



XXXV EPHPM
Septiembre 2007

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

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

I. IDENTIFICACION GEOGRÁFICA Y MUESTRAL					
DEPARTAMENTO:	<input type="text"/>	MUNICIPIO:	<input type="text"/>	ALDEA:	<input type="text"/>
DOMINIO:	<input type="text"/>	AREA:	<input type="text"/>	SEGMENTO:	<input type="text"/>
VIVIENDA :	<input type="text"/>	RECORRIDO:	<input type="text"/>	HOGAR:	<input type="text"/>
CASERIO: <input type="text"/>					
MANZANA: <input type="text"/>					
DIRECCION: _____					
TELEFONO: _____					

II. CONTROL DEL TRABAJO			
A. PERSONAL PARTICIPANTE			
ENCUESTADOR(A):	<input type="text"/>		
SUPERVISOR(A) :	<input type="text"/>		
CODIFICADOR(A) :	<input type="text"/>		
TÉCNICO(A) :	<input type="text"/>		
B. CONTROL DE VISITAS			
N°	FECHA	HORA	RESULTADO
1			
2			
3			
C. DURACION DE LA ENTREVISTA			
HORA DE INICIO	<input type="text"/>		
HORA DE FINALIZACION	<input type="text"/>		

¿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. Lamina de aluzín
9. 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 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 P13

MIGRACION INTERNACIONAL

1. ¿Alguna persona que vivía EN ESTE HOGAR, se encuentra viviendo en otro país?

1. Sí → ¿Cuántos? Hombres Mujeres

2. No

9. Ns/Nr

IV. COMPOSICION 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 NOMBRE Y APELLIDOS	3 RELACION CON EL JEFE(A)		4 SEXO	5 EDAD	6 ESTADO CIVIL ACTUAL		7 LA MADRE DE [...] RESIDE EN ESTE HOGAR	8 No. DE ORDEN	9 PRE-GUNTA FILTRO	10-13 PARA PERSONAS DE 0 A 18 AÑOS								
		CODIGO	CODIGO			ESTA VIVA LA MADRE DE [-.]	11 CAUSA DE MUERTE				12 ESTA VIVO EL PADRE DE [-.]	13 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, 11. Aportante externo (SOLO LLENARLE SECCION IV)			Relación de cada miembro con el jefe(a) del hogar			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			1. Si 2. No Pase a la Prgta Filtro (P9)		1. Menor de 19 años, continúe con P10 2. Mayor de 18 años, pase a sección V	1. Si 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	Si anota 1 ó 9 Pase a Secc. V
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 (as) domésticos (as) y **otras personas que viven en el hogar pero se encuentran temporalmente ausentes.**

V. CARACTERÍSTICAS DE LAS PERSONAS

Nombre: _____

N° de orden

N° de orden del Informante

CARACTERÍSTICAS EDUCATIVAS (Para todas las personas)

1. ¿Sabe leer y escribir?

1. Sí 2. No

2. ¿Está matriculado para recibir clases este año en un centro educativo?

1. Sí 2. No

3. ¿Asiste actualmente a algún centro educativo?

1. Sí → **Pase a la P10** 2. No

4. ¿Cuál es la razón principal por la que no está estudiando en este año?

1. Está de vacaciones
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

5. ¿Cuál es el nivel educativo más alto que alcanzó?

1. Ninguno → **Pase a la P21**
2. Programa de alfabetización → **Pase a la P9**
3. Pre-básica (1-3) } → **Pase a la P8**
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 P9**

6. ¿Qué carrera estudió?

No sabe / No responde = 99999

7. ¿Finalizó sus estudios?

1. Sí 2. No

8. ¿Cuál es su último grado o año aprobado?

9. ¿A través de que sistema estudió?

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. En el extranjero
11. Educación virtual pública o privada
12. ONG'S ó Fundación
13. CCEPREB
99. No sabe / no responde

Pase a la P17

10. ¿Cuántos días recibió clases el mes pasado?

11. ¿Cuál es el nivel educativo en el que estudia actualmente?

2. Programa de alfabetización → **Pase a la P16**
3. Pre-básica (1-3)
4. Básica (1-9)
5. Ciclo común(1-3) } → **Pase a la P13**
6. Diversificado(1-4) }
7. Técnico superior (1-3) }
8. Superior no universitaria(1-4) }
9. Superior universitaria (1-8) } → **Pase a la P14**
10. Post-grado (1-5) }
99. No sabe / No responde → **Pase a la P16**

12. ¿Recibe merienda escolar?

1. Sí 2. No

13. ¿Esta repitiendo el año?

1. Sí 2. No

Si respondió DIVERSIFICADO en la pregunta 11 continúe con la pregunta 14, si no pase a la pregunta 15

14. ¿Qué carrera estudia?

No sabe / No responde = 99999

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

16. ¿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. En el extranjero
11. Educación virtual en centro público ó privado
12. ONG'S ó Fundación
13. CCEPREB
99. No sabe / no responde

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

CARACTERISTICAS DEMOGRÁFICAS

21. ¿Dónde nació?

1. En este mismo lugar(Aldea) →
 2. En otro lugar

Lea instrucción antes de pasar a la P23

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. Hace 5 años ¿dónde vivía usted?

1. Ha vivido aquí 5 años ó más → **Pasar a la P26**
 2. Ha vivido aquí menos de 5 años

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 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

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(a)
3. Pensionado(a)
4. Rentista
5. Estudiante
6. Realiza los quehaceres del hogar
7. Discapacitado(a)
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 aprender un 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?

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 / Unión libre
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? (Anotar 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(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

Pase a la P56

8. Trabajador familiar no remunerado
9. Trabajador no remunerado

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 ÚLTIMOS SEIS meses?

1. Sí
2. No

Pase a la P122

57. En los ÚLTIMOS 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? (Anotar 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(a) u obrero público
2. Empleado(a) u obrero privado
3. Empleado(a) doméstico(a)

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 (décimo 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. ¿Cuántos(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	Lps.	<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. Si 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

- Empleado(a) u obrero(a) público(a)
- Empleado(a) u obrero(a) privado(a)
- Empleado(a) doméstico(a)

TRABAJADORES CUENTA PROPIA

- Miembro de cooperativa de producción
- Cuenta propia que no contrata mano de obra temporal
- Cuenta propia que contrata mano de obra temporal
- Empleador o socio activo

Pase a la P109

PRODUCTORES AGROPECUARIOS

- Miembro de cooperativa, asentamiento o grupo
- Cuenta propia que no contrata mano de obra temporal
- Cuenta propia que contrata mano de obra temporal
- Patrón o socio de la finca

- Trabajador familiar no remunerado
- Trabajador no remunerado

Pase a la P118

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

--	--

- Días
- Semanas
- Meses
- Años

99. ¿Está trabajando bajo contrato o acuerdo?

- Contrato individual (nombramiento)
- Acuerdo verbal
- Otro: _____ (Especifique)
- No sabe / no responde

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

- Temporal
- Permanente

101. ¿En [LEER RP92] hay sindicato?

- Sí
- No → Pase a P104
- No sabe / no responde

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

- Sí
- No
- 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 secundaria, ¿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	Lps.	<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)		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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. Si 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	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	

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

119. 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 P122

121. ¿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)

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

--	--

122. ¿Recibió durante LOS ÚLTIMOS TRES MESES ingresos monetarios o en especies de cualquiera de las siguientes fuentes?

CONCEPTO	VALOR DE LOS ÚLTIMOS 3 MESES				Sexo de quien le ayuda ¿Cuántos?	
	Efectivo		Especies		Hombres	Mujeres
	Lps.	Us\$	Lps.	Us\$		
1	Pensión					
2	Jubilación					
3	Alquileres					
4	Descuentos por la 3a edad					
5	Subsidio de la ENEE					
6	Bono 80 (ENEE)					
7	Intereses bancarios					
8	Pensión por divorcio					
9	Ayudas familiares					
10	Ayudas particulares					
11	Bonos PRAF					
12	Merienda escolar					
13	Bolsón PRAF					
14	Becas					
15	Remesas del exterior					
16	Otros bonos					
17	Otros:					

Si en el concepto 15 anotó alguna cantidad, continúe con la siguiente pregunta; de lo contrario finalice la entrevista.

Continúe solo si la persona recibió remesas en efectivo

123. ¿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

124. ¿En cuál de los aspectos mencionados GASTO MÁS?

Escriba el código correspondiente

--	--

Mi nombre es.... Estoy trabajando para el Instituto Nacional de Estadística (INE), actualmente estamos realizando en cada uno de los departamentos del país, un estudio con el propósito de medir la calidad de vida de la población, el cual se aplica a una persona de 18 años de edad o más.

Con tal motivo, me gustaría hacerle algunas preguntas sobre su trabajo, educación, salud, entre otros. La información que me brinde es estrictamente confidencial y permanecerá en absoluta reserva.

Nombre: _____ No. de orden

SECCION DE EMPLEO
(Solo para personas ocupadas)

Verifique la pregunta No. 60 de la sección V:

➤ Si está escrita una ocupación **continúe con la entrevista.**

➤ Si está en blanco **pase a la pregunta No. 17.**

En su ocupación de: [menciónale la ocupación] y empiece a hacerle las preguntas.

1. ¿Le parece bien el número de horas trabajadas en esa ocupación?

1. Sí 2. No

2. ¿Usted cree que en su trabajo:	1. Si 2. No 3. No aplica 9. Ns/nr
a) Hace buen uso de sus conocimientos?	
b) Tiene posibilidades de progresar?	
c) Gana lo que se merece por su trabajo?	
d) Es demasiado exigente y tensionante su trabajo?	

3. ¿Usted diría que su trabajo es aburrido?

1. Sí 2. No

4. ¿Usted piensa que su trabajo es peligroso para su salud?

1. Sí 2. No 9. Ns/Nr

5. ¿A usted le parece que tiene un buen horario de trabajo?

1. Sí 2. No

6. Normalmente, ¿Cuánto tiempo le toma a usted llegar a su centro de trabajo (la que sea su ocupación principal)

Numero de horas minutos

7. ¿Usted cree que podría perder su trabajo en los próximos seis meses?

1. Sí
2. No
9. Ns/Nr

8. Si perdiera su trabajo hoy, ¿de que forma buscaría PRINCIPALMENTE información para conseguir otro trabajo:

1. Oficina de empleo público
2. Oficina de empleo privado
3. Anuncios en los periódicos / radio / televisión
4. Parientes y amigos
5. Internet
6. No buscaría
7. Otros _____

(Especifique)

9. Si perdiera su trabajo hoy, ¿le alcanzarían sus ahorros y otros ingresos para estar 3 MESES buscando otro trabajo?

1. Sí 2. No 3. No aplica
(No remunerado/Fam. N.R.)

10. En la ocupación principal que usted desempeña, usted trabajó:

1. Como empleado(a) de una empresa o una persona
2. Por cuenta propia, o en forma independiente → **Pase a la P14**

11. ¿Usted cree que:	1. Si 2. No 3. No aplica 9. Ns/nr
a) Su empleador(a) es justo(a) con sus empleados(as)?	
b) Su empleador(a) es honesto(a) con la manera que hace sus negocios?	
c) En general lo(a) tratan con respeto en su trabajo?	

12. ¿Preferiría tener un trabajo independiente en vez de ser empleado(a)?

1. Sí 2. No → **Pase a la P16**

13. ¿Cuál es la RAZÓN PRINCIPAL por la que a usted le gustaría ser independiente?

1. Podría manejar mejor el tiempo
2. No tendría que responder a nadie por lo que hace
3. Pagaría menos impuestos y recargos
4. Podría tener más ingresos
5. Tendría más posibilidades de desarrollar sus habilidades
6. Otra razón _____
Especifique

Pase a la P16

14. ¿Preferiría usted tener un trabajo como empleado(a) asalariado(a)?

1. Sí 2. No → **Pase a la P16**

15. ¿Cuál es la RAZÓN PRINCIPAL por la que a usted le gustaría ser empleado(a) o asalariado(a)?

1. Tendría ingresos más altos
2. Tendría ingresos más estables
3. Tendría mejores condiciones de trabajo
4. Tendría más posibilidades de desarrollar sus habilidades
5. Otra razón _____

(Especifique)

16. Teniendo en cuenta todo lo que hemos hablado, ¿usted diría que se siente satisfecho(a) con el trabajo que tiene?

1. Sí 2. No

SECCION DE EDUCACION

17. ¿Asiste actualmente a algún centro educativo?

1. Sí → **Pase a la P19** 2. No

18. ¿Hasta que edad estudió usted?

Años cumplidos
Si nunca estudio anote 00

Pase a P20

19. ¿Cuánto tiempo le toma a usted llegar a su centro de estudio?

Numero de horas minutos

	1. Muy Buenas 2. Buenas 3. Regulares 4. Ninguna 9. Ns/Nr
20. ¿Cómo calificaría usted:	
a) Sus habilidades de lectura?	
b) Sus habilidades matemáticas?	
c) Sus habilidades para usar computadora?	
d) Sus habilidades de comunicación?	

21. ¿Usted diría que en su trabajo como [ocupación] posee:	1. Si 2. No 3. No aplica
Si no trabaja Pase a P24	
a) Las habilidades de lectura que necesita para hacer bien su trabajo?	
b) Las habilidades de escritura que necesita para hacer bien su trabajo?	
c) Las habilidades de matemáticas que necesita para hacer bien su trabajo?	
d) Las habilidades para usar computadora que necesita para hacer bien su trabajo?	
e) Las habilidades de lenguaje que necesita para hacer bien su trabajo?	

22. La última semana que trabajo, con que frecuencia tuvo que leer y usar en su trabajo información de:	1. Todos los días 2. A veces 3. Nunca 4. No aplica
a) Cartas, memos o mensajes electrónicos?	
b) Informes, artículos o revistas?	
c) Manuales o libros de referencia o catálogos?	
d) Diagramas o gráficos?	
e) Instrucciones y hojas de ruta?	
f) Facturas, cuentas, hojas / calculo, cuadros, presupuestos?	

23. La ultima semana que trabajó, con que frecuencia tuvo que:	1. Todos los días 2. A veces 3. Nunca 4. No aplica
a) Medir o calcular el tamaño o el peso de objetos?	
b) Calcular precios, costos o presupuestos	
c) Contar o llevar números o llevar la cuenta de artículos?	
d) Contabilizar el tiempo o preparar cronogramas?	
e) Dar o recibir orientación para ir de un lugar a otro, o utilizar mapas o directorios?	
f) Usar información estadística para sacar conclusiones?	
g) Usar computadora en su trabajo?	
h) Usar Internet en su trabajo?	

24. ¿Usted diría que en este país hay buenas oportunidades educativas?
1. Sí 2. No 9. Ns/Nr

25. ¿Usted cree que en este país:	1. Si 2. No 9. Ns/nr
a) Hay iguales oportunidades educativas para todos?	
b) La educación que recibe la mayoría de los niños es de buena calidad?	
c) El éxito en los estudios depende básicamente de las capacidades y el esfuerzo de cada quien?	

26. Hablemos ahora de la educación de sus hijos(as); ¿Tiene usted hijos o hijas de 16 años o menos que estén estudiando en el colegio o escuela?
1. Sí 2. No → **Pase a P31**

27. Refiriéndonos al mayor de sus hijos(as) de 16 años o menos, que está estudiando ¿A que nivel y grado de educación cree que llegará?

No. de Orden del hijo(a) de 16 años o menos **Con mayor edad** →

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
- } Grado ó año

28. Esta usted de acuerdo o no con las siguientes afirmaciones con respecto a [nombre del hijo(a)]:	1. Si 2. No 9. Ns/Nr
a) Su hijo(a) está seguro(a) en la escuela / colegio	
b) La escuela / colegio de su hijo(a) se mantiene limpia	
c) La disciplina se cumple de manera justa en la escuela / colegio de su hijo(a)	
d) Los maestros siempre dictan sus clases y cumplen los horarios escolares	
e) La escuela / colegio trata de que los padres de familia estén bien informados y participen en la orientación de la escuela / colegio	

29. Teniendo en cuenta lo anterior, ¿Esta usted satisfecho(a) con la escuela o colegio donde estudia su hijo(a)?

1. Sí 2. No

30. Si usted pudiera cambiar a su hijo o hija a otra escuela o colegio, ¿lo haría?

1. Sí 2. No

SECCION DE SALUD

Ahora le voy a hacer unas preguntas muy sencillas sobre su salud el día de hoy:

31. En relación con su capacidad para caminar, usted diría que hoy:

1. No tiene problemas para caminar
2. Tiene algunos problemas para caminar
3. Tiene que estar en la cama

32. Acerca de su cuidado personal, usted diría que hoy:

1. No tiene problemas con el cuidado personal
2. Tiene algún problema físico para bañarse o vestirse
3. Es incapaz de bañarse o vestirse por si solo(a)

33. Acerca de las actividades cotidianas es decir, trabajar, estudiar, hacer oficios domésticos, actividades familiares o actividades durante el tiempo libre, usted hoy:

1. No tiene ningún problema físico para realizar sus Actividades
2. Tiene algún problema físico que le dificulte para realizar sus actividades
3. Es incapaz de realizar sus actividades por si solo(a)

34. Ahora, quiero preguntarle por dolores o malestares, ¿Usted tiene o ha tenido hoy:

1. Mucho dolor o molestar
2. Moderado dolor o malestar
3. No tiene dolor o malestar

35. ¿Se siente o se ha sentido el día de hoy ansioso(a) o deprimido(a)?

1. Muy ansioso(a)
2. Moderadamente ansioso(a)
3. Muy deprimido(a)
4. Moderadamente deprimido(a)
5. Ni ansioso(a) ni deprimido(a)

36. En promedio, ¿Cuántas horas duerme usted cada noche?

Horas que duerme

37. ¿En general, como calificaría su salud el día de hoy?

1. Buena
2. Regular
3. Mala

38. ¿Si usted tuviera que ir hoy al hospital por un accidente o una enfermedad (Dios no lo quiera), estaría cubierto(a) por:

1. Seguro social (I.H.S.S)
2. Seguro de salud privado
3. Tiene que pagar con su propio dinero
4. No está cubierto(a) (centro de salud u hospital público)

39. ¿En los últimos 12 meses, necesitó algún tipo de atención médica para usted o para alguno de sus hijos(as) o familiares menores de 12 años?

1. Sí
2. No → **Pase a la P 42**

40. La última vez que eso ocurrió... ¿Recibió atención médica?

1. Sí
2. No → **Pase a la P 42**

41. La última vez que necesitó atención médica:	1. Muy difícil
	2. Difícil
	3. Nada difícil
	4. No aplica
	9. Ns/Nr
a) Llegar hasta el hospital o centro de atención médica fue:	
b) Encontrar abierto el hospital o centro de atención médica en el horario fue:	
c) Encontrar al médico o el especialista adecuado fue:	
d) Esperar a ser atendido fue:	
e) Conseguir el dinero para pagar la cuenta fue:	

SECCION DE CONFIANZA Y SATISFACCION GENERAL

42. En General, usted diría que se puede confiar en la mayoría de la gente, o que uno tiene que tener siempre mucho cuidado al relacionarse con los demás: Por favor. Respóndame en una escala de 1 a 10 donde 1 quiere decir que se tiene que ser siempre muy cuidadoso, y 10 quiere decir que uno puede confiar en la mayoría de la gente.

En una escala de 1 a 10

43. En su opinión ¿Qué tantos conflictos hay entre los siguientes grupos en este país:	1. Muchos conflictos 2. Algunos conflictos 3. No hay conflictos 9. Ns/Nr
a) Entre pobres y ricos?	
b) Entre empresarios y trabajadores?	
c) Entre hombres y mujeres?	
d) Entre gente mayor y gente joven?	
e) Entre diferentes grupos raciales o étnicos?	
f) Entre gobierno y grupos organizados?	

44. En los ULTIMOS 12 MESES algún miembro de esta familia....	1. Si 2. No 9. Ns/Nr
a) Dio ayuda regular en dinero o en comida a alguna persona que no vivía con ustedes (por ejemplo, parientes, hijos mayores, u otras personas que no son parientes)?	
b) Recibió en forma regular ayuda en dinero o en comida de alguien que no vive en el hogar (por ejemplo, parientes, hijos mayores, u otras personas que no son parientes)?	

45. En general, como calificaría usted la calidad de los siguientes servicios públicos EN ESTE PAÍS. ¿Respóndame por favor en una escala de 1 a 10, donde 1 quiere decir de muy mala calidad y 10 de muy buena calidad?	Calificación 1 - 10
a) Servicios de salud públicos	
b) Educación pública	
c) Transporte público	

46. ¿Usted diría que lo siguiente es absolutamente necesario para una buena calidad de vida?	1. Si es Absolutamente necesario 2. No es absolutamente necesario
a) Tener un buen trabajo	
b) Una buena vivienda	
c) Una buena educación	
d) Suficiente tiempo libre	
e) Salir con la familia o amigos	
f) Vacaciones una vez al año	
g) Vivir con su pareja	
h) Ver a los amigos regularmente	
i) Tener buenas relaciones con los vecinos	
j) Tener hijos	
k) Poder ser útil para los demás	
l) Ser reconocidos en la sociedad	
m) Tener una carrera exitosa	
n) Participación en organizaciones comunitarias	

47. Qué cree usted, que es lo que más falta le hace en este momento para tener una mejor calidad de vida: (escoja sola una opción)

1. Más tiempo libre para hacer lo que me gusta
2. Mejores condiciones para su vivienda
3. Más seguridad
4. Mejor salud
5. Un trabajo más gratificante e interesante
6. Mejor vida familiar
7. Más ingresos y estabilidad económica
8. Más vida social
9. Más reconocimiento social
10. Más ayuda con las labores domésticas
11. Mejor educación para mi o mis hijos
12. Tener un hijo(a) (bien sea el primero o uno mas)

SECCION DE SEGURIDAD

48. A continuación le voy a leer algunas situaciones relacionadas con la seguridad. En los últimos 12 meses [Mencione la situación]		Código de Respuesta 1. Si 2. No 3. No aplica 9. Ns/Nr Pase a siguiente situación	49. ¿Cuántas Veces?	50. ¿Lo denunció? 1. Si Pase a siguiente situación 2. No 9. Ns/Nr	51. Razón principal por la que NO puso la denuncia: 1. No tenía pruebas 2. Miedo a represalias 3. Muchos trámites 4. Desconfianza en la policía 5. Desconfianza en la justicia 6. Es pérdida de tiempo 7. No sabe donde denunciarlo 8. No lo consideró necesario 9. Otro _____
a.	Entraron los ladrones a su casa				
b.	Le robaron el carro o una moto				
c.	Le atacaron con violencia, amenazas o armas para robarle				
d.	A usted o alguno de sus familiares, que viven en este hogar, ¿Le han robado. (sin violencia) estando fuera de la casa?				
e.	Usted o alguno de los familiares, que viven en este hogar, han sido víctimas de: ¿Lesiones personales?				
f.	Usted o alguno de los familiares, que viven en este hogar, han sido víctimas de: ¿Secuestro?				
g.	Usted o alguno de los familiares, que viven en este hogar, han sido víctimas de: ¿Estafa o chantaje?				
EL SEXO DE LA PERSONA ENTREVISTADA ES: 1. <input type="radio"/> Hombre → Pase a P56 2. <input type="radio"/> Mujer					
52. Ahora le voy a hacer dos preguntas muy personales, si me lo permite:		Código de Respuesta 1. Si 2. No 9. Ns/Nr Pase a P52b	53. ¿Cuántas Veces?	54. ¿Lo denunció? 1. Si Pase a 52b 2. No 9. Ns/Nr	55. Razón principal por la que NO puso la denuncia: 1. No tenía pruebas 2. Miedo a represalias 3. Muchos trámites 4. Desconfianza en la policía 5. Desconfianza en la justicia 6. Es pérdida de tiempo 7. No sabe donde denunciarlo 8. No lo consideró necesario 9. Otro _____
Algunas veces, alguien agarra, toca o asalta a otra persona con intenciones sexuales de forma ofensiva. Esto puede pasar, por ejemplo, en la calle, en un bus, en el cine, o en el sitio de trabajo. a) ¿Le ha pasado esto a usted alguna vez en los ÚLTIMOS 12 MESES, que le haya producido verdadero susto?					
Algo semejante puedo pasarle a su pareja u otro miembro de su hogar. b) Usted diría que en los ÚLTIMOS 12 MESES ¿Su esposo / compañero, ó algún miembro de su hogar fue agarrado, tocado o asaltado por alguna persona con intenciones sexuales de forma ofensiva, que le haya producido verdadero susto?					

56. Considerando todo lo que hemos hablado de su barrio y su vivienda, ¿Usted diría que se encuentra satisfecho(a) o Insatisfecho(a) con el lugar donde vive?

- 1. Satisfecho(a)
- 2. Insatisfecho(a)
- 9. Ns/ Nr