

ms



REPUBLICA DE HONDURAS
COMISION PRESIDENCIAL DE MODERNIZACION DEL ESTADO

HONDURAS
2000

XVI CENSO DE POBLACION Y V DE VIVIENDA

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

BOLETA ADICIONAL Llene la Ubicación Geográfica, pase a Sección D y continúe con la Sección F.
BOLETA PARA OTRO HOGAR Llene la Ubicación Geográfica, pase a 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. SEGMENTO	<input type="text"/>	6. SECTOR	<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>1. TIPO DE VIVIENDA</p> <p>VIVIENDA PARTICULAR v01</p> <p>Casa independiente <input type="checkbox"/> 01</p> <p>Apartamento <input type="checkbox"/> 02</p> <p>Cuarto en mesón o cuartería <input type="checkbox"/> 03</p> <p>Local no construido para vivienda <input type="checkbox"/> 04</p> <p>Albergue transitorio <input type="checkbox"/> 05</p> <p>Casa improvisada <input type="checkbox"/> 06</p> <p>Otro <input type="checkbox"/> 07</p> <p>VIVIENDA COLECTIVA</p> <p>Hotel, pensión o casa de huéspedes <input type="checkbox"/> 08</p> <p>Hospital, sanatorio o clínica <input type="checkbox"/> 09</p> <p>Orfanato o asilo <input type="checkbox"/> 10</p> <p>Cuartel, batallón o posta policial <input type="checkbox"/> 11</p> <p>Prisión o reformatorio <input type="checkbox"/> 12</p> <p>Otro <input type="checkbox"/> 13</p> <p>Pase a la Sección F ←</p>	<p>4. CONDICION DE OCUPACION DE LA VIVIENDA</p> <p>VIVIENDA OCUPADA v04</p> <p>Vivienda con personas presentes <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Vivienda con personas ausentes <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Finalice aquí la boleta después de 3 visitas</p> <p>VIVIENDA DESOCUPADA</p> <p>Para alquilar o vender <input type="checkbox"/> 3</p> <p>De uso temporal <input type="checkbox"/> 4</p> <p>En reparación <input type="checkbox"/> 5</p> <p>En construcción <input type="checkbox"/> 6</p> <p>Otro <input type="checkbox"/> 7</p> <p>Finalice aquí la boleta ←</p>	<p>8. ¿Cuál es el principal tipo de alumbrado que utiliza? v08</p> <p>Electricidad del sistema público <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Electricidad del sistema privado <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Electricidad de motor propio <input type="checkbox"/> 3</p> <p>Candil o lámpara de gas (Kerosene) <input type="checkbox"/> 4</p> <p>Vela <input type="checkbox"/> 5</p> <p>Ocote <input type="checkbox"/> 6</p> <p>Panel solar <input type="checkbox"/> 7</p> <p>Otro <input type="checkbox"/> 8</p>
<p>MATERIALES DE CONSTRUCCION DE LA VIVIENDA v02</p> <p>2. ¿Cuál es el material predominante en las paredes exteriores de la vivienda?</p> <p>Ladrillo ratón <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Piedra rajada o cantera <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Bloque de cemento o concreto <input type="checkbox"/> 3</p> <p>Adobe <input type="checkbox"/> 4</p> <p>Madera <input type="checkbox"/> 5</p> <p>Bahareque <input type="checkbox"/> 6</p> <p>Palo o caña <input type="checkbox"/> 7</p> <p>Material de desecho <input type="checkbox"/> 8</p> <p>Otro <input type="checkbox"/> 9</p>	<p>SOLO PARA VIVIENDAS PARTICULARES OCUPADAS CON PERSONAS PRESENTES</p> <p>5. ¿Cuál es el material predominante en el piso de la vivienda? v05</p> <p>Tierra <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Plancha de cemento <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Madera <input type="checkbox"/> 3</p> <p>Ladrillo de cemento <input type="checkbox"/> 4</p> <p>Ladrillo de terrazo o granito <input type="checkbox"/> 5</p> <p>Ladrillo de barro <input type="checkbox"/> 6</p> <p>Cerámica <input type="checkbox"/> 7</p> <p>Otro <input type="checkbox"/> 8</p>	<p>ELIMINACION DE LA BASURA v09</p> <p>9. ¿Principalmente, cómo elimina la basura?</p> <p>La tira a la calle, río, quebrada, lago o mar <input type="checkbox"/> 1</p> <p>La recoge el carro de la basura <input type="checkbox"/> 2</p> <p>La lleva al depósito o contenedor <input type="checkbox"/> 3</p> <p>La quema o entierra <input type="checkbox"/> 4</p> <p>Paga a particulares para que la boten <input type="checkbox"/> 5</p> <p>Otro <input type="checkbox"/> 6</p>
<p>3. ¿Cuál es el material predominante en el techo de la vivienda? v03</p> <p>Teja de barro <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Lámina de asbesto <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Lámina de zinc <input type="checkbox"/> 3</p> <p>Concreto <input type="checkbox"/> 4</p> <p>Paja, palma o similar <input type="checkbox"/> 5</p> <p>Material de desecho <input type="checkbox"/> 6</p> <p>Otro <input type="checkbox"/> 7</p>	<p>SERVICIOS BASICOS DE LA VIVIENDA v06</p> <p>6. ¿De dónde proviene el agua que se utiliza en la vivienda?</p> <p>De tubería del sistema público o privado <input type="checkbox"/> 1</p> <p>De pozo malacate <input type="checkbox"/> 2</p> <p>De pozo con bomba <input type="checkbox"/> 3</p> <p>De vertiente, río o arroyo <input type="checkbox"/> 4</p> <p>De lago o laguna <input type="checkbox"/> 5</p> <p>De vendedor o repartidor ambulante <input type="checkbox"/> 6</p> <p>Otro <input type="checkbox"/> 7</p>	<p>PIEZAS DE LA VIVIENDA</p> <p>10. Sin contar baños ni pasillos ¿Cuántas piezas en total tiene la vivienda? v10</p> <p>Total de piezas <input type="text"/></p>
	<p>7. ¿Tiene instalación de tubería para servicio de agua? v07</p> <p>Dentro de la vivienda <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Fuera de la vivienda, pero dentro de la propiedad <input type="checkbox"/> 2</p> <p>No tiene <input type="checkbox"/> 3</p>	<p>HOGARES EN LA VIVIENDA</p> <p>11. ¿En esta vivienda, alguna persona, grupo u hogar compra y consume los alimentos por separado?</p> <p>Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2</p> <p>v11 Pase a la Sección C ←</p>
		<p>12. Incluyendo el suyo ¿Cuántos grupos u hogares hay en total? v12</p> <p>Total de hogares <input type="text"/></p> <p>A partir del segundo hogar utilice otra boleta y marque la casilla de BOLETA PARA OTRO HOGAR</p>

SECCION C. DATOS DEL HOGAR

PIEZAS DEL HOGAR

1. ¿Cuántas piezas utiliza este hogar para dormir?

h01

2. ¿Tiene este hogar una pieza para cocinar?

SI 1 No 2

h02

Pase a pregunta 4 ←

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

h03 SI 1 No 2

ENERGIA PARA COCINAR

h04

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. ¿Tiene este hogar: h05

- 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
- No tiene? 5

Pase a pregunta 7 ←

6. El servicio sanitario, ¿Es de uso exclusivo del hogar? h06

SI 1 No 2

COMODIDAD Y EQUIPAMIENTO

h07

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 o equipos? h08

- a. Refrigeradora SI No 1 2
- b. Lavadora eléctrica 1 2
- c. Radio, radiograbadora o equipo de sonido 1 2
- d. Máquina de coser 1 2
- e. Televisor 1 2
- f. Aire acondicionado 1 2
- g. Computadora 1 2
- h. Teléfono 1 2

TENENCIA

h09

9. ¿La vivienda que ocupa este hogar es:

- Propia? 1
- Propia, pagándola a plazos? 2
- Alquilada? 3
- Prestada o cedida sin pago? 4

DISCAPACIDAD

h10

10. En este hogar ¿Alguna persona presenta:

- a. Ceguera total? SI No 1 2
- b. Sordera total? 1 2
- c. Mudez total? 1 2
- d. Pérdida o invalidez de alguna pierna o brazo? 1 2
- e. Deficiencia mental? 1 2

SECCION D. COMPOSICION DEL HOGAR

1. Incluyendo los recién nacidos, niñas, niños, ancianas, ancianos, empleados y empleadas domésticas con dormida adentro. ¿Cuántas personas en total conforman habitualmente este hogar?

Total ch1 Hombres ch2 Mujeres ch3

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

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

- a. Jefe o jefa del hogar
- b. Conyuge o pareja
- c. Hijo(a) o hijastro(a)
- d. Yerno o nuera
- e. Nieto(a)
- f. Padre, madre o suegro(a)
- g. Hermano(a) o cuñado(a)
- h. Sobrino(a)
- i. Otro pariente
- j. Empleada(o) doméstica(o) y sus familiares
- k. Otro no pariente

No. de orden	Nombre y apellido	No. de orden	Nombre y apellido

Si hay mas de 10 personas, utilice otra boleta y marque la casilla de BOLETA ADICIONAL

NOTA: Asegurese de haber incluido en la lista a los(as) recién nacidos(as), niños(as), ancianos(as) y empleadas(os) domésticas(os) y otras personas que viven en el hogar y se encuentran temporalmente ausentes.

SECCION E. MIGRACION INTERNACIONAL Y MORTALIDAD

MIGRACION INTERNACIONAL

1. Después del huracán Mitch (octubre 1998) ¿Alguna persona que pertenecía a este hogar se ha ido a vivir a otro país?

mi01 SI 1 No 2

2. De esas personas que se fueron después del Mitch ¿Cuántas viven actualmente en:

	HOMBRES	MUJERES		HOMBRES	MUJERES
mi02a a. Estados Unidos?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	mi02d d. Centro América?	<input type="text"/>	<input type="text"/>
mi02b b. Canadá?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	mi02e e. Otros países?	<input type="text"/>	<input type="text"/>
mi02c c. México?	<input type="text"/>	<input type="text"/>			

MORTALIDAD

3. Incluyendo recién nacidos y ancianos ¿Alguna persona que pertenecía a este hogar, falleció entre el 1 de enero y el 31 de diciembre del 2000?

SI 1 No 2 Pase a Sección F

4. De los fallecidos entre el 1 de enero y el 31 de diciembre del 2000 dígame:

No.	NOMBRE	SEXO		FECHA AL MORIR		EDAD AL MORIR	Si la persona fallecida es mujer entre 12 y 49 años, dígame si murió:					
		HOMBRE	MUJER	DIA	MES		Durante el embarazo		Durante el parto		En los 2 meses después del parto	
		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2				SI	No	SI	No	SI	No
		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2				<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2				<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2				<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2				<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2				<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2

SECCION F. CARACTERISTICAS DE LAS PERSONAS

No. DE ORDEN DE LA PERSONA

NOMBRE:

PARA TODAS LAS PERSONAS

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

P01

- Jefe o Jefa del hogar..... 01
- Cónyuge o pareja..... 02
- Hijo(a) o hijastro(a)..... 03
- Yerno o nuera..... 04
- Nieto(a)..... 05
- Padre, madre o suegro(a)..... 06
- Hermano(a) o cuñado(a)..... 07
- Sobrino(a)..... 08
- Otro pariente..... 09
- Empleada(o) doméstica(o) y sus familiares..... 10
- Otro no pariente..... 11
- Residente en vivienda colectiva..... 12

2. ¿Sexo?

P02

- Hombre 1
- Mujer 2

3. ¿Cuántos años cumplidos tiene?

Menor de 1 año anote 000

P03

4. ¿Dónde nació:

A. En este municipio?

Si 1 → Pase a pregunta 5

No 2 P04a

B. En otro municipio del país?

1. Municipio P04b

2. Departamento P04c

C. En otro país?

3. País P04d

4. Año de llegada a Honduras

5. ¿A qué grupo poblacional pertenece?

P05

- Garífuna..... 1
- Negro inglés..... 2
- Tolupán..... 3
- Pech (Poya)..... 4
- Misquito..... 5
- Lenca..... 6
- Tawahka (Sumo)..... 7
- Chortí..... 8
- Otro..... 9

PARA PERSONAS DE 5 AÑOS O MAS DE EDAD

6. ¿Dónde vivía en 1996 (Hace 5 años):

A. En este caserío, aldea o ciudad?

Si 1 → Pase a pregunta 7

No 2 P06a

B. En otro lugar del país?

1. Caserío, aldea o ciudad

2. Municipio P06c

3. Departamento P06d

C. En otro país?

4. País P06e

7. ¿Sabe leer y escribir?

Si 1

No 2

P07

8. ¿Actualmente está estudiando en algún centro educativo como universidad, colegio, escuela o kínder?

Si 1

No 2

P08

9. ¿Cuál es el último grado, curso o año que aprobó?

P09

- 1. Ninguno 0
- 2. Alfabetización 1 2 3 } → Pase a pregunta 12
- 3. Pre-primaria 1 2 3 }
- 4. Primaria 1 2 3 4 5 6 7 8 9
- 5. Secundaria ciclo común 2 3
- 6. Secundaria diversificada 2 3 4
- 7. Superior no universitaria 1 2 3 4
- 8. Universitaria 1 2 3 4 5 6 7 8
- 9. Post-grado universitario 1 2 3 4 5

P09a

10. ¿De qué estudio, carrera o especialidad es el último año aprobado?

p10a

11. ¿Finalizó ese estudio, carrera o especialidad?

Si 1

No 2

p11

PARA PERSONAS DE 7 AÑOS O MAS DE EDAD

12. ¿Durante la semana pasada, trabajó?

Si 1 → Pase a pregunta 14

No 2 p12

13. ¿Durante la semana pasada:

A

p13

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

- Busco trabajo y nunca había trabajado?..... 06
- Vivió de su jubilación o pensión?..... 07
- Vivió de sus rentas?..... 08
- Sólo estudio?..... 09
- Sólo realiza quehaceres del hogar?..... 10
- Está incapacitado permanentemente para trabajar?..... 11
- Otro?..... 12

Pase a pregunta 17

14. ¿Cuál es el nombre de la ocupación principal, oficina o puesto que desempeña o desempeñaba en ese trabajo? Ejemplo: Agricultor de maíz, carpintero de muebles, conductor de autobús, etc.

p14a

15. ¿En ese trabajo, se desempeña o desempeñaba como:

p15

- Empleado(a) u obrero(a) privado?..... 1
- Empleado(a) u obrero(a) público?..... 2
- Patrón(a) con empleados(as)?..... 3
- Trabajador(a) independiente?..... 4
- Trabajador(a) familiar sin pago?..... 5
- Empleada(o) doméstica(o)?..... 6
- Otra?..... 7

16. ¿A qué actividad se dedica o que produce la empresa, institución o lugar donde trabaja o trabajó por última vez? Ejemplo: Cultivo de maíz, fabricación de muebles, transporte de pasajeros, etc.

p16a

PARA PERSONAS DE 12 AÑOS O MAS DE EDAD

17. ¿Cuál es su estado conyugal actual?

p17

- Unión libre..... 1
- Casado(a)..... 2
- Separado(a)..... 3
- Divorciado(a)..... 4
- Viudo(a)..... 5
- Soltero(a)..... 6

PARA MUJERES DE 12 AÑOS O MAS DE EDAD

18. ¿Ha tenido alguna hija o hijo nacido vivo?

Si 1

No 2

Finalice aquí la entrevista para esta persona

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

p19

20. ¿Cuántas hijas e hijos están actualmente vivos?

p20

21. ¿En que fecha nació su última hija o hijo nacido vivo?

Día Mes Año

22. ¿Vive su última hija o hijo nacido vivo?

Si 1

No 2

p22

Ethnicity by (to what population group do you belong?)