

RM: Respuesta Múltiple, esta opción será utilizada en aquellas preguntas donde exista más de una respuesta

III. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA

1. Su vivienda es:

1. ☐ Alquilada

2. ☐ Propia y completamente pagada / Sin deuda

3. ☐ Propia y la está pagando

4. ☐ Propia y recuperada / Invasión

5. ☐ Propia y recuperada sin legalizar / Invasión

6. ☐ Cedida sin pago / Prestada

7. ☐ Recibida por servicios de trabajo

8. ☐ Otro

2. El abastecimiento de agua es:

1. ☐ Servicio público

2. ☐ Servicio privado

3. El abastecimiento de agua de su vivienda procede principalmente de:

1. ☐ Red o servicio por tubería dentro de la vivienda

2. ☐ Red o servicio por tubería fuera de la vivienda pero dentro de la propiedad

3. ☐ Pila o llave pública comunitaria

4. ☐ Pozo malacate

5. ☐ Río, riachuelo, manantial, ojo de agua

6. ☐ Camión cisterna u otro similar

7. ☐ Pozo bomba

8. ☐ La obtiene del vecino / Otra vivienda

9. ☐ Otro

4. En el último mes ¿Qué tratamiento le dió frecuentemente al agua que utilizó para beber?

1. ☐ La hierve

2. ☐ La cloran

3. ☐ La filtra

4. ☐ Compra de agua purificada

5. ☐ Sodificación solar (Sodis)

6. ☐ Ninguno

7. ☐ Otro (Especifique)

5. ¿Qué tipo de servicio sanitario utiliza?

1. ☐ Inodoro conectado a red de alcantarillado

2. ☐ Inodoro conectado a pozo séptico

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. ☐ Letrina abonera

9. ☐ No tiene

10. ☐ Otro

6. El material predominante en las paredes es:

1. ☐ Bahareque, vara o caña

2. ☐ Desechos

3. ☐ Madera Natural

4. ☐ Adobe

5. ☐ Material prefabricado

6. ☐ Ladrillo, piedra o bloque

7. ☐ Madera aserrada (Machimbre) con valor agregado curadas

8. ☐ Lámina de Zinc

9. ☐ Lámina de panelit / Tabla yeso

10. ☐ Otro (Especifique)

7. El material predominante en el techo es:

1. ☐ Paja, palma o similar/Manaca

2. ☐ Material de desecho/Plástico/Cartón

3. ☐ Teja de barro

4. ☐ Madera

5. ☐ Lámina de Zinc

6. ☐ Lámina de asbesto

7. ☐ Concreto

8. ☐ Aluzinc

9. ☐ Teja de cemento

10. ☐ Shingle

11. ☐ Euroteja/Arquiteja

12. ☐ Otro (Especifique)

8. El material predominante del piso es:

1. ☐ Tierra

2. ☐ Madera Natural

3. ☐ Ladrillo de barro

4. ☐ Plancha de cemento

5. ☐ Ladrillo de cemento

6. ☐ Ladrillo de granito

7. ☐ Cerámica

8. ☐ Madera aserrada (Machimbre) con valor agregado curadas

9. ☐ Porcelanato

10. ☐ Otro (Especifique)

9. ¿Cuál es el tipo de alumbrado que utiliza principalmente en su vivienda?

1. ☐ Electricidad del servicio público

2. ☐ Vela

3. ☐ Kerosene/Candil o lámparas de gas

4. ☐ Ocote

5. ☐ Energía Solar/Paneles solares

6. ☐ Planta eléctrica

7. ☐ Foco o lampara de mano

8. ☐ Servicio privado colectivo

9. ☐ Otro (Especifique)

Si contestó la opción 1 ú 8, especifique:

Consumo KWH

¿Cuánto pagó por electricidad el mes pasado

L

Clave del medidor

En las últimas dos semanas:

¿Cuántos días ha sido interrumpido el servicio de energía eléctrica?

Días

¿Cuántas horas por día el hogar cuenta con el servicio de energía eléctrica?

Horas

10. En el último mes ¿Cómo eliminó, botó o desechó principalmente 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

11. ¿Su vivienda sufrió algún tipo de daño?

1. ☐ Sí

2. ☐ No

Si respondió la opción 2 pasar al capítulo IV

12. La unidad de la vivienda y/o terreno que actualmente usted ocupa ha sido impactado o amenazado por alguno de los siguientes eventos:

1. ☐ Deslizamiento/Derrumbes

2. ☐ Avalancha/Alud

3. ☐ Inundación, lluvias, marejadas y huracanes

4. ☐ Temblores

5. ☐ Sequía

6. ☐ Ninguno

7. ☐ No sabe/No responde

8. ☐ Otro (Especifique)

13. Los daños ocasionados a su vivienda fueron en:

1. ☐ Vivienda completa

2. ☐ Techo

3. ☐ Paredes

4. ☐ Piso

5. ☐ Otras áreas (Especifique)

IV. DATOS DEL HOGAR

1. ¿De cuántas piezas dispone este hogar para dormir?

2.¿Cuántas personas comen y duermen permanentemente en este hogar?

Hombres

+

Mujeres

=

Total

3.Bienes, enseres o servicios en uso que se encuentran dentro del hogar

1. ☐ Estufa de gas

2. ☐ Estufa eléctrica

3. ☐ Refrigeradora

4. ☐ Teléfono fijo

5. ☐ Licuadora

6. ☐ Horno microondas

7. ☐ Televisor a color

8. ☐ Lavadora

9. ☐ Equipo de sonido

10. ☐ Computadora→Cantidad computadoras

11. ☐ Internet →Wi-fi

☐ Datos

12. ☐ Cable / Antena satelital

13. ☐ DVD

14. ☐ Plancha eléctrica

15. ☐ Radio

16. ☐ Fogón

17. ☐ Bicicleta adulto

18. ☐ Aire AC

19. ☐ Vehículo

20. ☐ Motocicleta

21. ☐ Teléfono celular →Cantidad teléfonos

☐ Inteligente

☐ Básico

☐ Plan

☐ Recarga

22. ☐ Tableta →Cantidad Tabletas

23. ☐ Eco-Fogón

24. ☐ Cosechadora de agua / Membrana de agua

25. ☐ Ninguno

RM

4. ¿Alguna persona que vivía en este hogar se encuentra viviendo en el extranjero?

1. ☐ Sí

Hombres

+

Mujeres

=

Total

2. ☐ No

5. ¿Algún miembro en el hogar recibe remesas?

1. ☐ Sí

2. ☐ No

3. ☐ No sabe/No responde

6. ¿Qué combustible utiliza principalmente para cocinar?

1. ☐ Leña

2. ☐ Residuos

3. ☐ kerosene (Gas)

4. ☐ Gas LPG

5. ☐ Electricidad

6. ☐ Otro (Especifique)

¿Cuánto gastó en leña semana pasada?

Lps

V. SEGURIDAD ALIMENTARIA

1. En los últimos 3 meses, por falta de dinero u otros recursos ¿Alguna vez se preocupó porque los alimentos faltaran en su hogar?

1. ☐ Sí

2. ☐ No

3. ☐ No sabe / No responde

2. En los últimos 3 meses, por falta de dinero u otros recursos: ¿Alguna vez en su hogar se quedaron sin alimentos?

1. ☐ Sí

2. ☐ No

3. ☐ No sabe / No responde

VI. AGRICULTURA

1. ¿El hogar usa tierras para cultivar?

1. ☐ Sí

2. ☐ No

Si su respuesta es No pase a la primera pregunta del capitulo VII

2. ¿Cuál es el principal uso que le da a la tierra?

1. ☐ Cultivos temporales

2. ☐ Cultivos permanentes

3. ☐ Pastos

4. ☐ En descanso

5. ☐ Cría de ganado y especies menores

6. ☐ Otro (Especifique)

3. ¿Cuál es el tipo deproducción temporal?

RM

1. ☐ Maíz

2. ☐ Frijoles

3. ☐ Maicillo

4. ☐ Arroz

5. ☐ Arbejas

6. ☐ Okra

7. ☐ Pepino

8. ☐ Berenjena

9. ☐ Vegetales O.

10. ☐ Ajonjolí

11. ☐ Lechuga

12. ☐ Papa

13. ☐ Cebolla

14. ☐ Chile

15. ☐ Tomate

16. ☐ Melón

17. ☐ Fresa

18. ☐ Sandía

19. ☐ Maracuya

20. ☐ Otros (Especifique)

4. ¿Cuál es el tipo deproducción permanente?

RM

1. ☐ Café

2. ☐ Palma Aceitera

3. ☐ Rambután

4. ☐ Banano

5. ☐ Marañón

6. ☐ Guayaba

7. ☐ Durazno

8. ☐ Limón

9. ☐ Naranja

10. ☐ Pitahaya

11. ☐ Mandarina

12. ☐ Cacao

13. ☐ Plátano

14. ☐ Aguacate

15. ☐ Mango

16. ☐ Zábila

17. ☐ Ciruela

18. ☐ Piña

19. ☐ Toronja

20. ☐ Otros (Especifique)

5. ¿Cuál es la cantidad de tierras afectada?

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

VII. PRODUCCIÓN GANADERA Y ESPECIES MENORES

1. ¿Cuenta con un espacio para la cría de animales?

1. ☐ Sí

2. ☐ No

Si su respuesta es No pase al siguiente capitulo.

2. De los siguientes animales pertenecientes al hogar ¿Cuántos reporta como pérdida?

RM

Bovinos:

Macho

Hembra

1. Vacas

2. Toros

3. Bueyes

4. Novillos/ Vaquillas

5. Terneros (0 a 15 meses)

6. Cerdos:

7. Cabras:

8. Ovejas:

Aves de corral:

Macho

Hembra

9. Gallos/ Gallinas

10. Pollos

11. Patos

12. Jolote (Pavo)

13. Gansos

14. Otro (especifique)

15. Ninguno

☐

VIII. DATOS DE LOS MIEMBROS

GENERALES

Nombres

Primer apellido

Segundo apellido

Sexo

1. ☐ Masculino

2. ☐ Femenino

Fecha de nacimiento

Edad (Años)

Número de identidad

Número celular o teléfono

Nombre de organización o empresa a la que pertenece

Tipo de organización o empresa a la que pertenece

Ocupación

GENERALES		EDUCACIÓN (DE 3 AÑOS A 18 AÑOS)			ACTIVIDAD O EMPLEO		
(1) Parentesco con el jefe(a) del hogar	(2) De cual de los siguientes grupos étnicos se considera	(4)Sabe leer y escribir	(5) Está matriculado y asiste a un centro educativo	(10) ¿Que tantos libros de texto y materiales escolares tuvo a disposición durante el año 2020 ?	(13) Condición de actividad (5 años y más)	(17) Si en la pregunta 8 contestó las opciones 1,2,3,ó 4 ¿Cuál fue el total de horas que trabajó la semana pasada?	
1 Jefe 2 Cónyuge 3 Hijo/a 4 Yerno/Nuera 5 Nieto/a 6 Padres/Suegros 7 Hermano/a 8 Trabajador del hogar 9 Otros parientes 10 Otros no parientes 11 Parientes de trabajadores del hogar 12 Huéspedes	1 Garífuna 2 Misquito 3 Tawahka 4 Pech 5 Tolupán 6 Maya Chortí 7 Nahoa 8 Negro de habla Inglesa 9 Lenca 10 Ninguna de los Anteriores 11 No sabe	1 Sí 2 No	1 Sí 2 No	1 Todos 2 Algunos 3 Ninguno	1 Trabajador asalareado 2 Acuenta propia 3 Empleador 4 Servicio Domestico 5 Desempleado 6 Quehaceres en el hogar 7 Estudiante 8 Jubilado 9 Pensionado 10 Trabajo familiar no remunerado 11 Sin actividad 12 Busca trabajo por primera vez	Horas por Semana	
		(6)¿Cuál fue su situación escolar durante el 2020?	(7)¿Que tanto cree que aprendió en este año escolar?			(18) Si en la pregunta 8 contestó las opciones 1,2,3,ó 4 Normalmente ¿Cuántas horas trabaja a la semana?	
		1 Logró recibir clases hasta el fin de año 2 No logró recibir clases hasta el fin de año	1 Bastante 2 Mucho 3 Algo 4 Poco			Horas por Semana	
		(8) Nivel educativo	(9) último año de estudio aprobado	ACCESO A SERVICIOS DE SALUD		(19) ¿Sufrió pérdidas de materia prima y/o insumos para desarrollar su ocupación?	
				(11) Cuando se enferma ¿Dónde es atendido principalmente ?		1 Sí 2 No	
		1 Ninguno 2 Alfabetización		1 Hospital público 2 Hospital del IHSS 3 Hospital clínica / Médico privado 4 Clínica / Materno Infantil 5 CLIPER 6 CESAMO o CIS 7 CESAR o UAPS 8 Personal comunitario 9 Curandero 10 Farmacia 11 En el domicilio 12 Otro	(14) Si en la pregunta 8, contestó las opciones 1, 2, 3, 4, 5, 6, 10, ó 12 ¿Sector en el que se desempeña principalmente?	(20) La efectación de materia prima y/o insumos para desarrollar su ocupación es:	
	(3) Presenta algún tipo de discapacidad				1 Forestal 2 Agricultura 3 Ganadería 4 Pecuario 5 Agroindustrial 6 Minería 7 Turismo 8 Comercial 9 Prestación de servicios 10 Servicio Domestico 11 Manufacturas 12 Gobierno 13 No sabe/ No responde 14 Otros	1 Total 2 Parcial 3 No sabe / No responde	
	RM	3 Pre-básica 4 Básica 5 Secundaria ciclo común 6 Secundaria diversificado 7 Técnico superior 8 Superior no universitario 9 Universitaria 10 Post-grado universitario u otro similar (De 0 a 3) (De 0 a 9) (De 1 a 3) (De 1 a 3) (De 1 a 3) (De 1 a 4) (De 1 a 8) (De 1 a 6)		(12) Durante el último mes ¿Dejó usted de hacer alguna de sus actividades diarias o empleo por algún padecimiento o enfermedad crónica?	(15) Si en la pregunta 8, contestó las opciones 1,2,3, ó 4 ¿Este empleo es?	(21) Si en la pregunta 8, contestó las opciones 5, 11, ó 12 ¿por qué motivo no trabajó la semana pasada?	
	1 Visual parcial o total 2 Para oír parcial o total 3 Para hablar parcial o total 4 Para usar brazos y manos/ piernas y pies 5 Mental o intelectual 6 No tiene discapacidad			1 Sí 2 No 3 No sabe / No responde	1 Temporal 2 Permanente	1 Mal tiempo 2 Problemas Familiares 3 Problemas de salud 4 No encuentra oportunidad de empleo 5 Otro	
					(16) ¿Su actividad principal se vio afectada por el paso de los huracanes?	SEGURIDAD SOCIAL	
					1 Sí 2 No	(22) Cotiza a (18 años y más)	
						1 RAP 2 INJUPEM 3 INPREMA 4 IPM 5 IHSS 6 Fondo privado de pensiones 7 Seguro médico privado 8 Sindicato 9 Gremio o asociación de trabajadores 10 Otros 11 Ninguno	