



Informante N°		100. CARACTERISTICAS DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR													
(101)  N° DE ORD.	(102)		(103)	(104)	(105)	(106)	(107)	(108)	PARA 5 AÑOS Y MAS DE EDAD				(110)	(111)	(112)
	¿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 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 DIAS O MAS?  (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 DIAS O MAS?	SEXO  Hombre...1 Mujer.....2	¿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				CAP. 200 EMPLEO E INGRESO	TELÉFONO	CORREO ELECTRONICO
	NOMBRE	APELLIDOS	CODIGO	SI NO	SI NO	SI NO		AÑOS	CODIGO	AÑO	GRADO	N° de Orden	N°	EMAIL	
1			1	1 2	1 2	1 2						1			
2				1 2	1 2	1 2						2			
3				1 2	1 2	1 2						3			
4				1 2	1 2	1 2						4			
5				1 2	1 2	1 2						5			
6				1 2	1 2	1 2						6			
7				1 2	1 2	1 2						7			
8				1 2	1 2	1 2						8			
9				1 2	1 2	1 2						9			
10				1 2	1 2	1 2						10			
11				1 2	1 2	1 2						11			
12				1 2	1 2	1 2						12			
13				1 2	1 2	1 2						13			
14				1 2	1 2	1 2						14			

OBSERVACIONES:	

**TENGA PRESENTE:** En la pregunta 110, marque con un aspa el N° de orden de todas las personas de 14 años y más de edad, que cumpla con lo siguiente:

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 con las personas que tienen marcado el número de orden en la Pgta. 110.*

**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?

?	?	?	?	?
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? (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. ¿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 TRABAJO 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?

?	?	?	?	?
Día	Mes	Año		

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

?	?	?	?	?	?	?	?	?
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:

Transcriba Total de Horas ☐ → Si es menor de 15 horas → **Pase a 213**

☐ → Si es de 15 horas y más → **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 OCUPACION 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"/></p> <p>Semanal?..... 2 <input type="checkbox"/></p> <p>Quincenal?..... 3 <input type="checkbox"/></p> <p>Mensual?..... 4 <input type="checkbox"/></p>	<p><b>215. LA SEMANA PASADA, ¿QUERIA UD. TRABAJAR?</b></p> <p>SI..... 1 <input type="checkbox"/> Continúe</p> <p>NO..... 2 <input type="checkbox"/> → <b>Pase a 220</b></p>
<p><b>211. ¿CUANTO FUE SU INGRESO TOTAL SIN DESCUENTOS EN EL(LA) ..... ANTERIOR, INCLUYENDO HORAS</b> (Frecuencia) <b>EXTRAS, BONIFICACIONES, PAGO POR CONCEPTO DE REFRIGERIO, MOVILIDAD, COMISIONES, ETC.?</b></p> <p style="text-align: center;"> <span style="margin-right: 50px;"><b>Monetario</b></span> <span><b>En Especie</b></span> </p> <p>             S/. <input style="width: 50px;" type="text"/> (En Enteros)                  S/. <input style="width: 50px;" type="text"/> (En Enteros)                  → <b>Pase a 212A</b> </p>	<p><b>216. ¿HUBIERA PODIDO TRABAJAR EN CUALQUIER MOMENTO?</b></p> <p>SI..... 1 <input type="checkbox"/> Continúe</p> <p>NO..... 2 <input type="checkbox"/> → <b>Pase a 220</b></p>
<b>Sólo para Empleador o Patrono / Trabajador Independiente</b>	
<p><b>212. EN SU OCUPACION PRINCIPAL ¿CUAL FUE SU GANANCIA NETA EN EL MES ANTERIOR?</b> (Si solo recibe ingreso en especie valoricelo y anote en el recuadro)</p> <p style="text-align: center;"> <span style="margin-right: 50px;"><b>Monetario</b></span> <span><b>En Especie</b></span> </p> <p>             S/. <input style="width: 50px;" type="text"/> (En Enteros)                  S/. <input style="width: 50px;" type="text"/> (En Enteros)         </p>	<p><b>217. ¿POR QUE NO BUSCO 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"/></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"/> Continúe</p>
<b>Ingreso en la Actividad Secundaria</b>	
<p><b>212A. EN SU(S) OCUPACION(ES) SECUNDARIA(S) ¿CUAL FUE SU INGRESO EN EL MES ANTERIOR?</b></p> <p style="text-align: center;"> <span style="margin-right: 50px;"><b>Monetario</b></span> <span><b>En Especie</b></span> </p> <p>             S/. <input style="width: 50px;" type="text"/> (En Enteros)                  S/. <input style="width: 50px;" type="text"/> (En Enteros)                  } <b>Pase a 222</b> </p> <p>No tiene Actividad Secundaria.... 1 <input type="checkbox"/> }</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>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"/> Continúe</p>	<p><b>219. ¿CUANTAS SEMANAS HA ESTADO BUSCANDO TRABAJO, SIN INTERRUPCIONES?</b></p> <p style="text-align: center;"> <input style="width: 50px;" type="text"/>              Número de Semanas         </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"/></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 style="text-align: center; background-color: #cccccc; padding: 5px;"> <b>TRABAJO ANTERIOR</b>              (Sólo para Desocupados e Inactivos)         </p> <p><b>220. ¿HA TRABAJADO ANTES?</b></p> <p>SI..... 1 <input type="checkbox"/></p> <p>NO..... 2 <input type="checkbox"/></p>
<b>SEGURO DE SALUD</b>	
<p><b>222. EL SISTEMA DE SEGURO DE SALUD AL CUAL UD. ESTA AFILIADO ACTUALMENTE ES:</b> (Marque con un aspa sólo un recuadro)</p> <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>	
<b>OBSERVACIONES</b>	
<p><b>¿ACEPTA UD. SER ENTREVISTADO EN LA 2da. VISITA POR TELEFONO?</b></p> <p>Si..... 1</p> <p>No..... 2</p> <p>No tiene teléfono ..... 3</p>	