

REPUBLICA DE HONDURAS
“L” Encuesta de Hogares
de Propósitos Múltiples
Junio 2015



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

REVISITA	
1....SI	
2....NO	

NUMERO DE HOGARES EN LA VIVIENDA			
HOGAR		DE	

UBICACIÓN GEOGRAFICA											
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO			ALDEA			CASERIO		

UBICACIÓN MUESTRAL												
DOMINIO					MANZANA					RECORRIDO		
COR PRE						VIVIENDA					HOGAR	

DIRECCION DE LA VIVIENDA	

TELEFONOS	





CONTROL DE VISITAS			
N°	FECHA	HORA	RESULTADO
1			
2			
3			

DURACION DE LA ENTREVISTA	
HORA DE INICIO	
HORA DE FINALIZACION	

PERSONAL INVOLUCRADO EN LA ENCUESTA			
CARGO	NOMBRES Y APELLIDOS		CODIGO
ENCUESTADOR(A)			
SUPERVISOR(A)			
CODIFICADOR(A)			

III.1 DATOS DE LA VIVIENDA	
<div>1. Tipo de Vivienda</div> <div><div><div><div><div><div></div></div></div><div>Casa individual</div></div><div><div><div></div></div><div>Casa de material natural (Rancho)</div></div><div><div><div></div></div><div>Casa Improvisada (Desechos)</div></div><div><div><div></div></div><div>Apartamento</div></div><div><div><div></div></div><div>Cuarto en mesón o cuartería</div></div><div><div><div></div></div><div>Barracón</div></div><div><div><div></div></div><div>Local no construido para habitación pero usado como vivienda</div></div></div></div>	

III. 2 DATOS DEL HOGAR

1. ¿Cuántas piezas utiliza este hogar para dormir? <table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>				8. Alguien de los residentes de este hogar ¿tiene alguno de los siguientes bienes ó servicios:					
2. En qué pieza ó sitio de la vivienda cocina los alimentos este hogar: 1. <input type="radio"/> En una pieza dedicada solo para cocinar 2. <input type="radio"/> En una pieza utilizada también para dormir 3. <input type="radio"/> En la sala, comedor 4. <input type="radio"/> En el patio, corredor u otro sitio 5. <input type="radio"/> No cocina  Pase a P5		BIENES Ó SERVICIOS		Código 1 = Si 2 = No					
		1. Refrigeradora?							
		2. Estufa de 4 hornillas?							
		3. Televisor?							
		4. Televisión por cable?							
		5. Radio ó Radio grabadora?							
		6. Equipo de Sonido?							
		7. Teléfono fijo (HONDUTEL)?							
		8. Teléfono fijo (tigo, Claro, Telemax u 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 de adulto?							
		14. Computadora?							
15. Aire acondicionado?									
3. La pieza o sitio para cocinar es de uso: 1. <input type="radio"/> Exclusivo del hogar? 2. <input type="radio"/> Compartido con otros hogares?									
4. ¿Cuál es la principal fuente de energía que utilizan para cocinar en este hogar? 1. <input type="radio"/> Leña 2. <input type="radio"/> Gas (Kerosene) 3. <input type="radio"/> Gas propano (Chimbo) 4. <input type="radio"/> Electricidad 5. <input type="radio"/> Otra: _____ (Especifique)									
5. ¿Tiene algún tipo de servicio sanitario letrina, etc...? 1. <input type="radio"/> Sí 2. <input type="radio"/> No  Pase a la P8									
6. ¿Qué tipo de servicio sanitario ó letrina tiene? 1. <input type="radio"/> Inodoro conectado a alcantarilla 2. <input type="radio"/> Inodoro conectado a pozo séptico 3. <input type="radio"/> Inodoro con desagüe a río, laguna, mar 4. <input type="radio"/> Letrina con descarga a río, laguna, mar 5. <input type="radio"/> Letrina con cierre hidráulico 6. <input type="radio"/> Letrina con pozo séptico 7. <input type="radio"/> Letrina con pozo negro 8. <input type="radio"/> Otro tipo									
7. ¿El uso del servicio sanitario es: 1. <input type="radio"/> Exclusivo del hogar? 2. <input type="radio"/> Compartido con otro(s) hogar(es)?									
		9. ¿Alguna persona que vivía en este hogar, se encuentra viviendo en otro país? 1. <input type="radio"/> Sí  <table border="1"><tr><th colspan="2">¿Cuántos?</th></tr><tr><td>Hombres</td><td></td></tr><tr><td>Mujeres</td><td></td></tr></table> 2. <input type="radio"/> No 9. <input type="radio"/> No sabe 		¿Cuántos?		Hombres		Mujeres	
¿Cuántos?									
Hombres									
Mujeres									

10. ¿Este hogar está siendo beneficiado con el Programa del Bono 10Mil?

1. ☐ Sí 2. ☐ No → Pase a la Composición del hogar

11. ¿En qué fecha recibió el último desembolso?

		MM			AA

No sabe=99

12. ¿De cuánto fue el último desembolso?

L.

--	--	--	--	--

No sabe=99999

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

IV. COMPOSICION DEL HOGAR																
1	2	3		4	5	6		7	8	9	10	11		12	13	
N U M E R O D E O R D E N	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 17 AÑOS		ESTA VIVO EL PADRE DE [...]	CAUSA DE MUERTE	
	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	Relación de cada miembro con el jefe(a) del hogar	C O D I G O	1.Hombre 2. Mujer	Edad en años cumplidos (para menores de 1 año anote 000)	1. Casado(a) 2. Viudo(a) 3. Divorciado(a) 4. Separado(a) 5. Soltero(a) 6. Unión libre	C O D I G O	1. Si 2. No <div></div>		1. Menor de 18 años, continúe con P10 2. Mayor de 17 años, pase a sección V	1. Sí 2. No 9. No sabe	1. Accidente 2. Homicidio 3. Durante el embarazo 4. Durante el parto 5. VIH/SIDA 6. Cáncer 7. Suicidio 8. 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. Enfermedades cardiovasculares 5. Cáncer 6. Suicidio 7. Otra (Especifique)	P A R A O T R A C A U S A
										Pase a la Prgta. Filtro (P9)						
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), empleados(as) domésticos(as) y otras personas que viven en el hogar pero se encuentran temporalmente ausentes.

V. CARACTERISTICAS DE LAS PERSONAS									
Nombre									
N° de orden				Edad				N° de orden del informante	

100. CARACTERISTICAS EDUCATIVAS (PARA TODAS LAS PERSONAS)									
101. ¿Sabe leer y escribir?					107. ¿Finalizó sus estudios?				
1. <input type="radio"/> Sí 2. <input type="radio"/> No					1. <input type="radio"/> Sí 2. <input type="radio"/> No				
102. ¿Está matriculado(a) para recibir clases este año en un centro educativo?					108. ¿Cuál es su último grado o año aprobado? <input type="text"/>				
1. <input type="radio"/> Sí 2. <input type="radio"/> No					109. ¿A través de que sistema estudió? 1. <input type="radio"/> PROHECO 2. <input type="radio"/> EDUCATODOS 3. <input type="radio"/> PRALEBAH 4. <input type="radio"/> Presencial en centro público 5. <input type="radio"/> Presencial en centro privado 6. <input type="radio"/> Presencial en centro privado bilingüe 7. <input type="radio"/> Por radio (maestro en casa) 8. <input type="radio"/> A distancia en centro público 9. <input type="radio"/> A distancia en centro privado 10. <input type="radio"/> En el extranjero 11. <input type="radio"/> Educación virtual pública o privada 12. <input type="radio"/> ONG'S ó Fundación / CCEPREB 99. <input type="radio"/> No sabe / no responde				
103. ¿Asiste actualmente a algún centro educativo?									
1. <input type="radio"/> Sí → Pase a la P110 2. <input type="radio"/> No					Pase a la P117				
104. ¿Cuál es la razón principal por la que no esta estudiando en este año?					110. ¿Cuál es el nivel educativo en el que estudia actualmente?				
1. <input type="radio"/> Está de vacaciones 2. <input type="radio"/> Finalizó sus estudios 3. <input type="radio"/> No quiere seguir estudiando 4. <input type="radio"/> Realiza o ayuda en quehaceres del hogar 5. <input type="radio"/> No hay centro que imparta su nivel / queda lejos 6. <input type="radio"/> Por problemas familiares o de salud 7. <input type="radio"/> Falta de recursos económicos 8. <input type="radio"/> Está muy mayor para estudiar 9. <input type="radio"/> Es muy pequeño todavía 10. <input type="radio"/> Se casó ó quedó embarazada 11. <input type="radio"/> Por trabajo 12. <input type="radio"/> Otra: _____ (Especifique) 99. <input type="radio"/> No sabe / No responde					2. <input type="radio"/> Programa de alfabetización → Pase a la P116 3. <input type="radio"/> Pre-básica (1-3) 4. <input type="radio"/> Básica (1-9) 5. <input type="radio"/> Ciclo común (1-3) 6. <input type="radio"/> Diversificado (1-4) } → Pase a la P112 7. <input type="radio"/> Técnico superior (1-3) 8. <input type="radio"/> Superior no universitaria(1-4) 9. <input type="radio"/> Superior universitaria (1-8) 10. <input type="radio"/> Post-grado (1-5) } → Pase a la P114 99. <input type="radio"/> No sabe / No responde → Pase a la P116				
105. ¿Cuál es el nivel educativo más alto que alcanzó?					111. ¿Recibe merienda escolar?				
1. <input type="radio"/> Ninguno → Pase a la P201 2. <input type="radio"/> Programa de alfabetización → Pase a la P109 3. <input type="radio"/> Pre-básica (1-3) 4. <input type="radio"/> Básica (1-9) 5. <input type="radio"/> Ciclo común(1-3) } → Pase a la P108 6. <input type="radio"/> Diversificado (1-4) 7. <input type="radio"/> Técnico superior (1-3) 8. <input type="radio"/> Superior no universitaria(1-4) 9. <input type="radio"/> Superior universitaria (1-8) 10. <input type="radio"/> Post-grado (1-5) 99. <input type="radio"/> No sabe / No responde → Pase a la P109					1. <input type="radio"/> Sí 2. <input type="radio"/> No				
106. ¿Qué carrera estudió?					112. ¿Cuántos días recibió clases el mes pasado? <input type="text"/>				
<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> No sabe / No responde = 99999					113. ¿Esta repitiendo el año? 1. <input type="radio"/> Sí 2. <input type="radio"/> No				
					Si respondió DIVERSIFICADO en la pregunta 110 continúe con la pregunta 114, si no pase a la pregunta 115				

114. ¿Qué carrera estudia?

No sabe / No responde = 99999

115. ¿Cuál es el año o grado que cursa actualmente?

116. ¿A través de que sistema estudia?
1. PROHECO
2. EDUCATODOS
3. PRALEBAH
4. Presencial en centro público
5. Presencial en centro privado
6. Presencial en centro privado bilingüe
7. Por radio (maestro en casa)
8. A distancia en centro público
9. A distancia en centro privado
10. Educación virtual en centro público ó privado
11. ONG'S ó Fundación
12. CCEPREB
99. No sabe / no responde

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

1. Sí

2. No

→ Pase a la P201

118. ¿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

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

120. El centro de educación en el que estudiaba, ¿era público o privado?

1. Público

2. Privado

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

1. Sí

2. No

3. Se retiró

122. ¿Cuál fue la razón principal por la que se retiró?

1. No quiso seguir estudiando

2. Realiza o ayuda en quehaceres del hogar

3. El centro educativo queda lejos

4. Por problemas familiares

5. Por problemas de salud

6. Falta de recursos económicos

7. Se casó ó quedó embarazada

8. Por trabajo

9. Maltrato por parte del maestro(a)

10. Otra:

(Especifique)

99. No sabe / No responde

200. CARACTERISTICAS DEMOGRAFICAS (PARA TODAS LAS PERSONAS)

201. ¿Dónde nació?

1. En este mismo lugar (Aldea)

2. En otro lugar

VERIFIQUE LA EDAD DE LA PERSONA EN LA COMPOSICION DEL HOGAR

1. 5 años o más

2. Menos de 5 años

202. ¿Dónde?

Departamento			
Municipio			
Aldea			
País			

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

1. Siempre ha vivido aquí

2. Años

Menos de un año = 00

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

Departamento			
Municipio			
Aldea			
País			

205. ¿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)

300. ACCESO A TECNOLOGIA

(PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MAS)

301. ¿Durante el mes pasado utilizó una computadora?

1. ☐ Sí

2. ☐ No

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

1. ☐ Sí

2. ☐ No

9. ☐ No sabe

→

Pase a la P304

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

1. ☐ Sí

2. ☐ No

9. ☐ No sabe

}

Pase a la P308

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

1. ☐ Sí

2. ☐ No

9. ☐ No sabe

}

Pase a la P308

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

1. ☐ Al menos una vez por día

2. ☐ Al menos una vez por semana, pero no todos los días

3. ☐ Al menos una vez por mes, pero no todas las semanas

4. ☐ Menos de una vez por mes

306. ¿En qué medio ó sitio tuvo acceso a Internet:

R.M.

MEDIO/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. Casa de un familiar / amigo

6. Restaurante ó local con Red Inalámbrica

7. En el celular

8. Otro: _____

(Especifique)

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

RAZON

R.M.

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)

308. ¿Tiene teléfono celular?

1. ☐ Sí

2. ☐ No

400. CARACTERISTICAS ECONOMICAS

(PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MAS)

401. 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

2. ☐ No

→

Pase a la P423

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

1. ☐ Sí

2. ☐ No

→

Pase a la P423

<div>403. Aunque no trabajó la semana pasada ¿tiene algún trabajo o negocio propio al que próximamente volverá?</div> <div><div>1. <input type="radio"/> Sí</div><div>2. <input type="radio"/> No → Pase a la P405</div></div>	<div>DESOCUPADOS</div> <div>410. ¿Qué hizo principalmente para buscar trabajo o establecer su propio negocio o finca?</div> <div><div><div>1. <input type="radio"/> Hizo gestiones en empresas, oficinas, cooperativas</div><div>2. <input type="radio"/> Hizo gestiones a través de amigos o familiares</div><div>3. <input type="radio"/> Buscó tierras para trabajar o local para empresa</div><div>4. <input type="radio"/> Hizo trámites, gestionó préstamos</div><div>5. <input type="radio"/> Buscó por internet</div><div>6. <input type="radio"/> Otros: _____</div></div><div>(Especifique)</div></div>
<div>404. ¿Por qué motivo no trabajó la semana pasada?</div> <div><div><div><div>1. <input type="radio"/> Mal tiempo</div><div>2. <input type="radio"/> Incapacidad temporal</div><div>3. <input type="radio"/> Huelga o paro</div><div>4. <input type="radio"/> Problemas familiares o de salud</div><div>5. <input type="radio"/> Vacaciones</div><div>6. <input type="radio"/> Capacitación</div><div>7. <input type="radio"/> Otro: _____</div></div><div>(Especifique)</div></div><div>Pase a P423</div></div>	<div>411. ¿Cuánto tiempo tiene de estar buscando trabajo continuamente, o tratando de establecer su propio negocio o finca?</div> <div><div><div>Cantidad</div><div><div><div></div><div></div></div><div><div>1. <input type="radio"/> Días</div><div>2. <input type="radio"/> Semanas</div><div>3. <input type="radio"/> Meses</div></div></div></div></div>
<div>405. Durante la semana pasada, ¿Buscó trabajo o trató de establecer su propio negocio o finca?</div> <div><div>1. <input type="radio"/> Si → Pase a P410</div><div>2. <input type="radio"/> No</div></div>	<div>412. ¿Ha trabajado antes?</div> <div><div>1. <input type="radio"/> Sí</div><div>2. <input type="radio"/> No → Pase a la P501</div></div>
<div>406. Aunque no buscó trabajo, la semana pasada, ¿Buscó trabajo o trató de establecer su propio negocio o finca, durante las últimas cuatro semanas?</div> <div><div>1. <input type="radio"/> Si → Pase a P410</div><div>2. <input type="radio"/> No</div></div>	<div>413. ¿Cuál fue la razón por la que dejó su último trabajo?</div> <div><div><div><div>1. <input type="radio"/> Renunció</div><div>2. <input type="radio"/> Despido con prestaciones</div><div>3. <input type="radio"/> Despido sin prestaciones</div><div>4. <input type="radio"/> Cierre o liquidación de la empresa</div><div>5. <input type="radio"/> Se jubiló</div><div>6. <input type="radio"/> Fin de trabajo temporal</div><div>7. <input type="radio"/> No le renovaron el contrato</div><div>8. <input type="radio"/> Le fue mal en el negocio</div><div>9. <input type="radio"/> Otra: _____</div></div><div>(Especifique)</div></div><div>Pase a la P415</div></div>
<div>407. ¿Cuál es su condición actual?</div> <div><div><div>1. <input type="radio"/> Edad muy avanzada</div><div>2. <input type="radio"/> Jubilado(a)</div><div>3. <input type="radio"/> Pensionado(a)</div><div>4. <input type="radio"/> Rentista</div><div>5. <input type="radio"/> Estudiante</div><div>6. <input type="radio"/> Realiza los quehaceres del hogar</div><div>7. <input type="radio"/> Discapacitado(a)</div><div>8. <input type="radio"/> Menor de edad</div><div>9. <input type="radio"/> Vago</div><div>10. <input type="radio"/> Enfermo temporal</div><div>11. <input type="radio"/> Otro: _____</div></div><div>(Especifique)</div></div>	<div>414. ¿Cuál fue la razón principal por la que renunció?</div> <div><div><div>1. <input type="radio"/> Se casó / unió en pareja</div><div>2. <input type="radio"/> Salió embarazada</div><div>3. <input type="radio"/> Decidió solo estudiar</div><div>4. <input type="radio"/> Malas condiciones laborales</div><div>5. <input type="radio"/> Mal trato por parte del empleador(a) o compañeros(as)</div><div>6. <input type="radio"/> Jornada muy larga</div><div>7. <input type="radio"/> Mala remuneración</div><div>8. <input type="radio"/> Un familiar le obligó</div><div>9. <input type="radio"/> Otra razón _____</div></div><div>(Especifique)</div></div>
<div>408. ¿Desea trabajar y está disponible para hacerlo?</div> <div><div>1. <input type="radio"/> Sí, ahora mismo</div><div>2. <input type="radio"/> Sí, en otra época del año</div><div>3. <input type="radio"/> No</div></div>	<div>415. ¿Cuál fue su última ocupación? (Además del nombre, pregunte por las principales tareas o funciones desempeñadas)</div> <div><div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div>
<div>409. ¿Por qué no buscó trabajo ni trató de establecer su propio negocio o finca la semana pasada?</div> <div><div><div><div>1. <input type="radio"/> Se incorporará a un trabajo antes de un mes</div><div>2. <input type="radio"/> Tiene trabajo asegurado después de un mes</div><div>3. <input type="radio"/> Espera respuesta a gestiones</div><div>4. <input type="radio"/> Está esperando la próxima temporada de trabajo</div><div>5. <input type="radio"/> Por problemas leves de salud</div><div>6. <input type="radio"/> Cree que no encontrará trabajo</div><div>7. <input type="radio"/> Dejó de buscar trabajo momentáneamente</div><div>8. <input type="radio"/> No tiene tierra, capital, ni materia prima</div></div><div>Pase a la P412</div></div><div><div><div>9. <input type="radio"/> No tiene tiempo para buscar trabajo</div><div>10. <input type="radio"/> Por cuidar a hijos / ancianos / enfermos</div><div>11. <input type="radio"/> Está embarazada</div><div>12. <input type="radio"/> No la deja un familiar</div><div>13. <input type="radio"/> No tiene necesidad de trabajar</div><div>14. <input type="radio"/> Por su edad no puede trabajar</div><div>15. <input type="radio"/> Por problemas graves de salud</div><div>16. <input type="radio"/> Otro: _____</div></div><div>(Especifique)</div></div><div>Pase a la P501</div></div>	<div>416. ¿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)</div> <div><div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div>
	<div>417. ¿Cuánto tiempo tiene sin trabajar?</div> <div><div><div>Cantidad</div><div><div><div></div><div></div></div><div><div>1. <input type="radio"/> Días</div><div>2. <input type="radio"/> Semanas</div><div>3. <input type="radio"/> Meses</div><div>4. <input type="radio"/> Años</div></div></div></div></div>

1. ☐ Empleado(a) u obrero público
2. ☐ Empleado(a) u obrero privado
3. ☐ Empleado(a) doméstico(a)
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 P501

1. ☐ Si
2. ☐ No

Pase a la P501

Lps.

**Pase a
la P501**

1. O Si

2. ☐ No

Pase a la P501

Lps.

**Pase a la
P501**

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

**Respuesta
Múltiple**

1. O Si

2. ☐ Yes ☒ No

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

No sabe = 999

No sabe = 999

1. ☐ 10 ó menos
2. ☐ Entre 11 y 50
3. ☐ Entre 51 y 150
4. ☐ 151 o más

¿Cuántos?

No sabe = 99999

1. ☐ Empleado(a) u obrero público
2. ☐ Empleado(a) u obrero privado
3. ☐ Empleado(a) doméstico(a)

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
P443**

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
P448

A S A L A R I A D O S		442. El mes pasado, ¿Recibió por su trabajo pagos en especie ó monetario, por cualquiera de los siguientes rubros:						
433. ¿Está trabajando bajo: 1. <input type="radio"/> Contrato individual temporal? 2. <input type="radio"/> Contrato individual permanente / acuerdo? 3. <input type="radio"/> Contrato colectivo? 4. <input type="radio"/> Acuerdo verbal? 9. <input type="radio"/> No sabe / no responde		RUBRO		Cantidad en lempiras				P A S E A L A P 4 4 8
		1. Alimentos						
		2. Ropa, calzado						
		3. Habitación						
		4. Transporte						
434. En su trabajo como LEER [RP425], ¿a usted le deducen impuesto sobre la renta? 1. <input type="radio"/> Sí 2. <input type="radio"/> No		5. Comisión						
		6. Bonificación						
		7. Propina						
435. ¿En [LEER RP427] hay sindicato? 1. <input type="radio"/> Sí 2. <input type="radio"/> No → Pase a P438 9. <input type="radio"/> No sabe / no responde		8. Horas extras						
		9. Otros: _____ (especifique)						
		C U E N T A P R O P I A						
436. ¿En [LEER RP427] tiene contrato colectivo? 1. <input type="radio"/> Sí 2. <input type="radio"/> No 9. <input type="radio"/> No sabe / no responde		443. ¿Dónde se ubica el establecimiento, negocio o finca [LEER RP427], en el que trabajó la semana pasada? 1. <input type="radio"/> Dentro de la vivienda 2. <input type="radio"/> Taller o local junto a la vivienda 3. <input type="radio"/> Finca, taller o local independiente 4. <input type="radio"/> A domicilio / donde lo requiera el cliente 5. <input type="radio"/> En la vía pública 6. <input type="radio"/> Servicio ambulante 7. <input type="radio"/> Otro _____ (Especifique)						
437. ¿Pertenece usted a un sindicato? 1. <input type="radio"/> Sí 2. <input type="radio"/> No 9. <input type="radio"/> No sabe / no responde								
438. En el trabajo, ¿tiene usted derecho a: 1. <input type="radio"/> Pensión? 2. <input type="radio"/> Prestaciones laborales? 3. <input type="radio"/> Vacaciones? 4. <input type="radio"/> Pago de horas extra? 5. <input type="radio"/> Seguro por accidente? 6. <input type="radio"/> Aguinaldo (décimo tercer salario)? 7. <input type="radio"/> Décimo cuarto salario? 8. <input type="radio"/> Bonificaciones? 9. <input type="radio"/> Seguro de vida? 10. <input type="radio"/> Ninguno de los anteriores? 99. <input type="radio"/> No sabe / no responde?		Respuesta Múltiple						
439. En su ocupación principal, ¿a usted le pagan por: 1. <input type="radio"/> Mes? 2. <input type="radio"/> Quincena? 3. <input type="radio"/> Semana? 4. <input type="radio"/> Día?		444. En el negocio, ¿lleva algún tipo de contabilidad formal como: 1. <input type="radio"/> Libros contables? 2. <input type="radio"/> Balance General? 3. <input type="radio"/> Estado de Resultados? 4. <input type="radio"/> Conciliación Bancaria? 5. <input type="radio"/> Ninguna?						
		Respuesta Múltiple						
440. ¿Cuánto le pagan por [LEER RP439]? Lps. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		445. ¿Dónde vende la mayoría de sus productos o presta sus servicios? 1. <input type="radio"/> No vende 2. <input type="radio"/> En el lugar de producción o local del negocio 3. <input type="radio"/> En el domicilio del cliente / donde lo requiera el cliente 4. <input type="radio"/> En el mercado 5. <input type="radio"/> En la vía pública 6. <input type="radio"/> En vehículo para transporte de personas / mercadería 7. <input type="radio"/> En la feria del agricultor 8. <input type="radio"/> En su casa de habitación 9. <input type="radio"/> En un centro de acopio / negocio al por mayor / menor 10. <input type="radio"/> Otro: _____ (Especifique)						
441. ¿Cuántos(as) [LEER RP439] trabajó el mes pasado? <input type="text"/> <input type="text"/>								

<div>446. En los ULTIMOS TRES meses, ¿cuánto fue su INGRESO PROMEDIO MENSUAL POR GANANCIA como empleador o cuenta propia en su establecimiento o negocio?</div> <div>LPS</div> <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div>456. En la ocupación de [LEER RP449] ¿usted trabaja como:</div> <div>TRABAJADORES ASALARIADOS</div> <div><div><div></div></div> Empleado(a) u obrero público</div> <div><div></div></div> Empleado(a) u obrero privado
--	---

TRABAJADORES CUENTA PROPIA

 Miembro de cooperativa de producción

PRODUCTORES AGROPECUARIOS

 Miembro de cooperativa, asentamiento o grupo Trabajador familiar no remunerado

461. ¿Pertenece usted al sindicato? 1. <input type="radio"/> Sí 2. <input type="radio"/> No 9. <input type="radio"/> No sabe / no responde				469. ¿Dónde vende la mayoría de sus productos o presta sus servicios? 1. <input type="radio"/> No vende 2. <input type="radio"/> En el lugar de producción o local del negocio 3. <input type="radio"/> En el domicilio del cliente / donde lo requiera el cliente 4. <input type="radio"/> En el mercado 5. <input type="radio"/> En la vía pública 6. <input type="radio"/> En vehículo para transporte de personas / mercadería 7. <input type="radio"/> En la feria del agricultor 8. <input type="radio"/> En su casa de habitación 9. <input type="radio"/> En un centro de acopio / negocio al por mayor / menor 10. <input type="radio"/> Otro: _____ (Especifique)															
462 En el trabajo, ¿tiene usted derecho a: 1. <input type="radio"/> Pensión? 2. <input type="radio"/> Prestaciones laborales? 3. <input type="radio"/> Vacaciones? 4. <input type="radio"/> Pago de horas extra? 5. <input type="radio"/> Seguro por accidente? 6. <input type="radio"/> Aguinaldo (décimo tercer salario)? 7. <input type="radio"/> Décimo cuarto salario? 8. <input type="radio"/> Bonificaciones? 9. <input type="radio"/> Seguro de vida? 10. <input type="radio"/> Ninguno de los anteriores? 99. <input type="radio"/> No sabe / no responde?				<div>Respuesta Múltiple</div>															
463. En su ocupación secundaria, ¿a usted le pagan por: 1. <input type="radio"/> Mes? 2. <input type="radio"/> Quincena? 3. <input type="radio"/> Semana? 4. <input type="radio"/> Día?				470. En los ULTIMOS TRES meses, ¿cuánto fue su INGRESO PROMEDIO MENSUAL POR GANANCIA como empleador o cuenta propia en su establecimiento o negocio? LPS <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>															
464. ¿Cuánto le pagan por [LEER RP463]? Lps. <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										471. En los ULTIMOS TRES 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 <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>									
465. ¿Cuántos(as) [LEER R463] trabajó el mes pasado? <table><tr><td></td><td></td></tr></table>																			
466. El mes pasado, ¿Recibió por su trabajo pagos en especie ó monetario, por cualquiera de los siguientes rubros:																			
RUBRO		Cantidad en lempiras				P A S E A L A P 4 7 2													
1. Alimentos																			
2. Ropa, calzado																			
3. Habitación																			
4. Transportes																			
5. Comisión																			
6. Bonificación																			
7. Propina																			
8. Horas extras																			
9. Otros: _____ (especifique)																			
CUENTA PROPIA																			
467. ¿Dónde se ubica el establecimiento, negocio o finca [LEER RP451] en el que trabajó la semana pasada? 1. <input type="radio"/> Dentro de la vivienda 2. <input type="radio"/> Taller o local junto a la vivienda 3. <input type="radio"/> Finca, taller o local independiente 4. <input type="radio"/> A domicilio / donde lo requiera el cliente 5. <input type="radio"/> En la vía pública 6. <input type="radio"/> Servicio ambulante 7. <input type="radio"/> Otro _____ (Especifique)				474. ¿Por qué razón no las trabaja? 1. <input type="radio"/> Por razones de salud 2. <input type="radio"/> Por estudios 3. <input type="radio"/> Por razones familiares o personales 4. <input type="radio"/> Porque no consigue trabajo adicional 5. <input type="radio"/> Otro: _____ (Especifique)															
468. En el negocio, ¿lleva algún tipo de contabilidad formal como: 1. <input type="radio"/> Libros contables? 2. <input type="radio"/> Balance General? 3. <input type="radio"/> Estado de Resultados? 4. <input type="radio"/> Conciliación Bancaria? 5. <input type="radio"/> Ninguna?				<div>Respuesta Múltiple</div>															

500. OTROS INGRESOS DEL HOGAR (PARA TODAS LAS PERSONAS)

501. ¿Recibió durante LOS ULTIMOS TRES MESES ingresos monetarios o en especies de cualquiera de las siguientes fuentes:

CONCEPTO		VALOR DE LOS ÚLTIMOS 3 MESES				¿Cuántos?					
		Efectivo		Especies							
		Lps.	Us\$	Lps.	Us\$	Hombres	Mujeres				
1	Pensión										
2	Jubilación										
3	Alquileres										
4	Descuentos por la 3a edad										
5	Subsidio de la ENEE										
6	Intereses bancarios										
7	Pensión por divorcio										
8	Ayudas familiares										
9	Ayudas particulares										
10	Bonos PRAF										
11	Merienda escolar										
12	Bolsón PRAF										
13	Becas										
14	Remesas del exterior										
15	Bono 10 Mil										
16	Bono Ciudadano de Oro										
17	Otros bonos										
18	Otros:										

Si en remesas del exterior (14) anotó alguna cantidad en efectivo, continúe con la siguiente pregunta

502. ¿Qué destino le dio a los ingresos de las REMESAS que usted recibió en los últimos 3 meses:

1.

Vivienda (construcción, ampliación, reparación, cuota)?

2.

Compra de terreno / casa?

3.

Compra de insumos agropecuarios?

4.

Pago de deudas?

5.

Negocio (compra de mercadería, maquinaria, herramientas, vehículo para negocio)?

6.

Gastos de alimentación, Vestuario y aparatos del hogar?

7.

Compra de tierras agrícolas?

8.

Compra de animales?

9.

Ahorro?

10.

Gastos de educación?

11.

Gastos médicos?

12.

Otros?

(Especifique)

Respuesta
Múltiple

503. ¿En cuál de los aspectos mencionados destinó MAS dinero? (Escriba el código correspondiente)