

[illegible]

(101)	(102)		(103)	(104)	(105)	(106)	(107)	(108)	PARA 5 AÑOS Y MÁS DE EDAD			(110A)	(111)	(112)
Nº DE ORD.	¿CUÁL ES EL NOMBRE Y APELLIDOS DE CADA UNA DE LAS PERSONAS QUE VIVEN PERMANENTEMENTE EN ESTE HOGAR Y LAS QUE ESTÁN ALOJADAS AQUÍ?  (NO OLVIDE REGISTRAR A LOS MIEMBROS DEL HOGAR AUSENTES Y RECIENTES NACIDOS)  En la fila Nº 1 debe anotarse siempre el nombre y apellidos del Jefe del Hogar.		¿CUÁL ES LA RELACIÓN DE PARENTESCO CON EL JEFE DEL HOGAR?  <i>Jefe/Jefa ..... 1 Esposa(o)..... 2 Hijo(a)..... 3 Yerno/Nuera..... 4 Padres/Suegros . 5 Otros parientes.... 6 Trabaj. Hogar .... 7 Pensionista ..... 8 Otros No Parientes ..... 9</i>	¿ES MIEMBRO DEL HOGAR?  Pase a 106 ↑	¿SE ENCUENTRA AUSENTE DEL HOGAR 30 DÍAS O MÁS?  (Si está presente en el momento de la entrevista, no formule la pregunta, sólo marque el recuadro 2) Pase a 107	¿ESTA PRESENTE EN EL HOGAR 30 DÍAS O MÁS?	SEXO  Hombre . 1 Mujer ..... 2	¿QUE EDAD TIENE EN AÑOS CUMPLIDOS?  Si es menor de 1 año anote ^	(109) ¿CUÁL ES EL ÚLTIMO AÑO O GRADO DE ESTUDIOS Y NIVEL QUE APROBÓ?  Sin Nivel.....1 Inicial.....2 Primaria Incompleta.....3 Primaria Completa.....4 Secundaria Incompleta.....5 Secundaria Completa.....6 Sup.No Univ. Incompleta....7 Sup.No Univ. Completa.....8 Sup. Univ. Incompleta.....9 Sup. Univ. Completa.....10			¿CUÁL ES LA CARRERA O PROFESIÓN QUE ESTUDIA/ESTUDIÓ?  (Si en P.109 anoto códigos 7,8,9 o 10)	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
	NOMBRE	APELLIDOS	CÓDIGO	SI NO	SI NO	SI NO		AÑOS	CODIGO	AÑO	GRADO	CARRERA / PROFESIÓN	Nº	EMAIL
1			1	1 2	1 2	1 2								
2				1 2	1 2	1 2								
3				1 2	1 2	1 2								
4				1 2	1 2	1 2								
5				1 2	1 2	1 2								
6				1 2	1 2	1 2								
7				1 2	1 2	1 2								
8				1 2	1 2	1 2								
9				1 2	1 2	1 2								
10				1 2	1 2	1 2								
11				1 2	1 2	1 2								
12				1 2	1 2	1 2								
13				1 2	1 2	1 2								
14				1 2	1 2	1 2								

**TENGA PRESENTE:** En la pregunta 101, circule el N° de orden de todas las personas de 14 años y más de edad, si cumplen:

a) Tiene marcado el código 1 en la Pgta. 104 y el código 2 en la Pgta. 105.

b) Tiene marcado el código 2 en la Pgta. 104 y el código 1 en la Pgta. 106.

**Sólo continúe la entrevista del CAP. 200 con las personas que tienen circulado el número de orden en la Pgta. 101.**

[illegible]

**200. EMPLEO E INGRESO (Para todas las personas de 14 años y más de edad)**

Transcriba del Capítulo 100, pregunta 101 el N° de Orden y 102 Nombre de la persona.

N° de Orden

Nombre: \_\_\_\_\_

Anote el N° de Orden del Informante →

200A. ¿EN QUE DÍA, MES Y AÑO NACIÓ?

Día	Mes	Año			

201. LA SEMANA PASADA, DEL ..... AL ....., ¿TUVO UD. ALGÚN TRABAJO? (sin contar los quehaceres del hogar)

SI ..... 1 ☐

→ Pase a 204A

NO ..... 2 ☐

202. AUNQUE NO TRABAJÓ LA SEMANA PASADA, ¿TIENE ALGÚN EMPLEO FIJO AL QUE PROXIMAMENTE VOLVERÁ?

SI ..... 1 ☐

→ Pase a 204A

NO ..... 2 ☐

203. AUNQUE NO TRABAJÓ LA SEMANA PASADA, ¿TIENE ALGÚN NEGOCIO PROPIO AL QUE PROXIMAMENTE VOLVERÁ?

SI ..... 1 ☐

→ Pase a 204A

NO ..... 2 ☐

204. LA SEMANA PASADA, REALIZÓ ALGUNA ACTIVIDAD AL MENOS UNA HORA PARA OBTENER INGRESOS EN DINERO O EN ESPECIE, COMO: (Marque con un aspa, sólo uno de los dos recuadros en cada alternativa)

	SI	NO
1. ¿Trabajando en algún negocio propio o de un familiar? .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
2. ¿Ofreciendo algún servicio? .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
3. ¿Haciendo algo en casa para vender? .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
4. ¿Vendiendo productos de belleza, ropa, joyas, etc.? .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
5. ¿Haciendo prácticas pagadas en un centro de trabajo? .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
6. ¿Trabajando para un hogar particular? .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
7. ¿Fabricando algún producto? .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
8. ¿Realizando labores en la chacra o cuidado de animales? .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
9. ¿Ayudando a un familiar sin remuneración? .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
10. ¿Otra? (Especifique) .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>

A. Verifique la pregunta 204:

Si todas las alternativas tienen marcado el recuadro del código 2 →

→ Pase a 213

Si alguna alternativa tiene marcado el recuadro del código 1 →

Continúe con 204A

**OCUPADOS**

204A. ¿CUÁL ES LA OCUPACIÓN PRINCIPAL QUE DESEMPEÑÓ?

(Especifique)

204B. ¿QUÉ TAREA REALIZÓ EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL?

(Especifique)

205A. ¿A QUE SE DEDICA EL NEGOCIO, ORGANISMO O EMPRESA EN LA QUE TRABAJÓ EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL? (Escriba detalladamente la actividad económica a la que se dedica)

(Especifique)

206. UD. SE DESEMPEÑÓ EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL O NEGOCIO COMO: (Marque con un aspa sólo un recuadro)

- ¿Empleador o patrono? ..... 1 ☐
- ¿Trabajador Independiente? ..... 2 ☐
- ¿Empleado? ..... 3 ☐
- ¿Obrero? ..... 4 ☐
- ¿Trabajador Familiar No Remunerado? ..... 5 ☐
- ¿Trabajador del Hogar? ..... 6 ☐
- ¿Otro? ..... 7 ☐

(Especifique)

207. EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL, NEGOCIO O EMPRESA INCLUYENDOSE UD., LABORARON: (Marque con un aspa sólo un recuadro)

- ¿Menos de 100 personas? ..... 1 ☐ → ¿N° de personas?
- ¿De 100 y más? ..... 2 ☐

208. ¿DESDE QUE FECHA TRABAJA UD. EN ESTA OCUPACIÓN PRINCIPAL?

Día	Mes	Año			

209A. LA SEMANA PASADA, DEL ..... AL ..... ¿CUÁNTAS HORAS TRABAJÓ EN TODAS SUS OCUPACIONES?

Ocupación Principal

Dom.	Lun.	Mar.	Miér.	Jue.	Vie.	Sáb.	

Ocupación Secundaria

Dom.	Lun.	Mar.	Miér.	Jue.	Vie.	Sáb.	

TOTAL

209B. EN TOTAL UD. TRABAJÓ ..... HORAS LA SEMANA PASADA, ¿NORMALMENTE TRABAJA ESAS HORAS A LA SEMANA?

SI ..... 1 ☐ → Pase a 209D NO ..... 2 ☐

209C. NORMALMENTE, ¿CUÁNTAS HORAS TRABAJA A LA SEMANA EN TODAS SUS OCUPACIONES?

Número de Horas

209D. LA SEMANA PASADA, CUMPLIENDO CON SUS OBLIGACIONES ACTUALES DE TRABAJO ¿TUVO LA VOLUNTAD DE TRABAJAR MAS HORAS Y ADEMÁS ESTUVO DISPONIBLE PARA HACERLO?

SI ..... 1 ☐ NO ..... 2 ☐

209E. LA SEMANA PASADA, ¿ESTUVO UD. BUSCANDO OTRO TRABAJO?

SI ..... 1 ☐ NO ..... 2 ☐

B. Transcriba el código de la pregunta 206:

Igual a 1 ó 2

Igual a 3, 4 ó 6

Igual a 5 ó 7 verifique la pregunta 209A:

Si es menor de 15 horas

Si es de 15 horas y más

→ Pase a 212

→ Pase a 210

→ Pase a 213

→ Pase a 222

OBSERVACIONES

FECHA: ...../...../.....

HORA: .....

**RESULTADO**

4 AUSENTE

3 RECHAZO

7 OTROS .....

1

<b>Las Preguntas 210 y 211 es sólo para Empleado, Obrero o Trabajador del Hogar</b>							
<p><b>210. EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL, ¿LA FRECUENCIA CON QUE A UD. LE PAGAN ES:</b> (Marque con un aspa sólo un recuadro)</p> <p>Diario? ..... 1 <input type="checkbox"/>      Quincenal?..... 3 <input type="checkbox"/>  Semanal?..... 2 <input type="checkbox"/>      Mensual? ..... 4 <input type="checkbox"/></p>	<p><b>217. ¿POR QUE NO BUSCÓ TRABAJO?</b> (Marque con un aspa sólo un recuadro)</p> <p>No hay trabajo..... 1 <input type="checkbox"/></p> <p>Se cansó de buscar..... 2 <input type="checkbox"/></p> <p>Por su edad..... 3 <input type="checkbox"/></p> <p>Falta de experiencia ..... 4 <input type="checkbox"/></p> <p>Sus estudios no le permiten..... 5 <input type="checkbox"/> → <b>Pase a 220</b></p> <p>Los quehaceres del hogar no le permiten ... 6 <input type="checkbox"/></p> <p>Razones de Salud..... 7 <input type="checkbox"/></p> <p>Falta de capital ..... 8 <input type="checkbox"/></p> <p>Otro ..... 9 <input type="checkbox"/> (Especifique)</p> <p>Ya encontró trabajo ..... 10 <input type="checkbox"/> → <b>Pase a 219</b></p> <p>Si buscó trabajo..... 11 <input type="checkbox"/></p>						
<b>Sólo para Empleado o Patrono / Trabajador Independiente</b>							
<p><b>211. ¿CUÁNTO FUE SU INGRESO TOTAL SIN DESCUENTOS EN EL(LA) ..... ANTERIOR, INCLUYENDO HORAS</b> (Frecuencia)</p> <p><b>EXTRAS, BONIFICACIONES, PAGO POR CONCEPTO DE REFRIGERIO, MOVILIDAD, COMISIONES, ETC.?</b></p> <p>Monetario      En Especie  S/. <input type="text"/>      S/. <input type="text"/> → <b>Pase a 212A</b>  (En Enteros)      (En Enteros)</p>	<p><b>218. ¿QUE HIZO LA SEMANA PASADA PARA CONSEGUIR TRABAJO?</b> (Marque con un aspa sólo un recuadro)</p> <p><u>Consultó:</u></p> <p>Empleador / patrono..... 1 <input type="checkbox"/></p> <p>Agencia de empleo/Bolsa de trabajo .... 2 <input type="checkbox"/></p> <p>Sólo amigos, parientes ..... 3 <input type="checkbox"/></p> <p>Sólo leyó avisos ..... 4 <input type="checkbox"/></p> <p>Otro ..... 5 <input type="checkbox"/> (Especifique)</p> <p>No hizo nada para conseguir trabajo .... 6 <input type="checkbox"/> → <b>Pase a 220</b></p>						
<b>Ingreso en la Actividad Secundaria</b>							
<p><b>212A. EN SU(S) OCUPACION(ES) SECUNDARIA(S) ¿CUÁL FUE SU INGRESO EN EL MES ANTERIOR?</b></p> <p>Monetario      En Especie  S/. <input type="text"/>      S/. <input type="text"/> } → <b>Pase a 222</b>  (En Enteros)      (En Enteros)</p> <p>No tiene Actividad Secundaria... 1 <input type="checkbox"/></p>	<p><b>219. ¿CUÁNTAS SEMANAS HA ESTADO BUSCANDO TRABAJO, SIN INTERRUPCIONES?</b></p> <p><input type="text"/></p> <p>Número de Semanas</p>						
<b>DESOCUPADOS</b>							
<p><b>213. LA SEMANA PASADA, ¿HIZO ALGO PARA CONSEGUIR TRABAJO?</b></p> <p>SI..... 1 <input type="checkbox"/> → <b>Pase a 218</b></p> <p>NO..... 2 <input type="checkbox"/></p>	<p style="text-align: center;"><b>TRABAJO ANTERIOR</b> (Sólo para Desocupados e Inactivos)</p>						
<p><b>214. QUE ESTUVO HACIENDO LA SEMANA PASADA:</b> (Marque con un aspa sólo un recuadro)</p> <p>¿Hizo trámites, buscó local, gestionó préstamos para establecer su propio negocio?..... 1 <input type="checkbox"/> } → <b>Pase a 219</b></p> <p>¿Reparando sus activos (local, máquina, equipo)?..... 2 <input type="checkbox"/></p> <p>¿Esperando el inicio de un trabajo dependiente (como obrero, empleado o trabajador del hogar)? ..... 3 <input type="checkbox"/></p> <p>¿Estudiando?(sólo enseñanza regular)..... 4 <input type="checkbox"/></p> <p>¿Quehaceres del hogar?..... 5 <input type="checkbox"/></p> <p>¿Vivía de su pensión o jubilación u otras rentas? ..... 6 <input type="checkbox"/></p> <p>¿Enfermo o incapacitado?..... 7 <input type="checkbox"/></p> <p>¿Servicio Militar voluntario?..... 8 <input type="checkbox"/></p> <p>¿Otro? ..... 9 <input type="checkbox"/> (Especifique)</p>	<p><b>220A. ¿CUÁL FUE LA ÚLTIMA OCUPACIÓN QUE UD. DESEMPEÑÓ?</b></p> <p>..... (Especifique)</p>						
<b>SEGURO DE SALUD</b>							
<p><b>215. LA SEMANA PASADA, ¿QUERÍA UD. TRABAJAR?</b></p> <p>SI ..... 1 <input type="checkbox"/>      NO ..... 2 <input type="checkbox"/> → <b>Pase a 220</b></p>	<p><b>220B. ¿A QUÉ SE DEDICABA EL NEGOCIO, ORGANISMO O EMPRESA EN LA QUE UD. TRABAJÓ?</b></p> <p>..... (Especifique)</p>						
<p><b>216. ¿HUBIERA PODIDO TRABAJAR EN CUALQUIER MOMENTO?</b></p> <p>SI ..... 1 <input type="checkbox"/>      NO ..... 2 <input type="checkbox"/> → <b>Pase a 220</b></p>	<p><b>221. ¿HASTA QUÉ FECHA TRABAJÓ EN ESE EMPLEO U OCUPACIÓN?</b></p> <p>Antes de 01 de ..... del 2012? ..... 1 <input type="checkbox"/></p> <p>A partir del 01 de ..... del 2012? <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 20px;">Día</td> <td style="width: 20px;">Mes</td> <td style="width: 20px;">Año</td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table></p>	Día	Mes	Año	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Día	Mes	Año					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
<b>EL SISTEMA DE SEGURO DE SALUD AL CUAL UD. ESTA AFILIADO ACTUALMENTE ES:</b> (Marque con un aspa sólo un recuadro)							
<p>¿ESSALUD? (antes IPSS)..... 1 <input type="checkbox"/></p> <p>¿SEGURO PRIVADO DE SALUD?..... 2 <input type="checkbox"/></p> <p>¿Ambos? ..... 3 <input type="checkbox"/></p> <p>¿OTRO? ..... 4 <input type="checkbox"/> (Especifique)</p> <p>NO ESTA AFILIADO..... 5 <input type="checkbox"/></p>							