

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

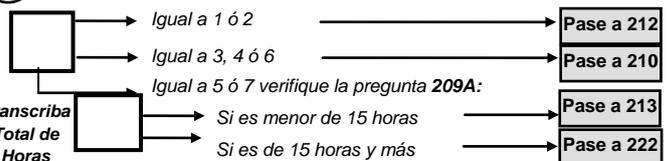
209D. LA SEMANA PASADA, CUMPLIENDO CON SUS OBLIGACIONES ACTUALES DE TRABAJO ¿TUVO LA VOLUNTAD DE TRABAJAR MAS HORAS Y ADEMÁS ESTUVO DISPONIBLE PARA HACERLO?

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:



OBSERVACIONES

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

HORA:

RESULTADO

4 AUSENTE
 3 RECHAZO
 7 OTROS

<p>Las Preguntas 210 y 211 es sólo para Empleado, Obrero o Trabajador del Hogar</p> <p>210. EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL, ¿LA FRECUENCIA CON QUE A UD. LE PAGAN ES: (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>211. ¿CUÁNTO FUE SU INGRESO TOTAL SIN DESCUENTOS EN EL(LA) ANTERIOR, INCLUYENDO HORAS (Frecuencia)</p> <p>EXTRAS, BONIFICACIONES, PAGO POR CONCEPTO DE REFRIGERIO, MOVILIDAD, COMISIONES, ETC.?</p> <p>Monetario En Especie S/. <input type="text"/> S/. <input type="text"/> → Pase a 212A (En Enteros) (En Enteros)</p>	<p>217. ¿POR QUE NO BUSCÓ TRABAJO? (Marque con un aspa sólo un recuadro)</p> <p>No hay trabajo..... 1 <input type="checkbox"/> → Pase a 220 Se cansó de buscar..... 2 <input type="checkbox"/> Por su edad..... 3 <input type="checkbox"/> Falta de experiencia 4 <input type="checkbox"/> Sus estudios no le permiten..... 5 <input type="checkbox"/> Los quehaceres del hogar no le permiten ... 6 <input type="checkbox"/> Razones de Salud..... 7 <input type="checkbox"/> Falta de capital 8 <input type="checkbox"/> Otro 9 <input type="checkbox"/> (Especifique) Ya encontró trabajo 10 <input type="checkbox"/> → Pase a 219 Si buscó trabajo..... 11 <input type="checkbox"/></p>								
<p>Sólo para Empleador o Patrono / Trabajador Independiente</p> <p>212. EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL ¿CUÁL FUE SU GANANCIA NETA EN EL MES ANTERIOR? (Si solo recibe ingreso en especie valorícelo y anote en el recuadro)</p> <p>Monetario En Especie S/. <input type="text"/> S/. <input type="text"/> (En Enteros) (En Enteros)</p> <p>Ingreso en la Actividad Secundaria</p> <p>212A. EN SU(S) OCUPACION(ES) SECUNDARIA(S) ¿CUÁL FUE SU INGRESO EN EL MES ANTERIOR?</p> <p>Monetario En Especie S/. <input type="text"/> S/. <input type="text"/> } Pase a 222 (En Enteros) (En Enteros) No tiene Actividad Secundaria... 1 <input type="checkbox"/></p>	<p>218. ¿QUE HIZO LA SEMANA PASADA PARA CONSEGUIR TRABAJO? (Marque con un aspa sólo un recuadro)</p> <p>Consultó:</p> <p>Empleador / patrono..... 1 <input type="checkbox"/> Agencia de empleo/Bolsa de trabajo 2 <input type="checkbox"/> Sólo amigos, parientes 3 <input type="checkbox"/> Sólo leyó avisos 4 <input type="checkbox"/> Otro 5 <input type="checkbox"/> (Especifique) No hizo nada para conseguir trabajo 6 <input type="checkbox"/> → Pase a 220</p>								
<p>DESOCUPADOS</p> <p>213. LA SEMANA PASADA, ¿HIZO ALGO PARA CONSEGUIR TRABAJO?</p> <p>SI..... 1 <input type="checkbox"/> → Pase a 218 NO..... 2 <input type="checkbox"/></p> <p>214. QUE ESTUVO HACIENDO LA SEMANA PASADA: (Marque con un aspa sólo un recuadro)</p> <p>¿Hizo trámites, buscó local, gestionó préstamos para establecer su propio negocio?..... 1 <input type="checkbox"/> } Pase a 219 ¿Reparando sus activos (local, máquina, equipo)?..... 2 <input type="checkbox"/> ¿Esperando el inicio de un trabajo dependiente (como obrero, empleado o trabajador del hogar)? 3 <input type="checkbox"/> ¿Estudiando?(sólo enseñanza regular)..... 4 <input type="checkbox"/> ¿Quehaceres del hogar?..... 5 <input type="checkbox"/> ¿Vivía de su pensión o jubilación u otras rentas? 6 <input type="checkbox"/> ¿Enfermo o incapacitado?..... 7 <input type="checkbox"/> ¿Servicio Militar voluntario?..... 8 <input type="checkbox"/> ¿Otro? 9 <input type="checkbox"/> (Especifique)</p> <p>215. LA SEMANA PASADA, ¿QUERÍA UD. TRABAJAR?</p> <p>SI..... 1 <input type="checkbox"/> NO2 <input type="checkbox"/> → Pase a 220</p> <p>216. ¿HUBIERA PODIDO TRABAJAR EN CUALQUIER MOMENTO?</p> <p>SI 1 <input type="checkbox"/> NO2 <input type="checkbox"/> → Pase a 220</p>	<p>219. ¿CUÁNTAS SEMANAS HA ESTADO BUSCANDO TRABAJO, SIN INTERRUPCIONES?</p> <p><input type="text"/></p> <p>Número de Semanas</p> <p>TRABAJO ANTERIOR (Sólo para Desocupados e Inactivos)</p> <p>220. ¿HA TRABAJADO ANTES?</p> <p>SI..... 1 <input type="checkbox"/> NO.....2 <input type="checkbox"/> → Pase a 222</p> <p>220A. ¿CUÁL FUE LA ÚLTIMA OCUPACIÓN QUE UD. DESEMPEÑÓ?</p> <p>..... (Especifique)</p> <p>220B. ¿A QUÉ SE DEDICABA EL NEGOCIO, ORGANISMO O EMPRESA EN LA QUE UD. TRABAJÓ?</p> <p>..... (Especifique)</p> <p>221. ¿HASTA QUÉ FECHA TRABAJÓ EN ESE EMPLEO U OCUPACIÓN?</p> <p>Antes de 01 de del 2012? 1 <input type="checkbox"/></p> <p>A partir del 01 de <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Día</td> <td style="text-align: center;">Mes</td> <td style="text-align: center;">Año</td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> </table> del 2012?</p>					Día	Mes	Año	
Día	Mes	Año							
<p>SEGURO DE SALUD</p> <p>222. EL SISTEMA DE SEGURO DE SALUD AL CUAL UD. ESTA AFILIADO ACTUALMENTE ES: (Marque con un aspa sólo un recuadro)</p> <p>¿ESSALUD? (antes IPSS)..... 1 <input type="checkbox"/> ¿SEGURO PRIVADO DE SALUD?..... 2 <input type="checkbox"/> ¿Ambos? 3 <input type="checkbox"/> ¿OTRO? 4 <input type="checkbox"/> (Especifique) NO ESTA AFILIADO..... 5 <input type="checkbox"/></p>									