



REPÚBLICA DE HONDURAS
DESPACHO DE LA PRESIDENCIA



INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICA

ENCUESTA PERMANENTE DE HOGARES DE PROPOSITOS MULTIPLES

Mayo 2002

TEGUCIGALPA, HONDURAS, C.A.
2002



REPUBLICA DE HONDURAS
DESPACHO DE LA PRESIDENCIA

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA

Encuesta Permanente de Hogares de Propósitos Múltiples
Mayo / 2002



CARACTER CONFIDENCIAL

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

FORMA _____ DE _____

I. IDENTIFICACION GEOGRÁFICA Y MUESTRAL

DEPARTAMENTO:
MUNICIPIO: DOMINIO:
ALDEA: ESTRATO:
CASERIO: SEGMENTO:
DIRECCIÓN:

II. RESULTADO DE LA ENTREVISTA

1. ☐ REALIZADA
2. ☐ RECHAZADA
3. ☐ PERSONAS AUSENTES
4. ☐ VIVIENDA COLECTIVA

III. DATOS DE LA VIVIENDA

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

1. TIPO DE VIVIENDA

1. ☐ Casa o apartamento independiente
2. ☐ Rancho
3. ☐ Cuarto en mesón o cuartería
4. ☐ Barracón
5. ☐ Casa improvisada pero usada como vivienda
6. ☐ Local no construido para habitación
7. ☐ Otro _____

2. MATERIAL PREDOMINANTE EN LA CONSTRUCCION DE LAS PAREDES

1. ☐ Ladrillo, piedra o bloque
2. ☐ Adobe
3. ☐ Madera
4. ☐ Bahareque, vara o caña
5. ☐ Desechos
6. ☐ Otro _____

3. MATERIAL PREDOMINANTE EN EL PISO

1. ☐ Cerámica
2. ☐ Ladrillo de cemento
3. ☐ Ladrillo de barro
4. ☐ Plancha de cemento
5. ☐ Madera
6. ☐ Tierra
7. ☐ Otro _____

4. SERVICIO DE AGUA

- a- ¿Tiene tubería instalada para agua?
1. ☐ Sí 2. ☐ No

b- ¿De dónde proviene el agua que utiliza?

1. ☐ Servicio público
2. ☐ Servicio privado colectivo
3. ☐ Pozo malacate
4. ☐ Pozo con bomba
5. ☐ Río, riachuelo, manantial, ojo de agua
6. ☐ Cisterna
7. ☐ Otro _____

c- ¿Dónde la obtiene?

1. ☐ Dentro de la vivienda
2. ☐ Fuera de la vivienda y dentro de la prop.
3. ☐ Fuera de la propiedad menos de 100 mts.
4. ☐ Fuera de la propiedad más de 100 mts.

5. SERVICIO SANITARIO

a- ¿Qué tipo de servicio sanitario tiene?

1. ☐ Inodoro conectado a red de alcantarilla
2. ☐ Inodoro conectado a pozo séptico
3. ☐ Letrina con cierre hidráulico
4. ☐ Letrina con pozo séptico
5. ☐ Letrina con pozo negro
6. ☐ No tiene

7. Inodoro con desagüe a laguna o río

b- ¿El uso del servicio sanitario es:

1. ☐ exclusivo de esta vivienda?
2. ☐ compartido con otras viviendas?

6. ¿QUE TIPO DE ALUMBRADO TIENE

1. ☐ Servicio público
2. ☐ Planta privada colectiva
3. ☐ Planta privada individual
4. ☐ Energía solar
5. ☐ Vela

6. ☐ Candelí o lámpara de gas

7. ☐ Otro: _____

7. ¿CÓMO SE DESHACE DE LA BASURA EN ESTA VIVIENDA?

1. ☐ Recolección domiciliar pública
2. ☐ La deposita en contenedores
3. ☐ La entierra
4. ☐ La queman
5. ☐ La depositan en cualquier lugar
6. ☐ Otro: _____ (Especifique).

8. ¿EN QUE AÑO FUE CONSTRUIDA ESTA VIVIENDA?

1.

2. ☐ No sabe

9. TENENCIA DE LA VIVIENDA

¿En carácter de qué ocupan esta vivienda?

1. ☐ Propietario y está pagada totalmente
2. ☐ Propiet. y la está pagando } LPS.
3. ☐ Alquilada }
4. ☐ Cediada sin pago } (Pago mensual)
5. ☐ Recuperada legalizada
6. ☐ Recuperada sin legalizar

10. TIENE ESTA VIVIENDA SI NO

- a. Refrigeradora 1. ☐ 2. ☐
b. Televisor 1. ☐ 2. ☐
c. Radio 1. ☐ 2. ☐
d. Teléfono 1. ☐ 2. ☐

11. CANTIDAD DE PIEZAS DE LA VIVIENDA

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

2. ¿Cuántas piezas utilizan para dormir?

IV. COMPOSICION DEL HOGAR

¿Cuántas personas en total duermen y comen en este hogar?

1	2	3	4	5	6	7
Nº DE PERSONAS	ANOTE LOS NOMBRES Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE RESIDEN HABITUALMENTE EN ESTE HOGAR, SEGÚN EL SIGUIENTE ORDEN: 1. Jefe del Hogar, 2. Esposa (o) ó Compañera (o), 3. Hijos o hijastros de mayor a menor, 4. Padres, 5. Yernos y nueros, 6. Otros parientes (nietos, abuelos, tíos, sobrinos, primos), 7. Otros no parientes (suegros, cuñados, huéspedes, amigos, etc.), 8. Servicio doméstico, 10. Aportante externo (SOLO LLENARLE SECCION IV)	RELACION CON EL JEFE Relación con el jefe de cada miembro del hogar	SEXO 1. Hombre 2. Mujer	EDAD Edad en años cumplidos. Para menores de 1 año anote 00.	ESTADO CIVIL ACTUAL 1. Casado, 2. Viudo, 3. Divorciado, 4. Separado, 5. Soltero, 6. Unión libre	MADRE Número de orden de la madre, 00 si no vive en el hogar
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

Menores de 5 años Entre 5 y 17 años 18 años y más Total

8- ¿Cuántas personas entre 5 y 17 años que residían habitualmente en esta vivienda en mayo del año pasado ya no residen aquí?

1-

2- ☐ Ninguno

Pase a la sección V

Nº de persona	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
	Nombre del niño	Relación con el jefe	Sexo 1. Hombre 2. Mujer	Edad	¿Con quién vive?	¿A qué se dedica?	¿Se pone en contacto con su hogar? 1. Sí 2. No	¿Cuándo fue la última vez que se puso en contacto? D M A	¿Envía dinero o bienes al hogar? 1. Sí 2. No	¿Cuándo fue la última vez que envió dinero o bienes? D M A
1										
2										
3										
4										
5										
6										

1/ Pase a la 17

2/ Fin para este menor

Códigos para la pregunta 13

- 1 Padre
- 2 Madre
- 3 Ambos padres
- 4 Otro pariente
- 5 Otro no pariente
- 6 Institución

Códigos para la pregunta 14

- 1 Sólo trabaja
- 2 Sólo estudia
- 3 Trabaja y estudia
- 4 No sabe
- 5 Otro (especifique)

V. CARACTERÍSTICAS DE LAS PERSONAS (PARA 4 AÑOS Y MÁS)

Nombre: _____

Edad:

No. de persona:

No. Pers. Informante

CARACTERÍSTICAS EDUCATIVAS

1. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR?

1. ☐ SI 2. ☐ NO

2. ¿ASISTE ACTUALMENTE A UN ESTABLECIMIENTO DE ENSEÑANZA?

1. ☐ SI 2. ☐ NO

Nombre: _____

3. ¿CUAL ES EL NIVEL MAS ALTO DE ESTUDIO QUE ESTA CURSANDO O QUE CURSO? Y ¿CUAL ES EL ULTIMO AÑO APROBADO EN ESE NIVEL?

- | | | |
|--|-----|--|
| 1. <input type="radio"/> Ninguno | 1-9 | <input type="text"/>
último año
aprobado |
| 2. <input type="radio"/> Pre primaria | 1-3 | |
| 3. <input type="radio"/> Centro de alfabetización | 1-4 | |
| 4. <input type="radio"/> Maestro en casa | | |
| 5. <input type="radio"/> Primaria | 1-9 | |
| 6. <input type="radio"/> Secundaria ciclo común | 1-3 | |
| 7. <input type="radio"/> Secundaria diversificada | 1-4 | |
| 8. <input type="radio"/> Superior no universitaria | 1-4 | |
| 9. <input type="radio"/> Superior universitaria | 1-8 | |
| 10. <input type="radio"/> Post-grado | 1-4 | |
| 11. <input type="radio"/> No sabe, no respondió | | |

7. ¿QUE ESTABA HACIENDO EN EL ULTIMO SITIO DE RESIDENCIA ANTES DE VENIR A VIVIR A ESTE LUGAR?

1. ☐ Trabajando
2. ☐ Estudiando
3. ☐ Trabajando y estudiando a la vez
4. ☐ Era menor de 5 años
5. ☐ Nada
6. ☐ Otro: _____

(Especificar)

8. ¿CUALES FUERON LAS RAZONES PARA MIGRAR HASTA ESTE LUGAR?

1. ☐ Buscar trabajo
2. ☐ Transferencia de trabajo
3. ☐ Estudiar
4. ☐ Sus padres lo trajeron
5. ☐ Se casó
6. ☐ Otra: _____

(Especificar)

CARACTERÍSTICAS ÉTNICAS

9. ¿A QUE GRUPO ÉTNICO O RAZA CONSIDERA QUE PERTENECE (....)?

1. ☐ Garífuna
2. ☐ Negro inglés
3. ☐ Tolupán
4. ☐ Pech (Paya)
5. ☐ Miskito
6. ☐ Lenca
7. ☐ Tawahka (Sumo)
8. ☐ Chorí
9. ☐ Mestizo ó Ladino
10. ☐ Otro: _____

(especifique)

10. ¿QUE IDIOMA O DIALECTO HABLA EN EL HOGAR?

1. ☐ Español
2. ☐ Inglés criollo
3. ☐ Garífuna
4. ☐ Miskito
5. ☐ Tawahka
6. ☐ Pech
7. ☐ Tool
8. ☐ Otro: _____

(especifique)

CONTINUAR SOLO PARA MAYORES DE 5 AÑOS

CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS

4. ¿DONDE NACIO?

Depto.:

Mpio.:

País:

5. ¿CUANTO TIEMPO HACE QUE VIVE EN ESTE LUGAR?

1. ☐ Siempre ha vivido aquí
2. ☐ Menos de un año
3. ☐ Un año o más cantidad de años

6. ¿EN QUE DEPARTAMENTO Y MUNICIPIO VIVIO ANTES DE VIVIR EN ESTE LUGAR? (SI vivía en el extranjero anote el nombre del país)

Depto.:

Mpio.:

País:

11. ¿CON QUIEN O DONDE LO APRENDIÓ?

1. ☐ Con la madre
2. ☐ Con el padre
3. ☐ Con ambos padres
4. ☐ Con los abuelos
5. ☐ Con los mayores de la comunidad
6. ☐ En la escuela
7. ☐ En el trabajo
8. ☐ No recuerda
9. ☐ Otro: _____

(especifique)

12. ¿QUE IDIOMA HABLAN O HABLABAN SUS PADRES?

1. Madre ☐ { Anota el código correspondiente al
2. Padre ☐ { idioma según la pregunta 10
3. No sabe ☐

CARACTERISTICAS ECONOMICAS

13. DURANTE LA SEMANA PASADA, ¿DEDICÓ UNA HORA O MÁS A ALGÚN TRABAJO O ACTIVIDAD CON PAGO EN DINERO O EN OTRA FORMA, U OBTUVO ALGUNA GANANCIA? (Excepto quehaceres del hogar)

1. ☐ Sí Pase a la 17
2. ☐ No

14. DURANTE LA SEMANA PASADA ¿REALIZÓ O AYUDÓ A REALIZAR ALGÚN TRABAJO SIN PAGO? (Excepto quehaceres del hogar)

1. ☐ Sí Pase a la 17
2. ☐ No

15. AUNQUE NO TRABAJÓ LA SEMANA PASADA, ¿TIENE ALGÚN EMPLEO AL QUE PRÓXIMAMENTE VOLVERÁ?

1. ☐ Sí
2. ☐ No Pase a la 23

16. ¿POR QUÉ MOTIVO NO TRABAJÓ LA SEMANA PASADA?

1. ☐ Mal tiempo
2. ☐ Falta de materia prima, dinero, etc.
3. ☐ Huelga o paro
4. ☐ Problemas familiares o de salud
5. ☐ Vacaciones, estudio, etc.
6. ☐ Por estacionalidad
7. ☐ Otros: _____

(Especifique)

17. ¿TIENE OTRO TRABAJO ADEMÁS DE LA OCUPACIÓN PRINCIPAL?

1. ☐ Sí Cantidad de meses Pase a la 29
2. ☐ No

18. ¿CUÁNTAS HORAS TRABAJÓ LA SEMANA PASADA?

Ocupación Principal

Ocupación Secundaria

Total (para uso de oficina)

19. ¿CUÁNTAS HORAS EN TOTAL TRABAJA NORMALMENTE POR SEMANA?

Ocupación Principal

Ocupación Secundaria

Total (para uso de la oficina)

20. CUMPLIENDO CON SUS OBLIGACIONES DE TRABAJO, ESTUDIO Y OTROS QUEHACERES, ¿DESEA TRABAJAR MÁS HORAS POR SEMANA, Y ESTÁ DISPONIBLE PARA HACERLO POR UN PAGO O INGRESO ADICIONAL?

1. ☐ Sí
2. ☐ No
3. ☐ No sabe Pase a la 30A

21. ¿CUÁNTAS HORAS ADICIONALES ESTÁ DISPUESTO A TRABAJAR POR SEMANA?

Cantidad de horas por semana:

22. ¿POR QUÉ CAUSA NO TRABAJA NORMALMENTE MÁS HORAS POR SEMANA?

1. ☐ Por razones de salud
2. ☐ Por estudios
3. ☐ Por razones familiares o personales
4. ☐ Porque no consigue trabajo adicional
5. ☐ Por otras razones: _____

(Especifique)

Pase a la 30A

23. BUSCÓ TRABAJO O TRATÓ DE ESTABLECER SU PROPIO NEGOCIO O FINCA:

1. ☐ Sí, durante la semana pasada
2. ☐ Sí, durante las últimas cuatro semanas
3. ☐ No. Pase a la 26

24. ¿QUÉ HIZO PRINCIPALMENTE PARA BUSCAR TRABAJO ESTABLECER SU PROPIO NEGOCIO O FINCA?

1. ☐ Hizo gestiones en empresas, oficinas, cooptvas.
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)

25. ¿CUANTO TIEMPO TIENE DE ESTAR BUSCANDO TRABAJO O TRATANDO DE ESTABLECER SU PROPIO NEGOCIO O FINCA?

1. ☐ Menos de un mes
2. ☐ De un mes a un año Cantidad de meses Pase a la 29
3. ☐ Más de un año

26. ¿POR QUÉ NO BUSCÓ TRABAJO NI TRATO DE ESTABLECER SU PROPIO NEGOCIO O FINCA?

1. ☐ Se incorporará a un trabajo antes de un mes
2. ☐ Tiene trabajo asegurado después de un mes
3. ☐ Tiene respuesta a gestiones
4. ☐ Está esperando la siguiente temporada de trabajo
5. ☐ Cree que no encontrará trabajo
6. ☐ Dejó de buscar trabajo momentáneamente
7. ☐ No tiene tierra ni capital
8. ☐ No tiene tiempo para buscar trabajo
9. ☐ No tiene necesidad de trabajar
10. ☐ Por su edad no puede trabajar
11. ☐ Otros: _____

(Especifique)

27. ¿CUÁL ES SU CONDICIÓN ACTUAL?

1. ☐ Jubilado o pensionista
2. ☐ Rentista
3. ☐ Estudiante
4. ☐ Realiza los quehaceres del hogar
5. ☐ Incapacitado temporalmente
6. ☐ Incapacitado permanentemente
7. ☐ Otros: _____

(Especifique)

28. ¿DESEA TRABAJAR Y ESTÁ DISPONIBLE PARA HACERLO?

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

Fin para la persona

29. ¿HA TRABAJADO ANTES?

1. ☐ Sí
2. ☐ No

Fin para la persona

30A. ¿CUÁL ES O ERA SU OCUPACIÓN PRINCIPAL?

30B. ¿CUÁLES SON O FUERON LAS TAREAS O FUNCIONES QUE REALIZÓ?

31A. ¿QUÉ PRODUCE O A QUÉ SE DEDICA PRINCIPALMENTE EL ESTABLECIMIENTO O FINCA DONDE USTED TRABAJA (Ó)? (Si es cuenta propia anote el bien que produce, comercializa o el servicio que presta)

31B. ¿QUÉ NOMBRE RECIBE EL ESTABLECIMIENTO O FINCA DONDE TRABAJA (Ó)?

32. ¿CUÁNTO TIEMPO TIENE DE TRABAJAR (O TRABAJÓ) EN ESE ESTABLECIMIENTO O FINCA?

1. ☐ Menos de un año
2. ☐ Un año o más Cantidad de años

33. ¿CUÁNTAS PERSONAS TRABAJAN (Ó TRABAJABAN) PERMANENTEMENTE EN ESE ESTABLECIMIENTO O FINCA?

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

34. ¿CUÁL ES O ERA SU CATEGORÍA OCUPACIONAL PRINCIPAL?

1. ☐ Empleado u obrero público
2. ☐ Empleado u obrero privado
3. ☐ Servicio Doméstico
4. ☐ Miembro de cooperativa, asentamiento, grupo
5. ☐ Trabajador por cuenta propia que no contrata mano de obra temporal
6. ☐ Trabajador por cuenta propia que contrata mano de obra temporal
7. ☐ Empleador o socio activo
8. ☐ Trabajador familiar no remunerado
9. ☐ Trabajador no remunerado

Pase a la 38

Fin

35. SU EMPLEO EN LA ACTIVIDAD PRINCIPAL, ¿ES O ERA DE TIPO

1. ☐ Temporal?
2. ☐ Permanente?

INGRESOS

INGRESOS EN LA OCUPACIÓN PRINCIPAL PARA ASALARIADOS

36. POR EL TIEMPO TRABAJADO EL MES PASADO EN LA ACTIVIDAD PRINCIPAL, ¿CUÁNTO LE PAGARON?

Lps.

37. EN EL MES PASADO, RECIBIÓ POR SU TRABAJO PAGOS EN ESPECIE POR CUALQUIERA DE LOS SIGUIENTES RUBROS:

- | | | |
|---------------|--|-----------------------------|
| Alimentos | 1. <input type="radio"/> Sí <input type="text"/> | 2. <input type="radio"/> No |
| Ropa, calzado | 1. <input type="radio"/> Sí <input type="text"/> | 2. <input type="radio"/> No |
| Habitación | 1. <input type="radio"/> Sí <input type="text"/> | 2. <input type="radio"/> No |
| Transporte | 1. <input type="radio"/> Sí <input type="text"/> | 2. <input type="radio"/> No |
| Otros _____ | 1. <input type="radio"/> Sí <input type="text"/> | 2. <input type="radio"/> No |
- (Especifique)

38. EN LOS ULTIMOS 6 MESES, ¿CUÁNTO FUE SU INGRESO PROMEDIO MENSUAL POR GANANCIA O BENEFICIO COMO CUENTA PROPIA O COMO EMPLEADOR EN SU ESTABLECIMIENTO O FINCA?

39. EN LOS ULTIMOS 6 MESES, ¿RETIRÓ DE SU ESTABLECIMIENTO O FINCA PRODUCTOS PARA USO PROPIO O DE SU FAMILIA? (Productos agrícolas, alimentos, abarrotes, ropa, etc.)

40. ¿CUÁL ES O ERA SU CATEGORÍA OCUPACIONAL SECUNDARIA?

1. ☐ Empleado u obrero público
2. ☐ Empleado u obrero privado
3. ☐ Servicio Doméstico

4. ☐ Miembro de cooperativa, asentamiento, grupo
5. ☐ Trabajador por cuenta propia que no contrata mano de obra temporal
6. ☐ Trabajador por cuenta propia que contrata mano de obra temporal
7. ☐ Empleador o socio activo
8. ☐ Trabajador familiar no remunerado
9. ☐ Trabajador no remunerado
- Fin**

Pase
a
la
44

Fin

41. SU EMPLEO EN LA ACTIVIDAD SECUNDARIA, ¿ES O ERA DE TIPO:

1. ☐ Temporal? 2. ☐ Permanente?

42. POR EL TIEMPO TRABAJADO EL MES PASADO EN LA ACTIVIDAD SECUNDARIA, ¿ CUÁNTO LE PAGARON?

43. EN EL MES PASADO, RECIBIÓ POR SU TRABAJO PAGOS EN ESPECIE POR CUALQUIERA DE LOS SIGUIENTES RUBROS:

- | | | | | | | | |
|--------------------|-----------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|-----------------------------|
| Alimentos | 1. <input type="radio"/> Sí | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 2. <input type="radio"/> No |
| Ropa, calzado | 1. <input type="radio"/> Sí | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 2. <input type="radio"/> No |
| Habitación | 1. <input type="radio"/> Sí | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 2. <input type="radio"/> No |
| Transporte | 1. <input type="radio"/> Sí | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 2. <input type="radio"/> No |
| Otros <u>p43ee</u> | 1. <input type="radio"/> Sí | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 2. <input type="radio"/> No |
| (Especifique) | | | | | | | |

44. EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES, ¿CUÁNTO FUE SU INGRESO PROMEDIO MENSUAL POR GANANCIA O BENEFICIO COMO CUENTA PROPIA O COMO EMPLEADOR EN SU ESTABLECIMIENTO O FINCA?

45. EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES, ¿RETIRO DE SU ESTABLECIMIENTO O FINCA PRODUCTOS PARA USO PROPIO O DE SU FAMILIA? (Productos agrícolas, alimentos, abarrotes, ropa)

1. ☐ Sí

Valor promedio				

 2. ☐ No

[illegible]

46. DURANTE EL ÚLTIMO MES O LOS ÚLTIMOS TRES MESES, ¿RECIBIÓ EL HOGAR INGRESOS, MONETARIOS O EN ESPECIES, DE UNA O MÁS DE LAS SIGUIENTES FUENTES?

Concepto	1. Sí 2. No	Monto		Total
		Ultimo mes	Últimos 3 meses	
1 Pensión o jubilaciones				
2 Alquileres				
3 Subsidios				
4 Intereses bancarios				
5 Remesas del exterior				
6 Ayudas familiares				
7 Ayudas particulares				
8 Bonos				
9 Prestaciones laborales				
10 Herencias				
11 Otros				
Total				

OBSERVACIONES GENERALES

[illegible]

VI-a MODULO DE CARACTERISTICAS DE LAS PERSONAS ENTRE 5 Y 17 AÑOS - CUESTIONARIO PARA LOS PADRES							
	1 R.U.	2 R.U.	3	4	5 R.M.	6 R.M.	7
N°	¿Qué preferiría usted que (...) hiciera actualmente?	¿Qué preferiría usted que (...) haga cuando tenga 18 años?	¿Ayudó (...) en actividades del hogar la semana pasada?	¿Por cuánto tiempo ayudó la semana pasada a los quehaceres del hogar?	¿Qué actividades realizó?	¿Cuál es la razón para que haga estos quehaceres?	¿Trabajó (...) una hora o más la semana pasada?
d	1. Sólo estudiar	1. Sólo estudiar	1. Sí		1. Lavar ropa	1. Sus padres tienen que trabajar	1. Si
e	2. Sólo trabajar	2. Sólo trabajar	2. No		2. Planchar	2. No hay otra persona para hacerlos	2. No
i	3. Sólo realizar los quehaceres del hogar	3. Sólo realizar los quehaceres del hogar			3. Cocinar	3. Debe aprender para cuando sea mayor	
m	4. Estudiar y trabajar al mismo tiempo	4. Estudiar y trabajar al mismo tiempo			4. Cuidar niños más pequeños	4. Debe participar en las tareas de hogar	
e	5. Estudiar y realizar quehaceres del hogar	5. Estudiar y realizar quehaceres del hogar			5. Cuidar a persona enferma o discapacitada en el hogar	5. Todos en el hogar han ayudado desde pequeños	
n	6. Trabajar y realizar quehaceres del hogar	6. Trabajar y realizar quehaceres del hogar			6. Atender la huerta/casera, cría y cuidado de animales	6. Otra: (Especifique)	
o	7. Otro: (Especifique)	7. Otro: (Especifique)			7. Hacer mandados/o ir al mercado		
r					8. Limpieza y mantenimiento del hogar		
					9. Otro: (Especifique)		

	8	9 R.U.	10 R.U.	11 R.M.	12 R.M.	13 R.M.
N°	¿Tiene permiso de la Secretaría del Trabajo para trabajar?	¿Dónde trabaja (...)?	¿Cómo es la relación de (...) con su jefe?	¿Por qué es mala?	¿Cuáles de las siguientes prestaciones o beneficios ofrece el empleador?	¿Cuáles son las razones para dejarlo trabajar?
d	1. Sí	1. Fuera de la casa: (Especifique)	1. Mala	1. Quiere que se haga demasiado trabajo	1. Vacaciones pagadas	1. Debe ayudar a cosechar sus estudios
e	2. No	2. Negocio familiar	2. Buena	2. Quiere que el trabajo se haga durante largas horas	2. Incapacidad pagada	2. Debe ayudar con los gastos del hogar
i		3. En la casa	3. Indiferente	3. Paga mal o no paga a tiempo	3. Seguro Social	3. Para ayudar a pagar algún préstamo o deuda
m		4. No sabe		4. Abusa físicamente	4. Uniformes	4. Debe participar en las actividades de la familia
e				5. Abusa verbalmente	5. Comida	5. El trabajo lo forma: lo hace honrado
n				6. Otro: (Especifique)	6. Transporte	6. El trabajo lo aleja o la calle y de los vicios
o					7. Alojamiento	7. No hay escuela cerca para que estudie
r					8. Ninguna	8. Todos en el hogar han trabajado desde pequeños
					9. No sabe	9. Otra: (Especifique)
					10. Otro: (Especifique)	

[illegible][illegible]

[illegible]

	9	10 R.U.	11 R.U.	12	13 R.M.	14 R.U.	15 R.U.	16	17 R.M.
N°	¿Le pagan por este trabajo?	Si trabaja horas extras, ¿se las pagan?	¿Da una parte o todo lo que gana a sus padres / encargados?		¿En qué se gasta o invierte generalmente lo que recibe por su trabajo?	De lo que le pagan, ¿ahorra o guarda algo para el futuro?	¿Para qué ahorra?	¿Está contento con su trabajo?	¿Por qué no?
d	1. Sí	1. No trabaja horas extras	1. Les da una parte	Si anotó el 1 en la pregunta 11, especifique cuánto	1. En juegos, diversión, etc.	1. Si, todo	1. Para empezar un negocio propio	1. Si	1. El salario es muy bajo o se gana poco
e	2. No	2. Si le pagan	2. Sí, todo lo que le pagan se los da a ellos		2. En alimentación	2. Si, una parte	2. Para poder estudiar en un mejor lugar	2. No	2. El patrón nunca paga a tiempo
m		3. No le pagan	3. El patrón les paga a ellos directamente		3. En gastos del hogar	3. No	3. Para irse del pueblo / ciudad / país		3. El trabajo es duro y cansado
n			4. No, se queda con todo		5. Envía dinero o especies a otro hogar		4. Para vivir mejor		4. El trabajo es penoso o vergonzoso
e					6. Otro: (Especifique)		5. Otro: (Especifique)		5. Las jornadas de trabajo son muy largas
n									6. El trabajo es aburrido y rutinario
o									7. No hay tiempo para descansar
r									8. El trabajo queda lejos de la casa
									9. Los compañeros lo tratan mal y abusan de él / ella
									10. El patrón abusa física y verbalmente

VII CONTROL DE TRABAJO

A. PERSONAL PARTICIPANTE

Encuestador: _____

Firma: _____

Supervisor: _____

Firma: _____

Codificador: _____

Firma: _____

--	--

--	--

--	--

--	--

--	--

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----

B. CONTROL DE VISITAS

Nº	FECHA	HORA	RESULTADO
1			
2			
3			

Nº	FECHA	HORA	RESULTADO
1			
2			
3			

This image shows a single sheet of white paper with horizontal blue or grey ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There is no handwriting or other markings on the paper.