

REPUBLICA DE HONDURAS  
SECRETARIA DE DESPACHO DE LA PRESIDENCIA



**XXXIV EPHPM**

**CARACTER CONFIDENCIAL**  
Los datos individuales serán estrictamente confidenciales -Decreto 86 - 2000, art. 31- Julio, 2000

No. de hogares en la vivienda	
HOGAR	DE
REVISITRA	1 = SI 2 = NO

**I. IDENTIFICACION GEOGRÁFICA Y MUESTRAL**

DEPARTAMENTO:   MUNICIPIO:   ALDEA:   CASERIO:

DOMINIO:   AREA:   SEGMENTO:     MANZANA:

VIVIENDA :    RECORRIDO:  HOGAR:

DIRECCION: \_\_\_\_\_

TELEFONO: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

**II. CONTROL DEL TRABAJO**

**A. PERSONAL PARTICIPANTE**

ENCUESTADOR: \_\_\_\_\_

SUPERVISOR : \_\_\_\_\_

CODIFICADOR : \_\_\_\_\_

TÉCNICO : \_\_\_\_\_

**B. CONTROL DE VISITAS**

N°	FECHA	HORA	RESULTADO
1			
2			
3			

**C. DURACION DE LA ENTREVISTA**

HORA DE INICIO	
HORA DE FINALIZACION	

**III.1 DATOS DE LA VIVIENDA**

De la pregunta 2 a 9 y de la 11 a 14 solamente lea la pregunta y espere la RESPUESTA

¿Cuántos grupos de personas que compran y cocinan sus alimentos por separado viven en esta vivienda?

**1. Tipo de Vivienda**

1.  Casa individual
2.  Casa de material natural (Rancho)
3.  Casa Improvisada (Desechos)
4.  Apartamento
5.  Cuarto en mesón o cuartería
6.  Barracón
7.  Local no construido para habitación pero usado como vivienda
8.  Otro: \_\_\_\_\_  
(Especifique)

**2. ¿Cuál es el material predominante en la construcción de las paredes?**

1.  Ladrillo, piedra o bloque
2.  Adobe
3.  Material prefabricado
4.  Madera
5.  Bahareque, vara o caña
6.  Desechos
7.  Otro: \_\_\_\_\_  
(Especifique)

**3. ¿Cuál es el material predominante en el piso?**

1.  Cerámica
2.  Ladrillo de cemento
3.  Ladrillo de granito
4.  Ladrillo de barro
5.  Plancha de cemento
6.  Madera
7.  Tierra
8.  Otro: \_\_\_\_\_  
(Especifique)

**4. ¿Cuál es el material predominante en el techo?**

1.  Teja de barro
2.  Asbesto
3.  Lámina de zinc
4.  Concreto
5.  Madera
6.  Paja, palma o similar
7.  Material de desecho
8.  Otro: \_\_\_\_\_  
(Especifique)

**5. ¿Tiene en la vivienda o en la propiedad, tubería instalada para agua?**

1.  Sí
2.  No

**6. ¿Cómo obtiene el agua que utiliza en la vivienda?**

1.  Servicio público por tubería
2.  Servicio privado por tubería
3.  Pozo malacate
4.  Pozo con bomba
5.  Río, riachuelo, manantial, ojo de agua, etc.
6.  Carro cisterna
7.  Pick-up con drones o barriles
8.  Llave pública o comunitaria
9.  Otro: \_\_\_\_\_  
(Especifique)

Pase a la P9

**7. ¿Cómo es el suministro de agua?**

1.  Permanente → Pase a la P9
2.  Irregular

**8. ¿Con qué frecuencia obtiene el suministro de agua en su vivienda?**

1. Semanas al mes
2. Días por semana
3. Horas por día
9.  No sabe

**9. ¿Dónde obtiene el agua?**

1.  Dentro de la vivienda
2.  Fuera de la vivienda y dentro de la propiedad
3.  Fuera de la propiedad a menos de 100 metros
4.  Fuera de la propiedad a más de 100 metros

**10. ¿Qué tipo de alumbrado utiliza en la vivienda?**

1.  Servicio Público
2.  Servicio privado colectivo
3.  Planta propia
4.  Energía solar
5.  Vela
6.  Candil o lámpara de gas
7.  Ocote
8.  Otro: \_\_\_\_\_  
(Especifique)

**11. ¿Cómo eliminan la basura en esta vivienda?**

1.  Recolección domiciliar pública
2.  La deposita en contenedores
3.  Recolección domiciliar privada
4.  La entierra
5.  La prepara para abono
6.  La quema
7.  La tira en cualquier lugar
8.  Otro: \_\_\_\_\_  
(Especifique)

Pase a P13

12. ¿Cada cuánto tiempo pasa el tren de aseo?

1. Semanas al mes
2. Días por semana
9.  No sabe

13. ¿En que año fue construida esta vivienda?

   

NS/NR = 9999

14. ¿Cómo es la tenencia de esta vivienda?

1.  Alquilada
2.  Propietario y la está pagando
3.  Propietario y completamente pagada
4.  Propietario recuperada legalizada
5.  Propietario recuperada sin legalizar
6.  Cedida sin pago
7.  Recibida por servicios de trabajo

Pase a P16

15. ¿Cuánto pagan mensualmente?

           

1.  Lps.
2.  US\$

16. ¿Cuántas piezas tiene esta vivienda?  
(Incluya la cocina pero no el baño)

 

17. ¿Tiene escritura esta vivienda?

1.  Sí
2.  No
9.  No sabe / No responde

Pase a P19

18. ¿A nombre de quién o quienes está la escritura de esta vivienda?

Escriba el No. de orden

 

19. ¿Cuál es el área de construcción de la vivienda?

  

1.  M2
2.  V2

20. ¿Cuál es el área del lote de terreno en el que está construida la vivienda?

     

1.  M2
2.  V2

21. ¿Cuánto cree que cuesta esta vivienda?

         

1.  Lps.
2.  US\$

22. ¿Se puede acceder con vehículo hasta su vivienda?

1.  Si
2.  No

23. Alguno de los miembros de esta vivienda, ¿Recibe algún ingreso por (concepto) dentro de la estructura de esta vivienda:

Código  
1. Si  
2. No

1. Alquiler de alguna pieza para habitación?	
2. Alquiler de algún apartamento?	
3. Alquiler de una pieza ó espacio para garaje?	
4. Alquiler de alguna pieza ó espacio para negocio ó taller, etc?	
5. Alquiler de alguna pieza ó espacio para almacenar mercadería?	
6. Negocio ó actividad productiva familiar ?	

7. Ninguna de las anteriores?

24. ¿En este barrio ó comunidad existe:

1.  Alguna escuela pública y está a \_\_\_\_\_ metros de la vivienda?
- 4.2.  Algún colegio público y está a \_\_\_\_\_ metros de la vivienda?
- 4.3.  Algún centro de salud u hospital público y está a \_\_\_\_\_ metros de la vivienda?
4.  Algún parque?
- 4.5.  Alguna cancha ó polideportivo
- 4.6.  Ninguna de las anteriores?

Respuesta Múltiple

Con formato: Numeración y viñetas

Con formato: Numeración y viñetas

25. ¿En este barrio ó comunidad existe:

1.  Transporte urbano público?
2.  Transporte interurbano público (Bus, Baronesa, pic-up ó camión)?
3.  Punto de Taxi colectivo?
4.  Taxi privado (Solamente carrera)?
5.  Ninguno de los anteriores?

Respuesta Múltiple

(Pase a 28)

26. De los medios de transporte que existen en este barrio ó comunidad, ¿Cuál queda más cerca de su vivienda?

Código del medio de transporte

(Si hay más de un medio de transporte que queda a la misma distancia, escriba el código del que más utiliza)

27. ¿Cuánto tiempo se tarda en llegar desde su casa a la estación ó lugar en el que aborda el medio de transporte?

Horas

 

Minutos

 

28. ¿Esta vivienda se encuentra ubicada:

1.  Cerca ó en la rívera de un río, quebrada, lago, laguna, mar?
2.  Cerca de un cauce ó canal de desechos?
- 2.3.  Cerca de un basurero?
4.  En una pendiente o zona de deslizamiento de tierra?
5.  En otra zona vulnerable \_\_\_\_\_? (Especifique)
6.  Ninguna de las anteriores?

Respuesta Múltiple

Con formato: Numeración y viñetas

29. ¿Cómo se siente usted respecto a su seguridad personal y a la de su familia:	1. Muy seguro 2. Poco seguro 3. Muy inseguro
1. En su casa o apartamento?	
2. En las calles de su comunidad o vecindario durante el día?	
3. En las calles de su comunidad o vecindario durante la noche?	
4. En los medios de transporte en que circula?	
5. En el centro de la ciudad o comunidad?	

Respuesta Múltiple

III.2 DATOS DEL HOGAR

1. ¿Cuántas piezas utiliza este hogar para dormir?

--	--

2. En qué pieza ó sitio de la vivienda cocina los alimentos este hogar:

- 1  En una pieza dedicada solo para cocinar
- 2  En una pieza utilizada también para dormir
- 3  En la sala, comedor
- 4  En el patio, corredor u otro sitio
- 5  No cocina → **Pase a P5**

3. La pieza o sitio para cocinar es de uso:

- 1.  Exclusivo del hogar?
- 2.  Compartido con otros hogares?

4. ¿Cuál es la principal fuente de energía para cocinar?

- 1.  Leña
- 2.  Gas (Kerosene)
- 3.  Gas propano (Chimbo)
- 4.  Electricidad
- 5.  Otra

5. ¿Tiene algún tipo de servicio sanitario?

- 1.  Sí
- 2.  No → **Pase a la P8**

6. ¿Qué tipo de servicio sanitario tiene?

- 1.  Inodoro conectado a alcantarilla
- 2.  Inodoro conectado a pozo séptico
- 3.  Inodoro con desagüe a río, laguna, mar
- 4.  Letrina con descarga a río, laguna, mar
- 5.  Letrina con cierre hidráulico
- 6.  Letrina con pozo séptico
- 7.  Letrina con pozo negro
- 8.  Otro tipo

7. ¿El uso del servicio sanitario es:

- 1.  Exclusivo del hogar?
- 2.  Compartido con otro(s) hogar(es)?

8. Alguien de los residentes de este hogar ¿tiene alguno de los siguientes bienes ó servicios:

BIENES Ó SERVICIOS	Código 1 = Si 2 = No
1. Refrigeradora?	
2. Estufa de 4 hornillas?	
3. Televisor?	
4. Televisión por cable?	
5. Radio ó Radiograbadora?	
6. Equipo de Sonido?	
7. Teléfono fijo (HONDUTEL)?	
8. Teléfono fijo (Otro proveedor)?	
9. Carro para uso del hogar?	
10. Carro para uso de una actividad productiva?	
11. Motocicleta para uso del hogar?	
12. Motocicleta para uso del trabajo?	
13. Bicicleta?	
14. Computadora?	
15. Aire acondicionado?	

9. EN LOS ULTIMOS 3 MESES, ¿Algún miembro de este hogar ha recibido ingresos por REMESAS?

- 1.  Si
- 2.  No → **Pase a P12**

10. ¿Qué destino le dio a los ingresos de las REMESAS que recibió este hogar en los últimos 3 meses:

- 1.  Compra de terreno?
- 1-2.  Compra de vivienda?
- 1-3.  Prima para terreno?
- 1-4.  Prima para vivienda?
- 1-5.  Mejoras o ampliación de la vivienda?
- 1-6.  Pago de la mensualidad del terreno?
- 1-7.  Pago de la mensualidad de la vivienda?
- 1-8.  Gastos de alimentación?
- 1-9.  Gastos de educación?
- 10.  Gastos de salud?
- 11.  Pago de servicios públicos(Agua, teléfono, Energía)?
- 12.  Otros? \_\_\_\_\_

**Respuesta Múltiple**

Con formato: Numeración y viñetas

11. ¿En cuál de los aspectos mencionados GASTARON MÁS?

Escriba el código correspondiente

12. El mes pasado, ¿Cuánto gastaron en este hogar, por el siguiente concepto:

DESCRIPCIÓN DEL GASTO	VALOR EN LEMPIRAS
1. Alimentación?	
2. Agua?	
3. Energía eléctrica?	
4. Recolección de basura?	
5. Transporte?	
6. Educación?	
7. Salud?	

### IV. COMPOSICIÓN DEL HOGAR

¿Cuántas personas en total durmieron y comieron durante los **últimos 6 meses** en el hogar?   

PARA USO DE CODIFICACION ¿En el hogar hay aportante externo? 1 Si 2 No

1 N U M E R O D E O R D E N	2	3		4	5	6		7	8	9	10	11		12	13	
	NOMBRE Y APELLIDOS	RELACION CON EL JEFE(A)		SEXO	EDAD	ESTADO CIVIL ACTUAL		LA MADRE DE [...] RESIDE EN ESTE HOGAR	No. DE ORDEN	PRE-GUNTA FILTRO	ESTA VIVA LA MADRE DE [...]	PARA PERSONAS DE 0 A 18 AÑOS		ESTA VIVO EL PADRE DE [...]	CAUSA DE MUERTE	
		C O D I G O		1. Hombre 2. Mujer	Edad en años cumplidos  (para menores de 1 año anote 000)	1. Casado 2. Viudo 3. Divorciado 4. Separado 5. Soltero 6. Unión libre	C O D I G O	1. Si 2. No  <b>Pase a la Prgta Filtro (P9)</b>		1. Menor de 19 años, <b>continúe con P10</b>  2. Mayor de 18 años, <b>pase a sección V</b>	1. Sí 2. No 9. No sabe	1. Accidente 2. Homicidio 3. Durante el embarazo 4. Durante el parto 5. VIH/SIDA 6. Otra (Especifique)	C O D I G O  P A R A  O T R A  C A U S A	1. Si 2. No 9. No sabe	1. Accidente 2. Homicidio 3. VIH/SIDA 4. Otra (Especifique)	C O D I G O  P A R A  O T R A  C A U S A
	Anote el nombre y apellidos de las personas que residen habitualmente en este hogar, según el siguiente orden: 1. Jefe(a) del Hogar 2. Esposa (o) ó compañera (o) 3. Hijos(as) de mayor a menor 4. Hijastros(as) de mayor a menor 5. Padres 6. Hermanos(as) 7. Yernos y nueras 8. Otros parientes (nietos, abuelos, tíos, sobrinos, primos, etc.) 9. Otros no parientes (suegros, cuñados, huéspedes, amigos, etc.) 10. Servicio doméstico, <b>11. Aportante externo (SOLO LLENARLE SECCION IV)</b>	Relación de cada miembro con el jefe(a) del hogar														
1																
2																
3																
4																
5																
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																

**\*Nota:** Asegúrese de haber incluido en la lista a recién nacidos, niños (as), ancianos (as) y empleados domésticos y **otras personas que viven en el hogar pero se encuentran temporalmente ausentes.**





17. ¿Se matriculó en algún centro educativo el año anterior?

1.  Sí      2.  No → **Pase a la P21**

18. ¿Cuál es el nivel educativo en que se matriculó el año anterior?

2.  Programa de alfabetización  
 3.  Pre-Básica (1-3)  
 4.  Básica (1-9)  
 5.  Ciclo común (1-3)  
 6.  Diversificado (1-4)  
 7.  Técnico superior (1-3)  
 8.  Superior no universitaria (1-4)  
 9.  Superior universitaria (1-8)  
 10.  Post-grado (1-5)  
 99.  No sabe / No responde
- Pase a la P21**

19. ¿Cuál es el año ó grado, en que se matriculó el año pasado?

20. ¿Aprobó el año académico (año pasado)?

1.  Sí  
 2.  No  
 3.  Se retiró

**CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS**

21. ¿Dónde nació?

1.  En este mismo lugar (Aldea) → **Lea instrucción antes de pasar a la P23**  
 2.  En otro lugar

22. ¿Dónde?

Departamento:

Municipio:

Aldea:

País:

**En la Composición del Hogar, verifique la edad de la persona:**

- 1  Persona con 5 años ó más, **continúe con la P23**  
 2  Persona con menos de 5 años, **pase a la P122**

23. ¿Cuánto tiempo tiene de vivir en este lugar?

1.  Siempre ha vivido aquí → **Pasar a la P26**

Años (Menos de un año escribir 00)

24. ¿Dónde vivía antes de venirse a vivir a este lugar?

Departamento:

Municipio:

Aldea:

País:

25. ¿Cuál fue la razón por la que se vino a este lugar?

1.  Búsqueda de trabajo  
 2.  Traslado por trabajo  
 3.  Estudios  
 4.  Problemas de salud  
 5.  Motivos familiares  
 6.  Matrimonio  
 7.  Desastres naturales  
 8.  Inseguridad ciudadana  
 9.  Su familia lo trajo  
 10.  Finalizó sus estudios  
 11.  Otra: \_\_\_\_\_  
 (especifique)

**ACCESO A TECNOLOGIA**

26. ¿Durante el mes pasado utilizó una computadora?

1.  Sí      2.  No

27. En los últimos 12 meses, ¿ha utilizado internet?

1.  Sí → **Pase a la P29**  
 2.  No  
 9.  No sabe

28. En los últimos 12 meses ¿hizo llamadas nacionales o internacionales vía internet?

1.  Sí  
 2.  No  
 9.  No sabe } **Pase a la P33**

29. Durante los últimos 3 meses, ¿tuvo acceso a internet?

1.  Sí  
 2.  No  
 9.  No sabe } **Pase a la P33**

30. Durante los últimos 3 meses, ¿con qué frecuencia utilizó internet:

1.  Al menos una vez a la semana  
 2.  Menos de una vez a la semana  
 3.  Más de una vez al mes  
 4.  Menos de una vez al mes

31. ¿En qué sitio tuvo acceso a internet:

SITIO	Código 1 = Si 2 = No
1. En su casa	
2. En un cyber-café o negocio de internet	
3. En su trabajo	
4. En la escuela, colegio o universidad	
5. En una oficina de HONDUTEL	
6. Teléfono celular?	
7. Otro: _____ (Especifique)	

32. ¿Cuáles son las razones por las que utiliza internet:

RAZON	Código 1 = Si 2 = No
1. Llamadas nacionales	
2. Llamadas internacionales	
3. Comunicación por correo electrónico o por chat	
4. Estudiar o hacer tareas	
5. Buscar información, noticias, software, etc	
6. Entretenimiento personal	
7. Comprar productos o servicios	
8. Otro: _____ (Especifique)	

33. ¿Tiene teléfono celular?

1.  Sí      2.  No

**CARACTERISTICAS ECONOMICAS**

**CONDICION DE ACTIVIDAD**

34. Durante la semana pasada ¿dedicó una hora o más a algún trabajo o actividad con pago en dinero o en especie, u obtuvo algún ingreso? (Excepto quehaceres del hogar)

1.  Sí → **Pase a la P58**      2.  No

35. Durante la semana pasada ¿realizó o ayudó a realizar algún trabajo, con familiares o particulares, sin pago? (Excepto quehaceres del hogar)

1.  Sí → **Pase a la P58**      2.  No

36. Aunque no trabajó la semana pasada ¿tiene algún trabajo o negocio propio al que próximamente volverá?

1.  Sí      2.  No → **Pase a la P38**

37. ¿Por qué motivo no trabajó la semana pasada?

1.  Mal tiempo  
2.  Incapacidad temporal  
3.  Huelga o paro  
4.  Problemas familiares o de salud  
5.  Vacaciones  
6.  Capacitación  
7.  Otro: \_\_\_\_\_  
(Especifique)

**Pase a P58**

38. Durante la semana pasada, ¿Buscó trabajo o trató de establecer su propio negocio o finca?

1.  Sí → **Pase a P43**      2.  No

39. Aunque no buscó trabajo, la semana pasada, ¿Buscó trabajo o trató de establecer su propio negocio o finca, durante las últimas cuatro semanas?

1.  Sí → **Pase a P43**      2.  No

40. ¿Cuál es su condición actual?

1.  Edad muy avanzada  
2.  Jubilado  
3.  Pensionado  
4.  Rentista  
5.  Estudiante  
6.  Realiza los quehaceres del hogar  
7.  Discapacitado  
8.  Menor de edad  
9.  Otro: \_\_\_\_\_  
(Especifique)

41. ¿Desea trabajar y está disponible para hacerlo?

1.  Sí, ahora mismo  
2.  Sí, en otra época del año  
3.  No

42. ¿Por qué no buscó trabajo ni trató de establecer su propio negocio o finca la semana pasada?

1.  Se incorporará a un trabajo antes de un mes  
2.  Tiene trabajo asegurado después de un mes  
3.  Espera respuesta a gestiones  
4.  Está esperando la próxima temporada de trabajo  
5.  Por problemas leves de salud  
6.  Cree que no encontrará trabajo  
7.  Dejó de buscar trabajo momentáneamente  
8.  No tiene tierra, capital, ni materia prima  
9.  No tiene tiempo para buscar trabajo  
10.  No tiene necesidad de trabajar  
11.  Por su edad no puede trabajar  
12.  Por problemas graves de salud  
13.  Otro: \_\_\_\_\_  
(Especifique)

**Pase a la P48**

**Pase a la P122**

**DESOCUPADOS**

43. ¿Qué hizo principalmente para buscar trabajo o establecer su propio negocio o finca?

1.  Hizo gestiones en empresas, oficinas, cooperativas  
2.  Hizo gestiones a través de amigos o familiares  
3.  Buscó tierras para trabajar o local para empresa  
4.  Hizo trámites, gestionó préstamos  
5.  Otros: \_\_\_\_\_  
(Especifique)

44. ¿Cuánto tiempo tiene de estar buscando trabajo continuamente, o tratando de establecer su propio negocio o finca?

- Cantidad
1.  Días  
2.  Semanas  
3.  Meses

45. Ha recibido alguna capacitación para desempeñar un trabajo u oficio.

1.  Sí, en este año  
2.  Sí, hace 3 años ó menos  
3.  Sí, hace más de 3 años  
4.  No ha recibido capacitación → **Pase a la P48**

46. ¿Cuál es el nombre del oficio que recibió?

47. ¿Qué institución le dio la capacitación:

1.  INFOP  
2.  Otra institución del gobierno  
3.  Institución privada / Fundación / ONG  
4.  Otro \_\_\_\_\_

48. ¿Ha trabajado antes?

1.  Sí  
2.  No → **Pase a la P122**

49. ¿Cuál fue la razón por la que dejó su último trabajo?

1.  Renunció  
2.  Despido con prestaciones  
3.  Despido sin prestaciones  
4.  Cierre o liquidación de la empresa  
5.  Se jubiló  
6.  Se casó  
7.  Decidió sólo estudiar  
8.  Fin de trabajo temporal  
9.  No le renovaron el contrato  
10.  Malas condiciones laborales  
11.  Le fue mal en el negocio  
12.  Otra razón \_\_\_\_\_  
(especifique)

50. ¿Cuál fue su última ocupación? (Además del nombre, pregunte por las principales tareas o funciones desempeñadas)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

51. ¿Qué produce o a qué se dedica principalmente el establecimiento, negocio o finca donde usted trabajaba? (Anote el bien que produce, vende o el servicio que presta)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

52. ¿Cuánto tiempo tiene sin trabajar?

- Cantidad
- 
1.  Días
  2.  Semanas
  3.  Meses
  4.  Años

53. En la ocupación de [LEER RP50] ¿usted trabajó como:

1.  Empleado u obrero público
2.  Empleado u obrero privado
3.  Empleado doméstico
4.  Miembro de cooperativa, asentamiento o grupo
5.  Cuenta propia que no contrata mano de obra temporal
6.  Cuenta propia que contrata mano de obra temporal
7.  Empleador o patrón
8.  Trabajador familiar no remunerado
9.  Trabajador no remunerado

Pase a la P56

Pase a la P122

54. ¿Recibió sueldo el mes pasado?

1.  Sí
2.  No

Pase a la P122

55. ¿Cuánto le pagaron el mes pasado?

Lps. \_\_\_\_\_

Pase a la P122

56. ¿Ha tenido algún ingreso por trabajo en los ULTIMOS SEIS meses?

1.  Sí
2.  No

Pase a la P122

57. En los ULTIMOS SEIS meses, ¿cuánto fue su INGRESO PROMEDIO MENSUAL POR GANANCIA como empleador o cuenta propia en su establecimiento o negocio?

Lps. \_\_\_\_\_

Pase a la P122

58. En alguna de sus ocupaciones, ¿Cotiza usted a:

R.M.

1.  RAP?
2.  INJUPEMP?
3.  INPREMA?
4.  IPM?
5.  IHSS?
6.  Fondo privado de pensiones?
7.  Seguro médico privado?
8.  Sindicato?
9.  Gremio o asociación de trabajadores?
10.  Ninguna de las anteriores
11.  Otro: \_\_\_\_\_ (Especifique)
99.  No sabe / no responde

### OCUPADOS OCUPACIÓN PRINCIPAL

59. ¿Es la primera vez que usted trabaja, para recibir un sueldo, obtener una ganancia o ayudar a un familiar?

1.  Sí
2.  No

60. ¿Cuál fue la ocupación principal que desempeñó la semana pasada?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

61. ¿Cuáles fueron las tareas o funciones que realizó?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

62. ¿Qué nombre recibe el establecimiento, negocio o finca donde trabajó?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

63. ¿Qué produce o a qué se dedica principalmente el establecimiento, negocio o finca donde usted trabajó? (Anote el bien que produce, vende o el servicio que presta)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

64. ¿Cuántas horas trabajó la semana pasada en la ocupación principal?

\_\_\_\_\_

No sabe = 999

65. ¿Cuántas horas trabaja normalmente por semana en la ocupación principal?

\_\_\_\_\_

No sabe = 999

66. En la ocupación de [LEER RP60] ¿usted trabaja como:

#### TRABAJADORES ASALARIADOS

1.  Empleado u obrero público
2.  Empleado u obrero privado
3.  Empleado doméstico

#### TRABAJADORES CUENTA PROPIA

4.  Miembro de cooperativa de producción
5.  Cuenta propia que no contrata mano de obra temporal
6.  Cuenta propia que contrata mano de obra temporal
7.  Empleador o socio activo

Pase a la P79

#### PRODUCTORES AGROPECUARIOS

8.  Miembro de cooperativa, asentamiento o grupo
9.  Cuenta propia que no contrata mano de obra temporal
10.  Cuenta propia que contrata mano de obra temporal
11.  Patrón o socio de la finca

12.  Trabajador familiar no remunerado
13.  Trabajador no remunerado

Pase a la P88

### ASALARIADOS OCUPACIÓN PRINCIPAL

67. ¿Cuántas personas trabajan PERMANENTEMENTE en [LEER RP62]?

No sabe = 99999

1.  Menos de diez
2.  Diez o más

Cantidad de empleados

68. ¿Cuánto tiempo tiene de trabajar en [LEER RP62]?

- Cantidad   {
1.  Días
  2.  Semanas
  3.  Meses
  4.  Años

69. ¿Está trabajando bajo contrato?

1.  Contrato individual (nombramiento)
2.  Acuerdo verbal
3.  Otro: \_\_\_\_\_ (Especifique)
9.  No sabe / no responde

70. ¿De qué tipo es su empleo en la ocupación principal?

1.  Temporal
2.  Permanente

71. ¿En [LEER RP62] hay sindicato?

1.  Sí
2.  No → **Pase a P74**
9.  No sabe / no responde

72. ¿En [LEER RP62] tiene contrato colectivo?

1.  Sí
2.  No
9.  No sabe / no responde

73. ¿Pertenece usted a un sindicato?

1.  Sí
2.  No
9.  No sabe / no responde

74. En el trabajo, ¿tiene usted derecho a:

1.  Pensión?
2.  Prestaciones laborales?
3.  Vacaciones?
4.  Pago de horas extra?
5.  Seguro por accidente?
6.  Aguinaldo (decimo tercer salario)?
7.  Décimo cuarto salario?
8.  Bonificaciones?
9.  Seguro de vida?
10.  Ninguno de los anteriores?
99.  No sabe / no responde?

Respuesta Múltiple

75. En su ocupación principal, ¿a usted le pagan por:

1.  Mes?
2.  Quincena?
3.  Semana?
4.  Día?

76. ¿Cuánto le pagan por [LEER RP75]?

Lps.

77. ¿Cuánto(as) [LEER RP75] trabajó el mes pasado?

78. El mes pasado, ¿Recibió por su trabajo pagos en especie ó monetario, por cualquiera de los siguientes rubros?

- |                  |      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |
|------------------|------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| 1. Alimentos     | Lps. | <input type="text"/> |
| 2. Ropa, calzado | Lps. | <input type="text"/> |
| 3. Habitación    | Lps. | <input type="text"/> |
| 4. Transporte    | Lps. | <input type="text"/> |
| 5. Comisión      | Lps. | <input type="text"/> |
| 6. Bonificación  |      | <input type="text"/> |
| 7. Propina       | Lps. | <input type="text"/> |
| 8. Horas extras  | Lps. | <input type="text"/> |
| 9. Otros: _____  | Lps. | <input type="text"/> |
- (Especifique)

Pase la P89

**CUENTA PROPIA OCUPACIÓN PRINCIPAL**

79. ¿En su establecimiento, negocio o finca usted contrata:

1.  Mano de obra temporal?
2.  Mano de obra permanente?
3.  Mano de obra temporal y mano de obra permanente?
4.  No contrata

80. Incluyéndose usted ¿cuántas personas trabajan PERMANENTEMENTE en [LEER RP62]?

No sabe = 99999

1.  Menos de diez
  2.  Diez o más
- 
- Cantidad de empleados

81. ¿Cuánto tiempo tiene de dedicarse a trabajar como [LEER RP 60]?

- Cantidad   {
1.  Días
  2.  Semanas
  3.  Meses
  4.  Años

82. ¿Dónde se ubica el establecimiento, negocio o finca [LEER RP 62], en el que trabajó la semana pasada?

1.  Dentro de la vivienda
2.  Taller o local junto a la vivienda
3.  Finca, taller o local independiente
4.  A domicilio (De casa en casa)
5.  En la vía pública
6.  Otro \_\_\_\_\_ (Especifique)

83. ¿Lleva algún tipo de contabilidad en el establecimiento, negocio o finca?

1.  Sí
2.  No

84. ¿Dónde vende la mayoría de sus productos o presta sus servicios?

1.  No vende
2.  En el lugar de producción o local del negocio
3.  En el domicilio del cliente
4.  En el mercado
5.  En la vía pública
6.  En vehículo para transporte de personas o mercadería
7.  En la feria del agricultor
8.  En su casa de habitación
9.  En un centro de acopio / negocio al por mayor / menor
10.  Otro: \_\_\_\_\_ (especifique)

85. ¿Usted se dedica a [LEER RP63]:

		PASE AL CUADRO:
1.	<input type="radio"/> Cultivo de granos básicos	86.1
2.	<input type="radio"/> Cultivos temporales (hortalizas)	86.2
3.	<input type="radio"/> Cultivos permanentes (café, cacao, etc.)	86.3
4.	<input type="radio"/> Cría de ganado y especies menores	86.4
5.	<input type="radio"/> Actividades No Agrícolas	

86. En los **ULTIMOS SEIS** meses, ¿cuánto fue su **INGRESO PROMEDIO MENSUAL POR GANANCIA** como empleador o cuenta propia en su establecimiento o negocio?

LPS

--	--	--	--	--	--

87. En los **ULTIMOS SEIS** meses, ¿cuál fue el **VALOR PROMEDIO MENSUAL** que retiró de su establecimiento o negocio en productos para uso propio o de su familia? (Alimentos, abarrotes, etc.)

LPS

--	--	--	--	--	--

Pase a la P89

88. ¿Cuántas personas trabajan **PERMANENTEMENTE** en [LEER RP62]?

No sabe = 99999

1.  Menos de diez } 

--	--	--	--	--
2.  Diez o más } 

--	--	--	--	--

Cantidad de empleados

**OCUPACIÓN SECUNDARIA**

89. ¿Tiene otro trabajo además de la ocupación principal?

1.  Sí      2.  No → Pase a la P119

90. ¿Cuál es su ocupación secundaria?

--	--	--	--	--	--	--	--

91. ¿Cuáles son las tareas o funciones que realizó?

---



---

92. ¿Qué nombre recibe el establecimiento, negocio o finca donde trabajó?

---



---

93. ¿Qué produce o a qué se dedica principalmente el establecimiento, negocio o finca donde usted trabaja? (Anote el bien que produce, vende o el servicio que presta)

--	--	--	--	--	--	--	--

94. ¿Cuántas horas trabajó la semana pasada en la ocupación secundaria?

--	--	--

No sabe = 999

95. ¿Cuántas horas trabaja normalmente por semana en la ocupación secundaria?

--	--	--

No sabe = 999

96. En la ocupación de [LEER RP90] ¿usted trabaja como:

**TRABAJADORES ASALARIADOS**

1.  Empleado u obrero público  
 2.  Empleado u obrero privado  
 3.  Empleado doméstico

**TRABAJADORES CUENTA PROPIA**

4.  Miembro de cooperativa de producción  
 5.  Cuenta propia que no contrata mano de obra temporal  
 6.  Cuenta propia que contrata mano de obra temporal  
 7.  Empleador o socio activo

Pase a la P109

**PRODUCTORES AGROPECUARIOS**

8.  Miembro de cooperativa, asentamiento o grupo  
 9.  Cuenta propia que no contrata mano de obra temporal  
 10.  Cuenta propia que contrata mano de obra temporal  
 11.  Patrón o socio de la finca

12.  Trabajador familiar no remunerado } Pase a la P118  
 13.  Trabajador no remunerado }

**ASALARIADOS OCUPACIÓN SECUNDARIA**

97. ¿Cuántas personas trabajan **PERMANENTEMENTE** en [LEER RP92]?

No sabe = 99999

1.  Menos de diez } 

--	--	--	--	--
2.  Diez o más } 

--	--	--	--	--

Cantidad de empleados

98. ¿Cuánto tiempo tiene de trabajar en [LEER RP92]?

- Cantidad { 1.  Días  
 2.  Semanas  
 3.  Meses  
 4.  Años

99. ¿Está trabajando bajo contrato o acuerdo?

1.  Contrato individual (nombramiento)  
 2.  Acuerdo verbal  
 3.  Otro: \_\_\_\_\_ (Especifique)  
 9.  No sabe / no responde

100. ¿De qué tipo es su empleo en la ocupación secundaria?

1.  Temporal      2.  Permanente

101. ¿En [LEER RP92] hay sindicato?

1.  Sí  
 2.  No → Pase a P104  
 9.  No sabe / no responde

102. ¿En [LEER RP92] tiene contrato colectivo?

1.  Sí  
 2.  No  
 9.  No sabe / no responde

103. ¿Pertenece usted a un sindicato?

1.  Sí    2.  No    9.  NS / NR

104. En el trabajo, ¿tiene usted derecho a:

1.  Pensión?  
 2.  Prestaciones laborales?  
 3.  Vacaciones?  
 4.  Pago de horas extra?  
 5.  Seguro por accidente?  
 6.  Aguinaldo (decimo tercer salario)?  
 7.  Décimo cuarto salario?  
 8.  Bonificaciones?  
 9.  Seguro de vida?  
 10.  Ninguno de los anteriores?  
 99.  No sabe / no responde?

**Respuesta  
Múltiple**

105. En su ocupación principal, ¿a usted le pagan por:

1.  Mes?  
 2.  Quincena?  
 3.  Semana?  
 4.  Día?

106. ¿Cuánto le pagan por [LEER RP105]?

Lps.

107. ¿Cuántos(as) [LEER RP105] trabajó el mes pasado?

108. El mes pasado, ¿Recibió por su trabajo pagos en especie ó monetario, por cualquiera de los siguientes rubros?

1. Alimentos	Lps.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2. Ropa, calzado	Lps.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3. Habitación	Lps.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4. Transporte	Lps.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5. Comisión	Lps.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6. Bonificación		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7. Propina	Lps.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
8. Horas extras	Lps.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
9. Otros: _____	Lps.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

(Especifique)

**Pase a la P119**

**CUENTA PROPIA OCUPACIÓN SECUNDARIA**

109. ¿En su establecimiento, negocio o finca usted contrata:

1.  Mano de obra temporal?  
 2.  Mano de obra permanente?  
 3.  Mano de obra temporal y mano de obra permanente?  
 4.  No contrata

110. Incluyéndose usted, ¿cuántas personas trabajan PERMANENTEMENTE en [LEER RP92]?

No sabe = 99999

1.  Menos de diez }       
 2.  Diez o más }
- Cantidad de empleados

111. ¿Cuánto tiempo tiene de dedicarse a trabajar como [LEER RP 90]?

Cantidad   { 1.  Días  
 2.  Semanas  
 3.  Meses  
 4.  Años

112. ¿Dónde se ubica el establecimiento, negocio o finca [LEER RP 92], en el que trabajó la semana pasada?

1.  Dentro de la vivienda  
 2.  Taller o local junto a la vivienda  
 3.  Finca, taller o local independiente  
 4.  A domicilio (De casa en casa)  
 5.  En la vía pública  
 6.  Otro \_\_\_\_\_  
 (Especifique)

113. ¿Lleva algún tipo de contabilidad en el establecimiento negocio o finca?

1.  Sí    2.  No

114. ¿Dónde vende sus productos o presta sus servicios?

1.  No vende  
 2.  En el lugar de producción o local del negocio  
 3.  En el domicilio del cliente  
 4.  En el mercado  
 5.  En la vía pública  
 6.  En vehículo para transporte de personas o mercadería  
 7.  En la feria del agricultor  
 8.  En su casa de habitación  
 9.  En un centro de acopio / negocio al por mayor / menor  
 10.  Otro: \_\_\_\_\_  
 (especifique)

115. ¿Usted se dedica a [LEER RP93]:

PASE AL CUADRO:		
1.	<input type="radio"/>	Cultivo de granos básicos <b>86.1</b>
2.	<input type="radio"/>	Cultivos temporales (hortalizas) <b>86.2</b>
3.	<input type="radio"/>	Cultivos permanentes (café, cacao, etc.) <b>86.3</b>
4.	<input type="radio"/>	Cría de ganado y especies menores <b>86.4</b>
5.	<input type="radio"/>	Actividades No Agrícolas

116. En los ULTIMOS SEIS meses, ¿cuánto fue su INGRESO PROMEDIO MENSUAL POR GANANCIA como empleador o cuenta propia en su establecimiento o negocio?

LPS

117. En los ULTIMOS SEIS meses, ¿cuál fue el VALOR PROMEDIO MENSUAL que retiró de su establecimiento o negocio en productos para uso propio o de su familia? (Alimentos, abarrotes, etc.)

LPS       → **Pase a la P119**

118. ¿Cuántas personas trabajan PERMANENTEMENTE en [LEER RP92]?

No sabe = 99999

1.  Menos de diez }       
 2.  Diez o más }
- Cantidad de empleados











