



GOBIERNO DE LA
REPÚBLICA DE HONDURAS
★ ★ ★ ★ ★



INSTITUTO NACIONAL
DE ESTADÍSTICA

REPÚBLICA DE HONDURAS
SECRETARÍA DE ESTADO DEL DESPACHO PRESIDENCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA

XVIII CENSO DE POBLACIÓN Y VII DE VIVIENDA



Censo
Población y Vivienda

2026



La información solicitada es confidencial. Decreto Legislativo No. 86-2000 de 8 de julio de 2000

SECCIÓN A. UBICACIÓN DE LA VIVIENDA

1. Departamento		7. Aldea	
2. Municipio		8. Ciudad o caserío	
3. Área		9. Barrio o colonia	
4. Zona		10. Manzana	
5. Sector		11. No. de hogar	
6. Segmento			

Dirección exacta (calle, avenida, carretera, camino, etc.)

Identificación de estructura

1. Tipo de estructura:

- | | | | | | |
|----------------------------|--------------------------|--|--------------------------|-------------------------------|--------------------------|
| 1. Vivienda | ☐ | 4. Edificio comercial | ☐ | 8. Establecimiento de salud | ☐ |
| 2. Vivienda y/o Negocio | ☐ | 5. Estructura complementaria a la vivienda | ☐ | 9. Institución pública | ☐ |
| 3. Edificio residencial | ☐ | 6. Establecimiento comercial | ☐ | 10. Centro religioso | ☐ |
| Pase a la Sección B | | 7. Centro Educativo | ☐ | 11. Espacio público / Privado | ☐ |

2. ¿En esta edificación vive actualmente al menos una persona?

Sí ☐

No ☐

Finaliza la Boleta

SECCIÓN B. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA

Por observación

1. Tipo de vivienda:

PARTICULAR

- | | |
|---|--------------------------|
| 1. Casa Independiente | ☐ |
| 2. Apartamento en torre | ☐ |
| 3. Apartamento anexo en casa particular | ☐ |
| 4. Cuarto en mesón o cuartería | ☐ |
| 5. Local no construido para vivienda | ☐ |
| 6. Rancho (de materiales naturales) | ☐ |
| 7. Casa improvisada (material de desecho) | ☐ |
| 8. Otro tipo de vivienda particular | ☐ |

Pase a la pregunta 2

COLECTIVA

- | | |
|---|--------------------------|
| 9. Hotel, pensión, casa de huéspedes | ☐ |
| 10. Hospital, sanatorio o clínica | ☐ |
| 11. Orfanato (IRCAS), casa hogar de menores | ☐ |
| 12. Asilo (Casa hogar para ancianos) | ☐ |
| 13. Internados en centros educativos | ☐ |
| 14. Internados en centros religiosos | ☐ |
| 15. Cuartel, batallón o posta policial | ☐ |
| 16. Cárcel, Prisión, reclusorio o penitenciaria | ☐ |
| 17. Centro de rehabilitación para menores infractores, correccional | ☐ |
| 18. Albergues o refugios | ☐ |
| 19. Centro de rehabilitación para personas con adicción | ☐ |
| 20. Otro tipo de vivienda colectiva | ☐ |
| 21. Sin vivienda / sin residencia | ☐ |

Pase a Sección F

Materiales de construcción de la vivienda

2. ¿Cuál es el material utilizado en la mayor parte de las paredes exteriores de la vivienda?

1. Bloque o ladrillo ☐
2. Adobe ☐
3. Madera ☐
4. Piedra rajada o cantera ☐
5. Bahareque, vara, palo, yagua, manaca, caña o similar ☐
6. Material prefabricado ☐
7. Material de desecho ☐
8. Otro ☐

3. ¿Cuál es el material utilizado en la mayor parte del techo de la vivienda?

1. Lámina de zinc ☐
2. Teja de barro ☐
3. Lámina de aluzinc ☐
4. Lámina de asbesto ☐
5. Concreto ☐
6. Madera, paja, palma o similar u otro material vegetal ☐
7. Material de desecho ☐
8. Otro ☐

4. ¿Cuál es la condición de ocupación de esta vivienda?

OCUPADA

1. Con personas presentes ☐
2. Con personas ausentes ☐

Después de tres visitas finalice aquí la boleta

DESOCUPADA

3. Para alquilar o vender ☐
4. De uso temporal ☐
5. En construcción o reparación ☐
6. Destruída o inhabitable ☐
7. Otro ☐

Finaliza la boleta

(Para ser respondidas por el jefe de hogar o informante calificado)

Solo para viviendas ocupadas con personas presentes

5. ¿Cuál es el material utilizado en la mayor parte del piso de la vivienda?

1. Ladrillo de cemento, cerámica y barro ☐
2. Plancha de cemento ☐
3. Granito/Mármol/Travertino y Parqué ☐
4. Madera (piso de madera en general) ☐
5. Tierra ☐
6. Otro ☐

Servicios básicos de la vivienda

6. ¿Cómo se obtiene el agua para la vivienda?

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

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

1. Del sistema público ☐
2. Del sistema privado ☐
3. De pozo con bomba ☐
4. De pozo malacate ☐
5. De otra vivienda ☐
6. De río, riachuelo, manantial, ojo de agua, lago, laguna ☐
7. De vendedor o repartidor ambulante ☐
8. Otro ☐

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

1. Electricidad del sistema público ☐
2. Electricidad del sistema privado ☐
3. Electricidad de motor propio ☐
4. Panel solar ☐
5. Vela ☐
6. Ocote ☐
7. Candil, lámpara de gas (kerosene) ☐
8. Otro ☐

Eliminación de la basura

9. ¿Cómo elimina la basura usualmente en esta vivienda?

1. Recolección domiciliaria (tren de aseo) ☐
2. La deposita en contenedores ☐
3. Paga a particulares para que la boten ☐
4. La prepara para abono ☐
5. La quema ☐
6. La entierra ☐
7. La tira en cualquier lugar ☐
8. Otro ☐

Piezas de la vivienda

10. ¿Cuántas piezas tiene en total esta vivienda contando la cocina? (No cuente pasillos ni baños)

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

1. Sí ☐
2. No ☐

Pase a la sección C

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

Total de hogares

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

CUADRO RESUMEN

Recuerde llenar este resumen una vez que concluya la entrevista

Total	Hombres	Mujeres

SECCIÓN C. CARACTERÍSTICAS DEL HOGAR

1. ¿Cuántas piezas utiliza este hogar para dormir?

2. ¿Tiene este hogar una pieza para cocinar?

Sí ☐ 1 No ☐ 2

Pase a la pregunta 4

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

Sí ☐ 1 No ☐ 2

4. ¿Cocinan principalmente con...

1. Leña? ☐
2. Gas (kerosene)? ☐
3. Chimbo de gas (Gas propano (LPG))? ☐
4. Electricidad? ☐
5. Otro? ☐
6. No cocina ☐

Servicio sanitario

5. ¿Qué tipo de servicio sanitario o letrina tiene?

1. Inodoro conectado a alcantarilla ☐
2. Inodoro conectado a pozo séptico ☐
3. Inodoro con desagüe al río, laguna, mar o lago ☐
4. Taza campesina (agua tirada con balde) ☐
5. Letrina con pozo séptico ☐
6. Letrina con pozo negro ☐
7. Otro ☐
8. No tiene ☐

Pase a la pregunta 7

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

1. Sí ☐
2. No ☐

7. Este hogar tiene:

1. Refrigeradora ☐
2. Estufa de 4 hornillas o más ☐
3. Aire acondicionado ☐

4. Lavadora eléctrica ☐

5. Algún aparato o dispositivo para escuchar (radio, equipo de sonido) ☐

6. Televisor ☐

7. Computadora (de escritorio o laptop) ☐

8. Teléfono fijo (incluye celular fijo) ☐

9. Teléfono celular o móvil ☐

10. Servicio de internet ☐

11. Servicio de cable o satélite para televisión ☐

12. Carro o automóvil ☐

13. Motocicleta o mototaxi ☐

14. Lancha o pipante ☐

Tenencia de la vivienda

8. La vivienda que ocupa este hogar es:

1. Propia, completamente pagada ☐
2. Propia, pagando a plazos ☐
3. Alquilada/rentada ☐
4. Prestada o cedida sin pago ☐
5. Cedida por servicios de trabajo ☐
6. Vivienda ocupada, recuperada sin legalizar ☐

Alimentación de las personas en el hogar

Alimentación de los adultos (18 años y más)

9. En los últimos 12 meses, ¿alguna vez, algún adulto que vive en este hogar?

¿Dejó de desayunar, comer o cenar por falta de dinero? ☐ Sí ☐ No

¿Comió menos de lo que debería comer por falta de dinero? ☐ Sí ☐ No

¿Tuvo poca variedad en sus alimentos por falta de dinero? ☐ Sí ☐ No

Ingestión de alimentos de los adultos (18 años y más)

10. En los últimos 12 meses, ¿alguna vez, algún adulto que vive en este hogar?

¿Comió solo una vez al día o dejó de comer todo un día por falta de dinero? ☐ Sí ☐ No

¿Sintió hambre, pero por falta de dinero no comió? ☐ Sí ☐ No

¿Se quedó sin comida por falta de dinero? ☐ Sí ☐ No

Continúe si en el hogar residen personas menores de 18 años

Alimentación de los menores de 18 años

11. En los últimos 12 meses, ¿alguna vez algún menor que vive en este hogar?

¿Tuvo poca variedad en sus alimentos por falta de dinero? ☐ Sí ☐ No

¿Comió menos de lo que debería comer por falta de dinero? ☐ Sí ☐ No

¿Se le tuvo que servir menos comida por falta de dinero? ☐ Sí ☐ No

Ingestión de alimentos de los menores de 18 años

12. En los últimos 12 meses, ¿alguna vez algún menor de este hogar?

¿Sintió hambre, pero por falta de dinero no comió? ☐ Sí ☐ No

¿Comió solo una vez al día o dejó de comer todo un día por falta de dinero? ☐ Sí ☐ No

¿Se tuvo que acostar con hambre por falta de dinero? ☐ Sí ☐ No

SECCIÓN D. MIGRACIÓN INTERNACIONAL

Todos los hogares

1. En los últimos 10 años, a partir del 2016. ¿alguna persona que vivía en este hogar se fue a vivir a otro país?

1. Sí ☐ → ¿Cuántas personas?

2. No ☐ → **Pase a la sección E**

No.	Nombre	Sexo Hombre = 1 Mujer = 2	Edad cuando se fue de Honduras	Año de partida (Rango 2016 - 2026)	¿En qué país vive actualmente?
		1. ☐ 2. ☐			
		1. ☐ 2. ☐			
		1. ☐ 2. ☐			
		1. ☐ 2. ☐			

1. Estados Unidos 3. México 5. Otro país de Centroamérica 7. No sabe
2. España 4. Guatemala 6. Otro país

SECCIÓN E. MORTALIDAD

1. Incluyendo a los recién nacidos, niños, niñas, ancianos, ancianas. Del 1 de enero al 31 de diciembre 2025

¿Murió alguna persona que pertenecía a este hogar?

1. Sí ☐ ¿cuántas personas?

No ☐ 2 → **Pase a la sección F**

No.	Nombre y apellido de la persona que falleció	La persona era: Hombre = 1 Mujer = 2	Edad al morir		¿Registró la defunción de [Nombre] en el Registro Nacional de las Personas? Sí=1 No=2	¿Fue la muerte de [NOMBRE] por accidente, violencia, homicidio o suicidio? Sí=1 No=2	Para mujeres entre 10 y 49 años [NOMBRE] falleció durante el: 1=Embarazo 2= Parto 3=Dentro de las seis semanas después del término del embarazo 4= Otra causa
			Edad	Fecha de muerte Mes / año			
		☐ 1 ☐ 2		__/__/__	☐ 1 ☐ 2	☐ 1 ☐ 2	
		☐ 1 ☐ 2		__/__/__	☐ 1 ☐ 2	☐ 1 ☐ 2	
		☐ 1 ☐ 2		__/__/__	☐ 1 ☐ 2	☐ 1 ☐ 2	
		☐ 1 ☐ 2		__/__/__	☐ 1 ☐ 2	☐ 1 ☐ 2	

En caso de ser hombre
pase a la sección F

SECCIÓN F. COMPOSICIÓN DEL HOGAR

Todas las personas

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

¿Cuántas personas en total residen habitualmente en este hogar?

No.	Nombre y Apellido Comience por el jefe o jefa del hogar o la persona de referencia	Parentesco con el jefe(a) de hogar	Sexo Hombre = 1 Mujer = 2	Edad	Fecha de nacimiento Día, Mes y año	Está inscrita(o) en el Registro Nacional de las Personas? Sí = 1 No = 2 No sabe = 3
			1. ☐ 2. ☐		/ /	1. ☐ 2. ☐ 3. ☐
			1. ☐ 2. ☐		/ /	1. ☐ 2. ☐ 3. ☐
			1. ☐ 2. ☐		/ /	1. ☐ 2. ☐ 3. ☐
			1. ☐ 2. ☐		/ /	1. ☐ 2. ☐ 3. ☐
			1. ☐ 2. ☐		/ /	1. ☐ 2. ☐ 3. ☐
			1. ☐ 2. ☐		/ /	1. ☐ 2. ☐ 3. ☐

1. Jefe, jefa del hogar o persona de referencia
2. Cónyuge o pareja
3. Hijo (a)
4. Hijastro (a)

5. Yerno o nuera
6. Nieto (a)
7. Padre o madre
8. Suegro (a)

9. Hermano (a)
10. Cuñado (a)
11. Sobrino (a)
12. Abuela o abuelo de personas de referencia.

13. Empleado (a) doméstico (a) con dormida adentro
14. Otro no pariente
15. Otro pariente

Si es una persona sin vivienda / sin residencia tome el nombre y características personales y finaliza la entrevista

SECCIÓN G. CARACTERÍSTICAS DE LAS PERSONAS

N. Orden → Nombre

Todas las personas.

Ahora le voy a hacer unas preguntas acerca de las características de las personas del hogar, vamos a iniciar con el tema de la etnicidad.

Etnicidad

1. Por sus costumbres, antepasados y tradiciones ¿[NOMBRE] se identifica con algún pueblo indígena?

1. Sí ☐
2. No ☐
3. No sabe ☐

Pase a la pregunta 3

2. ¿Con cuál pueblo indígena se identifica [NOMBRE]?

1. Lenca ☐
2. Maya-Chortí ☐
3. Miskito ☐
4. Nahua ☐
5. Pesh ☐
6. Tolupán ☐
7. Tawahka ☐
8. Otro pueblo originario ☐

Especifique

Pase a la pregunta 5

3. Por sus costumbres, antepasados, tradiciones e historia ¿[NOMBRE] se identifica como afrodescendiente o negro?

1. Sí ☐
2. No ☐
3. No sabe ☐

Pase pregunta discapacidad

4. ¿Con cuál pueblo afrodescendiente o negro se identifica [NOMBRE]?

- ☐ 1. Sí, garífuna
☐ 2. Sí, negro de habla inglesa
☐ 3. Sí, otro negro o afrodescendiente
Especifique

Todas las personas de 3 años y más

5. ¿[NOMBRE] habla la lengua (P2)/ (P4)?

1. Sí ☐
2. No ☐
3. No sabe ☐

6. ¿Puede [NOMBRE] mantener una conversación en español?

1. Sí ☐
2. No ☐
3. No sabe ☐

Discapacidad: Dificultades físicas, intelectuales, sensoriales o psicosociales

Ahora le preguntaremos si en su hogar hay alguna persona que tiene alguna discapacidad (Para todas las personas de 5 años y más).

7. Tiene [NOMBRE] dificultad para:	Diría que:	Es por:
	1. No tiene ninguna dificultad 2. Tiene cierta dificultad 3. Tiene mucha dificultad 4. Le resulta imposible	1. De nacimiento 2. Enfermedad 3. Accidente 4. Edad avanzada 5. Otra causa 6. No sabe/ No Responde
1. Caminar, subir o bajar gradas		
2. Comunicarse (hablar o expresarse)		
3. Ver incluso usando lentes		
4. Oír incluso usando aparato auditivo		
5. Valerse por sí mismo, como bañarse o vestirse		
6. Aprender, recordar o concentrarse		
7. Usar brazos y/o manos.		

Lugar de nacimiento y residencia previa.

Para todas las personas

8. ¿Dónde vivía la madre de [NOMBRE] cuando [NOMBRE] nació?

1. En este municipio ☐

Pase a la pregunta 12

2. En otro municipio dentro del país. ☐

3. En otro país. ☐

Pase a la pregunta 10

9. ¿En qué municipio vivía la madre de [NOMBRE] cuando [NOMBRE] nació?

(Texto dinámico listado de Municipios)

por Departamento)

Pase a la pregunta 12

10. ¿En qué país nació [NOMBRE]?

(Texto dinámico listado de Países)

11. ¿En qué año y mes llegó [NOMBRE] a vivir a Honduras?

Año

Mes

Desconocido ☐

Para personas de 5 años y más

12. Donde vivía [NOMBRE] hace 5 años (2021)

1. Sí, en este municipio. ☐

Pase a la pregunta 17

2. No, anteriormente vivía en otro municipio. ☐

3. No, anteriormente vivía en otro país ☐

Pase a la pregunta 14

13. ¿En qué municipio vivía [NOMBRE] hace 5 años?

(Texto dinámico listado de municipios)

Pase a la pregunta 15

14. ¿En qué país vivía [NOMBRE] antes de venir a vivir a este municipio?

(Texto dinámico listado de Países)

15. ¿En qué año llegó [NOMBRE] a vivir a este municipio?

(Año a 4 dígitos)

16. ¿Cuál fue la razón por la que [NOMBRE] se vino a vivir a este municipio?

1. Búsqueda de empleo ☐

2. Traslado por trabajo (incluido el servicio militar) ☐

3. Educación y formación ☐

4. Matrimonio, reunificación familiar o formación familiar (incluye los niños que migran con los padres) ☐

5. Inseguridad ciudadana y violencia ☐

6. Pérdida de cosechas ☐

7. Desastres naturales ☐

8. Otros ☐

Estado Cónyugal

Personas de 12 años y más

17. ¿Cuál es el estado cónyugal actual de [NOMBRE]?

1. Casado (a) ☐

2. Unión libre, unión de hecho (juntado) ☐

3. Separado (a) ☐

4. Divorciado (a) ☐

5. Viudo(a) ☐

6. Soltero (a) (nunca casado) ☐

Educación

Para personas de 3 años y más

18. ¿[NOMBRE] actualmente (2026) asiste (o está de vacaciones) a un centro educativo en modalidad presencial o virtual?

1. Sí ☐

2. No ☐

19. ¿Cuál es el nivel educativo y grado más alto que [NOMBRE] aprobó?

1. Ninguno ☐
2. Alfabetización ☐
3. Prebásica (1, 2, 3) ☐
4. Básica (grados: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9) ☐

Para personas de 10 años y más pasa a la pregunta 22. Para personas entre 5 a 9 años pasa a la pregunta 23. Para personas menores de 5 años fin de la entrevista.

5. Media/ Diversificado (grados: 10, 11, 12,13) ☐
6. Técnico superior (técnicos de carreras cortas en universidades) (grados: 1, 2) ☐
7. Superior no universitaria (normal de profesorado, academias militares, de policía, seminarios mayores, diseño gráfico) (grados: 1, 2, 3, 4) ☐
8. Universitaria (incluye medicina y cirugía) (años: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8) ☐
9. Especialidad (grados: 1, 2, 3) ☐
10. Maestría (años: 1, 2) ☐
11. Doctorado (no médico) (años: 1, 2, 3, 4) ☐

20. ¿Cuál es el nombre de la carrera o especialidad del último año aprobado?
(Campo a texto abierto)

21. ¿Finalizó [NOMBRE] esa carrera o especialidad?

1. Sí ☐
2. No ☐

Pase a la pregunta 23

22. ¿Sabe [NOMBRE] leer y escribir?

1. Sí ☐
2. No ☐

Uso de tecnología

Todas las personas de 5 años y más

23. ¿En los últimos tres meses [NOMBRE] ha usado alguna de las siguientes tecnologías de la información y comunicación? (Seleccione todas las que apliquen)

1. Computadora ☐ Sí ☐ No ☐
2. Tablet ☐ Sí ☐ No ☐
3. Teléfono celular inteligente Smartphone ☐ Sí ☐ No ☐
4. Teléfono celular básico ☐ Sí ☐ No ☐
5. Internet ☐ Sí ☐ No ☐

Trabajo y ocupación

Todas las personas de 5 años y más

24. Durante la semana pasada, [NOMBRE...] ¿trabajó por lo menos una HORA en:

1. Trabajó para alguien más por pago en dinero o especies (como empleado, jornalero o aprendiz) ☐
2. Trabajó en algún otro tipo de negocio. ☐
3. Trabajó en la parcela propia o de su familia o se dedicó a actividades de pesca por su cuenta. ☐
4. Ninguna de las anteriores. ☐

Pase a la pregunta 30

Pase a la pregunta 26

25. Los productos agropecuarios en los que [NOMBRE] trabajó están destinados principalmente para:

1. Solamente para la venta (actividad comercial a cambio de dinero) ☐
2. En su mayoría para la venta (actividad comercial a cambio de dinero) ☐
3. En su mayoría para el consumo familiar ☐
4. Solamente para el consumo familiar ☐

Pase a la pregunta 30

26. La semana pasada [NOMBRE]:

1. Hizo algún otro negocio o actividad por pago, al menos por una hora (preparar y vender comida, lavar ropa ajena, cortar pelo, vender productos por catálogo, reparar ropa) ☐
2. Tenía un trabajo por pago o un negocio, pero estaba temporalmente ausente ☐
3. Ayudó sin pago en un negocio familiar ☐
4. No hizo ninguna actividad para generar ingresos, aunque fuera por una hora ☐
5. No sabe ☐

Pase a la pregunta 30

27. En las últimas cuatro semanas [NOMBRE...] ¿Buscó trabajo o trató de establecer su propio negocio, empresa o finca?

1. Sí ☐
2. No ☐

28. Si en las próximas dos semanas a [Nombre] le ofrecieran un puesto de trabajo remunerado o tuviera una oportunidad de poner un negocio propio, ¿Estaría disponible para trabajar?

1. Sí ☐
2. No ☐

29. ¿Cuál de las siguientes actividades describe lo que [NOMBRE] hace principalmente?

1. Cuida del hogar y la familia ☐
2. Estudia ☐
3. Pasantía o entrenamiento sin pago ☐
4. Voluntariado, servicio comunitario o trabajo caritativo sin pago ☐
5. Retirado, pensionado o jubilado ☐
6. Enfermo de larga duración, incapacitado o lesionado (sin pensión) ☐
7. Rentistas ☐
8. Siembra o pesca para producir comida para la familia ☐
9. Otro ☐

Pase a la pregunta 34

30. ¿A qué ocupación le dedicó [NOMBRE] más horas la semana pasada?

(Texto dinámico (listado de ocupaciones codificadas usando ISCO-08 a 4 dígitos))

30 A. ¿[NOMBRE], cuáles son las tareas que realizó en su ocupación?

(Texto dinámico (listado de ocupaciones codificadas usando ISCO-08 a 4 dígitos))

31. ¿Qué produce o a que se dedica principalmente la empresa, negocio o finca donde [NOMBRE] trabaja?

(Texto dinámico (listado de ocupaciones codificadas usando CIIU-4 a 4 dígitos))

32. ¿Habitualmente [NOMBRE] trabaja:

1. Desde casa ☐
2. Fuera de la casa y en este municipio ☐
3. En otro municipio (nombre, departamento, municipio) ☐
4. En otro país (nombre del país) ☐
5. Sin ubicación fija ☐

33. [NOMBRE] trabaja como:

- 1. Empleado público ☐
- 2. Empleado privado ☐
- 3. Empleado doméstico ☐
- 4. Aprendiz o pasante con pago ☐
- 5. Empleador, patrón o socio activo
(con empleados contratados
permanentes) ☐
- 6. Trabajador independiente o por
cuenta propia ☐
- 7. Ayudante (sin pago) en empresa o
finca familiar ☐
- 8. Otro ☐

34. La semana pasada [NOMBRE], ¿hizo alguna de las siguientes actividades agropecuarias principalmente para el consumo propio del hogar?

- 1. Agricultura o cultivo de
alimentos en un lote o jardín ☐
- 2. Recolección de leña o agua ☐
- 3. Cría de animales de granja ☐
- 4. Pesca ☐
- 5. Caza o recolección de frutos
silvestres ☐
- 6. No hizo ninguna ☐

RM Para todas las personas

35. ¿Por qué tipo de seguro médico está cubierto [NOMBRE] ? :

- 1. Seguridad Social (IHSS) ☐
- 2. Seguro médico privado ☐
- 3. Seguro Militar ☐
- 4. Otro ☐
- 5. Ninguno ☐

Mujeres pase a la sección de fecundidad y hombres
pase a la pregunta 43

Fecundidad

Todas las mujeres de 10 años y más

**Ahora le voy a preguntar por sus hijas
e hijos**

**36. ¿Cuántas hijas e hijos nacidos vivos ha
tenido en total [NOMBRE]?**

- 1. (Rango de 0 a 20)
- 2. No sabe ☐

Pase a la pregunta 43

Si la respuesta es "0" pase a la pregunta 43

**37. ¿Del total de hijas e hijos nacidos vivos
de [NOMBRE] cuántas son:**

- 1. Hombres
- 2. Mujeres

**38. ¿A qué edad [NOMBRE] tuvo su
primera hija / primer hijo nacido vivo?**

- 1. Edad

**39. ¿Del total de hijas e hijos nacidos vivos
de [NOMBRE] cuántos hijos están vivos
actualmente?**

- 1. (Rango de 0 a 20)
- 2. Hombres
- 3. Mujeres

**40. ¿En qué fecha nació la última hija o
hijo nacido vivo de [NOMBRE]?**

- 1. Mes
- 2. Año

**41. ¿Cuál es el sexo de la última hija o hijo
nacido vivo de [NOMBRE]?**

- 1. Hombre ☐
- 2. Mujer ☐

**42. ¿Vive actualmente la última hija o hijo
nacido vivo de [NOMBRE]?**

- 1. Sí ☐
- 2. No ☐

Personas de 15 años y más

**43. ¿[NOMBRE] es productor(a)
agropecuario, es decir, que se dedica a
la siembra, cultivo o crianza de animales
(incluyendo peces y abejas) y es quien
toma las decisiones sobre la
producción?**

- 1. Si ☐
- 2. No ☐

Para todas las personas de 18 años y más

**44. ¿Cuál es el número de identidad
[NOMBRE] ?**

OBSERVACIONES:

OBSERVACIONES:

SECCIÓN G. CARACTERÍSTICAS DE LAS PERSONASN. Orden ☐☐ → Nombre

Todas las personas.
Ahora le voy a hacer unas preguntas acerca de las características de las personas del hogar, vamos a iniciar con el tema de la etnicidad.

Etnicidad

1. Por sus costumbres, antepasados y tradiciones ¿[NOMBRE] se identifica con algún pueblo indígena?

1. Sí ☐2. No ☐3. No sabe ☐**Pase a la pregunta 3**

2. ¿Con cuál pueblo indígena se identifica [NOMBRE]?

1. Lenca ☐2. Maya-Chortí ☐3. Miskito ☐4. Nahua ☐5. Pesh ☐6. Tolupán ☐7. Tawahka ☐8. Otro pueblo originario ☐Especifique

Pase a la pregunta 5

3. Por sus costumbres, antepasados, tradiciones e historia ¿[NOMBRE] se identifica como afrodescendiente o negro?

1. Sí ☐2. No ☐3. No sabe ☐**Pase pregunta discapacidad**

4. ¿Con cuál pueblo afrodescendiente o negro se identifica [NOMBRE]?

☐ 1. Sí, garífuna☐ 2. Sí, negro de habla inglesa☐ 3. Sí, otro negro o afrodescendienteEspecifique

Todas las personas de 3 años y más

5. ¿[NOMBRE] habla la lengua (P2)/ (P4)?

1. Sí ☐2. No ☐3. No sabe ☐

6. ¿Puede [NOMBRE] mantener una conversación en español?

1. Sí ☐2. No ☐3. No sabe ☐

Discapacidad: Dificultades físicas, intelectuales, sensoriales o psicosociales

Ahora le preguntaremos si en su hogar hay alguna persona que tiene alguna discapacidad (Para todas las personas de 5 años y más).

7. Tiene [NOMBRE] dificultad para:	Diría que:	Es por:
	1. No tiene ninguna dificultad 2. Tiene cierta dificultad 3. Tiene mucha dificultad 4. Le resulta imposible	1. De nacimiento 2. Enfermedad 3. Accidente 4. Edad avanzada 5. Otra causa 6. No sabe/ No Responde
1. Caminar, subir o bajar gradas		
2. Comunicarse (hablar o expresarse)		
3. Ver incluso usando lentes		
4. Oír incluso usando aparato auditivo		
5. Valerse por sí mismo, como bañarse o vestirse		
6. Aprender, recordar o concentrarse		
7. Usar brazos y/o manos.		

Lugar de nacimiento y residencia previa.

Para todas las personas

8. ¿Dónde vivía la madre de [NOMBRE] cuando [NOMBRE] nació?

1. En este municipio ☐

Pase a la pregunta 12

2. En otro municipio dentro del país. ☐

3. En otro país. ☐

Pase a la pregunta 10

9. ¿En qué municipio vivía la madre de [NOMBRE] cuando [NOMBRE] nació?

(Texto dinámico listado de Municipios)

por Departamento)

Pase a la pregunta 12

10. ¿En qué país nació [NOMBRE]?

(Texto dinámico listado de Países)

11. ¿En qué año y mes llegó [NOMBRE] a vivir a Honduras?

Año

Mes

Desconocido ☐

Para personas de 5 años y más

12. Donde vivía [NOMBRE] hace 5 años (2021)

1. Sí, en este municipio. ☐

Pase a la pregunta 17

2. No, anteriormente vivía en otro municipio. ☐

3. No, anteriormente vivía en otro país ☐

Pase a la pregunta 14

13. ¿En qué municipio vivía [NOMBRE] hace 5 años?

(Texto dinámico listado de municipios)

Pase a la pregunta 15

14. ¿En qué país vivía [NOMBRE] antes de venir a vivir a este municipio?

(Texto dinámico listado de Países)

15. ¿En qué año llegó [NOMBRE] a vivir a este municipio?

(Año a 4 dígitos)

16. ¿Cuál fue la razón por la que [NOMBRE] se vino a vivir a este municipio?

1. Búsqueda de empleo ☐

2. Traslado por trabajo (incluido el servicio militar) ☐

3. Educación y formación ☐

4. Matrimonio, reunificación familiar o formación familiar (incluye los niños que migran con los padres) ☐

5. Inseguridad ciudadana y violencia ☐

6. Pérdida de cosechas ☐

7. Desastres naturales ☐

8. Otros ☐

Estado Cónyugal

Personas de 12 años y más

17. ¿Cuál es el estado cónyugal actual de [NOMBRE]?

1. Casado (a) ☐

2. Unión libre, unión de hecho (juntado) ☐

3. Separado (a) ☐

4. Divorciado (a) ☐

5. Viudo(a) ☐

6. Soltero (a) (nunca casado) ☐

Educación

Para personas de 3 años y más

18. ¿[NOMBRE] actualmente (2026) asiste (o está de vacaciones) a un centro educativo en modalidad presencial o virtual?

1. Sí ☐

2. No ☐

19. ¿Cuál es el nivel educativo y grado más alto que [NOMBRE] aprobó?

1. Ninguno ☐
2. Alfabetización ☐
3. Prebásica (1, 2, 3) ☐
4. Básica (grados: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9) ☐

Para personas de 10 años y más pasa a la pregunta 22. Para personas entre 5 a 9 años pasa a la pregunta 23. Para personas menores de 5 años fin de la entrevista.

5. Media/ Diversificado (grados: 10, 11, 12,13) ☐
6. Técnico superior (técnicos de carreras cortas en universidades) (grados: 1, 2) ☐
7. Superior no universitaria (normal de profesorado, academias militares, de policía, seminarios mayores, diseño gráfico) (grados: 1, 2, 3, 4) ☐
8. Universitaria (incluye medicina y cirugía) (años: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8) ☐
9. Especialidad (grados: 1, 2, 3) ☐
10. Maestría (años: 1, 2) ☐
11. Doctorado (no médico) (años: 1, 2, 3, 4) ☐

20. ¿Cuál es el nombre de la carrera o especialidad del último año aprobado?
(Campo a texto abierto)

21. ¿Finalizó [NOMBRE] esa carrera o especialidad?

1. Sí ☐
2. No ☐

Pase a la pregunta 23

22. ¿Sabe [NOMBRE] leer y escribir?

1. Sí ☐
2. No ☐

Uso de tecnología

Todas las personas de 5 años y más

23. ¿En los últimos tres meses [NOMBRE] ha usado alguna de las siguientes tecnologías de la información y comunicación? (Seleccione todas las que apliquen)

1. Computadora ☐ Sí ☐ No ☐
2. Tablet ☐ Sí ☐ No ☐
3. Teléfono celular inteligente Smartphone ☐ Sí ☐ No ☐
4. Teléfono celular básico ☐ Sí ☐ No ☐
5. Internet ☐ Sí ☐ No ☐

Trabajo y ocupación

Todas las personas de 5 años y más

24. Durante la semana pasada, [NOMBRE...] ¿trabajó por lo menos una HORA en:

1. Trabajó para alguien más por pago en dinero o especies (como empleado, jornalero o aprendiz) ☐
2. Trabajó en algún otro tipo de negocio. ☐
3. Trabajó en la parcela propia o de su familia o se dedicó a actividades de pesca por su cuenta. ☐
4. Ninguna de las anteriores. ☐

Pase a la pregunta 30

Pase a la pregunta 26

25. Los productos agropecuarios en los que [NOMBRE] trabajó están destinados principalmente para:

1. Solamente para la venta (actividad comercial a cambio de dinero) ☐
2. En su mayoría para la venta (actividad comercial a cambio de dinero) ☐
3. En su mayoría para el consumo familiar ☐
4. Solamente para el consumo familiar ☐

Pase a la pregunta 30

26. La semana pasada [NOMBRE]:

1. Hizo algún otro negocio o actividad por pago, al menos por una hora (preparar y vender comida, lavar ropa ajena, cortar pelo, vender productos por catálogo, reparar ropa) ☐
2. Tenía un trabajo por pago o un negocio, pero estaba temporalmente ausente ☐
3. Ayudó sin pago en un negocio familiar ☐
4. No hizo ninguna actividad para generar ingresos, aunque fuera por una hora ☐
5. No sabe ☐

Pase a la pregunta 30

27. En las últimas cuatro semanas [NOMBRE...] ¿Buscó trabajo o trató de establecer su propio negocio, empresa o finca?

1. Sí ☐
2. No ☐

28. Si en las próximas dos semanas a [Nombre] le ofrecieran un puesto de trabajo remunerado o tuviera una oportunidad de poner un negocio propio, ¿Estaría disponible para trabajar?

1. Sí ☐
2. No ☐

29. ¿Cuál de las siguientes actividades describe lo que [NOMBRE] hace principalmente?

1. Cuida del hogar y la familia ☐
2. Estudia ☐
3. Pasantía o entrenamiento sin pago ☐
4. Voluntariado, servicio comunitario o trabajo caritativo sin pago ☐
5. Retirado, pensionado o jubilado ☐
6. Enfermo de larga duración, incapacitado o lesionado (sin pensión) ☐
7. Rentistas ☐
8. Siembra o pesca para producir comida para la familia ☐
9. Otro ☐

Pase a la pregunta 34

30. ¿A qué ocupación le dedicó [NOMBRE] más horas la semana pasada?

(Texto dinámico (listado de ocupaciones codificadas usando ISCO-08 a 4 dígitos))

30 A. ¿[NOMBRE], cuáles son las tareas que realizó en su ocupación?

(Texto dinámico (listado de ocupaciones codificadas usando ISCO-08 a 4 dígitos))

31. ¿Qué produce o a que se dedica principalmente la empresa, negocio o finca donde [NOMBRE] trabaja?

(Texto dinámico (listado de ocupaciones codificadas usando CIIU-4 a 4 dígitos))

32. ¿Habitualmente [NOMBRE] trabaja:

1. Desde casa ☐
2. Fuera de la casa y en este municipio ☐
3. En otro municipio (nombre, departamento, municipio) ☐
4. En otro país (nombre del país) ☐
5. Sin ubicación fija ☐

33. [NOMBRE] trabaja como:

- 1. Empleado público ☐
- 2. Empleado privado ☐
- 3. Empleado doméstico ☐
- 4. Aprendiz o pasante con pago ☐
- 5. Empleador, patrón o socio activo
(con empleados contratados permanentes) ☐
- 6. Trabajador independiente o por cuenta propia ☐
- 7. Ayudante (sin pago) en empresa o finca familiar ☐
- 8. Otro ☐

34. La semana pasada [NOMBRE], ¿hizo alguna de las siguientes actividades agropecuarias principalmente para el consumo propio del hogar?

- 1. Agricultura o cultivo de alimentos en un lote o jardín ☐
- 2. Recolección de leña o agua ☐
- 3. Cría de animales de granja ☐
- 4. Pesca ☐
- 5. Caza o recolección de frutos silvestres ☐
- 6. No hizo ninguna ☐

RM Para todas las personas

35. ¿Por qué tipo de seguro médico está cubierto [NOMBRE] ? :

- 1. Seguridad Social (IHSS) ☐
- 2. Seguro médico privado ☐
- 3. Seguro Militar ☐
- 4. Otro ☐
- 5. Ninguno ☐

Mujeres pase a la sección de fecundidad y hombres
pase a la pregunta 43

Fecundidad

Todas las mujeres de 10 años y más

Ahora le voy a preguntar por sus hijas e hijos

36. ¿Cuántas hijas e hijos nacidos vivos ha tenido en total [NOMBRE]?

- 1. (Rango de 0 a 20)
- 2. No sabe ☐

Pase a la pregunta 43

Si la respuesta es "0" pase a la pregunta 43

37. ¿Del total de hijas e hijos nacidos vivos de [NOMBRE] cuántas son:

- 1. Hombres
- 2. Mujeres

38. ¿A qué edad [NOMBRE] tuvo su primera hija / primer hijo nacido vivo?

- 1. Edad

39. ¿Del total de hijas e hijos nacidos vivos de [NOMBRE] cuántos hijos están vivos actualmente?

- 1. (Rango de 0 a 20)
- 2. Hombres
- 3. Mujeres

40. ¿En qué fecha nació la última hija o hijo nacido vivo de [NOMBRE]?

- 1. Mes
- 2. Año

41. ¿Cuál es el sexo de la última hija o hijo nacido vivo de [NOMBRE]?

- 1. Hombre ☐
- 2. Mujer ☐

42. ¿Vive actualmente la última hija o hijo nacido vivo de [NOMBRE]?

- 1. Sí ☐
- 2. No ☐

Personas de 15 años y más

43. ¿[NOMBRE] es productor(a) agropecuario, es decir, que se dedica a la siembra, cultivo o crianza de animales (incluyendo peces y abejas) y es quien toma las decisiones sobre la producción?

- 1. Si ☐
- 2. No ☐

Para todas las personas de 18 años y más

44. ¿Cuál es el número de identidad [NOMBRE] ?

OBSERVACIONES:

OBSERVACIONES:

SECCIÓN G. CARACTERÍSTICAS DE LAS PERSONAS

N. Orden ☐☐ → Nombre _____

Todas las personas.

Ahora le voy a hacer unas preguntas acerca de las características de las personas del hogar, vamos a iniciar con el tema de la etnicidad.

Etnicidad

1. Por sus costumbres, antepasados y tradiciones ¿[NOMBRE] se identifica con algún pueblo indígena?

1. Sí ☐

2. No ☐

3. No sabe ☐

Pase a la pregunta 3

2. ¿Con cuál pueblo indígena se identifica [NOMBRE]?

1. Lenca ☐

2. Maya-Chortí ☐

3. Miskito ☐

4. Nahua ☐

5. Pesh ☐

6. Tolupán ☐

7. Tawahka ☐

8. Otro pueblo originario ☐

Especifique _____

Pase a la pregunta 5

3. Por sus costumbres, antepasados, tradiciones e historia ¿[NOMBRE] se identifica como afrodescendiente o negro?

1. Sí ☐

2. No ☐

3. No sabe ☐

Pase pregunta discapacidad

4. ¿Con cuál pueblo afrodescendiente o negro se identifica [NOMBRE]?

☐ 1. Sí, garífuna

☐ 2. Sí, negro de habla inglesa

☐ 3. Sí, otro negro o afrodescendiente

Especifique _____

Todas las personas de 3 años y más

5. ¿[NOMBRE] habla la lengua (P2)/ (P4)?

1. Sí ☐

2. No ☐

3. No sabe ☐

6. ¿Puede [NOMBRE] mantener una conversación en español?

1. Sí ☐

2. No ☐

3. No sabe ☐

Discapacidad: Dificultades físicas, intelectuales, sensoriales o psicosociales

Ahora le preguntaremos si en su hogar hay alguna persona que tiene alguna discapacidad (Para todas las personas de 5 años y más).

7. Tiene [NOMBRE] dificultad para:	Diría que:	Es por:
	1. No tiene ninguna dificultad 2. Tiene cierta dificultad 3. Tiene mucha dificultad 4. Le resulta imposible	1. De nacimiento 2. Enfermedad 3. Accidente 4. Edad avanzada 5. Otra causa 6. No sabe/ No Responde
1. Caminar, subir o bajar gradas		
2. Comunicarse (hablar o expresarse)		
3. Ver incluso usando lentes		
4. Oír incluso usando aparato auditivo		
5. Valerse por sí mismo, como bañarse o vestirse		
6. Aprender, recordar o concentrarse		
7. Usar brazos y/o manos.		

Lugar de nacimiento y residencia previa.

Para todas las personas

8. ¿Dónde vivía la madre de [NOMBRE] cuando [NOMBRE] nació?

1. En este municipio ☐

Pase a la pregunta 12

2. En otro municipio dentro del país. ☐

3. En otro país. ☐

Pase a la pregunta 10

9. ¿En qué municipio vivía la madre de [NOMBRE] cuando [NOMBRE] nació?

(Texto dinámico listado de Municipios)

por Departamento)

Pase a la pregunta 12

10. ¿En qué país nació [NOMBRE]?

(Texto dinámico listado de Países)

11. ¿En qué año y mes llegó [NOMBRE] a vivir a Honduras?

Año

Mes

Desconocido ☐

Para personas de 5 años y más

12. Donde vivía [NOMBRE] hace 5 años (2021)

1. Sí, en este municipio. ☐

Pase a la pregunta 17

2. No, anteriormente vivía en otro municipio. ☐

3. No, anteriormente vivía en otro país ☐

Pase a la pregunta 14

13. ¿En qué municipio vivía [NOMBRE] hace 5 años?

(Texto dinámico listado de municipios)

Pase a la pregunta 15

14. ¿En qué país vivía [NOMBRE] antes de venir a vivir a este municipio?

(Texto dinámico listado de Países)

15. ¿En qué año llegó [NOMBRE] a vivir a este municipio?

(Año a 4 dígitos)

16. ¿Cuál fue la razón por la que [NOMBRE] se vino a vivir a este municipio?

1. Búsqueda de empleo ☐

2. Traslado por trabajo (incluido el servicio militar) ☐

3. Educación y formación ☐

4. Matrimonio, reunificación familiar o formación familiar (incluye los niños que migran con los padres) ☐

5. Inseguridad ciudadana y violencia ☐

6. Pérdida de cosechas ☐

7. Desastres naturales ☐

8. Otros ☐

Estado Cónyugal

Personas de 12 años y más

17. ¿Cuál es el estado cónyugal actual de [NOMBRE]?

1. Casado (a) ☐

2. Unión libre, unión de hecho (juntado) ☐

3. Separado (a) ☐

4. Divorciado (a) ☐

5. Viudo(a) ☐

6. Soltero (a) (nunca casado) ☐

Educación

Para personas de 3 años y más

18. ¿[NOMBRE] actualmente (2026) asiste (o está de vacaciones) a un centro educativo en modalidad presencial o virtual?

1. Sí ☐

2. No ☐

19. ¿Cuál es el nivel educativo y grado más alto que [NOMBRE] aprobó?

1. Ninguno ☐
2. Alfabetización ☐
3. Prebásica (1, 2, 3) ☐
4. Básica (grados: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9) ☐

Para personas de 10 años y más pasa a la pregunta 22. Para personas entre 5 a 9 años pasa a la pregunta 23. Para personas menores de 5 años fin de la entrevista.

5. Media/ Diversificado (grados: 10, 11, 12,13) ☐
6. Técnico superior (técnicos de carreras cortas en universidades) (grados: 1, 2) ☐
7. Superior no universitaria (normal de profesorado, academias militares, de policía, seminarios mayores, diseño gráfico) (grados: 1, 2, 3, 4) ☐
8. Universitaria (incluye medicina y cirugía) (años: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8) ☐
9. Especialidad (grados: 1, 2, 3) ☐
10. Maestría (años: 1, 2) ☐
11. Doctorado (no médico) (años: 1, 2, 3, 4) ☐

20. ¿Cuál es el nombre de la carrera o especialidad del último año aprobado?
(Campo a texto abierto)

21. ¿Finalizó [NOMBRE] esa carrera o especialidad?

1. Sí ☐
2. No ☐

Pase a la pregunta 23

22. ¿Sabe [NOMBRE] leer y escribir?

1. Sí ☐
2. No ☐

Uso de tecnología

Todas las personas de 5 años y más

23. ¿En los últimos tres meses [NOMBRE] ha usado alguna de las siguientes tecnologías de la información y comunicación? (Seleccione todas las que apliquen)

1. Computadora ☐ Sí ☐ No ☐
2. Tablet ☐ Sí ☐ No ☐
3. Teléfono celular inteligente Smartphone ☐ Sí ☐ No ☐
4. Teléfono celular básico ☐ Sí ☐ No ☐
5. Internet ☐ Sí ☐ No ☐

Trabajo y ocupación

Todas las personas de 5 años y más

24. Durante la semana pasada, [NOMBRE...] ¿trabajó por lo menos una HORA en:

1. Trabajó para alguien más por pago en dinero o especies (como empleado, jornalero o aprendiz) ☐
2. Trabajó en algún otro tipo de negocio. ☐
3. Trabajó en la parcela propia o de su familia o se dedicó a actividades de pesca por su cuenta. ☐
4. Ninguna de las anteriores. ☐

Pase a la pregunta 30

Pase a la pregunta 26

25. Los productos agropecuarios en los que [NOMBRE] trabajó están destinados principalmente para:

1. Solamente para la venta (actividad comercial a cambio de dinero) ☐
2. En su mayoría para la venta (actividad comercial a cambio de dinero) ☐
3. En su mayoría para el consumo familiar ☐
4. Solamente para el consumo familiar ☐

Pase a la pregunta 30

26. La semana pasada [NOMBRE]:

1. Hizo algún otro negocio o actividad por pago, al menos por una hora (preparar y vender comida, lavar ropa ajena, cortar pelo, vender productos por catálogo, reparar ropa) ☐
2. Tenía un trabajo por pago o un negocio, pero estaba temporalmente ausente ☐
3. Ayudó sin pago en un negocio familiar ☐
4. No hizo ninguna actividad para generar ingresos, aunque fuera por una hora ☐
5. No sabe ☐

Pase a la pregunta 30

27. En las últimas cuatro semanas [NOMBRE...] ¿Buscó trabajo o trató de establecer su propio negocio, empresa o finca?

1. Sí ☐
2. No ☐

28. Si en las próximas dos semanas a [Nombre] le ofrecieran un puesto de trabajo remunerado o tuviera una oportunidad de poner un negocio propio, ¿Estaría disponible para trabajar?

1. Sí ☐
2. No ☐

29. ¿Cuál de las siguientes actividades describe lo que [NOMBRE] hace principalmente?

1. Cuida del hogar y la familia ☐
2. Estudia ☐
3. Pasantía o entrenamiento sin pago ☐
4. Voluntariado, servicio comunitario o trabajo caritativo sin pago ☐
5. Retirado, pensionado o jubilado ☐
6. Enfermo de larga duración, incapacitado o lesionado (sin pensión) ☐
7. Rentistas ☐
8. Siembra o pesca para producir comida para la familia ☐
9. Otro ☐

Pase a la pregunta 34

30. ¿A qué ocupación le dedicó [NOMBRE] más horas la semana pasada?

(Texto dinámico (listado de ocupaciones codificadas usando ISCO-08 a 4 dígitos))

30 A. ¿[NOMBRE], cuáles son las tareas que realizó en su ocupación?

(Texto dinámico (listado de ocupaciones codificadas usando ISCO-08 a 4 dígitos))

31. ¿Qué produce o a que se dedica principalmente la empresa, negocio o finca donde [NOMBRE] trabaja?

(Texto dinámico (listado de ocupaciones codificadas usando CIIU-4 a 4 dígitos))

32. ¿Habitualmente [NOMBRE] trabaja:

1. Desde casa ☐
2. Fuera de la casa y en este municipio ☐
3. En otro municipio (nombre, departamento, municipio) ☐
4. En otro país (nombre del país) ☐
5. Sin ubicación fija ☐

33. [NOMBRE] trabaja como:

- 1. Empleado público ☐
- 2. Empleado privado ☐
- 3. Empleado doméstico ☐
- 4. Aprendiz o pasante con pago ☐
- 5. Empleador, patrón o socio activo
(con empleados contratados
permanentes) ☐
- 6. Trabajador independiente o por
cuenta propia ☐
- 7. Ayudante (sin pago) en empresa o
finca familiar ☐
- 8. Otro ☐

34. La semana pasada [NOMBRE], ¿hizo alguna de las siguientes actividades agropecuarias principalmente para el consumo propio del hogar?

- 1. Agricultura o cultivo de
alimentos en un lote o jardín ☐
- 2. Recolección de leña o agua ☐
- 3. Cría de animales de granja ☐
- 4. Pesca ☐
- 5. Caza o recolección de frutos
silvestres ☐
- 6. No hizo ninguna ☐

RM Para todas las personas

35. ¿Por qué tipo de seguro médico está cubierto [NOMBRE] ? :

- 1. Seguridad Social (IHSS) ☐
- 2. Seguro médico privado ☐
- 3. Seguro Militar ☐
- 4. Otro ☐
- 5. Ninguno ☐

Mujeres pase a la sección de fecundidad y hombres
pase a la pregunta 43

Fecundidad

Todas las mujeres de 10 años y más

Ahora le voy a preguntar por sus hijas e hijos

36. ¿Cuántas hijas e hijos nacidos vivos ha tenido en total [NOMBRE]?

- 1. (Rango de 0 a 20)
- 2. No sabe ☐

Pase a la pregunta 43

Si la respuesta es "0" pase a la pregunta 43

37. ¿Del total de hijas e hijos nacidos vivos de [NOMBRE] cuántas son:

- 1. Hombres
- 2. Mujeres

38. ¿A qué edad [NOMBRE] tuvo su primera hija / primer hijo nacido vivo?

- 1. Edad

39. ¿Del total de hijas e hijos nacidos vivos de [NOMBRE] cuántos hijos están vivos actualmente?

- 1. (Rango de 0 a 20)
- 2. Hombres
- 3. Mujeres

40. ¿En qué fecha nació la última hija o hijo nacido vivo de [NOMBRE]?

- 1. Mes
- 2. Año

41. ¿Cuál es el sexo de la última hija o hijo nacido vivo de [NOMBRE]?

- 1. Hombre ☐
- 2. Mujer ☐

42. ¿Vive actualmente la última hija o hijo nacido vivo de [NOMBRE]?

- 1. Sí ☐
- 2. No ☐

Personas de 15 años y más

43. ¿[NOMBRE] es productor(a) agropecuario, es decir, que se dedica a la siembra, cultivo o crianza de animales (incluyendo peces y abejas) y es quien toma las decisiones sobre la producción?

- 1. Si ☐
- 2. No ☐

Para todas las personas de 18 años y más

44. ¿Cuál es el número de identidad [NOMBRE] ?

OBSERVACIONES:

[illegible]

SECCIÓN G. CARACTERÍSTICAS DE LAS PERSONAS

Todas las personas.
Ahora le voy a hacer unas preguntas acerca de las características de las personas del hogar, vamos a iniciar con el tema de la etnicidad.

Etnicidad

1. Sí - - - - - ☐

2. No - - - - - ☐

3. No sabe - - ☐

1. Lenca	☐
2. Maya-Chortí	☐
3. Miskito	☐
4. Nahua	☐
5. Pesh	☐
6. Tolupán	☐
7. Tawahka	☐
8. Otro pueblo originario	☐

Pase a la pregunta 5

1. Sí ☐

2. No ☐

3. No sabe ☐

☐ 1. Sí, garífuna

☐ 2. Sí, negro de habla inglesa

☐ 3. Sí, otro negro o afrodescendiente

... Especifique

1. Sí ☐

2. No ☐

3. No sabe ☐

1. Sí ☐

2. No ☐

3. No sabe ☐

Discapacidad: Dificultades físicas, intelectuales, sensoriales o psicosociales

Ahora le preguntaremos si en su hogar hay alguna persona que tiene alguna discapacidad (Para todas las personas de 5 años y más).

7. Tiene [NOMBRE] dificultad para:	Diría que:	Es por:
	1. No tiene ninguna dificultad 2. Tiene cierta dificultad 3. Tiene mucha dificultad 4. Le resulta imposible	1. De nacimiento 2. Enfermedad 3. Accidente 4. Edad avanzada 5. Otra causa 6. No sabe/ No Responde
1. Caminar, subir o bajar gradas		
2. Comunicarse (hablar o expresarse)		
3. Ver incluso usando lentes		
4. Oír incluso usando aparato auditivo		
5. Valerse por sí mismo, como bañarse o vestirse		
6. Aprender, recordar o concentrarse		
7. Usar brazos y/o manos.		

Lugar de nacimiento y residencia previa.

Para todas las personas

8. ¿Dónde vivía la madre de [NOMBRE] cuando [NOMBRE] nació?

1. En este municipio ☐

Pase a la pregunta 12

2. En otro municipio dentro del país. ☐

3. En otro país. ☐

Pase a la pregunta 10

9. ¿En qué municipio vivía la madre de [NOMBRE] cuando [NOMBRE] nació?

(Texto dinámico listado de Municipios)

por Departamento)

Pase a la pregunta 12

10. ¿En qué país nació [NOMBRE]?

(Texto dinámico listado de Países)

11. ¿En qué año y mes llegó [NOMBRE] a vivir a Honduras?

Año

Mes

Desconocido ☐

Para personas de 5 años y más

12. Donde vivía [NOMBRE] hace 5 años (2021)

1. Sí, en este municipio. ☐

Pase a la pregunta 17

2. No, anteriormente vivía en otro municipio. ☐

3. No, anteriormente vivía en otro país ☐

Pase a la pregunta 14

13. ¿En qué municipio vivía [NOMBRE] hace 5 años?

(Texto dinámico listado de municipios)

Pase a la pregunta 15

14. ¿En qué país vivía [NOMBRE] antes de venir a vivir a este municipio?

(Texto dinámico listado de Países)

15. ¿En qué año llegó [NOMBRE] a vivir a este municipio?

(Año a 4 dígitos)

16. ¿Cuál fue la razón por la que [NOMBRE] se vino a vivir a este municipio?

1. Búsqueda de empleo ☐

2. Traslado por trabajo (incluido el servicio militar) ☐

3. Educación y formación ☐

4. Matrimonio, reunificación familiar o formación familiar (incluye los niños que migran con los padres) ☐

5. Inseguridad ciudadana y violencia ☐

6. Pérdida de cosechas ☐

7. Desastres naturales ☐

8. Otros ☐

Estado Cónyugal

Personas de 12 años y más

17. ¿Cuál es el estado cónyugal actual de [NOMBRE]?

1. Casado (a) ☐

2. Unión libre, unión de hecho (juntado) ☐

3. Separado (a) ☐

4. Divorciado (a) ☐

5. Viudo(a) ☐

6. Soltero (a) (nunca casado) ☐

Educación

Para personas de 3 años y más

18. ¿[NOMBRE] actualmente (2026) asiste (o está de vacaciones) a un centro educativo en modalidad presencial o virtual?

1. Sí ☐

2. No ☐

19. ¿Cuál es el nivel educativo y grado más alto que [NOMBRE] aprobó?

1. Ninguno ☐
2. Alfabetización ☐
3. Prebásica (1, 2, 3) ☐
4. Básica (grados: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9) ☐

Para personas de 10 años y más pasa a la pregunta 22. Para personas entre 5 a 9 años pasa a la pregunta 23. Para personas menores de 5 años fin de la entrevista.

5. Media/ Diversificado (grados: 10, 11, 12,13) ☐
6. Técnico superior (técnicos de carreras cortas en universidades) (grados: 1, 2) ☐
7. Superior no universitaria (normal de profesorado, academias militares, de policía, seminarios mayores, diseño gráfico) (grados: 1, 2, 3, 4) ☐
8. Universitaria (incluye medicina y cirugía) (años: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8) ☐
9. Especialidad (grados: 1, 2, 3) ☐
10. Maestría (años: 1, 2) ☐
11. Doctorado (no médico) (años: 1, 2, 3, 4) ☐

20. ¿Cuál es el nombre de la carrera o especialidad del último año aprobado?
(Campo a texto abierto)

21. ¿Finalizó [NOMBRE] esa carrera o especialidad?

1. Sí ☐
2. No ☐

Pase a la pregunta 23

22. ¿Sabe [NOMBRE] leer y escribir?

1. Sí ☐
2. No ☐

Uso de tecnología

Todas las personas de 5 años y más

23. ¿En los últimos tres meses [NOMBRE] ha usado alguna de las siguientes tecnologías de la información y comunicación? (Seleccione todas las que apliquen)

1. Computadora ☐ Sí ☐ No ☐
2. Tablet ☐ Sí ☐ No ☐
3. Teléfono celular inteligente Smartphone ☐ Sí ☐ No ☐
4. Teléfono celular básico ☐ Sí ☐ No ☐
5. Internet ☐ Sí ☐ No ☐

Trabajo y ocupación

Todas las personas de 5 años y más

24. Durante la semana pasada, [NOMBRE...] ¿trabajó por lo menos una HORA en:

1. Trabajó para alguien más por pago en dinero o especies (como empleado, jornalero o aprendiz) ☐
2. Trabajó en algún otro tipo de negocio. ☐
3. Trabajó en la parcela propia o de su familia o se dedicó a actividades de pesca por su cuenta. ☐
4. Ninguna de las anteriores. ☐

Pase a la pregunta 30

Pase a la pregunta 26

25. Los productos agropecuarios en los que [NOMBRE] trabajó están destinados principalmente para:

1. Solamente para la venta (actividad comercial a cambio de dinero) ☐
2. En su mayoría para la venta (actividad comercial a cambio de dinero) ☐
3. En su mayoría para el consumo familiar ☐
4. Solamente para el consumo familiar ☐

Pase a la pregunta 30

26. La semana pasada [NOMBRE]:

1. Hizo algún otro negocio o actividad por pago, al menos por una hora (preparar y vender comida, lavar ropa ajena, cortar pelo, vender productos por catálogo, reparar ropa) ☐
2. Tenía un trabajo por pago o un negocio, pero estaba temporalmente ausente ☐
3. Ayudó sin pago en un negocio familiar ☐
4. No hizo ninguna actividad para generar ingresos, aunque fuera por una hora ☐
5. No sabe ☐

Pase a la pregunta 30

27. En las últimas cuatro semanas [NOMBRE...] ¿Buscó trabajo o trató de establecer su propio negocio, empresa o finca?

1. Sí ☐
2. No ☐

28. Si en las próximas dos semanas a [Nombre] le ofrecieran un puesto de trabajo remunerado o tuviera una oportunidad de poner un negocio propio, ¿Estaría disponible para trabajar?

1. Sí ☐
2. No ☐

29. ¿Cuál de las siguientes actividades describe lo que [NOMBRE] hace principalmente?

1. Cuida del hogar y la familia ☐
2. Estudia ☐
3. Pasantía o entrenamiento sin pago ☐
4. Voluntariado, servicio comunitario o trabajo caritativo sin pago ☐
5. Retirado, pensionado o jubilado ☐
6. Enfermo de larga duración, incapacitado o lesionado (sin pensión) ☐
7. Rentistas ☐
8. Siembra o pesca para producir comida para la familia ☐
9. Otro ☐

Pase a la pregunta 34

30. ¿A qué ocupación le dedicó [NOMBRE] más horas la semana pasada?

(Texto dinámico (listado de ocupaciones codificadas usando ISCO-08 a 4 dígitos))

30 A. ¿[NOMBRE], cuáles son las tareas que realizó en su ocupación?

(Texto dinámico (listado de ocupaciones codificadas usando ISCO-08 a 4 dígitos))

31. ¿Qué produce o a que se dedica principalmente la empresa, negocio o finca donde [NOMBRE] trabaja?

(Texto dinámico (listado de ocupaciones codificadas usando CIU-4 a 4 dígitos))

32. ¿Habitualmente [NOMBRE] trabaja:

1. Desde casa ☐
2. Fuera de la casa y en este municipio ☐
3. En otro municipio (nombre, departamento, municipio) ☐
4. En otro país (nombre del país) ☐
5. Sin ubicación fija ☐

33. [NOMBRE] trabaja como:

- 1. Empleado público ☐
- 2. Empleado privado ☐
- 3. Empleado doméstico ☐
- 4. Aprendiz o pasante con pago ☐
- 5. Empleador, patrón o socio activo
(con empleados contratados
permanentes) ☐
- 6. Trabajador independiente o por
cuenta propia ☐
- 7. Ayudante (sin pago) en empresa o
finca familiar ☐
- 8. Otro ☐

34. La semana pasada [NOMBRE], ¿hizo alguna de las siguientes actividades agropecuarias principalmente para el consumo propio del hogar?

- 1. Agricultura o cultivo de
alimentos en un lote o jardín ☐
- 2. Recolección de leña o agua ☐
- 3. Cría de animales de granja ☐
- 4. Pesca ☐
- 5. Caza o recolección de frutos
silvestres ☐
- 6. No hizo ninguna ☐

RM Para todas las personas

35. ¿Por qué tipo de seguro médico está cubierto [NOMBRE] ? :

- 1. Seguridad Social (IHSS) ☐
- 2. Seguro médico privado ☐
- 3. Seguro Militar ☐
- 4. Otro ☐
- 5. Ninguno ☐

Mujeres pase a la sección de fecundidad y hombres
pase a la pregunta 43

Fecundidad

Todas las mujeres de 10 años y más

Ahora le voy a preguntar por sus hijas e hijos

36. ¿Cuántas hijas e hijos nacidos vivos ha tenido en total [NOMBRE]?

- 1. (Rango de 0 a 20)
- 2. No sabe ☐

Pase a la pregunta 43

Si la respuesta es "0" pase a la pregunta 43

37. ¿Del total de hijas e hijos nacidos vivos de [NOMBRE] cuántas son:

- 1. Hombres
- 2. Mujeres

38. ¿A qué edad [NOMBRE] tuvo su primera hija / primer hijo nacido vivo?

- 1. Edad

39. ¿Del total de hijas e hijos nacidos vivos de [NOMBRE] cuántos hijos están vivos actualmente?

- 1. (Rango de 0 a 20)
- 2. Hombres
- 3. Mujeres

40. ¿En qué fecha nació la última hija o hijo nacido vivo de [NOMBRE]?

- 1. Mes
- 2. Año

41. ¿Cuál es el sexo de la última hija o hijo nacido vivo de [NOMBRE]?

- 1. Hombre ☐
- 2. Mujer ☐

42. ¿Vive actualmente la última hija o hijo nacido vivo de [NOMBRE]?

- 1. Sí ☐
- 2. No ☐

Personas de 15 años y más

43. ¿[NOMBRE] es productor(a) agropecuario, es decir, que se dedica a la siembra, cultivo o crianza de animales (incluyendo peces y abejas) y es quien toma las decisiones sobre la producción?

- 1. Si ☐
- 2. No ☐

Para todas las personas de 18 años y más

44. ¿Cuál es el número de identidad [NOMBRE] ?

OBSERVACIONES:

OBSERVACIONES:

SECCIÓN G. CARACTERÍSTICAS DE LAS PERSONAS

N. Orden ☐☐ → Nombre _____

Todas las personas.

Ahora le voy a hacer unas preguntas acerca de las características de las personas del hogar, vamos a iniciar con el tema de la etnicidad.

Etnicidad

1. Por sus costumbres, antepasados y tradiciones ¿[NOMBRE] se identifica con algún pueblo indígena?

1. Sí ☐

2. No ☐

3. No sabe ☐

Pase a la pregunta 3

2. ¿Con cuál pueblo indígena se identifica [NOMBRE]?

- | | |
|---------------------------------|--------------------------|
| 1. Lenca | ☐ |
| 2. Maya-Chortí | ☐ |
| 3. Miskito | ☐ |
| 4. Nahua | ☐ |
| 5. Pesh | ☐ |
| 6. Tolupán | ☐ |
| 7. Tawahka | ☐ |
| 8. Otro pueblo originario | ☐ |

Especifique _____

Pase a la pregunta 5

3. Por sus costumbres, antepasados, tradiciones e historia ¿[NOMBRE] se identifica como afrodescendiente o negro?

1. Sí ☐

2. No ☐

3. No sabe ☐

Pase pregunta discapacidad

4. ¿Con cuál pueblo afrodescendiente o negro se identifica [NOMBRE]?

☐ 1. Sí, garífuna

☐ 2. Sí, negro de habla inglesa

☐ 3. Sí, otro negro o afrodescendiente

..... Especifique _____

Todas las personas de 3 años y más

5. ¿[NOMBRE] habla la lengua (P2)/ (P4)?

1. Sí ☐

2. No ☐

3. No sabe ☐

6. ¿Puede [NOMBRE] mantener una conversación en español?

1. Sí ☐

2. No ☐

3. No sabe ☐

Discapacidad: Dificultades físicas, intelectuales, sensoriales o psicosociales

Ahora le preguntaremos si en su hogar hay alguna persona que tiene alguna discapacidad (Para todas las personas de 5 años y más).

7. Tiene [NOMBRE] dificultad para:	Diría que: 1. No tiene ninguna dificultad 2. Tiene cierta dificultad 3. Tiene mucha dificultad 4. Le resulta imposible	Es por: 1. De nacimiento 2. Enfermedad 3. Accidente 4. Edad avanzada 5. Otra causa 6. No sabe/ No Responde
1. Caminar, subir o bajar gradas		
2. Comunicarse (hablar o expresarse)		
3. Ver incluso usando lentes		
4. Oír incluso usando aparato auditivo		
5. Valerse por sí mismo, como bañarse o vestirse		
6. Aprender, recordar o concentrarse		
7. Usar brazos y/o manos.		

Lugar de nacimiento y residencia previa.

Para todas las personas

8. ¿Dónde vivía la madre de [NOMBRE] cuando [NOMBRE] nació?

1. En este municipio ☐

Pase a la pregunta 12

2. En otro municipio dentro del país. ☐

3. En otro país. ☐

Pase a la pregunta 10

9. ¿En qué municipio vivía la madre de [NOMBRE] cuando [NOMBRE] nació?

(Texto dinámico listado de Municipios

por Departamento)

Pase a la pregunta 12

10. ¿En qué país nació [NOMBRE]?

(Texto dinámico listado de Países)

11. ¿En qué año y mes llegó [NOMBRE] a vivir a Honduras?

Año

Mes

Desconocido ☐

Para personas de 5 años y más

12. Donde vivía [NOMBRE] hace 5 años (2021)

1. Sí, en este municipio. ☐

Pase a la pregunta 17

2. No, anteriormente vivía en otro municipio. ☐

3. No, anteriormente vivía en otro país ☐

Pase a la pregunta 14

13. ¿En qué municipio vivía [NOMBRE] hace 5 años?

(Texto dinámico listado de municipios)

Pase a la pregunta 15

14. ¿En qué país vivía [NOMBRE] antes de venir a vivir a este municipio?

(Texto dinámico listado de Países)

15. ¿En qué año llegó [NOMBRE] a vivir a este municipio?

(Año a 4 dígitos)

16. ¿Cuál fue la razón por la que [NOMBRE] se vino a vivir a este municipio?

1. Búsqueda de empleo ☐

2. Traslado por trabajo (incluido el servicio militar) ☐

3. Educación y formación ☐

4. Matrimonio, reunificación familiar o formación familiar (incluye los niños que migran con los padres) ☐

5. Inseguridad ciudadana y violencia ☐

6. Pérdida de cosechas ☐

7. Desastres naturales ☐

8. Otros ☐

Estado Cónyugal

Personas de 12 años y más

17. ¿Cuál es el estado cónyugal actual de [NOMBRE]?

1. Casado (a) ☐

2. Unión libre, unión de hecho (juntado) ☐

3. Separado (a) ☐

4. Divorciado (a) ☐

5. Viudo(a) ☐

6. Soltero (a) (nunca casado) ☐

Educación

Para personas de 3 años y más

18. ¿[NOMBRE] actualmente (2026) asiste (o está de vacaciones) a un centro educativo en modalidad presencial o virtual?

1. Sí ☐

2. No ☐

19. ¿Cuál es el nivel educativo y grado más alto que [NOMBRE] aprobó?

1. Ninguno ☐
2. Alfabetización ☐
3. Prebásica (1, 2, 3) ☐
4. Básica (grados: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9) ☐

Para personas de 10 años y más pasa a la pregunta 22. Para personas entre 5 a 9 años pasa a la pregunta 23. Para personas menores de 5 años fin de la entrevista.

5. Media/ Diversificado (grados: 10, 11, 12,13) ☐
6. Técnico superior (técnicos de carreras cortas en universidades) (grados: 1, 2) ☐
7. Superior no universitaria (normal de profesorado, academias militares, de policía, seminarios mayores, diseño gráfico) (grados: 1, 2, 3, 4) ☐
8. Universitaria (incluye medicina y cirugía) (años: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8) ☐
9. Especialidad (grados: 1, 2, 3) ☐
10. Maestría (años: 1, 2) ☐
11. Doctorado (no médico) (años: 1, 2, 3, 4) ☐

20. ¿Cuál es el nombre de la carrera o especialidad del último año aprobado?
(Campo a texto abierto)

21. ¿Finalizó [NOMBRE] esa carrera o especialidad?

1. Sí ☐
2. No ☐

Pase a la pregunta 23

22. ¿Sabe [NOMBRE] leer y escribir?

1. Sí ☐
2. No ☐

Uso de tecnología

Todas las personas de 5 años y más

23. ¿En los últimos tres meses [NOMBRE] ha usado alguna de las siguientes tecnologías de la información y comunicación? (Seleccione todas las que apliquen)

1. Computadora ☐ Sí ☐ No ☐
2. Tablet ☐ Sí ☐ No ☐
3. Teléfono celular inteligente Smartphone ☐ Sí ☐ No ☐
4. Teléfono celular básico ☐ Sí ☐ No ☐
5. Internet ☐ Sí ☐ No ☐

Trabajo y ocupación

Todas las personas de 5 años y más

24. Durante la semana pasada, [NOMBRE...] ¿trabajó por lo menos una HORA en:

1. Trabajó para alguien más por pago en dinero o especies (como empleado, jornalero o aprendiz) ☐
2. Trabajó en algún otro tipo de negocio. ☐
3. Trabajó en la parcela propia o de su familia o se dedicó a actividades de pesca por su cuenta. ☐
4. Ninguna de las anteriores. ☐

Pase a la pregunta 30

Pase a la pregunta 26

25. Los productos agropecuarios en los que [NOMBRE] trabajó están destinados principalmente para:

1. Solamente para la venta (actividad comercial a cambio de dinero) ☐
2. En su mayoría para la venta (actividad comercial a cambio de dinero) ☐
3. En su mayoría para el consumo familiar ☐
4. Solamente para el consumo familiar ☐

Pase a la pregunta 30

26. La semana pasada [NOMBRE]:

1. Hizo algún otro negocio o actividad por pago, al menos por una hora (preparar y vender comida, lavar ropa ajena, cortar pelo, vender productos por catálogo, reparar ropa) ☐
2. Tenía un trabajo por pago o un negocio, pero estaba temporalmente ausente ☐
3. Ayudó sin pago en un negocio familiar ☐
4. No hizo ninguna actividad para generar ingresos, aunque fuera por una hora ☐
5. No sabe ☐

Pase a la pregunta 30

27. En las últimas cuatro semanas [NOMBRE...] ¿Buscó trabajo o trató de establecer su propio negocio, empresa o finca?

1. Sí ☐
2. No ☐

28. Si en las próximas dos semanas a [Nombre] le ofrecieran un puesto de trabajo remunerado o tuviera una oportunidad de poner un negocio propio, ¿Estaría disponible para trabajar?

1. Sí ☐
2. No ☐

29. ¿Cuál de las siguientes actividades describe lo que [NOMBRE] hace principalmente?

1. Cuida del hogar y la familia ☐
2. Estudia ☐
3. Pasantía o entrenamiento sin pago ☐
4. Voluntariado, servicio comunitario o trabajo caritativo sin pago ☐
5. Retirado, pensionado o jubilado ☐
6. Enfermo de larga duración, incapacitado o lesionado (sin pensión) ☐
7. Rentistas ☐
8. Siembra o pesca para producir comida para la familia ☐
9. Otro ☐

Pase a la pregunta 34

30. ¿A qué ocupación le dedicó [NOMBRE] más horas la semana pasada?

(Texto dinámico (listado de ocupaciones codificadas usando ISCO-08 a 4 dígitos))

30 A. ¿[NOMBRE], cuáles son las tareas que realizó en su ocupación?

(Texto dinámico (listado de ocupaciones codificadas usando ISCO-08 a 4 dígitos))

31. ¿Qué produce o a que se dedica principalmente la empresa, negocio o finca donde [NOMBRE] trabaja?

(Texto dinámico (listado de ocupaciones codificadas usando CIIU-4 a 4 dígitos))

32. ¿Habitualmente [NOMBRE] trabaja:

1. Desde casa ☐
2. Fuera de la casa y en este municipio ☐
3. En otro municipio (nombre, departamento, municipio) ☐
4. En otro país (nombre del país) ☐
5. Sin ubicación fija ☐

33. [NOMBRE] trabaja como:

- 1. Empleado público ☐
- 2. Empleado privado ☐
- 3. Empleado doméstico ☐
- 4. Aprendiz o pasante con pago ☐
- 5. Empleador, patrón o socio activo
(con empleados contratados permanentes) ☐
- 6. Trabajador independiente o por
cuenta propia ☐
- 7. Ayudante (sin pago) en empresa o
finca familiar ☐
- 8. Otro ☐

34. La semana pasada [NOMBRE], ¿hizo alguna de las siguientes actividades agropecuarias principalmente para el consumo propio del hogar?

- 1. Agricultura o cultivo de
alimentos en un lote o jardín ☐
- 2. Recolección de leña o agua ☐
- 3. Cría de animales de granja ☐
- 4. Pesca ☐
- 5. Caza o recolección de frutos
silvestres ☐
- 6. No hizo ninguna ☐

RM Para todas las personas

35. ¿Por qué tipo de seguro médico está cubierto [NOMBRE] ? :

- 1. Seguridad Social (IHSS) ☐
- 2. Seguro médico privado ☐
- 3. Seguro Militar ☐
- 4. Otro ☐
- 5. Ninguno ☐

Mujeres pase a la sección de fecundidad y hombres
pase a la pregunta 43

Fecundidad

Todas las mujeres de 10 años y más

Ahora le voy a preguntar por sus hijas e hijos

36. ¿Cuántas hijas e hijos nacidos vivos ha tenido en total [NOMBRE]?

- 1. (Rango de 0 a 20)
- 2. No sabe ☐

Pase a la pregunta 43

Si la respuesta es "0" pase a la pregunta 43

37. ¿Del total de hijas e hijos nacidos vivos de [NOMBRE] cuántas son:

- 1. Hombres
- 2. Mujeres

38. ¿A qué edad [NOMBRE] tuvo su primera hija / primer hijo nacido vivo?

- 1. Edad

39. ¿Del total de hijas e hijos nacidos vivos de [NOMBRE] cuántos hijos están vivos actualmente?

- 1. (Rango de 0 a 20)
- 2. Hombres
- 3. Mujeres

40. ¿En qué fecha nació la última hija o hijo nacido vivo de [NOMBRE]?

- 1. Mes
- 2. Año

41. ¿Cuál es el sexo de la última hija o hijo nacido vivo de [NOMBRE]?

- 1. Hombre ☐
- 2. Mujer ☐

42. ¿Vive actualmente la última hija o hijo nacido vivo de [NOMBRE]?

- 1. Sí ☐
- 2. No ☐

Personas de 15 años y más

43. ¿[NOMBRE] es productor(a) agropecuario, es decir, que se dedica a la siembra, cultivo o crianza de animales (incluyendo peces y abejas) y es quien toma las decisiones sobre la producción?

- 1. Si ☐
- 2. No ☐

Para todas las personas de 18 años y más

44. ¿Cuál es el número de identidad [NOMBRE] ?

OBSERVACIONES:

OBSERVACIONES:

SECCIÓN G. CARACTERÍSTICAS DE LAS PERSONAS

N. Orden ☐☐ → Nombre _____

Todas las personas.

Ahora le voy a hacer unas preguntas acerca de las características de las personas del hogar, vamos a iniciar con el tema de la etnicidad.

Etnicidad

1. Por sus costumbres, antepasados y tradiciones ¿[NOMBRE] se identifica con algún pueblo indígena?

1. Sí ☐
2. No ☐
3. No sabe ☐

Pase a la pregunta 3

2. ¿Con cuál pueblo indígena se identifica [NOMBRE]?

1. Lenca ☐
2. Maya-Chortí ☐
3. Miskito ☐
4. Nahua ☐
5. Pesh ☐
6. Tolupán ☐
7. Tawahka ☐
8. Otro pueblo originario ☐

Especifique _____

Pase a la pregunta 5

3. Por sus costumbres, antepasados, tradiciones e historia ¿[NOMBRE] se identifica como afrodescendiente o negro?

1. Sí ☐
2. No ☐
3. No sabe ☐

Pase pregunta discapacidad

4. ¿Con cuál pueblo afrodescendiente o negro se identifica [NOMBRE]?

- ☐ 1. Sí, garífuna
☐ 2. Sí, negro de habla inglesa
☐ 3. Sí, otro negro o afrodescendiente
Especifique _____

Todas las personas de 3 años y más

5. ¿[NOMBRE] habla la lengua (P2)/ (P4)?

1. Sí ☐
2. No ☐
3. No sabe ☐

6. ¿Puede [NOMBRE] mantener una conversación en español?

1. Sí ☐
2. No ☐
3. No sabe ☐

Discapacidad: Dificultades físicas, intelectuales, sensoriales o psicosociales

Ahora le preguntaremos si en su hogar hay alguna persona que tiene alguna discapacidad (Para todas las personas de 5 años y más).

7. Tiene [NOMBRE] dificultad para:	Diría que: 1. No tiene ninguna dificultad 2. Tiene cierta dificultad 3. Tiene mucha dificultad 4. Le resulta imposible	Es por: 1. De nacimiento 2. Enfermedad 3. Accidente 4. Edad avanzada 5. Otra causa 6. No sabe/ No Responde
1. Caminar, subir o bajar gradas		
2. Comunicarse (hablar o expresarse)		
3. Ver incluso usando lentes		
4. Oír incluso usando aparato auditivo		
5. Valerse por sí mismo, como bañarse o vestirse		
6. Aprender, recordar o concentrarse		
7. Usar brazos y/o manos.		

Lugar de nacimiento y residencia previa.

Para todas las personas

8. ¿Dónde vivía la madre de [NOMBRE] cuando [NOMBRE] nació?

1. En este municipio ☐

Pase a la pregunta 12

2. En otro municipio dentro del país. ☐

3. En otro país. ☐

Pase a la pregunta 10

9. ¿En qué municipio vivía la madre de [NOMBRE] cuando [NOMBRE] nació?

(Texto dinámico listado de Municipios)

por Departamento)

Pase a la pregunta 12

10. ¿En qué país nació [NOMBRE]?

(Texto dinámico listado de Países)

11. ¿En qué año y mes llegó [NOMBRE] a vivir a Honduras?

Año

Mes

Desconocido ☐

Para personas de 5 años y más

12. Donde vivía [NOMBRE] hace 5 años (2021)

1. Sí, en este municipio. ☐

Pase a la pregunta 17

2. No, anteriormente vivía en otro municipio. ☐

3. No, anteriormente vivía en otro país ☐

Pase a la pregunta 14

13. ¿En qué municipio vivía [NOMBRE] hace 5 años?

(Texto dinámico listado de municipios)

Pase a la pregunta 15

14. ¿En qué país vivía [NOMBRE] antes de venir a vivir a este municipio?

(Texto dinámico listado de Países)

15. ¿En qué año llegó [NOMBRE] a vivir a este municipio?

(Año a 4 dígitos)

16. ¿Cuál fue la razón por la que [NOMBRE] se vino a vivir a este municipio?

1. Búsqueda de empleo ☐

2. Traslado por trabajo (incluido el servicio militar) ☐

3. Educación y formación ☐

4. Matrimonio, reunificación familiar o formación familiar (incluye los niños que migran con los padres) ☐

5. Inseguridad ciudadana y violencia ☐

6. Pérdida de cosechas ☐

7. Desastres naturales ☐

8. Otros ☐

Estado Cónyugal

Personas de 12 años y más

17. ¿Cuál es el estado cónyugal actual de [NOMBRE]?

1. Casado (a) ☐

2. Unión libre, unión de hecho (juntado) ☐

3. Separado (a) ☐

4. Divorciado (a) ☐

5. Viudo(a) ☐

6. Soltero (a) (nunca casado) ☐

Educación

Para personas de 3 años y más

18. ¿[NOMBRE] actualmente (2026) asiste (o está de vacaciones) a un centro educativo en modalidad presencial o virtual?

1. Sí ☐

2. No ☐

19. ¿Cuál es el nivel educativo y grado más alto que [NOMBRE] aprobó?

1. Ninguno ☐
2. Alfabetización ☐
3. Prebásica (1, 2, 3) ☐
4. Básica (grados: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9) ☐

Para personas de 10 años y más pasa a la pregunta 22. Para personas entre 5 a 9 años pasa a la pregunta 23. Para personas menores de 5 años fin de la entrevista.

5. Media/ Diversificado (grados: 10, 11, 12,13) ☐
6. Técnico superior (técnicos de carreras cortas en universidades) (grados: 1, 2) ☐
7. Superior no universitaria (normal de profesorado, academias militares, de policía, seminarios mayores, diseño gráfico) (grados: 1, 2, 3, 4) ☐
8. Universitaria (incluye medicina y cirugía) (años: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8) ☐
9. Especialidad (grados: 1, 2, 3) ☐
10. Maestría (años: 1, 2) ☐
11. Doctorado (no médico) (años: 1, 2, 3, 4) ☐

20. ¿Cuál es el nombre de la carrera o especialidad del último año aprobado?
(Campo a texto abierto)

21. ¿Finalizó [NOMBRE] esa carrera o especialidad?

1. Sí ☐
2. No ☐

Pase a la pregunta 23

22. ¿Sabe [NOMBRE] leer y escribir?

1. Sí ☐
2. No ☐

Uso de tecnología

Todas las personas de 5 años y más

23. ¿En los últimos tres meses [NOMBRE] ha usado alguna de las siguientes tecnologías de la información y comunicación? (Seleccione todas las que apliquen)

1. Computadora ☐ Sí ☐ No ☐
2. Tablet ☐ Sí ☐ No ☐
3. Teléfono celular inteligente Smartphone ☐ Sí ☐ No ☐
4. Teléfono celular básico ☐ Sí ☐ No ☐
5. Internet ☐ Sí ☐ No ☐

Trabajo y ocupación

Todas las personas de 5 años y más

24. Durante la semana pasada, [NOMBRE]... ¿trabajó por lo menos una HORA en:

1. Trabajó para alguien más por pago en dinero o especies (como empleado, jornalero o aprendiz) ☐
2. Trabajó en algún otro tipo de negocio ☐
3. Trabajó en la parcela propia o de su familia o se dedicó a actividades de pesca por su cuenta ☐
4. Ninguna de las anteriores ☐

Pase a la pregunta 30

Pase a la pregunta 26

25. Los productos agropecuarios en los que [NOMBRE] trabajó están destinados principalmente para:

1. Solamente para la venta (actividad comercial a cambio de dinero) ☐
2. En su mayoría para la venta (actividad comercial a cambio de dinero) ☐
3. En su mayoría para el consumo familiar ☐
4. Solamente para el consumo familiar ☐

Pase a la pregunta 30

26. La semana pasada [NOMBRE]:

1. Hizo algún otro negocio o actividad por pago, al menos por una hora (preparar y vender comida, lavar ropa ajena, cortar pelo, vender productos por catálogo, reparar ropa) ☐
2. Tenía un trabajo por pago o un negocio, pero estaba temporalmente ausente ☐
3. Ayudó sin pago en un negocio familiar ☐
4. No hizo ninguna actividad para generar ingresos, aunque fuera por una hora ☐
5. No sabe ☐

Pase a la pregunta 30

27. En las últimas cuatro semanas [NOMBRE]... ¿Buscó trabajo o trató de establecer su propio negocio, empresa o finca?

1. Sí ☐
2. No ☐

28. Si en las próximas dos semanas a [Nombre] le ofrecieran un puesto de trabajo remunerado o tuviera una oportunidad de poner un negocio propio, ¿Estaría disponible para trabajar?

1. Sí ☐
2. No ☐

29. ¿Cuál de las siguientes actividades describe lo que [NOMBRE] hace principalmente?

1. Cuida del hogar y la familia ☐
2. Estudia ☐
3. Pasantía o entrenamiento sin pago ☐
4. Voluntariado, servicio comunitario o trabajo caritativo sin pago ☐
5. Retirado, pensionado o jubilado ☐
6. Enfermo de larga duración, incapacitado o lesionado (sin pensión) ☐
7. Rentistas ☐
8. Siembra o pesca para producir comida para la familia ☐
9. Otro ☐

Pase a la pregunta 34

30. ¿A qué ocupación le dedicó [NOMBRE] más horas la semana pasada?

(Texto dinámico (listado de ocupaciones codificadas usando ISCO-08 a 4 dígitos))

30 A. ¿[NOMBRE], cuáles son las tareas que realizó en su ocupación?

(Texto dinámico (listado de ocupaciones codificadas usando ISCO-08 a 4 dígitos))

31. ¿Qué produce o a que se dedica principalmente la empresa, negocio o finca donde [NOMBRE] trabaja?

(Texto dinámico (listado de ocupaciones codificadas usando CIIU-4 a 4 dígitos))

32. ¿Habitualmente [NOMBRE] trabaja:

1. Desde casa ☐
2. Fuera de la casa y en este municipio ☐
3. En otro municipio (nombre, departamento, municipio) ☐
4. En otro país (nombre del país) ☐
5. Sin ubicación fija ☐

33. [NOMBRE] trabaja como:

- 1. Empleado público ☐
- 2. Empleado privado ☐
- 3. Empleado doméstico ☐
- 4. Aprendiz o pasante con pago ☐
- 5. Empleador, patrón o socio activo
(con empleados contratados
permanentes) ☐
- 6. Trabajador independiente o por
cuenta propia ☐
- 7. Ayudante (sin pago) en empresa o
finca familiar ☐
- 8. Otro ☐

34. La semana pasada [NOMBRE], ¿hizo alguna de las siguientes actividades agropecuarias principalmente para el consumo propio del hogar?

- 1. Agricultura o cultivo de
alimentos en un lote o jardín ☐
- 2. Recolección de leña o agua ☐
- 3. Cría de animales de granja ☐
- 4. Pesca ☐
- 5. Caza o recolección de frutos
silvestres ☐
- 6. No hizo ninguna ☐

RM Para todas las personas

35. ¿Por qué tipo de seguro médico está cubierto [NOMBRE] ? :

- 1. Seguridad Social (IHSS) ☐
- 2. Seguro médico privado ☐
- 3. Seguro Militar ☐
- 4. Otro ☐
- 5. Ninguno ☐

Mujeres pase a la sección de fecundidad y hombres
pase a la pregunta 43

Fecundidad

Todas las mujeres de 10 años y más

Ahora le voy a preguntar por sus hijas e hijos

36. ¿Cuántas hijas e hijos nacidos vivos ha tenido en total [NOMBRE]?

- 1. (Rango de 0 a 20)
- 2. No sabe ☐

Pase a la pregunta 43

Si la respuesta es "0" pase a la pregunta 43

37. ¿Del total de hijas e hijos nacidos vivos de [NOMBRE] cuántas son:

- 1. Hombres
- 2. Mujeres

38. ¿A qué edad [NOMBRE] tuvo su primera hija / primer hijo nacido vivo?

- 1. Edad

39. ¿Del total de hijas e hijos nacidos vivos de [NOMBRE] cuántos hijos están vivos actualmente?

- 1. (Rango de 0 a 20)
- 2. Hombres
- 3. Mujeres

40. ¿En qué fecha nació la última hija o hijo nacido vivo de [NOMBRE]?

- 1. Mes
- 2. Año

41. ¿Cuál es el sexo de la última hija o hijo nacido vivo de [NOMBRE]?

- 1. Hombre ☐
- 2. Mujer ☐

42. ¿Vive actualmente la última hija o hijo nacido vivo de [NOMBRE]?

- 1. Sí ☐
- 2. No ☐

Personas de 15 años y más

43. ¿[NOMBRE] es productor(a) agropecuario, es decir, que se dedica a la siembra, cultivo o crianza de animales (incluyendo peces y abejas) y es quien toma las decisiones sobre la producción?

- 1. Si ☐
- 2. No ☐

Para todas las personas de 18 años y más

44. ¿Cuál es el número de identidad [NOMBRE] ?

OBSERVACIONES:



GOBIERNO DE LA
REPÚBLICA DE HONDURAS



INSTITUTO NACIONAL
DE ESTADÍSTICA

Instituto Nacional de Estadística, Honduras. Centro Cívico Gubernamental, Blvd. Juan Pablo Segundo,
Esquina con República de Corea, Torre 1, primer nivel. Tegucigalpa, M.D.C. Honduras C.A
Teléfonos: +504 2242-8673, 2242-8676 y 2242-8677