

I LOCALIZACIÓN DE LA VIVIENDA						REGISTRO ÚNICO PARTICIPANTES FICHA SOCIOECONOMICA ÚNICA (Formato 0001)						Ficha 139012								
UBICACIÓN GEOGRÁFICA												Ficha (M)								
1. REGIÓN			2. DEPARTAMENTO		3. MUNICIPIO		4. ALDEA		5. CACERIO		6. BARRIO O COLONIA			7. ZONA SECTOR		8. N° de la primera ficha utilizado en esta vivienda		9. TIPO DE FICHA		
																139012		Rural		
COORDENADAS GPS			Norte				Oeste				Altura				M		10. MANZANA PLANO		11. VIVIENDA PLANO	
DIRECCIÓN DE LA VIVIENDA			DAFS Huertos Familiares Oficio #3 Lempira-RD																	
12. MANZANA		13. BLOQUE		14. N° VIVIENDA		15. CALLE			16. TELEFONO DE DOMICILIO			TELEFONO CELULAR			HOGAR: es un conjunto de personas sean parientes o no, que ocupan en su totalidad o en parte una vivienda, comparten al menos las comidas principales y atienden en común otras decesidades básicas, con cargo a un presupuesto común.					
17. REFERENCIA																				
BARRIO GUALMACA A MEDIA CUADRA DE FERRETERIA LOS AMIGOS																				
18. APELLIDOS Y NOMBRES DEL INFORMANTE										N° ORDEN		19. ¿Cuántos hogares residen en esta vivienda?		20. HOGAR N°						
										1		1		1						
II PERSONAL RESPONSABLE																				
APELLIDOS Y NOMBRES DEL ENCUESTADOR										CODIGO DEL ENCUESTADOR										
APELLIDOS Y NOMBRES DEL SUPERVISOR										CODIGO DEL SUPERVISOR										
APELLIDOS Y NOMBRES DEL DIGITADOR/ESCANEADOR										CÓDIGO DEL DIGITADOR/ESCAN.										
APELLIDOS Y NOMBRES DEL CRITICO										CÓDIGO DEL CRITOCO/CODIFICADOR										
CONTROL DE CALIDAD																				
VISITA		ENCUESTADOR(A)		VISITA		SUPERVISOR(A)		RESULTADO FINAL DEL LEVANTAMIENTO				(*) CÓDIGOS DE RESULTADOS				Firma o huella del informante clave				
Primera		Fecha (dd-mm-aaaa)		Primera		Fecha (dd-mm-aaaa)		Fecha (dd-mm-aaaa)				1. Completa							5. Vivienda desocupada	
		Resultado (*)						17/8/2015				2. Incompleta							6. Otro (Especifique)	
Segunda				Segunda				Resultado				3. Rechazo								
								1				4. Ausente								

III CARACTERISTICAS DE LA VIVIENDA

1. TIPO DE VIVIENDA

1 ☐ Rancho

2 ☐ Vivienda improvisada

3 ☐ Cuarto en Cuartería

4 ☐ Barracón

5 ☐ Apartamento

6 ☒ Casa Independiente

7 ☐ Otro (Especifique)

2.SU VIVIENDA ES:

1 ☐ Alquilada

2 ☐ Propia y completamente pagada

3 ☐ Propia y la esta pagando

4 ☐ Propia y recuperada y legalizada

5 ☐ Propia y recuperada sin legalizar

6 ☒ Cedida sin pago

7 ☐ Recibida por servicios de trabajo

8 ☐ Otro

3. EL MATERIAL PREDOMINANTE EN LAS PAREDES ES:

1 ☐ Bahareque, vara o caña

2 ☐ Desechos

3 ☐ Madera

4 ☒ Adobe

5 ☐ Material Prefabricado

6 ☐ Ladrillo, Piedra o bloque

7 ☐ Otro

Condiciones o estado de las paredes

1 ☐ Bueno

2 ☐ Regular

3 ☐ Malo

Ficha :
139012

Ficha (M) :

4. EL MATERIAL PREDOMINANTE EN EL TECHO ES:

1 ☐ Paja, palma o similar

2 ☐ Material de desecho

3 ☒ Teja de barro

4 ☐ Madera

5 ☐ Lámina de Zinc

6 ☐ Lamina de Asbesto

7 ☐ Concreto

8 ☐ Aluzinc

9 ☐ Otro (Especifique)

Condiciones o estado del techo

1 ☐ Bueno 2 ☐ Regular 3 ☐ Malo

5. EL MATERIAL PREDOMINANTE EN EL PISO ES:

1 ☐ Tierra

2 ☐ Madera

3 ☐ Ladrillo de barro

4 ☒ Plancha de cemento

5 ☐ Ladrillo de cemento

6 ☐ Ladrillo de granito

7 ☐ Cerámica

8 ☐ Otro

Condiciones o estado del PISO

1 ☐ Bueno 2 ☐ Regular 3 ☐ Malo

6. ¿CUÁL ES EL TIPO DE ALUMBRADO QUE UTILIZA PRINCIPALMENTE EN SU VIVIENDA?

1 ☒ Electricidad del servicio público

2 ☐ Vela

3 ☐ Kerosene

4 ☐ Ocote

5 ☐ Energía Solar

6 ☐ Planta Eléctrica

7 ☐ Otro

Consumo KWH

0

¿Cúanto pagó por electricidad el mes pasado?

L. 300.00

Clave medidor:

7. EL ABASTECIMIENTO DE AGUA EN SU VIVIENDA ES:

1 ☒ Servicio Público

2 ☐ Servicio Privado

8. EL ABASTECIMIENTO DE AGUA EN SU VIVIENDA PROCEDE PRINCIPALMENTE DE:

1 ☐ Red dentro de la vivienda

2 ☒ Red fuera de la vivienda pero dentro de la propiedad

3 ☐ Pila o llave pública

4 ☐ Pozo malacate

5 ☐ Río, riachuelo, manantial, ojo de agua

6 ☐ Camión cisterna u otro similar

7 ☐ Otro

¿Cúanto gastó en agua el mes pasado?

L. 0.00

9. ¿QUÉ TRATAMIENTO LE DA PRINCIPALMENTE AL AGUA QUE UTILIZA PARA BEBER?

1 ☒ La hierve

2 ☐ La cloran

3 ☐ La filtra

4 ☐ Compra agua purificada

5 ☐ Otros

6 ☐ Ninguno

10. ¿QUÉ TIPO DE SERVICIO SANITARIO UTILIZA?

1 ☐ Inodoro conectado a red de alcantarillado

2 ☒ Inodoro conectado a pozo septico

3 ☐ Inodoro sin conexión a pozo séptico ni alcantarillado

4 ☐ Letrina a río, laguna, mar

5 ☐ Letrina con cierre hidráulico

6 ☐ Letrina a pozo séptico

7 ☐ Letrina a pozo negro

8 ☐ No Tiene

9 ☐ Otro

Condiciones o estado del servicio sanitario

1 ☐ Bueno 2 ☐ Regular 3 ☐ Malo

11. LA UNIDAD DE VIVIENDA SE ENCUENTRA AMENAZADA POR: RM

1 ☐ Deslizamiento 4 ☐ Temblores

2 ☐ Avalancha 5 ☐ Ninguno

3 ☐ Inundación y lluvia 6 ☐ Otro riesgo

12. ¿Cuántas piezas tiene esta vivienda? (No incluye baños, pasillos ni garaje)

5

IV DATOS DEL HOGAR

1. ¿DE CUANTAS PIEZAS DISPONE ESTE HOGAR? (No incluye baños, pasillos ni garaje)

5

2. ¿CUANTAS PERSONAS VIVEN PERMANENTEMENTE EN ESTE HOGAR?

Hombres	Mujeres	Total
0	1	1

3. ¿Alguna persona que viva en este hogar se encuentra viviendo en otro país?

1 ☐ Si

Hombres	Mujeres	Total
0	0	0

2 ☒ No 3 ☐ No Sabe

4. ¿QUÉ COMBUSTIBLE UTILIZAN PRINCIPALMENTE PARA COCINAR?

1 ☒ Leña

2 ☐ Residuos

3 ☐ Kerosene (Gas)

4 ☐ Gas LPG

5 ☐ Electricidad

6 ☐ Otro

¿Cúanto gastó en leña la semana pasada?

L. 100.00

5. LA COCINA ESTÁ SEPARADA POR PAREDES DEL RESTO DE LA VIVIENDA

1 ☒ Si 2 ☐ No

6. DONDE ALMACENA LOS ALIMENTOS PERECEDEROS

1 ☒ Refrigerador 2 ☐ Mueble

3 ☐ Piso 4 ☐ Vecino

5 ☐ No Almacena 6 ☐ Otro

7. ALGÚN MIEMBRO DE ESTE HOGAR PERTENECE A LAS SIGUIENTES ORGANIZACIONES COMUNITARIAS

1 ☐ Patronatos 2 ☐ Clubes juveniles

3 ☐ Grupos de iglesia 4 ☐ Clubes deportivos

5 ☐ Juntas de agua RM

6 ☐ Asociacion de padres de familia

7 ☐ Otro 8 ☐ Ninguno

8. BIENES QUE POSEE EL HOGAR RM

1 ☐ Estufa de gas	12 ☐ Cable
2 ☐ Estufa Eléctrica	13 ☐ DVD
3 ☐ Refrigeradora	14 ☐ Plancha Eléctrica
4 ☐ Teléfono fijo	15 ☐ Radio
5 ☐ Licuadora	16 ☐ Fogón
6 ☐ Horno microonda	17 ☐ Bicicleta Adulto
7 ☐ Televisor a color	18 ☐ Aire AC
8 ☐ Lavadora	19 ☐ Vehículo
9 ☐ Equipo de Sonido	20 ☐ Motocicleta
10 ☐ Computadora	21 ☐ Ninguno
11 ☐ Internet	

9. ¿COMO ELIMINAN LA BASURA DE ESTE HOGAR?

1 ☐ Recolección domiciliaria pública

2 ☐ Recolección privada

3 ☐ Deposita en contenedores

4 ☒ La entierra, la quema

5 ☐ Prepara Abonos

6 ☐ La tira en cualquier lugar

7 ☐ Otro

V PRODUCTIVIDAD AGROPECUARIA

1. EL HOGAR DISPONE DE TIERRAS PARA TRABAJO

1 ☐ Si 2 ☒ No

2. CUÁL ES LA FORMA DE TENENCIA DE LA TIERRA RM

1 ☐ Propia 2 ☐ Alquilada

3 ☐ Prestada 4 ☐ Ocupada

5 ☐ Privada 6 ☐ Cedida sin pago

7 ☐ Ejidal 8 ☐ Colectivo

Si contesto las opciones 7 u/o 8 ¿Tiene título comunitario certificado por la comuidad u/o organiza

1 ☐ Si 2 ☐ No

3 ¿CUÁL ES EL PRINCIPAL USO QUE LE DAA LA TIERRA?

1 ☐ Cultivos Temporal 2 ☐ Cultivos Permante

3 ☐ Pastos 4 ☐ En descanso

5 ☐ Cría de ganado y especies menores

6 ☐ Otro Uso

4 Si contestó en la pregunta 3, la opción 1. ¿CUÁL ES EL TIPO DE PRODUCCION TEMPORAL?

1 ☐ Maiz 2 ☐ Frijoles RM

3 ☐ Arroz 4 ☐ Hortalizas

5 ☐ Maicillo 6 ☐ Otros

5. ¿CUÁL ES LA CANTIDAD DE TIERRAS DISPONIBLES PARA CULTIVOS?

1 ☐ Menos de 2.5 Manzanas 2 ☐ De 2.5 a 5 Manzanas

3 ☐ de 5 a 7 Manzanas 4 ☐ De 8 a 9 Manzanas

5 ☐ de 10 o más Manzanas

6. ¿ALGÚN MIEMBRO DEL HOGAR MANTIENE CUENTAS DE AHORRO

1 ☐ Si 2 ☒ No

7. ¿CON QUÉ TIPO DE SERVICIOS FINANCIEROS CUENTA EL HOGAR?

1 ☐ Caja Rural RM

2 ☐ Bancos Comunes

3 ☐ Banco Comercial

4 ☐ Cooperativa de Ahorro y Crédito

5 ☐ Ninguno

(8) Relación de Parentesco 1. Jefe 2. Cónyuge 3.Hijo/a 4. Yerno/Nuera 5. Nieto/a 6. Padres/Suegros	(10)Estado Civil 1. Soltero/a 2. Casado/a 3.Unión Libre 4. Separado/a 5. Divorciado/a 6. Viudo/a	(11) Grupo Étnico 1. Garífuna 2. Misquito 3. Tawahka 4. Pech 5. Tolupán 6.Maya Chorti 7. Nahoa 8. Negro de hablaInglesa 9. Lenca 10. Ninguna de las anteriores 11. No Sabe	(12) Servicio de Salud 1. Hospital Público 2. Hospital del IHSS 3. Hospital Clínica medica 4. Clínica materno Infantil 5. Clíper 6. CESAMO 7. CESAR 8. Personal Comunitario 9. Curandero 10. Farmacia 11. En el Domicilio	(15) Razones de No Asistencia 1. Trabajo 2. Distancia 3. Quehaceres en el hogar. 4. Problemas de Salud. 5. Recursos económicos 6. Otros	(16) Nivel Academico 1. Ninguno. 2. Pre Escolar 3. Primaria. 4. Secundaria. 5. Superior no Universitario. 6. Superior Universitario 7. PostGrado Universitario	(18) Ocupación 1. Trabajador Asalariado. 2. A Cuenta Propia. 3. Empleador. 4. Servicio Doméstico. 5. Desempleado. 6. Quehaceres en el hogar. 7. Estudiante. 8. Jubilado. 9. Pensionado. 10. Trabajo Familiar No Remunerado 11. Sin Actividad 12. Busco trabajo por primera vez	(19) Razones de no Trabajo 1. Mal Tiempo. 2. Problemas Familiares 3. Problemas de salud. 4. No Encuentra Oportunidad de empleo 5. Otro.	(20)Tipo de Discapacidad 1. Visual parcial o Total. 2. Para oír parcial o total 3. Para hablar parcial o total 4. Para usar brazos y pies 5. Mental o intelectual. 6. No tiene discapacidad.	(21) Beneficiario de: 1. Merienda Escolar 2. Bono Juvenil 3. Bono 10,000 4. Bono ENEE 5.Alimento Solidario Adulto Mayor 6. Vivienda Mejorada 7.Bono Tecnológico 8. Capital semilla 9. Capacidades Especiales
--	--	---	--	---	--	---	---	--	---

VII CARACTERISTICAS DE LA POBLACIÓN										SALUD		EDUCACIÓN (5 AÑOS Y MÁS)				OCUPACIÓN		DISCAPACIDAD	PROGRAMA SOCIAL			
Apellidos (En el primer reglón registre el apellido paterno y en el segundo el apellido materno, según identidad),Nombres (En el tercer reglón registre los nombres separándolos por un casillero, según identidad), Fecha de nacimiento (dd-mm-aaaa)/Edad (años cumplidos marque meses solo para menores de 01 año), Tipo de Documento: Seleccionar solo una alternativa / No. De Documento (Escribir el número de documento), en el caso de carnet de extranjero no completar el número del documento. (1)/(2)/(3)/(4)/(5)/(6)/(7)								Parentesco con el jefe del hogar (8)	Sexo Si es 2 indicar si esta embarazada (9)	Estado Civil (12 y más años) (10)	¿Cual de los siguientes grupos étnicos de considera (11)	¿Cuándo usted se enferma donde es atendido? (12)	Lleva periodicamente al niño a sus controles de salud (niños de 0 a 5 años) (13)	¿Sabe leer y escribir? (mayores de 5 años) (14)	¿Esta matriculado y asiste a un centro educativo?(mayores de 5 años) (15)	Nivel Educativo. (1) ó (2) pase a 18 (16)	Ultimo año o grado de estudio aprobado (17)	¿En la última semana era? (para 5 años y mas) (18)	¿Porqué motivo no trabajó la semana pasada? (para las opciones 5, 11 y 12 de la pregunta 18) (19)	Presenta algún tipo de discapacidad? (20)	¿De que programa social es beneficiario? (21)	¿Si en la pregunta anterior contestó la opción 3 (Bono 10 mil)? Especifique el codigo del hogar y referencia (22)

28/12/1977 Edad (Años) Edad (Meses) N° 1 Tipo de Documento: 1 1.Tarjeta de ID 2.Part Nac. 3. Carnet Ex. 4. No Inscrito Número de Documento	1	2 ¿Embarazada? Si	1	9	6		Si No Nombre Centro Educativo Razón No Asistencia 6	4	1	1		6 RM	RM	Código de Hogar Código de Referencia
--	--------------	--	--------------	--------------	--------------	-------------	--	--------------	--------------	--------------	-------------	--	---	--