



REPÚBLICA DE GUATEMALA  
INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA

CENSOS NACIONALES XI DE POBLACIÓN Y VI DE HABITACIÓN  
2002



FC-02

LA INFORMACIÓN ES CONFIDENCIAL  
(ARTÍCULO 30 DE LA CONSTITUCIÓN DE LA REPÚBLICA Y ARTÍCULO 25 DEL DECRETO LEY 3-85)

POBLACION VI HABITACION VI AGRICULTARIO  
2002 - 2003

MARQUE CON UNA "X" EL ÓVALO

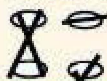
NO MARQUE ASÍ EL OVALO

BOLETA ADICIONAL

NÚMERO CORRELATIVO DE LA BOLETA  
EN EL SECTOR

CORRECTO

INCORRECTO



No. \_\_\_\_\_ De \_\_\_\_\_

CAPÍTULO I. LOCALIZACIÓN GEOGRÁFICA

1. CÓDIGO CENSAL

DEPARTAMENTO

MUNICIPIO

SECCIÓN

SECTOR





2. NÚMERO CORRELATIVO  
DEL LOCAL DE  
HABITACIÓN

3. NÚMERO DEL HOGAR  
EN EL LOCAL DE  
HABITACIÓN

4. ÁREA

5. MANZANA

6. NOMBRE DEL LUGAR POBLADO

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

7. CATEGORÍA DEL LUGAR POBLADO

- Ciudad.....01  Colonia..... 04  Aldea..... 07  Finca..... 10   
 Villa.....02  Condominio... 05  Caserío..... 08  Parcelamiento... 11   
 Pueblo.....03  Asentamiento..06  Paraje.....09  Otra..... 12

8. DIRECCIÓN DEL LOCAL DE HABITACIÓN

\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_   
 (Calle, Avenidas, Calzadas, Boulevard, Diagonal, Periférico) Número Casa Zona Municipal

CAPÍTULO II. CARACTERÍSTICAS DEL LOCAL DE HABITACIÓN

1. El tipo del local de habitación es:

Particular

- Casa formal..... 1   
 Apartamento..... 2   
 Cuarto en casa de vecindad (palomar)..... 3   
 Rancho..... 4   
 Casa improvisada..... 5   
 Otro ..... 6

Colectivo

Hotel, hospital, casa de salud,  
asilo, orfanato, establecimiento  
militar o policial, cárcel y otros

Personas sin local de habitación..... 8

Pase a CAPÍTULO VII

2. ¿Cuál es el material predominante en las paredes exteriores?

- Ladrillo.....1  Lámina metálica...6   
 Block.....2  Bajareque.....7   
 Concreto...3  Lapa, palo o caña..8   
 Adobe.....4  Otro.....9   
 Madera .....5

3. ¿Cuál es el material predominante en el techo?

- Concreto..... 1   
 Lámina metálica..... 2   
 Asbesto cemento..... 3   
 Teja..... 4   
 Paja, palma o similar..... 5   
 Otro ..... 6

4. El local de habitación está:

Ocupado

- Con personas presentes..... 1   
 Con personas ausentes ..... 2   
 De uso temporal..... 3

Desocupado

- Para alquilar o vender..... 4   
 En construcción o reparación ..... 5   
 Abandonado..... 6

Pase a OTRO LOCAL

5. ¿Cuál es el material predominante en el piso?

- Ladrillo cerámico..... 1   
 Ladrillo de cemento..... 2   
 Ladrillo de barro ..... 3   
 Torta de cemento ..... 4   
 Parqué..... 5   
 Madera..... 6   
 Tierra..... 7   
 Otro..... 8

CAPÍTULO III. IDENTIFICACIÓN DE HOGARES

1. ¿Cuántas personas viven actualmente en este local de habitación?

Una persona..... 1  → Pase a CAPÍTULO IV

Dos o más personas..... 2

2. ¿Estas personas preparan por separado los alimentos?

Si ..... 1

No ..... 2  → Pase a CAPÍTULO IV

3. ¿Cuántos grupos de personas preparan por separado los alimentos?

Total de grupos

Cada grupo es un Hogar Censal. Continúe la entrevista para el primer hogar, en esta boleta. Para los demás hogares, use otras boletas, anotándoles los mismos códigos de los numerales 1 y 2 del capítulo I de esta boleta y el número del Hogar que les corresponda y entreviste a partir del capítulo IV



**CAPÍTULO IV. SITUACIÓN HABITACIONAL DEL HOGAR**

<p><b>1. ¿En qué condición ocupa este hogar el local de habitación?</b></p> <p>En propiedad ..... 1 <input type="radio"/></p> <p>En alquiler ..... 2 <input type="radio"/></p> <p>Cedido (prestado) ..... 3 <input type="radio"/></p> <p>Otro..... 4 <input type="radio"/></p>	<p><b>5. ¿El servicio sanitario es?</b></p> <p>De uso exclusivo..... 1 <input type="radio"/></p> <p>Para varios hogares..... 2 <input type="radio"/></p>	<p><b>11. ¿De qué forma el hogar elimina regularmente la basura?</b></p> <p>Servicio municipal..... 1 <input type="radio"/></p> <p>Servicio privado..... 2 <input type="radio"/></p> <p>La queman..... 3 <input type="radio"/></p> <p>La tiran en cualquier lugar..... 4 <input type="radio"/></p> <p>La entieman..... 5 <input type="radio"/></p> <p>Otra ..... 6 <input type="radio"/></p>
<p><b>2. ¿De qué tipo de servicio de agua dispone regularmente el hogar?</b></p> <p>Chorro de uso exclusivo..... 1 <input type="radio"/></p> <p>Chorro para varios hogares ..... 2 <input type="radio"/></p> <p>Chorro público (fuera del local)..... 3 <input type="radio"/></p> <p>Pozo..... 4 <input type="radio"/></p> <p>Camión ó tonel..... 5 <input type="radio"/></p> <p>Río, lago o manantial..... 6 <input type="radio"/></p> <p>Otro..... 7 <input type="radio"/></p>	<p><b>6. ¿De qué tipo de alumbrado dispone regularmente el hogar?</b></p> <p>Eléctrico..... 1 <input type="radio"/></p> <p>Panel solar..... 2 <input type="radio"/></p> <p>Gas corriente..... 3 <input type="radio"/></p> <p>Candela..... 4 <input type="radio"/></p> <p>Otro..... 5 <input type="radio"/></p>	<p><b>12. ¿Algún miembro del hogar, en este local de habitación, se dedica a la elaboración de artículos para la venta, tales como muebles, ropa, hilados, artesanías o alimentos?</b></p> <p>Si ..... 1 <input type="radio"/></p> <p>No ..... 2 <input type="radio"/></p>
<p><b>3. ¿Dispone el hogar de servicio sanitario?</b></p> <p>Si ..... 1 <input type="radio"/> No ..... 2 <input type="radio"/></p> <p align="center"><b>Pase a PREGUNTA 6</b></p>	<p><b>7. ¿De cuántos cuartos dispone el hogar, sin contar el baño ni la cocina?</b></p> <p align="center"><input style="width:30px; height:20px;" type="text"/> <input style="width:30px; height:20px;" type="text"/></p>	<p><b>13. ¿Alguna persona de este hogar tiene...</b></p> <p>Ceguera?..... Si... 1 <input type="radio"/> No... 2 <input type="radio"/></p> <p>Sordera?..... Si... 1 <input type="radio"/> No... 2 <input type="radio"/></p> <p>Pérdida o discapacidad en extremidades:</p> <p>Superiores?..... Si... 1 <input type="radio"/> No... 2 <input type="radio"/></p> <p>Inferiores?..... Si... 1 <input type="radio"/> No... 2 <input type="radio"/></p> <p>Deficiencia mental?... Si... 1 <input type="radio"/> No... 2 <input type="radio"/></p> <p>Otra discapacidad?... Si... 1 <input type="radio"/> No... 2 <input type="radio"/></p>
<p><b>4. ¿De qué tipo?</b></p> <p>Inodoro conectado a red de drenajes..... 1 <input type="radio"/></p> <p>Inodoro conectado a fosa séptica..... 2 <input type="radio"/></p> <p>Excusado lavable..... 3 <input type="radio"/></p> <p>Letrina o pozo ciego..... 4 <input type="radio"/></p>	<p><b>8. Del total de cuartos ¿cuántos utiliza como dormitorio?</b></p> <p align="center"><input style="width:30px; height:20px;" type="text"/> <input style="width:30px; height:20px;" type="text"/></p>	
	<p><b>9. ¿El hogar dispone de un cuarto exclusivo para cocinar?</b></p> <p>Si ..... 1 <input type="radio"/></p> <p>No ..... 2 <input type="radio"/></p>	
	<p><b>10. ¿Cuál es el medio que el hogar utiliza regularmente para cocinar?</b></p> <p>Electricidad..... 1 <input type="radio"/></p> <p>Gas propano..... 2 <input type="radio"/></p> <p>Gas corriente..... 3 <input type="radio"/></p> <p>Leña..... 4 <input type="radio"/></p> <p>Carbón..... 5 <input type="radio"/></p> <p>No cocina..... 6 <input type="radio"/></p>	

**CAPÍTULO V. EMIGRACIÓN INTERNACIONAL**

<p><b>1. ¿En los últimos 10 años, alguna persona de este hogar, se fue a vivir permanentemente a otro país?</b></p> <p>Si ..... 1 <input type="radio"/></p> <p>No..... 2 <input type="radio"/> → <b>Pase a CAPÍTULO VI</b></p>	<p><b>2. ¿Cuántos hombres?</b></p> <p align="center"><input style="width:30px; height:20px;" type="text"/> <input style="width:30px; height:20px;" type="text"/></p>	<p><b>3. ¿Cuántas mujeres?</b></p> <p align="center"><input style="width:30px; height:20px;" type="text"/> <input style="width:30px; height:20px;" type="text"/></p>
--	--	--

**CAPÍTULO VI. TOTAL DE PERSONAS EN EL HOGAR**

<p><b>1. ¿Este local de habitación, es el lugar de residencia habitual de las personas de este hogar?</b></p> <p>Si ..... 1 <input type="radio"/> → <b>Pase a PREGUNTA 3</b></p> <p>No ..... 2 <input type="radio"/></p>	<p><b>3. ¿Cuántas personas integran este hogar?</b></p> <p align="right">TOTAL <input style="width:30px; height:20px;" type="text"/> <input style="width:30px; height:20px;" type="text"/></p>																						
<p><b>2. ¿Dónde residen habitualmente?</b></p> <p>Dirección exacta: _____</p> <p>_____</p> <p>Departamento: _____ <input style="width:30px; height:20px;" type="text"/> <input style="width:30px; height:20px;" type="text"/></p> <p>Municipio: _____ <input style="width:30px; height:20px;" type="text"/> <input style="width:30px; height:20px;" type="text"/></p> <p>En otro país..... 1 <input type="radio"/> → <b>Pase a OTRO LOCAL</b></p>	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:5%;">No.</th> <th>Nombre y apellido de las personas que integran este hogar</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td> </td></tr> <tr><td>2</td><td> </td></tr> <tr><td>3</td><td> </td></tr> <tr><td>4</td><td> </td></tr> <tr><td>5</td><td> </td></tr> <tr><td>6</td><td> </td></tr> <tr><td>7</td><td> </td></tr> <tr><td>8</td><td> </td></tr> <tr><td>9</td><td> </td></tr> <tr><td>0</td><td> </td></tr> </tbody> </table>	No.	Nombre y apellido de las personas que integran este hogar	1		2		3		4		5		6		7		8		9		0	
No.	Nombre y apellido de las personas que integran este hogar																						
1																							
2																							
3																							
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
0																							



CAPÍTULO VII. CARACTERÍSTICAS DE LAS PERSONAS

Persona No.   Nombre \_\_\_\_\_ ¿Autoinformé? Sí...1  No... 2

PARA TODAS LAS PERSONAS

1. ¿Qué parentesco o relación tiene con el jefe o jefa del hogar?

- |  |   |
|--|---|
| Jefe ó Jefa del hogar..... 01 <input type="radio"/>  | Suegro ó Suegra..... 09 <input type="radio"/>               |
| Espos(a) ó Compañero(a).....02 <input type="radio"/> | Otro pariente..... 10 <input type="radio"/>                 |
| Hijo ó Hija..... 03 <input type="radio"/>            | Empleado(a) doméstico(a)..... 11 <input type="radio"/>      |
| Hijastro ó Hijastra..... 04 <input type="radio"/>    | Otro no pariente..... 12 <input type="radio"/>              |
| Yerno ó Nuera..... 05 <input type="radio"/>          | Huésped ó Pensionista..... 13 <input type="radio"/>         |
| Nieto ó Nieta..... 06 <input type="radio"/>          |   |
| Hermano ó Hermana..... 07 <input type="radio"/>      | Persona en local colectivo..... 14 <input type="radio"/>    |
| Padre ó Madre..... 08 <input type="radio"/>          | Persona sin local de habitación... 15 <input type="radio"/> |

6. ¿En qué municipio y departamento residía habitualmente en diciembre de 1996? (Firma de la Paz)

No había nacido..... 1  Aquí..... 2

Municipio:

Departamento ó País:

7. ¿Está viva la madre? Sí .....1  No..... 2

8. ¿Es indígena? Sí .....1  No..... 2

2. ¿Es hombre o mujer? Hombre ..... 1  Mujer ..... 2

3. ¿Cuántos años cumplidos tiene?   (Menos de un año anote 00; de 98 y más anote 98)

4. ¿En qué fecha nació? Día \_\_\_\_\_ Mes \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_

5. ¿En qué municipio y departamento nació? Aquí..... 1

Municipio:

Departamento ó país:

Para nacidos en el extranjero, anote el año de llegada al país

9. ¿A qué grupo étnico (pueblo) pertenece?

(Anote el código correspondiente)

PARA PERSONAS DE 3 AÑOS Y MÁS

10. ¿Cuál es el idioma o lengua en que aprendió a hablar?

(Anote el código correspondiente)

11. ¿Qué otros idiomas o lenguas habla?

(Anote los códigos correspondientes)

Códigos para Preguntas 9, 10 y 11

01 Achi	14 Poqomchi'
02 Akateko	15 Q'anjob'al
03 Awakateko	16 Q'eqchi'
04 Ch'orti'	17 Sakapulteko
05 Chuj	18 Sipakapense
06 Itza	19 Tektiteko
07 Ixil	20 Tz'utujil
08 Jakalteko (Popti')	21 Uspanteko
09 Kaqchikel	22 Xinka
10 K'iche'	23 Garífuna
11 Mam	24 Ladino
12 Mopan	25 Idioma Español
13 Poqomam	26 Ninguno
	27 Otro

PARA PERSONAS DE 7 AÑOS Y MÁS

12. ¿Sabe leer y escribir? Sí .....1  No .....2

13. ¿Cuál fue el último grado y nivel de estudio que aprobó?

- |                  |                          |  |
|------------------|--------------------------|--|
| Ninguno.....     | 10 <input type="radio"/> |  |
| Preprimaria..... | 20 <input type="radio"/> |  |
| Primaria.....    | 3 <input type="text"/>   | } Anote de 1 a 7 según el grado que aprobó |
| Media.....       | 4 <input type="text"/>   |  |
| Superior.....    | 5 <input type="text"/>   |  |

14. ¿Durante el ciclo escolar 2002, asistió a un establecimiento de educación preprimaria, primaria, media o superior?

Sí  Público..... 1  Privado..... 2  Pase a PREGUNTA 16 No... 3

15. ¿Cuál fue la causa principal de la inasistencia escolar? (Para personas de 7 a 14 años)

- |  |   |
|--|---|
| Falta de dinero.....1 <input type="radio"/>    | Quehaceres del hogar.....5 <input type="radio"/>      |
| Tiene que trabajar.....2 <input type="radio"/> | No le gusta, no quiere ir.....6 <input type="radio"/> |
| No hay escuela.....3 <input type="radio"/>     | Ya terminó sus estudios.....7 <input type="radio"/>   |
| Padres no quieren.....4 <input type="radio"/>  | Otra .....8 <input type="radio"/>                     |

16. ¿Trabajó durante la semana del 17 al 23 de noviembre?

Sí .....1  → Pase a PREGUNTA 18 No .....2

17. ¿Qué hizo durante la semana del 17 al 23 de noviembre?

- |   |                          |
|---|--------------------------|
| No trabajó pero tiene trabajo (vacaciones, licencia, enfermedad, mal tiempo, falta de insumos, etc).....  | 01 <input type="radio"/> |
| Participó o ayudó en actividades agropecuarias.....   | 02 <input type="radio"/> |
| Elaboró o ayudó a elaborar productos alimenticios (tortillas, pan, tamales o tostadas) para la venta..... | 03 <input type="radio"/> |
| Elaboró o ayudó a elaborar artículos como sombreros, canastos, artesanías y muebles para la venta.....    | 04 <input type="radio"/> |
| Elaboró o ayudó a hilar, tejer o coser artículos para la venta...   | 05 <input type="radio"/> |
| Buscó trabajo y trabajó antes.....  | 06 <input type="radio"/> |
| Buscó trabajo por primera vez.....  | 07 <input type="radio"/> |
| Únicamente estudió.....   | 08 <input type="radio"/> |
| Únicamente vivió de su renta o jubilación.....  | 09 <input type="radio"/> |
| Únicamente realizó quehaceres del hogar.....  | 10 <input type="radio"/> |
| No trabajó.....   | 11 <input type="radio"/> |

Pase a PREGUNTA 21

18. ¿Cuál es la ocupación, tipo de trabajo u oficio principal que realizó o realiza en ese trabajo?

19. ¿En esa ocupación principal, usted trabajaba ó trabaja como:
- |  |   |
|--|---|
| Patrón (a)?.....1 <input type="radio"/>              | Empleado(a) público(a)?...4 <input type="radio"/> |
| Cuenta propia con local?.....2 <input type="radio"/> | Empleado(a) privado(a)?...5 <input type="radio"/> |
| Cuenta propia sin local?.....3 <input type="radio"/> | Familiar no remunerado?...6 <input type="radio"/> |

20. ¿A qué se dedica la fábrica, taller, oficina, finca o establecimiento en donde trabajaba o trabaja?

PARA PERSONAS DE 12 AÑOS Y MÁS

21. ¿Cuál es su estado conyugal actual?

- Unido(a).....1  Casado(a).....2  Divorciado(a) ó Separado(a).....3  Viudo(a).....4  Soltero(a).....5

PARA MUJERES DE 12 AÑOS Y MÁS

22. ¿Cuántas hijas e hijos nacidos vivos ha tenido en total?

Hombres   Mujeres   Ninguno.....1  → Pase a OTRA PERSONA

24. ¿En qué fecha nació su última hija o hijo nacido vivo?

Día   Mes   Año

23. ¿Cuántas de sus hijas e hijos están vivos actualmente?

Hombres   Mujeres

25. ¿Está viva su última hija o hijo nacido vivo?

Sí .....1  No .....2