

REPUBLICA DE HONDURAS
 XLVI Encuesta de Hogares
 de Propósitos Múltiples
 Junio 2014



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

REVISITA	
1...SI	
2...NO	

NUMERO DE HOGARES EN LA VIVIENDA			
HOGAR		DE	

UBICACIÓN GEOGRAFICA											
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO			ALDEA			CASERIO		

UBICACIÓN MUESTRAL											
DOMINIO					MANZANA				RECORRIDO		
COR						VIVIENDA				HOGAR	
PRE											

DIRECCION DE LA VIVIENDA	

TELEFONOS	

CONTROL DE VISITAS			
N°	FECHA	HORA	RESULTADO
1			
2			
3			

DURACION DE LA ENTREVISTA	
HORA DE INICIO	
HORA DE FINALIZACION	

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

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

- | | |
|---|---|
| 1. <input type="radio"/> Búsqueda de trabajo | 7. <input type="radio"/> Desastres naturales |
| 2. <input type="radio"/> Traslado por trabajo | 8. <input type="radio"/> Inseguridad ciudadana |
| 3. <input type="radio"/> Estudios | 9. <input type="radio"/> Su familia lo trajo |
| 4. <input type="radio"/> Problemas de salud | 10. <input type="radio"/> Finalizó sus estudios |
| 5. <input type="radio"/> Motivos familiares | 11. <input type="radio"/> Otra: _____ |
| 6. <input type="radio"/> Matrimonio | (especifique) |

300. ACCESO A TECNOLOGIA (PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MAS)

301. ¿Durante el mes pasado utilizó una computadora?

1. Sí 2. No

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

1. Sí → **Pase a la P304**
 2. No
 9. No sabe

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

1. Sí
 2. No
 9. No sabe } **Pase a la P308**

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

1. Sí
 2. No
 9. No sabe } **Pase a la P308**

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

1. Al menos una vez por día
 2. Al menos una vez por semana, pero no todos los días
 3. Al menos una vez por mes, pero no todas las semanas
 4. Menos de una vez por mes

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

MEDIO/SITIO	Código 1 = Si 2 = No
1. En su casa	
2. En un cyber-café o negocio de Internet	
3. En su trabajo	
4. En la escuela, colegio o universidad	
5. Casa de un familiar / amigo	
6. Restaurante ó local con Red Inalámbrica	
7. En el celular	
8. Otro: _____ (Especifique)	

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

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

308. ¿Tiene teléfono celular?

1. Sí 2. No

400. CARACTERISTICAS ECONOMICAS (PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MAS)

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

1. Sí → **Pase a la P423** 2. No

402. 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 P423** 2. No

DESOCUPADOS

403. Aunque no trabajó la semana pasada ¿tiene algún trabajo o negocio propio al que próximamente volverá?
1. Sí 2. No → **Pase a la P405**

404. ¿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 P423**

405. Durante la semana pasada, ¿Buscó trabajo o trató de establecer su propio negocio o finca?
1. Si → **Pase a P410** 2. No

406. Aunque no buscó trabajo, la semana pasada, ¿Buscó trabajo o trató de establecer su propio negocio o finca, durante las últimas cuatro semanas?
1. Si → **Pase a P410** 2. No

407. ¿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. Vago
10. Enfermo temporal
11. Otro: _____
(Especifique)

408. ¿Desea trabajar y está disponible para hacerlo?
1. Sí, ahora mismo
2. Sí, en otra época del año
3. No

409. ¿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. Por cuidar a hijos / ancianos / enfermos
11. Está embarazada
12. No la deja un familiar
13. No tiene necesidad de trabajar
14. Por su edad no puede trabajar
15. Por problemas graves de salud
16. Otro: _____
(Especifique) **Pase a la P412** / **Pase a la P501**

410. ¿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. Buscó por internet
6. Otros: _____
(Especifique)

411. ¿Cuánto tiempo tiene de estar buscando trabajo continuamente, o tratando de establecer su propio negocio o finca?
Cantidad { 1. Días
2. Semanas
3. Meses

412. ¿Ha trabajado antes?
1. Sí
2. No → **Pase a la P501**

413. ¿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. Fin de trabajo temporal
7. No le renovaron el contrato
8. Le fue mal en el negocio
9. Otra: _____
(Especifique) **Pase a la P415**

414. ¿Cuál fue la razón principal por la que renunció?
1. Se casó / unió en pareja
2. Salió embarazada
3. Decidió solo estudiar
4. Malas condiciones laborales
5. Mal trato por parte del empleador(a) o compañeros(as)
6. Jornada muy larga
7. Mala remuneración
8. Un familiar le obligó
9. Otra razón _____
(Especifique)

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

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

417. ¿Cuánto tiempo tiene sin trabajar?
Cantidad { 1. Días
2. Semanas
3. Meses
4. Años

418. En la ocupación de [LEER RP415] ¿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
8. Trabajador familiar no remunerado
9. Trabajador no remunerado

Pase a la P421

Pase a la P501

419. ¿Recibió sueldo el mes pasado?

1. Sí
2. No

Pase a la P501

420. ¿Cuánto le pagaron el mes pasado?

Lps.

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

Pase a la P501

421. ¿Ha tenido algún ingreso por trabajo en los ULTIMOS TRES meses?

1. Sí
2. No

Pase a la P501

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

Lps.

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

Pase a la P501

OCUPADOS

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

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

Respuesta Múltiple

OCUPACION PRINCIPAL

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

1. Sí
2. No

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

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

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

--

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

--

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

--

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

--	--	--

No sabe = 999

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

--	--	--

No sabe = 999

431. Incluyéndose usted, ¿Cuántas personas trabajan PERMANENTEMENTE en [LEER RP427]?

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

¿Cuántos?

--	--	--	--	--

No sabe = 99999

432. En la ocupación de [LEER RP425] ¿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 P443

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 P448

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

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

LPS

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

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

LPS

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

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

1. Sí 2. No → Pase a la P472

OCUPACION SECUNDARIA

449. ¿Cuál es su ocupación secundaria?

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

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

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

452. ¿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)

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

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

No sabe = 999

--	--	--

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

No sabe = 999

--	--	--

455. Incluyéndose usted, ¿Cuántas personas trabajan PERMANENTEMENTE en [LEER RP451]?

1. 10 ó menos
 2. Entre 11 y 50
 3. Entre 51 y 150
 4. 151 o más
- } ¿Cuántos?
- | | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | |
|--|--|--|--|--|
- No sabe = 99999**

456. En la ocupación de [LEER RP449] ¿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 P467

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 P472

ASALARIADOS

457. ¿Está trabajando bajo:

1. Contrato individual temporal?
2. Contrato individual permanente / acuerdo?
3. Contrato colectivo?
4. Acuerdo verbal?
9. No sabe / no responde

458. En su trabajo como LEER [RP449], ¿a usted le deducen impuesto sobre la renta?

1. Sí 2. No

459. En [LEER RP451] hay sindicato?

1. Sí
2. No → Pase a P462
9. No sabe / no responde

460. ¿En [LEER RP451] tiene contrato colectivo?

1. Sí
2. No
9. No sabe / no responde

461. ¿Pertenece usted al sindicato?

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

462 En el trabajo, ¿tiene usted derecho a:

Respuesta Múltiple

- 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?

469. ¿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 / donde lo requiera el cliente
- 4. En el mercado
- 5. En la vía pública
- 6. En vehículo para transporte de personas / 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)

463. En su ocupación secundaria, ¿a usted le pagan por:

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

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

LPS

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

464. ¿Cuánto le pagan por [LEER RP463]?

Lps.

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

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

LPS

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

465. ¿Cuántos(as) [LEER R463] trabajó el mes pasado?

--	--

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

RUBRO	Cantidad en lempiras	
1. Alimentos		P A S E A L A P 4 7 2
2. Ropa, calzado		
3. Habitación		
4. Transportes		
5. Comisión		
6. Bonificación		
7. Propina		
8. Horas extras		
9. Otros: _____ (especifique)		

472. 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 **P501**

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

--	--

CUENTA PROPIA

467. ¿Dónde se ubica el establecimiento, negocio o finca [LEER RP451] 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 / donde lo requiera el cliente
- 5. En la vía pública
- 6. Servicio ambulante
- 7. Otro _____
(Especifique)

474. ¿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)

468. En el negocio, ¿lleva algún tipo de contabilidad formal como:

- 1. Libros contables?
- 2. Balance General?
- 3. Estado de Resultados?
- 4. Conciliación Bancaria?
- 5. Ninguna?

Respuesta Múltiple

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

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

CONCEPTO	VALOR DE LOS ÚLTIMOS 3 MESES				¿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	Intereses bancarios					
7	Pensión por divorcio					
8	Ayudas familiares					
9	Ayudas particulares					
10	Bonos PRAF					
11	Merienda escolar					
12	Bolsón PRAF					
13	Becas					
14	Remesas del exterior					
15	Bono 10 Mil					
16	Bono Ciudadano de Oro					
17	Otros bonos					
18	Otros:					

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

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

1. Vivienda (construcción, ampliación, reparación, cuota)?
2. Compra de terreno / casa?
3. Compra de insumos agropecuarios?
4. Pago de deudas?
5. Negocio (compra de mercadería, maquinaria, herramientas, vehículo para negocio)?
6. Gastos de alimentación, Vestuario y aparatos del hogar?
7. Compra de tierras agrícolas?
8. Compra de animales?
9. Ahorro?
10. Gastos de educación?
11. Gastos médicos?
12. Otros? _____

(Especifique)

**Respuesta
Múltiple**

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

--	--