celular (nombre)?

Si ☐ 1

No ☐ 2

Si 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 ☐

4

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

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

No ☐ 2

Pase a la pregunta 17

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

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 ☐ 1

Casado(a) ☐ 2

Separado(a) ☐ 3

Divorciado(a) ☐ 4

Viudo(a) ☐ 5

Soltero(a) ☐ 6

23. ¿Tiene correo electrónico (nombre)?

Si ☐ 1

No ☐ 2

24. ¿Tiene celular (nombre)?

Si ☐ 1

No ☐ 2

Si 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 ☐

6

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>1. ¿Qué relación o parentesco tiene (nombre) con el jefe o jefa del hogar?</p> <p>Jefe o Jefa del hogar <input type="text"/> 01</p> <p>Cónyuge o pareja <input type="text"/> 02</p> <p>Hijo(a) o hijastro(a) <input type="text"/> 03</p> <p>Yerno o Nuera <input type="text"/> 04</p> <p>Nieto(a) <input type="text"/> 05</p> <p>Padre o madre <input type="text"/> 06</p> <p>Suegro(a) <input type="text"/> 07</p> <p>Hermano(a) <input type="text"/> 08</p> <p>Cuñado(a) <input type="text"/> 09</p> <p>Sobrino(a) <input type="text"/> 10</p> <p>Otro pariente <input type="text"/> 11</p> <p>Empleado(a) domestico(a) y sus familiares <input type="text"/> 12</p> <p>Otro no pariente <input type="text"/> 13</p> <p>Residentes en vivienda colectiva <input type="text"/> 14</p>	<p>6. ¿A qué pueblo pertenece (nombre) ?</p> <p>Maya -Chortí <input type="text"/> 1 Tolupán <input type="text"/> 6</p> <p>Lenca <input type="text"/> 2 Tawahka <input type="text"/> 7</p> <p>Miskito <input type="text"/> 3 Garífuna <input type="text"/> 8</p> <p>Nahua <input type="text"/> 4 Negro de <input type="text"/> 9 habla inglesa</p> <p>Pech <input type="text"/> 5 Otro: <input type="text"/> Especifique</p>	<p>8 ¿Dónde nació (nombre) :</p> <p>A. En este municipio? <input type="text"/> 1 Pase a la pregunta 9</p> <p>B. En otro municipio del país? <input type="text"/> 2 Municipio <input type="text"/> Departamento <input type="text"/> País <input type="text"/> Uso INE</p> <p>C. En otro país? <input type="text"/> 3 País <input type="text"/> Uso INE</p> <p>Año de llegada a Honduras <input type="text"/> Uso INE</p> <p>Si la persona tiene menos de 3 años siga con la siguiente persona</p>
<p>2. ¿Sexo?</p> <p>Hombre <input type="text"/> 1 Mujer <input type="text"/> 2</p>	<p>7. Tiene (nombre) de manera permanente alguna limitación para:</p> <p>Si (1) No (2)</p> <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>	<p>9. ¿Sabe leer y escribir (nombre) ?</p> <p>Si <input type="text"/> 1 No <input type="text"/> 2</p> <p>10. ¿Actualmente (nombre) está estudiando en algún centro educativo como prebásica, escuela, colegio o universidad?</p> <p>Si <input type="text"/> 1 No <input type="text"/> 2</p> <p>11. ¿Cuál fue el último grado, curso o año que aprobó (nombre) en ese centro educativo?</p> <p>1. Ninguno 0</p> <p>2. Alfabetización 0</p> <p>3. Pre-básica 0 1 2 3</p> <p>4. Básica 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9</p> <p>5. Secundaria ciclo común 1 2 3</p> <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>
<p>3. ¿Cuántos años cumplidos tiene (nombre) ?</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Menor de un año, anote 000</p>		<p>12. ¿Finalizó (nombre) esa carrera o especialidad?</p> <p>Si <input type="text"/> 1 No <input type="text"/> 2</p>
<p>4. ¿Se encuentra inscrito(a) (nombre) en el Registro Nacional de las Personas?</p> <p>Si <input type="text"/> 1 No <input type="text"/> 2</p>		<p>13. ¿Cuál es el nombre de la carrera o especialidad del último año aprobado?</p> <p><input type="text"/> Uso INE</p>
<p>5. ¿Cómo se autoidentifica (nombre):</p> <p>Indígena? <input type="text"/> 1</p> <p>Afrohondureño(a)? <input type="text"/> 2</p> <p>Negro (a)? <input type="text"/> 3</p> <p>Mestizo (a)? <input type="text"/> 4</p> <p>Blanco (a)? <input type="text"/> 5</p> <p>Otro? <input type="text"/> 6</p> <p>Especifique</p> <p>Pase a la pregunta 7</p>		

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 con el jefe o jefa del hogar?

(nombre)

Jefe o Jefa del hogar01

Cónyuge o pareja02

Hijo(a) o hijastro(a)03

Yerno o Nuera04

Nieto(a)05

Padre o madre06

Suegro(a)07

Hermano(a)08

Cuñado(a)09

Sobrino(a)10

Otro pariente11

Empleado(a) domestico(a) y sus familiares12

Otro no pariente13

Residentes en vivienda colectiva14

2. ¿Sexo?

Hombre1Mujer2

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?

Si1No2

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 -Chortí1Tolupán6

Lenca2Tawahka7

Miskito3Garífuna8

Nahua4Negro de habla inglesa9

Pech5Otro:

Especifique

7. Tiene

(nombre) de manera permanente alguna limitación para:

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

Su limitación es por:
1 = Nacimiento
2= Enfermedad
3 = Accidente
4 = Edad

PARA TODAS LAS PERSONAS

8 ¿Dónde nació

(nombre) :

A. En este municipio?1Pase a la pregunta 9

B. En otro municipio del país?2Uso INE

Municipio

Departamento

C. En otro país?3Uso INE

País

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) ?

Si1No2

10. ¿Actualmente

(nombre) está estudiando en algún centro educativo como prebásica, escuela, colegio o universidad?

Si1No2

11. ¿Cuál fue el último grado, curso o año que aprobó

(nombre) en ese centro educativo?

1. Ninguno0

2. Alfabetización0

3. Pre-básica0123

4. Básica0123456789

5. Secundaria ciclo común123

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

6.Secundaria diversificado1234

7.Técnico superior123

8. Superior no universitaria1234

9. Universitaria12345678

10. Post-grado universitario123456

12. ¿Finalizó

(nombre) esa carrera o especialidad?

Si1No2

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

No ☐ 2

Pase a la pregunta 17

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

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 ☐ 1

Casado(a) ☐ 2

Separado(a) ☐ 3

Divorciado(a) ☐ 4

Viudo(a) ☐ 5

Soltero(a) ☐ 6

23. ¿Tiene correo electrónico (nombre)?

Si ☐ 1

No ☐ 2

24. ¿Tiene celular (nombre)?

Si ☐ 1

No ☐ 2

Si 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 ☐

10

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) domestico(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

7. Tiene (nombre) de manera permanente alguna limitación para:			Su limitación es por: 1 = Nacimiento 2= Enfermedad 3 = Accidente 4 = Edad
	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			

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 → _____ Uso INE

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

_____|_____|_____|_____|_____

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

SECCION F. CARACTERISTICAS DE LAS PERSONAS

No. de orden de la persona

Nombre y apellido

[illegible]

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
<div>1. ¿Qué relación o parentesco tiene con el jefe o jefa del hogar? (nombre)</div> <div>Jefe o Jefa del hogar<div>01</div></div> <div>Cónyuge o pareja<div>02</div></div> <div>Hijo(a) o hijastro(a)<div>03</div></div> <div>Yerno o Nuera<div>04</div></div> <div>Nieto(a)<div>05</div></div> <div>Padre o madre<div>06</div></div> <div>Suegro(a)<div>07</div></div> <div>Hermano(a)<div>08</div></div> <div>Cuñado(a)<div>09</div></div> <div>Sobrino(a)<div>10</div></div> <div>Otro pariente<div>11</div></div> <div>Empleado(a) domestico(a) y sus familiares<div>12</div></div> <div>Otro no pariente<div>13</div></div> <div>Residentes en vivienda colectiva<div>14</div></div>		

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) domestico(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 habla inglesa

9

Pech

5

Otro:

Especifique

7. Tiene (nombre) de manera permanente alguna limitación para:

Si

(1)

No

(2)

Su limitación es por:
1 = Nacimiento
2= Enfermedad
3 = Accidente
4 = Edad

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

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

Uso INE

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.

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

OBSERVACIONES: