



**REPUBLICA DE HONDURAS**  
**CENSO NACIONAL DE POBLACION Y VIVIENDA**  
**1988**

SECRETARIA DE PLANIFICACION, COORDINACION Y PRESUPUESTO  
DIRECCION GENERAL DE ESTADISTICA Y CENSOS

Si esta es una boleta adicional  
Marque X aquí.

Los datos individuales serán estrictamente  
confidenciales Art. 23 Decreto Ley 299, Agosto 1960.

**CAPITULO I UBICACION GEOGRAFICA**

1. Departamento

2. Municipio

3. Aldea

4. Ciudad o Caserío

5. Zona

6. Barrio o Colonia

7. No. Area de Grupo

8. No. de Segmento

9. No de Orden de la Vivienda dentro del Segmento

10. Manzana No.

11. Dirección de la Casa:  
Calle, Número o Referencia

**CAPITULO II DATOS DE LA VIVIENDA**

1. TIPO DE LA VIVIENDA

a) Particular

Casa Independiente  1

Cuarto en Mesón o Cuartería  2

Apartamento  3

Casa Improvisada  4

Local no construido para Vivienda  5

b) Colectiva

Hotel, Pensión, Casa de Huéspedes  6

Hospital, Casa de Salud, Asilos  7

Internado de Escuela o Colegios, Orfanato  8

Otro Tipo  9

2. MATERIAL PREDOMINANTE EN LAS PAREDES EXTERIORES DE LA VIVIENDA

Ladrillo de Arcilla (Rafón)  1

Piedra rajada o cantera  2

Bloque de Cemento  3

Adobe  4

Madera  5

Bahareque  6

Palo o Caña  7

De Desecho  8

Otro  9

3. MATERIAL PREDOMINANTE EN EL TECHO DE LA VIVIENDA

Teja de Barro  1

Lámina de Asbesto-Cemento  2

Lámina de Zinc  3

Concreto  4

Paja, Palma y Similares  5

Material de Desecho  6

Otro  7

4. CONDICION DE OCUPACION

a) Vivienda Ocupada

Con Personas Presentes   Pase a 5  1

Con Personas Ausentes  Regrese  2

b) Vivienda Desocupada

En Alquiler o Venta  3

Uso Temporal  4

En Reparación  5

Otro  6

Finalice el Cuestionario

5. MATERIAL PREDOMINANTE EN EL PISO DE LA VIVIENDA

Ladrillo de Barro  1

Ladrillo de Cemento  2

Plancha de Cemento  3

Madera  4

Tierra  5

Ladrillo de Terrazo o Granito  6

Otro  7

6. CUARTOS EN LA VIVIENDA

a) ¿Cuántos cuartos o piezas en total tiene esta vivienda? (No cuente baño)

b) ¿Cuántos cuartos utiliza como dormitorio?

c) ¿Existe un cuarto sólo para cocinar? SI  1 NO  2

7. ¿CUAL ES LA FORMA DE TENENCIA DE LA VIVIENDA?

Propia   Pase a 9  1

Propia pagándose a plazos  2

Alquilada  3

Prestada  4

Otra   Pase a 10  5

8. SI ES PROPIA PAGANDOSE A PLAZOS O ALQUILADA, ¿CUANTO PAGA MENSUALMENTE?

Lps. .00

9. ¿EN QUE AÑO SE TERMINO DE CONSTRUIR ESTA VIVIENDA?

Antes de 1974  1 Entre 1983-84  4

Entre 1974-80  2 Entre 1985-86  5

Entre 1981-82  3 Entre 1987-88  6

10. ¿DE DONDE PROVIENE EL AGUA QUE UTILIZA?

Por tubería de Sistema Público  1

Por tubería de Sistema Privado  2

Por otro medio:

De Pozo Malacate  3

De Pozo con bomba manual  4

De Pozo con bomba eléctrica  5

De un río  6

Vertiente  7

Vendedores ambulantes  8

Otro  9

11. ¿TIENE INSTALACION DE TUBERIA PARA SERVICIO DE AGUA?

Dentro de la Vivienda  1

Fuera de la Vivienda pero dentro de la Propiedad  2

Fuera de la Propiedad a menos de 100 Mts.  3

Fuera de la Propiedad a más de 100 Mts.  4

No tiene  5

12. ¿QUE CLASE DE SERVICIO SANITARIO TIENE ESTA VIVIENDA?

Inodoro conectado a la Red de alcantarillado  1

Inodoro conectado a pozo séptico  2

Letrina de cierre Hidráulico  3

Letrina de pozo simple  4

No tiene...   Pase a 14  5

13. EL SERVICIO SANITARIO ES PARA:

Uso exclusivo de la familia  1

Uso común para varias familias  2

14. ¿QUE TIPO DE ALUMBRADO USAN EN LA VIVIENDA?

Electricidad de Servicio Público  1

Electricidad de Servicio Privado  2

Gas  3

Ocote  4

Vela  5

Otro  6

15. ¿CUAL ES EL PRINCIPAL COMBUSTIBLE QUE UTILIZA PARA COCINAR?

Leña  1

Gas Líquido (Kerosene)  2

Gas Volátil (Propano)  3

Electricidad  4

Otro  5

No Cocina  6

16. ¿CUALES DE LOS SIGUIENTES ARTEFACTOS Y/O VEHICULOS HAY EN LA VIVIENDA?

	SI	NO
Radio	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2
Máquina de Coser	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2
Refrigeradora	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2
Televisor	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2
Estufa	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2
Bicicleta	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2
Automóvil	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2
Motocicleta	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2

RESUMEN DE LA POBLACION RESIDENTE

(Este resumen incluye los residentes presentes más los residentes ausentes)

TOTAL  HOMBRES  MUJERES

**CAPITULO III COMPOSICION DE LA(S) FAMILIA(S) QUE HABITA(N) EN LA VIVIENDA**

1.- ¿QUIENES RESIDEN HABITUALMENTE EN ESTA VIVIENDA?

Anote el nombre y apellidos de cada una de las personas. No olvide anotar los niños, los recién nacidos y los ancianos.

COLUMNA 1	COLUMNA 2	COLUMNA 3	COLUMNA 4	
P E R S O N A  N U M E R O	SIGA RIGUROSAMENTE EL SIGUIENTE ORDEN PARA ANOTAR LOS RESIDENTES HABITUALES  - Jefe de la Familia (anótelo en la primera línea) - Esposa(o) Compañera(o) del Jefe - Hijos Solteros (anótelos en orden de edad) - Hijos Casados ..... } - Esposa(o) Compañera(o) de los hijos ..... } - Nietos ..... } - Padres y Suegros - Otros Familiares (hermano, cuñado, tío, etc.) - Servicio Doméstico - Otros No Familiares	ANOTE EL PARENTESCO O VINCULO CON EL JEFE DE LA FAMILIA	SEXO	
			H O M B R E	M U J E R
1			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Anote los hijos casados en orden, junto con su esposa e hijos.

**RECORDATORIO:** Anotó los niños recién nacidos, los ancianos y los miembros de la familia que residen habitualmente en esta vivienda y estén ausentes por vacaciones, trabajo, negocio o enfermedad.

**CAPITULO IV MORTALIDAD**

1. ¿HA FALLECIDO ALGUNA PERSONA QUE VIVIA EN ESTA VIVIENDA DE ENERO DE 1987 A LA FECHA DEL CENSO?

(No olvide preguntar por los niños y por las personas de mayor edad)  
 SI  1 NO  2 NO SABE  3

No.	NOMBRE Y APELLIDO	FECHA DE LA MUERTE		SEXO		EDAD AL MORIR
		DIA	MES	H	M	
				<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	
				<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	
				<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	
				<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	

\* Para menores de un año anote 00.

OBSERVACIONES GENERALES

**CAPITULO V CARACTERISTICAS DE LA POBLACION**

No. PERSONA \_\_\_\_\_

NOMBRE Y APELLIDOS \_\_\_\_\_

**PARA TODAS LAS PERSONAS**

**A. CARACTERISTICAS GENERALES**

1. ¿CUAL ES LA RELACION O PARENTESCO CON EL JEFE DE FAMILIA?

Jefe  0

(No usar para persona en vivienda colectiva)

2. ¿CUANTOS AÑOS CUMPLIDOS TIENE?

(Para mayores de 99 años anote 99) \_\_\_\_\_

3. ¿EN QUE FECHA NACIO?

AÑO \_\_\_\_\_ MES   DIA

4. ¿SEXO?

Hombre  1 Mujer  2

5. ¿ESTA VIVA LA MADRE?

SI  1 NO  2 No sabe  3

6. ¿EN QUE MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO NACIO?

AQUI  1 (Municipio y Departamento de la entrevista)

En otro lugar del país

a. Municipio

b. Departamento

(Si nació en el extranjero anote el nombre del país)

En el extranjero

c. País

d. Año de llegada 19 \_\_\_\_\_

**PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MAS**

7. ¿EN QUE MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO VIVIA EN 1983? (HACE 5 AÑOS)

AQUI  1 (Municipio y Departamento de la entrevista)

En otro lugar del país

a. Municipio

b. Departamento

(Si residía en el extranjero anote solamente el nombre del país)

En el extranjero

c. País

8. HABLA USTED ALGUNA DE LAS SIGUIENTES LENGUAS.

Garifuna  1 Lenca  5  
 Xicaque  2 Sumo  6  
 Paya  3 Ninguno  7  
 Misquito  4

**PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MAS**

**B. ¿CARACTERISTICAS EDUCATIVAS**

9. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR? (Si sólo lee marque el círculo NO)

SI  1 NO  2

10. ¿ASISTE ACTUALMENTE A UN ESTABLECIMIENTO DE ENSEÑANZA O A UN CENTRO DE ALFABETIZACION?

SI  1 NO  2

11. ¿CUAL ES EL NIVEL MAS ALTO DE ESTUDIOS QUE CURSA O CURSO?

Ninguno  1 } Pase a la 15  
 Centro de Alfabetización  2 }  
 Pre-Primaria  3 }  
 Primaria  4 }  
 Secundaria  5 }  
 Superior no Universitaria  6 }  
 Superior Universitaria  7 }

12. ¿CUAL ES EL ULTIMO AÑO APROBADO?

13. ¿FINALIZO ESE NIVEL?

SI  1 NO  2

14. ¿A QUE CLASE DE ESTUDIOS O CARRERA CORRESPONDE ESTE ULTIMO AÑO APROBADO?

**PARA PERSONAS DE 10 AÑOS Y MAS**

15. ¿APRENDIO O ESTA APRENDIENDO ALGUN OFICIO?

SI  1 NO  2 → Pase a 18

16. ¿QUE CLASE DE OFICIO APRENDIO O ESTA APRENDIENDO? (Anote el más importante)

17. ¿DONDE LO APRENDIO O ESTA APRENDIENDO?

INFOP  1 OTRO  2

18. ¿CUAL ES SU ESTADO CONYUGAL ACTUAL?

Unión Libre  1 Divorciado(a)  4  
 Casado(a)  2 Viudo(a)  5  
 Separado(a)  3 Soltero(a)  6

**C. CARACTERISTICAS ECONOMICAS**

19. DURANTE LA SEMANA PASADA UD:

Trabajó en una ocupación que le dió dinero  1 } Pase a la 21  
 Trabajó para otra persona sin pago en dinero  2 }  
 Tenía trabajo pero no trabajó (por enfermedad, vacaciones, permiso, etc)  3 }  
 Buscó trabajo (Había trabajado antes)  4 }  
 Buscó trabajo por primera vez (Nunca antes tuvo trabajo)  5 } Pase a la 20  
 Realizó quehaceres del hogar  6 }  
 Estudió exclusivamente  7 }  
 Es jubilado o pensionado (que sólo vive de su pensión)  8 }  
 Está incapacitado Permanentemente para trabajar  9 }  
 Otra  0 }

**PARA PERSONAS DE 10 AÑOS Y MAS**

**C. ¿CARACTERISTICAS ECONOMICAS**

haga esta pregunta a los que contestaron de 5 a 0 en la pregunta anterior.

20. ¿REALIZO EN LA SEMANA PASADA, DENTRO O FUERA DE LA CASA, ALGUNA ACTIVIDAD QUE LE REPORTO INGRESOS EN DINERO O EN ESPECIE?

SI  1 } Si es mujer pase a la preg. 26  
 NO  2 } Si es hombre pase a otra persona

21. ¿CUAL ES LA OCUPACION EMPLEO U OFICIO QUE DESEMPEÑA O DESEMPEÑABA?

\_\_\_\_\_

22. ¿CUAL ES SU ULTIMO INGRESO RECIBIDO POR LA OCUPACION DECLARADA EN LA PREGUNTA ANTERIOR?

DIA  1 QUINCENA  3  
 Lps. \_\_\_\_\_ .00 SEMANA  2 MES  4

23. ¿EN ESE TRABAJO USTED ES O ERA?

Empleado u Obrero del Sector Público  1  
 Empleado u Obrero del Sector Privado  2  
 Patrón  3  
 Trabajador familiar sin sueldo  4  
 Trabajador Independiente  5  
 Empleado Doméstico  6  
 Trabajador en Cooperativa de Producción  7

24. A QUE SE DEDICA O QUE PRODUCE, EL ESTABLECIMIENTO O INSTITUCION DONDE TRABAJA O TRABAJO POR ULTIMA VEZ?

\_\_\_\_\_

25. ¿CUANTAS HORAS TRABAJO EN TOTAL EN LA SEMANA PASADA?

NUMERO DE HORAS \_\_\_\_\_

**PARA MUJERES DE 12 AÑOS Y MAS**

**D. CARACTERISTICAS DE FECUNDIDAD**

26. ¿HA TENIDO ALGUN HIJO NACIDO VIVO? (Sea que este vivo o que haya muerto)

SI  1 NO  2 } Finalice la entrevista  
 NOSABE  3 }

27. ¿EN QUE FECHA NACIO SU ULTIMO HIJO? (Sea que este vivo o que haya muerto)

DIA   MES   AÑO 19 \_\_\_\_\_

28. ¿ESTA VIVO SU ULTIMO HIJO?

SI  1 NO  2 NOSABE  3

29. ¿CUANTOS HIJOS NACIDOS VIVOS HA TENIDO?

TOTAL \_\_\_\_\_ VARONES \_\_\_\_\_ MUJERES \_\_\_\_\_

30. DE ESOS HIJOS NACIDOS VIVOS:

a) ¿Cuántos han fallecido? \_\_\_\_\_  
 TOTAL \_\_\_\_\_ VARONES \_\_\_\_\_ MUJERES \_\_\_\_\_  
 b) ¿Cuántos están actualmente vivos?  
 TOTAL \_\_\_\_\_ VARONES \_\_\_\_\_ MUJERES \_\_\_\_\_