

[illegible]

Informante N°

100. CARACTERISTICAS DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR

(101)	(102)		(103)	(104)		(105)		(106)		(107)	(108)	PARA 5 AÑOS Y MAS 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 ESTAN ALOJADAS AQUI? (NO OLVIDE REGISTRAR A LOS MIEMBROS DEL HOGAR AUSENTES Y RECIEN NACIDOS) En la fila N° 1 debe anotarse siempre el nombre y apellidos del Jefe del Hogar.		¿CUAL ES LA RELACION DE PARENTESCO CON EL JEFE DEL HOGAR? <i>Jefe/Jefa 1</i> <i>Esposa(o) 2</i> <i>Hijo(a) 3</i> <i>Yerno/Nuera 4</i> <i>Padres/Suegros. 5</i> <i>Otros parientes.. 6</i> <i>Trabaj. Hogar..... 7</i> <i>Pensionista..... 8</i> <i>Otros No</i> <i>Parientes 9</i>	¿ES MIEMBRO DEL HOGAR? <div>Pase a 106 ↑</div>	¿SE ENCUENTRA AUSENTE DEL HOGAR 30 DIAS O MAS? (Si está presente en el momento de la entrevista, no formule la pregunta, sólo marque el recuadro 2) <div>Pase a 107 ⏟</div>	¿ESTA PRESENTE EN EL HOGAR 30 DIAS O MAS?	SEXO <div>Hombre..1</div> <div>Mujer.....2</div>	¿QUE EDAD TIENE EN AÑOS CUMPLIDOS? Si es menor de 1 año anote 0	(109) ¿CUAL ES EL ULTIMO AÑO O GRADO DE ESTUDIOS Y NIVEL QUE APROBO? 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/ESTUDIO? (Si en P.109 anoto códigos 7,8,9 o 10)	TELÉFONO	CORREO ELECTRONICO			
	NOMBRE	APELLIDOS	CODIGO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		AÑOS	CODIGO	AÑO	GRADO	CARRERA / PROFESIÓN	Nº	EMAIL
1			1			1	2	1	2								
2						1	2	1	2								
3				1		1	2	1	2								
4						1	2	1	2								
5						1	2	1	2								
6				1		1	2	1	2								
7						1	2	1	2								
8						1	2	1	2								
9				1		1	2	1	2								
10					2	1	2	1	2								
11						1	2	1	2								
12				1		1	2	1	2								
13					2	1	2	1	2								
14				1		1	2	1	2								

↑

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.

OBSERVACIONES :

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 DIA, MES Y AÑO NACIO?

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Día	Mes	Año

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

SI.....1 ☐ ☐ → **Pase a 204A**

NO.....2 ☐ Continúe

202. AUNQUE NO TRABAJO LA SEMANA PASADA, ¿TIENE ALGUN EMPLEO FIJO AL QUE PROXIMAMENTE VOLVERA?

SI.....1 ☐ ☐ → **Pase a 204A**

NO.....2 ☐ Continúe

203. AUNQUE NO TRABAJO LA SEMANA PASADA, ¿TIENE ALGUN NEGOCIO PROPIO AL QUE PROXIMAMENTE VOLVERA?

SI.....1 ☐ ☐ → **Pase a 204A**

NO.....2 ☐ Continúe

204. LA SEMANA PASADA, REALIZO 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?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>

(Especifique)

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. ¿CUAL ES LA OCUPACION PRINCIPAL QUE DESEMPEÑO?**

(Especifique)

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

(Especifique)

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

(Especifique)

206. UD. SE DESEMPEÑO EN SU OCUPACION 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 OCUPACION 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 ☐ Continúe

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

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Día	Mes	Año

209A. LA SEMANA PASADA, DEL AL ¿CUANTAS HORAS TRABAJA EN TODAS SUS OCUPACIONES? (Incluya ocupación principal y secundarias)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Dom.	Lun.	Mar.	Miér.	Jue.	Vie.	Sáb.	TOTAL		

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

SI.....1 ☐ → **Pase a 209D**

NO.....2 ☐ Continúe

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 → **Pase a 212**Igual a 3, 4 ó 6 → **Pase a 210**Igual a 5 ó 7 verifique la pregunta 209A: → **Pase a 213**Si es menor de 15 horas → **Pase a 222**Si es de 15 horas y más → **Pase a 222****OBSERVACIONES**

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

HORA:

RESULTADO

4 AUSENTE

3 RECHAZO

7 OTROS

Las Preguntas 210 y 211 es sólo para Empleado, Obrero o Trabajador del Hogar	
<p>210. EN SU OCUPACION PRINCIPAL, ¿LA FRECUENCIA CON QUE A UD. LE PAGAN ES: (Marque con un aspa sólo un recuadro)</p> <p>Diario?1 <input type="checkbox"/></p> <p>Semanal?.....2 <input type="checkbox"/></p> <p>Quincenal?.....3 <input type="checkbox"/></p> <p>Mensual?4 <input type="checkbox"/></p>	<p>215. LA SEMANA PASADA, ¿QUERIA UD. TRABAJAR?</p> <p>SI.....1 <input type="checkbox"/> Continúe</p> <p>NO.....2 <input type="checkbox"/> → Pase a 220</p>
<p>211. ¿CUANTO 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 style="text-align: center;"> Monetario En Especie S/. <input style="width: 50px;" type="text"/> S/. <input style="width: 50px;" type="text"/> → Pase a 212A (En Enteros) (En Enteros) </p>	<p>216. ¿HUBIERA PODIDO TRABAJAR EN CUALQUIER MOMENTO?</p> <p>SI.....1 <input type="checkbox"/> Continúe</p> <p>NO.....2 <input type="checkbox"/> → Pase a 220</p>
Sólo para Empleador o Patrono / Trabajador Independiente	
<p>212. EN SU OCUPACION PRINCIPAL ¿CUAL FUE SU GANANCIA NETA EN EL MES ANTERIOR? (Si solo recibe ingreso en especie valoricelo y anote en el recuadro)</p> <p style="text-align: center;"> Monetario En Especie S/. <input style="width: 50px;" type="text"/> S/. <input style="width: 50px;" type="text"/> (En Enteros) (En Enteros) </p>	<p>217. ¿POR QUE NO BUSCO TRABAJO? (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"/> → Pase a 220</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>Otro9 <input type="checkbox"/> (Especifique)</p> <p>Ya encontró trabajo.....10 <input type="checkbox"/> → Pase a 219</p> <p>Si buscó trabajo.....11 <input type="checkbox"/> Continúe</p>
Ingreso en la Actividad Secundaria	
<p>212A. EN SU(S) OCUPACION(ES) SECUNDARIA(S) ¿CUAL FUE SU INGRESO EN EL MES ANTERIOR?</p> <p style="text-align: center;"> Monetario En Especie S/. <input style="width: 50px;" type="text"/> S/. <input style="width: 50px;" type="text"/> } Pase a 222 (En Enteros) (En Enteros) </p> <p>No tiene Actividad Secundaria1 <input type="checkbox"/> }</p>	<p>218. ¿QUE HIZO LA SEMANA PASADA PARA CONSEGUIR TRABAJO? (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"/> } Continúe</p> <p>Sólo leyó avisos.....4 <input type="checkbox"/></p> <p>Otro5 <input type="checkbox"/> (Especifique)</p> <p>No hizo nada para conseguir trabajo.....6 <input type="checkbox"/> → Pase a 220</p>
DESOCUPADOS	
<p>213. LA SEMANA PASADA, ¿HIZO ALGO PARA CONSEGUIR TRABAJO?</p> <p>SI.....1 <input type="checkbox"/> → Pase a 218</p> <p>NO.....2 <input type="checkbox"/> Continúe</p>	<p>219. ¿CUANTAS SEMANAS HA ESTADO BUSCANDO TRABAJO, SIN INTERRUPCIONES?</p> <p style="text-align: center;"><input style="width: 50px;" type="text"/></p> <p style="text-align: center;">Número de Semanas</p>
TRABAJO ANTERIOR (Sólo para Desocupados e Inactivos)	
<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</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"/> } Continúe</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>220. ¿HA TRABAJADO ANTES?</p> <p>SI.....1 <input type="checkbox"/></p> <p>NO.....2 <input type="checkbox"/></p>
SEGURO DE SALUD	
222. EL SISTEMA DE SEGURO DE SALUD AL CUAL UD. ESTA AFILIADO ACTUALMENTE ES: (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>	
OBSERVACIONES	<p>¿ACEPTA UD. SER ENTREVISTADO EN LA 2da. VISITA POR TELEFONO?</p> <p>Si.....1</p> <p>No.....2</p> <p>No tiene teléfono3</p>