

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

BOLETA ADICIONAL  Llène la ubicación geográfica, pase a la sección D y continúe con la sección F.  
BOLETA PARA OTRO HOGAR  Llène 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"/> | 6. SEGMENTO <input type="text"/> | 11. No. DE VIVIENDA EN EL RECORRIDO <input type="text"/> | 12. No. DE HOGAR <input type="text"/> |

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

**SECCION B. DATOS DE LA VIVIENDA**

|  |   |  |                      |                      |                      |       |         |         |
|--|---|--|----------------------|----------------------|----------------------|-------|---------|---------|
| <p><b>1. TIPO DE VIVIENDA</b></p> <p><b>PARTICULAR</b></p> <p>Casa Independiente ..... <input type="checkbox"/> 01<br/>                 Apartamento ..... <input type="checkbox"/> 02<br/>                 Cuarto en mesón o cuartería ..... <input type="checkbox"/> 03<br/>                 Local no construido para vivienda ..... <input type="checkbox"/> 04<br/>                 Rancho ..... <input type="checkbox"/> 05<br/>                 Casa improvisada ..... <input type="checkbox"/> 06<br/>                 Otro tipo de vivienda particular ..... <input type="checkbox"/> 07</p> <p><b>COLECTIVA</b></p> <p>Hotel, pensión, casa de huéspedes ..... <input type="checkbox"/> 08<br/>                 Hospital, sanatorio o clínica ..... <input type="checkbox"/> 09<br/>                 Orfanato o asilo ..... <input type="checkbox"/> 10<br/>                 Cuartel, batallón o posta policial ..... <input type="checkbox"/> 11<br/>                 Prisión o reformatorio ..... <input type="checkbox"/> 12<br/>                 Otro tipo de vivienda colectiva ..... <input type="checkbox"/> 13</p> <p style="text-align: right;">Pase a la sección F ←</p> | <p><b>4. Condición de ocupación de la vivienda</b></p> <p><b>OCUPADA</b></p> <p>Con personas presentes ..... <input type="checkbox"/> 1<br/>                 Con personas ausentes ..... <input type="checkbox"/> 2</p> <p style="text-align: center;">Después de 3 visitas finalice aquí la boleta ←</p> <p><b>DESOCUPADA</b></p> <p>Para alquilar o vender ..... <input type="checkbox"/> 3<br/>                 De uso temporal ..... <input type="checkbox"/> 4<br/>                 En reparación ..... <input type="checkbox"/> 5<br/>                 En construcción ..... <input type="checkbox"/> 6<br/>                 Otro ..... <input type="checkbox"/> 7</p> <p style="text-align: center;">Finalice la boleta. Pase a otra vivienda ←</p> <p><b>SOLO PARA VIVIENDAS PARTICULARES OCUPADAS CON PERSONAS PRESENTES</b></p> <p><b>5. ¿Cuál es el material predominante en el piso de la vivienda?</b></p> <p>Tierra ..... <input type="checkbox"/> 1<br/>                 Plancha de cemento ..... <input type="checkbox"/> 2<br/>                 Madera ..... <input type="checkbox"/> 3<br/>                 Ladrillo de cemento ..... <input type="checkbox"/> 4<br/>                 Ladrillo de terrazo o granito ..... <input type="checkbox"/> 5<br/>                 Ladrillo de barro ..... <input type="checkbox"/> 6<br/>                 Cerámica ..... <input type="checkbox"/> 7<br/>                 Otro ..... <input type="checkbox"/> 8</p> <p><b>SERVICIOS BASICOS DE LA VIVIENDA</b></p> <p><b>6. ¿Cómo se obtiene el agua para la vivienda?</b></p> <p>Por tubería dentro de la vivienda ..... <input type="checkbox"/> 1<br/>                 Por tubería fuera de la vivienda, pero dentro del edificio, lote o propiedad ..... <input type="checkbox"/> 2<br/>                 Por tubería, fuera del edificio, lote o propiedad ..... <input type="checkbox"/> 3<br/>                 No recibe agua por tubería, si no por otros medios ..... <input type="checkbox"/> 4</p> <p><b>7. ¿De dónde proviene el agua que se utiliza en la vivienda?</b></p> <p>Del sistema público ..... <input type="checkbox"/> 1<br/>                 Del sistema privado ..... <input type="checkbox"/> 2<br/>                 De pozo malacate ..... <input type="checkbox"/> 3<br/>                 De pozo con bomba ..... <input type="checkbox"/> 4<br/>                 De vertiente, río o arroyo ..... <input type="checkbox"/> 5<br/>                 De lago o laguna ..... <input type="checkbox"/> 6<br/>                 De vendedor o repartidor ambulante ..... <input type="checkbox"/> 7<br/>                 Otro ..... <input type="checkbox"/> 8</p> | <p><b>8. ¿Cuál es el principal tipo de alumbrado que utiliza?</b></p> <p>Electricidad del sistema público ..... <input type="checkbox"/> 1<br/>                 Electricidad del sistema privado ..... <input type="checkbox"/> 2<br/>                 Electricidad de motor propio ..... <input type="checkbox"/> 3<br/>                 Candil o lámpara de gas (Kerosene) ..... <input type="checkbox"/> 4<br/>                 Vela ..... <input type="checkbox"/> 5<br/>                 Ocote ..... <input type="checkbox"/> 6<br/>                 Panel solar ..... <input type="checkbox"/> 7<br/>                 Otro ..... <input type="checkbox"/> 8</p> <p><b>ELIMINACION DE LA BASURA</b></p> <p><b>9. Principalmente, ¿Cómo elimina la basura?</b></p> <p>Recolección domiciliaria pública ..... <input type="checkbox"/> 1<br/>                 Recolección domiciliaria privada ..... <input type="checkbox"/> 2<br/>                 La deposita en contenedores ..... <input type="checkbox"/> 3<br/>                 La entierra ..... <input type="checkbox"/> 4<br/>                 La prepara para abono ..... <input type="checkbox"/> 5<br/>                 La quema ..... <input type="checkbox"/> 6<br/>                 La tira a la calle, río, quebrada, lago o mar ..... <input type="checkbox"/> 7<br/>                 Paga a particulares para que la boten ..... <input type="checkbox"/> 8<br/>                 Otra forma ..... <input type="checkbox"/> 9</p> <p><b>10. Sin contar baños ni pasillos, ¿Cuántas piezas en total tiene la vivienda?</b></p> <p>Total de piezas <input type="text"/></p> <p><b>11. ¿En esta vivienda hay alguna persona o grupo de personas que compran y consumen los alimentos por separado?</b></p> <p>Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2</p> <p style="text-align: right;">Pase a la Sección C ←</p> <p><b>12. Incluyendo el suyo ¿Cuántos grupos u hogares hay en total?</b></p> <p>Total de hogares <input type="text"/></p> <p><b>A partir del segundo hogar, utilice otra boleta y marque la casilla de BOLETA PARA OTRO HOGAR</b></p> <p style="text-align: center;"><b>CUADRO RESUMEN</b></p> <p>Recuerde llenar este resumen una vez que concluya la entrevista</p> <table style="width: 100%; text-align: center;"> <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                                   | <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?  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                  |               |                                       |                             |
|              | <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 |               |                                       |                             |

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 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

Departamento

**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

**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:**

|  | Si (1) | No (2) | Su limitación es por:<br>1 = Nacimiento<br>2 = Enfermedad<br>3 = Accidente<br>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 →

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 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 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

**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:**

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 →

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 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 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



**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: |        |
|--|-----------------------|--------|
|  | 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 →

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 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 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

**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: |        |
|--|-----------------------|--------|
|  | 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 →

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 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 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

**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 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: \_\_\_\_\_

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

|        |        |  |                       |
|--------|--------|--|-----------------------|
|        |        |  | Su limitación es por: |
| Si (1) | No (2) |  | 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 →

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 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 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

# 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 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: |  | Si (1) | No (2) | Su limitación es por:<br>1 = Nacimiento<br>2 = Enfermedad<br>3 = Accidente<br>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 →

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 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 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



**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 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: |        |
|--|-----------------------|--------|
|  | 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 →

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 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 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

**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: |        |
|--|-----------------------|--------|
|  | 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 →

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 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      Divorciado(a)  4

Casado(a)  2      Viudo(a)  5

Separado(a)  3      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

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