



REPUBLICA DE HONDURAS
SECRETARIA DEL DESPACHO DE LA PRESIDENCIA

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA



Encuesta Permanente de Hogares de Propósitos Múltiples
Abril / 2006

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

N° de hogares en la vivienda

HOGAR _____ DE _____

REVISITA

1. ☐ SI 2. ☐ NO

I. IDENTIFICACION GEOGRÁFICA Y MUESTRAL

DEPARTAMENTO:

MUNICIPIO:

ALDEA:

CASERIO:

DOMINIO:

ESTRATO:

SEGMENTO:

MANZANA:

VIVIENDA:

RECORRIDO:

HOGAR:

DIRECCION: _____

TELEFONO: _____, _____

II. CONTROL DEL TRABAJO

A. PERSONAL PARTICIPANTE

ENCUESTADOR:

SUPERVISOR :

CODIFICADOR :

CRITICO :

TECNICO :

B. CONTROL DE VISITAS

N°	FECHA	HORA	RESULTADO
1			
2			
3			

C. DURACION DE LA ENTREVISTA

HORA DE INICIO	
HORA DE FINALIZACION	

III. DATOS DE LA VIVIENDA

➡ De la pregunta 2 a 10 y de la 13 a 16 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. Servicio de agua

a) ¿Tiene en la vivienda o en la propiedad, tubería instalada para agua?

1. ☐ Sí
2. ☐ No

b) ¿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 al inciso e)

c) ¿Cómo es el suministro de agua?

1. ☐ Permanente ➡ Pase al inciso e)
2. ☐ Irregular

d) ¿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

e) ¿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

6. Servicio sanitario

a) ¿Tiene algún tipo de servicio sanitario?

1. ☐ Sí
2. ☐ No ➡ Pase a la P7

b) ¿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

c) El uso del servicio sanitario es:

1. ☐ Exclusivo de la vivienda
2. ☐ Compartido con otras viviendas

7. ¿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)

8. Eliminación de basura

a) ¿Cómo eliminan la basura en esta vivienda?

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

Pase
a
P9

b) ¿Cada cuánto tiempo pasa el tren de aseo?

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

9. ¿En que año fue construida esta vivienda?

NS/NR = 9999

10. ¿La vivienda está ubicada a la orilla de calle vehicular?

- 1. ☐ Sí
- 2. ☐ No

11. ¿En la cuadra (lado frontal) en la que está la vivienda hay:

Código
1 = Si
2 = No

(LEER CADA OPCION)

1. Calle vehicular de tierra?	
2. Calle vehicular pavimentada? (Asfalto, Concreto hidráulico, adoquín ó piedra)	
3. Acera completa?	
4. Peatonal de concreto, pavimento ó adoquín?	
5. Peatonal de tierra	
6. Desagüe pluvial mediante tubería	
7. Alumbrado público en funcionamiento	
8. Huella vehicular	
9. Sendero	

12. Alguen de los residentes de esta vivienda ¿tiene alguno de los siguientes bienes ó servicios?

(LEER CADA OPCION)	Código 1 = Si 2 = No
a) Refrigeradora	
b) Estufa de 4 hornillas	
c) Televisor	
d) Televisión por cable	
e) Radio ó Radiograbadora	
f) Teléfono fijo (HONDUTEL)	
g) Teléfono fijo (Otro proveedor)	
h) Carro	
i) Motocicleta	
j) Bicicleta	
k) Computadora	
i) Aire acondicionado	

13. ¿Cómo es la tenencia de esta vivienda?

- 1. ☐ Propietario y completamente pagada
- 2. ☐ Propietario recuperada legalizada
- 3. ☐ Propietario recuperada sin legalizar
- 4. ☐ Propietario y la está pagando
- 5. ☐ Alquilada

Pase
a
P15

- 6. ☐ Cedida sin pago
- 7. ☐ Recibida por servicios o trabajo

Pase
a
P15

14. ¿Cuánto pagan mensualmente?

•

1. ☐ Lps.

2. ☐ US\$

15. Cantidad de piezas de la vivienda

- a) ¿Cuántas piezas tiene esta vivienda?
(Incluya la cocina pero no el baño)
- b) ¿Cuántas piezas utilizan para dormir?

16. Escritura

a. ¿Tiene escritura esta vivienda?

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

Pase a
sección IV

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

Escriba el No. de orden

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	2	3		4		5	6		7	8	9
N U M E R O D E O R D E N	NOMBRE Y APELLIDOS	RELACION CON EL JEFE		SEXO		EDAD	ESTADO CIVIL ACTUAL		LA MADRE DE [...] RESIDE EN ESTE HOGAR	No. DE ORDEN	TELEFONO CELULAR
	Anote el nombre 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 de mayor a menor 4. Hijastros de mayor a menor 5. Padres 6. Hermanos 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, 11. Aportante externo (SOLO LLENARLE SECCION IV)	Relación de cada miembro con el jefe del hogar	C O D I G O	1. Hombre 2. Mujer	C O D I G O	Edad en años cumplidos (para menores de 1 año anote 000) No sabe = 999	1. Casado 2. Viudo 3. Divorciado 4. Separado 5. Soltero 6. Unión libre	C O D I G O	1. Si 2. No <div>Pase a la P9</div>		PARA PERSONAS DE 10 AÑOS Y MAS ¿Tiene teléfono celular? 1. Sí 2. No
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*.

10. ¿Alguna persona de este hogar se ha ido fuera del país en los últimos 12 meses? 1 ☐ Sí ☐ No ☐ Cuántas

V. CARACTERISTICAS DE LAS PERSONAS

Nombre: _____

N° de orden

N° de orden del Informante

CARACTERISTICAS EDUCATIVAS

1. ¿Sabe leer y escribir?

1. ☐ Sí 2. ☐ No

2. ¿Asiste actualmente a algún centro educativo?

1. ☐ Sí → Pase a la P5 2. ☐ No

3. ¿Cuál es la razón principal por la que no estudia actualmente?

1. ☐ Está de vacaciones → Pase a la P5
2. ☐ Finalizó sus estudios
3. ☐ No quiere seguir estudiando
4. ☐ Realiza o ayuda en quehaceres del hogar
5. ☐ El centro educativo queda lejos
6. ☐ Por problemas familiares o de salud
7. ☐ Falta de recursos económicos
8. ☐ Está muy mayor para estudiar
9. ☐ Es muy pequeño todavía
10. ☐ Se casó ó quedó embarazada
11. ☐ Por trabajo
12. ☐ Otra: _____ (Especifique)
99. ☐ No sabe / No responde

4. ¿Cuál es el nivel educativo y año ó grado más alto que aprobó?

NIVEL EDUCATIVO		ULTIMO AÑO APROBADO	FINALIZO ESTUDIOS 1=Si 2=No	PASE
1.	<input type="radio"/> Ninguno			P9
2.	<input type="radio"/> Programa de alfabetización			P8
3.	<input type="radio"/> Pre-Escolar	1 - 3		
4.	<input type="radio"/> Primaria	1 - 9		
5.	<input type="radio"/> Ciclo Común	1 - 3		P7
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"/> Postgrado	1 - 5		
99.	<input type="radio"/> No sabe / No responde			P8

5. ¿Cuál es el nivel educativo y año o grado que cursa actualmente?

NIVEL EDUCATIVO		AÑO QUE CURSA	¿Repite? 1 = Sí 2 = No	PASE
2.	<input type="radio"/> Programa de alfabetización			P8
3.	<input type="radio"/> Pre-Escolar	1 - 3		P6
4.	<input type="radio"/> Primaria	1 - 9		
5.	<input type="radio"/> Ciclo Común	1 - 3		P8
6.	<input type="radio"/> Diversificado	1 - 4		P7
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"/> Postgrado	1 - 5		
99.	<input type="radio"/> No sabe / No responde			P8

6. ¿Recibe merienda escolar?

1. ☐ Sí } Pase a la P8
2. ☐ No }

7. ¿Qué carrera estudia o estudió?

1.

9. ☐ No sabe / No responde

8. ¿A través de que sistema estudia o estudió?

1. ☐ Presencial PROHECO
2. ☐ Presencial EDUCATODOS
3. ☐ Presencial PRALEBAH
4. ☐ Presencial en centro público
5. ☐ Presencial en centro privado
6. ☐ Por radio (maestro en casa)
7. ☐ A distancia en centro público
8. ☐ A distancia en centro privado
9. ☐ En el extranjero
99. ☐ No sabe / no responde

CARACTERISTICAS DEMOGRAFICAS

9. ¿Dónde nació?

Departamento:

Municipio:

País:

Si la persona tiene 5 años ó más, continúe con la P10
Si la persona tiene menos de 5 años, pase a la P100

10. ¿Dónde vivía hace 5 años?

Departamento:

Municipio:

País:

ACCESO A INTERNET

11. ¿Utiliza internet?

1. ☐ Sí
2. ☐ No
9. ☐ No sabe } Pase a la P16

12. ¿Con que frecuencia utiliza internet?

1. Semanas al mes
2. Días por semana

27. ¿Ha trabajado antes?

1. ☐ Sí
2. ☐ No

Pase a la P100

28. ¿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)

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

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

31. ¿Cuánto tiempo tiene sin trabajar?

- Cantidad
-
1. ☐ Días

2. ☐ Semanas

3. ☐ Meses

32. En la ocupación de [LEER RP29] ¿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 P35

Pase a la P100

33. ¿Recibió sueldo el mes pasado?

1. ☐ Sí
2. ☐ No

Pase a la P100

34. ¿Cuánto le pagaron el mes pasado?

Lps. ●

0

0

Pase a la P100

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

1. ☐ Sí

2. ☐ No

Pase a la P100

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

Lps.

●

0

0

Pase a la P100

OCUPADOS OCUPACIÓN PRINCIPAL

37. ¿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

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

1. ☐ Sí 2. ☐ No

39A. ¿Cuál fue la ocupación principal que desempeñó la semana pasada?

39B. ¿Cuáles fueron las tareas o funciones que realizó?

40A. ¿Qué nombre recibe el establecimiento, negocio o finca donde trabajó?

40B. ¿Qué produce o a qué se dedica principalmente el establecimiento, negocio o finca donde usted trabajó? (Anoté el bien que produce, vende o el servicio que presta)

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

No sabe = 999

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

No sabe = 999

43. En la ocupación de [LEER RP39A] ¿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

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

Pase
a la
P57

- 12. ☐ Trabajador familiar no remunerado
- 13. ☐ Trabajador no remunerado

Pase a la
P66

ASALARIADOS OCUPACIÓN PRINCIPAL

44. El establecimiento donde usted trabaja, ¿es una maquila?

- 1. ☐ Sí
- 2. ☐ No
- 9. ☐ NS / NR

45. ¿Cuántas personas trabajan PERMANENTEMENTE en [LEER RP40A]?

No sabe = 99999

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

Cantidad de empleados

46. ¿Cuánto tiempo tiene de trabajar en [LEER RP40A]?

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

47. ¿Está trabajando bajo contrato?

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

48. ¿En [LEER RP40A] hay sindicato?

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

Pase a P51

49. ¿En [LEER RP40A] tiene contrato colectivo?

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

50. ¿Pertenece usted a un sindicato?

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

51. En el trabajo, ¿tiene usted derecho a: R.M.

- 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. ☐ Ninguno de los anteriores?
- 9. ☐ No sabe / no responde

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

- 1. ☐ Temporal
- 2. ☐ Permanente

53. ¿De qué forma le pagan por su trabajo en la ocupación principal?

- PERIODOS

1. ☐ Mensual

2. ☐ Quincenal

3. ☐ Semanal

4. ☐ Diario

54. ¿Cuántos PERIODOS trabajó el mes pasado?

55. ¿Cuánto le pagaron por PERIODO el mes pasado?

Lps. ●

0

0

56. ¿Recibe por su trabajo pagos en especie por cualquiera de los siguientes rubros?

1. Alimentos

Lps.

2. Ropa, calzado

Lps.

3. Habitación

Lps.

4. Transporte

Lps.

5. Otros: _____

Lps.
- (Especifique)
- Pase la P67
- CUENTA PROPIA OCUPACIÓN PRINCIPAL
57. ¿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
58. Incluyéndose usted ¿cuántas personas trabajan PERMANENTEMENTE en [LEER RP40A]?
- No sabe = 99999
- 1. ☐ Menos de diez
 - 2. ☐ Diez o más
-
- Cantidad de empleados

59. ¿Cuánto tiempo tiene de dedicarse a trabajar como [LEER RP 39A]?

Cantidad

1.

☐

Días

2.

☐

Semanas

3.

☐

Meses

4.

☐

Años

60. ¿Dónde se ubica el establecimiento, negocio o finca [LEER RP 40A], 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)

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

1.

☐

Si

2.

☐

No

62. ¿Generalmente 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.

☐

A domicilio (de casa en casa)

4.

☐

En el mercado

5.

☐

En la vía pública

6.

☐

En la feria del agricultor

7.

☐

En un centro de acopio / negocio al por mayor / menor

8.

☐

Otro

(Especifique)

63. ¿Usted se dedica a [LEER RP40B]:

		PASE AL CUADRO:
1.	<input type="radio"/>	Cultivo de granos básicos 64.1
2.	<input type="radio"/>	Cultivos temporales (hortalizas) 64.2
3.	<input type="radio"/>	Cultivos permanentes (café, cacao, etc.) 64.3
4.	<input type="radio"/>	Cría de ganado y especies menores 64.4
5.	<input type="radio"/>	Actividades No Agrícolas

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

Lps.

0

0

65. En los últimos 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.

0

0

Pase a la P67

66. ¿Cuántas personas trabajan PERMANENTEMENTE en [LEER RP40A]?

1.

☐

Menos de diez

2.

☐

Diez o más

Cantidad de empleados

OCUPACIÓN SECUNDARIA

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

1.

☐

Si

2.

☐

No

Pase a la P97

68. ¿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?

99.

☐

No sabe / no responde?

69A. ¿Cuál es su ocupación secundaria?

69B. ¿Cuáles son las tareas o funciones que realizó?

70A. ¿Qué nombre recibe el establecimiento, negocio o finca donde trabajó?

70B. ¿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)

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

No sabe = 999

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

No sabe = 999

73. En la ocupación de [LEER RP69A] ¿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

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 P96

Pase a la P87

ASALARIADOS OCUPACIÓN SECUNDARIA

74. El establecimiento donde usted trabaja, ¿es una maquila?

1. ☐ Sí
2. ☐ No
9. ☐ NS / NR

75. ¿Cuántas personas trabajan PERMANENTEMENTE en [LEER RP70A]?

1. ☐ Menos de diez
2. ☐ Diez o más
- No sabe = 99999
- Cantidad de empleados

76. ¿Cuánto tiempo tiene de trabajar en [LEER RP70A]?

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

77. ¿Está trabajando bajo contrato o acuerdo?

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

78. ¿En [LEER RP70A] hay sindicato?

1. ☐ Sí
2. ☐ No → **Pase a P81**
9. ☐ No sabe / no responde

79. ¿En [LEER RP70A] tiene contrato colectivo?

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

80. ¿Pertenece usted a un sindicato?

1. ☐ Sí 2. ☐ No 9. ☐ NS / NR

81. En el trabajo, ¿tiene usted derecho a: R.M.

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. ☐ Ninguno de los anteriores?
99. ☐ No sabe / no responde

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

1. ☐ Temporal 2. ☐ Permanente

83. ¿De qué forma le pagan por su trabajo en la ocupación secundaria?

- PERIODOS
1. ☐ Mensual
2. ☐ Quincenal
3. ☐ Semanal
4. ☐ Diario

84. ¿Cuántos PERIODOS trabajó el mes pasado?

85. ¿Cuánto le pagaron por PERIODO el mes pasado?

Lps.

86. ¿Recibe por su trabajo pagos en especie por cualquiera de los siguientes rubros?

1. Alimentos Lps.
2. Ropa, calzado Lps.
3. Habitación Lps.
4. Transporte Lps.
5. Otros: _____ Lps.
- (Especifique)

Pase la P97

CUENTA PROPIA OCUPACIÓN SECUNDARIA

87. ¿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

88. Incluyéndose usted, ¿cuántas personas trabajan PERMANENTEMENTE en [LEER RP70A]?

No sabe = 99999

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

89. ¿Cuánto tiempo tiene de dedicarse a trabajar como [LEER RP 69A]?

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

90. ¿Dónde se ubica el establecimiento, negocio o finca [LEER RP 70A], 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)

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

1. ☐ Si 2. ☐ No

92. ¿Generalmente dónde vende sus productos o presta sus servicios?

1. ☐ No vende
 2. ☐ En el lugar de producción o local del negocio
 3. ☐ A domicilio (de casa en casa)
 4. ☐ En el mercado
 5. ☐ En la vía pública
 6. ☐ En la feria del agricultor
 7. ☐ En un centro de acopio / negocio al por mayor / menor
 8. ☐ Otro _____
- (Especifique)

93. ¿Usted se dedica a [LEER RP70B]:

			PASE AL CUADRO:
1.	<input type="radio"/>	Cultivo de granos básicos	64.1
2.	<input type="radio"/>	Cultivos temporales (hortalizas)	64.2
3.	<input type="radio"/>	Cultivos permanentes (café, cacao, etc.)	64.3
4.	<input type="radio"/>	Cría de ganado y especies menores	64.4
5.	<input type="radio"/>	Actividades No Agrícolas	

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

Lps.

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

 ●

0	0
---	---

MENSUAL que retiró de su establecimiento o negocio en productos para uso propio o de su familia? (Alimentos, abarrotes, etc.)

Lps

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

 .

0	0
---	---

 →

Pase a
la P97

96. ¿Cuántas personas trabajan PERMANENTEMENTE en [LEER RP70A]?

No sabe = 99999

1. ☐ Menos de diez }

--	--	--	--	--
2. ☐ Diez o más }

--	--	--	--	--
- Cantidad de empleados**

97. 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 / no responde
- Pase a la P100**

98. ¿Cuántas horas ADICIONALES POR SEMANA está dispuesto a trabajar?

--	--

99. ¿Por qué razón no las trabaja?

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

95. En los últimos SEIS meses, ¿cuál fue el VALOR PROMEDIO

[illegible]

100. ¿Recibió durante EL MES PASADO o LOS ULTIMOS TRES MESES ingresos monetarios o en especies de cualquiera de las siguientes fuentes?

[illegible]

64.1 INGRESOS DE AGRICULTORES DE GRANOS BASICOS CUENTA PROPIA

[illegible]

Si anota ocupación principal, **PASE A P67**
Si anota ocupación secundaria, **PASE A P97**
Si anota otra ocupación, **PASE A P97**

64.2 INGRESOS DE AGRICULTORES DE CULTIVOS TEMPORALES CUENTA PROPIA

[illegible]

Si anota ocupación principal, **PASE A P67**
Si anota ocupación secundaria, **PASE A P97**
Si anota otra ocupación, **PASE A P97**

64.3 INGRESOS DE AGRICULTORES DE CULTIVOS PERMANENTES CUENTA PROPIA

[illegible]

Si anota ocupación principal, **PASE A P67**
 Si anota ocupación secundaria, **PASE A P97**
 Si anota otra ocupación, **PASE A P97**

64.4 INGRESOS DE GANADEROS o CRIADORES DE ESPECIES MENORES CUENTA PROPIA

[illegible]

Si anota ocupación principal, **PASE A P67**
 Si anota ocupación secundaria, **PASE A P97**
 Si anota otra ocupación, **PASE A P97**

Nombre del informante: _____ N° de orden: _____

<div>1. En la actual situación económica del hogar:</div> <div><div><div>1. <input type="radio"/> ¿Logran ahorrar dinero?</div><div>2. <input type="radio"/> ¿Apenas logran equilibrar sus ingresos y gastos?</div><div>3. <input type="radio"/> ¿Se ven obligados a gastar sus ahorros?</div><div>4. <input type="radio"/> ¿Se ven obligados a endeudarse?</div></div></div>	<div>7. En los últimos 12 meses, ¿su hogar se vio afectado por:</div> <div>R.M.</div> <div><div><div>1. <input type="radio"/> Pérdida del empleo de algún miembro?</div><div>2. <input type="radio"/> Quiebra de negocio familiar?</div><div>3. <input type="radio"/> Muerte de algún miembro del hogar que percibía ingresos?</div><div>4. <input type="radio"/> Enfermedad o accidente grave de un miembro del hogar?</div><div>5. <input type="radio"/> Abandono del jefe del hogar?</div><div>6. <input type="radio"/> Incendio de la vivienda / negocio / finca?</div><div>7. <input type="radio"/> Hecho delictivo (robo, asalto, etc.)?</div><div>8. <input type="radio"/> Desastre natural (sequía, inundación, plaga, derrumbe, etc.)?</div><div>9. <input type="radio"/> Otro: _____ (especifique)</div></div><div>10. <input type="radio"/> Ninguno → <div>Pase a P12</div></div></div>
<div>2. En los últimos 12 meses, ¿el nivel de vida de su hogar:</div> <div><div><div>1. <input type="radio"/> mejoró?</div><div>2. <input type="radio"/> siguió igual?</div><div>3. <input type="radio"/> empeoró</div></div><div><div>Pase a la P4</div></div></div>	
<div>3. ¿Por qué mejoró la situación de su hogar?</div> <div>R.M.</div> <div><div><div>1. <input type="radio"/> Alguien encontró otro trabajo con mejor salario</div><div>2. <input type="radio"/> Trabajan más miembros del hogar</div><div>3. <input type="radio"/> Alguien recibe remesas del exterior</div><div>4. <input type="radio"/> Alguien recibe ayudas particulares</div><div>5. <input type="radio"/> Alguien recibe ayudas familiares</div><div>6. <input type="radio"/> Alguien recibe rentas y/o alquileres</div><div>7. <input type="radio"/> A alguien le aumentaron el salario en su trabajo</div><div>8. <input type="radio"/> Alguien aumentó ingresos de trabajo independiente</div><div>9. <input type="radio"/> Alguien Instaló un negocio</div><div>10. <input type="radio"/> Otro: _____ (especifique)</div><div>99. <input type="radio"/> NS / NR</div></div></div>	<div>8. Este o estos problemas han significado para el hogar:</div> <div><div><div>1. <input type="radio"/> ¿Disminución de ingresos?</div><div>2. <input type="radio"/> ¿Pérdida de bienes / patrimonio?</div><div>3. <input type="radio"/> Ambos</div><div>4. <input type="radio"/> Ninguno de los anteriores → <div>Pase a P12</div></div></div></div>
<div>4. Los ingresos de su hogar son:</div> <div><div><div>1. <input type="radio"/> Estables (se mantienen iguales)</div><div>2. <input type="radio"/> Inestables (varían o cambian)</div></div></div>	<div>9. ¿Qué hicieron para sobreponerse a esta situación?</div> <div>R.M.</div> <div><div><div>1. <input type="radio"/> Gastaron los ahorros o capital</div><div>2. <input type="radio"/> Empeñaron bienes</div><div>3. <input type="radio"/> Vendieron bienes</div><div>4. <input type="radio"/> Obtuvieron préstamos de familiares o amigos</div><div>5. <input type="radio"/> Obtuvieron préstamos con prestamistas</div><div>6. <input type="radio"/> Obtuvieron préstamos con banco / cooperativas de ahorro</div><div>7. <input type="radio"/> Cobraron el seguro</div><div>8. <input type="radio"/> Trabajaron más</div><div>9. <input type="radio"/> Trabajaron otros miembros del hogar</div><div>10. <input type="radio"/> Recibieron ayudas del gobierno</div><div>11. <input type="radio"/> Recibieron ayudas particulares</div><div>12. <input type="radio"/> Recibieron ayuda familiares</div><div>13. <input type="radio"/> Disminuyeron alimentación, consumo</div><div>14. <input type="radio"/> Otro: _____ (especifique)</div><div>15. <input type="radio"/> No hicieron nada</div></div></div>
<div>5. ¿Usted considera que su hogar es:</div> <div><div><div>1. <input type="radio"/> Muy pobre?</div><div>2. <input type="radio"/> Pobre?</div><div>3. <input type="radio"/> No pobre?</div><div>9. <input type="radio"/> NS / NR</div></div></div>	
<div>6. Para usted, ¿que significa ser pobre? (NO LEER)</div> <div><div><div>1. <input type="radio"/> No tener un consumo básico (mínimo) de alimentos</div><div>2. <input type="radio"/> Tener bajo nivel educativo</div><div>3. <input type="radio"/> No tener acceso a medicamentos</div><div>4. <input type="radio"/> No tener una vivienda digna</div><div>5. <input type="radio"/> Falta de servicios básicos (agua, luz, alcantarillado)</div><div>6. <input type="radio"/> Otro: _____ (especifique)</div></div></div>	<div>10. La disminución o pérdida de ingresos / bienes / patrimonio, se solucionó totalmente?</div> <div><div><div>1. <input type="radio"/> Sí → <div>Pase a P12</div></div><div>2. <input type="radio"/> No</div></div></div> <div>11. ¿En cuánto tiempo cree que se solucionará?</div> <div><div><div>1. <input type="radio"/> Antes de 6 meses</div><div>2. <input type="radio"/> Entre 6 y 12 meses</div><div>3. <input type="radio"/> Más de un año</div><div>4. <input type="radio"/> No tiene solución</div><div>9. <input type="radio"/> NS / NR</div></div></div>

12. ¿Ha escuchado usted sobre la Estrategia de Reducción de la Pobreza (ERP)? 1. <input type="radio"/> Sí 2. <input type="radio"/> No	14. ¿ Piensa usted que la lucha contra la pobreza ES lo más importante para los gobernantes del país? 1. <input type="radio"/> Sí 2. <input type="radio"/> No
13. ¿Piensa usted que la lucha contra la pobreza DEBERIA SER lo más importante para los gobernantes del país? 1. <input type="radio"/> Sí 2. <input type="radio"/> No	15. ¿Cree usted que las políticas (la forma de hacer gobierno) implementadas hoy en día contribuyen a reducir la pobreza? 1. <input type="radio"/> Sí 2. <input type="radio"/> No

MODULO DE SEGURIDAD CIUDADANA

1. Pensando en la violencia que existe en Honduras, ¿cree usted que los medios de comunicación (TV, radio y periódicos) muestran:

- 1. ☐ Más violencia de la que realmente existe?
- 2. ☐ Igual violencia de la que realmente existe?
- 3. ☐ Menos violencia de la que realmente existe?
- 9. ☐ Ns/Nr

2. ¿Cómo se siente usted con:

	1. Insatisfecho 2. Poco satisfecho 3. Satisfecho 6. No aplica
1. su trabajo?	
2. la situación económica de su hogar?	
3. el cuidado y atención que les da a sus hijos?	
4. la educación que reciben sus hijos?	
5. el nivel de seguridad en que viven usted y su familia?	
6. la cobertura y atención de salud que recibe usted y su familia?	
7. su vida en general?	

3. En general ¿cuánto confía usted en :

	1. Mucho 2. Poco 3. Nada 6. No aplica
1. Los miembros de su familia?	
2. Sus amigos?	
3. La gente del barrio o comunidad en la que vive?	
4. Sus compañeros/as de trabajo o estudio?	
5. La gente de la calle?	

4. ¿Cómo diría que son actualmente las personas de su barrio / comunidad?

- 1. ☐ Son amables, se preocupan y respetan a los demás
- 2. ☐ Solo hacen algo por los demás si esperan algo a cambio
- 3. ☐ Pueden matar a otro con tal de conseguir sus objetivos
- 4. ☐ No se involucran en nada
- 9. ☐ Ns/Nr

5. ¿Se considera usted una persona tolerante ó paciente?

- 1. ☐ Sí 2. ☐ No
- 9. ☐ NS / NR

6. Entre los grupos de personas que voy a nombrar ¿Puede decirme cuales le gustaría o no le gustaría para nada tener como vecinos/as, amigos/as o miembros de su familia?

GRUPOS DE PERSONAS	Como Vecinos	Como Amigos	Como miembros de su familia
	1. Si 2. No	1. Si 2. No	1. Si 2. No
1. Personas de una raza distinta a la suya			
2. Políticos/as extremistas de izquierda			
3. Madres solteras			
4. Alcohólicos/as			
4. Drogadictos/as			

GRUPOS DE PERSONAS	Como Vecinos	Como Amigos	Como miembros de su familia
	1. Si 2. No	1. Si 2. No	1. Si 2. No
5. Gente de sectas o cultos religiosos, diferente a la suya			
6. Extranjeros/as			
7. Mareros			
8. Homosexuales			

7. ¿Cree usted que una persona tiene derecho a matar para defender a su familia?

1. ☐ Sí
2. ☐ No

8. ¿Cree usted que una persona tiene derecho a matar para defender su propiedad?

1. ☐ Sí
2. ☐ No

9. ¿Cree usted que portar un arma hace que una persona se sienta más segura?

1. ☐ Sí
2. ☐ No
9. ☐ Ns/Nr

10. ¿Cuando usted sale de su casa lleva consigo un arma (cuchillos, machetes, pistola) para protegerse?

1. ☐ Si, siempre
2. ☐ Si, a veces
3. ☐ No

11. Si hay una persona que mantiene asustada a su comunidad y alguien lo mata, ¿usted estaría de acuerdo?

1. ☐ Sí
2. ☐ No
9. ☐ Ns/Nr

12. ¿Cómo se siente usted respecto a su seguridad personal:

	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?	

13. En los últimos 12 meses, usted o algún miembro del hogar, ha:

	1. Si 2. No 9. Ns/Nc
1. sido robado o asaltado?	
2. sido amenazado por un policía o autoridad pública para sacarle dinero?	
3. sido amenazado para forzarle a cambiar su lugar de residencia?	
4. sido forzado a cambiar sus opiniones o para quedarse callado?	
5. sido golpeado/a por otra persona?	
6. sido maltratado/a o golpeado/a por la policía?	
7. sido herido/a con un arma blanca o de fuego?	
8. visto a alguien siendo asaltado o herido?	
9. sido amenazado/a de muerte?	
10. sido secuestrado/a?	

14. Por inseguridad ciudadana o temor a la violencia, ¿usted ha dejado de hacer actividades que antes hacía, por ejemplo:

	1. Si 2. No
1. ha dejado de caminar en las calles?	
2. ha limitado los lugares a donde va de compras?	
3. ha limitado las actividades recreativas como ir a pasear, bailar o salir con sus amigos(as)?	
4. ha dejado de ver a alguien a quien apreciaba mucho?	
5. ha rechazado un trabajo o dejado de hacer una actividad laboral que le reportaba ingresos?	
6. ha dejado de participar en actividades asociativas o comunales (reuniones de barrio, organizaciones sociales, organizaciones sindicales, etc)	

