



# ENCUESTA PERMANENTE DE EMPLEO EN LIMA METROPOLITANA - 2008

## CUESTIONARIO CONFIDENCIAL

AMPARADO POR EL DECRETO SUPREMO N° 043-2001-PCM: SECRETO ESTADISTICO



### EPE. 01

CONGLOMERADO N°	N° DE SUB MUESTRA	N° DE SELECCION DE LA VIVIENDA

¿LA VIVIENDA FUE REEMPLAZADA?	
SI.....1	<input type="checkbox"/>
NO .....2	<input type="checkbox"/>

A. UBICACION GEOGRAFICA	
1. PROVINCIA	
2. DISTRITO	
3. CENTRO POBLADO	

B. UBICACION MUESTRAL			
4. ZONA N°		7. TOTAL DE HOGARES QUE OCUPAN LA VIVIENDA	
5. MANZANA N°		8. HOGAR N°	
6. VIVIENDA N°		9. CUESTIONARIO ADICIONAL	1

#### 10. DIRECCION DE LA VIVIENDA

Nombre de la Calle, Av., Jr., Carretera, etc.	N°	INT.	PISO	BLOCK	MZ.	LOTE	KM.	TELEFONO

#### 11. ENTREVISTA Y SUPERVISION

VISITA	TELFONO (1) / RECUPER. (2)	ENCUESTADORA						SUPERVISORA LOCAL			
		FECHA	HORA		PROXIMA VISITA		RESULTADO DE LA VISITA (*)	FECHA	HORA		RESULTADO DE LA VISITA (*)
			DE	A	FECHA	HORA			DE	A	
Primera											
Segunda											
Tercera											
Cuarta											
Quinta											
Sexta											
Séptima											
Octava											
Novena											
Décima											

#### 12. RESULTADO FINAL DE LA ENCUESTA

FECHA	
RESULTADO	

(*) CODIGOS DE RESULTADO		
1. Completa	4. Ausente	7. Otro ..... (Especifique)
2. Incompleta	5. Vivienda desocupada	
3. Rechazo	6. No se abrió la entrevista	

#### 13. FUNCIONARIOS DE LA ENCUESTA

CARGO	COD.	NOMBRES Y APELLIDOS
ENCUESTADOR(A):		
SUPERVISOR(A) LOCAL:		

#### 14. EL HOGAR FUE ENTREVISTADO EL MES DE..... DEL 2.....

SI.....1	<input type="checkbox"/>
NO .....2	<input type="checkbox"/>

#### 15. TOTAL DE PERSONAS REGISTRADAS EN EL CAPITULO 100

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.***

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?

?	?	?	?	?
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>		<b>215. LA SEMANA PASADA, ¿QUERIA UD. TRABAJAR?</b> SI.....1 <input type="checkbox"/> Continúe NO.....2 <input type="checkbox"/> → <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Pase a 220</span>	
<b>210. EN SU OCUPACION PRINCIPAL, ¿LA FRECUENCIA CON QUE A UD. LE PAGAN ES:</b> (Marque con un aspa sólo un recuadro)		<b>216. ¿HUBIERA PODIDO TRABAJAR EN CUALQUIER MOMENTO?</b> SI.....1 <input type="checkbox"/> Continúe NO.....2 <input type="checkbox"/> → <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Pase a 220</span>	
Diario?.....1 <input type="checkbox"/> Semanal?.....2 <input type="checkbox"/> Quincenal?.....3 <input type="checkbox"/> Mensual?.....4 <input type="checkbox"/>		<b>217. ¿POR QUE NO BUSCO TRABAJO?</b> (Marque con un aspa sólo un recuadro)	
<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>		No hay trabajo.....1 <input type="checkbox"/> 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"/> → <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Pase a 219</span> Si buscó trabajo.....11 <input type="checkbox"/> Continúe	
<b>Sólo para Empleador o Patrono / Trabajador Independiente</b>		<b>218. ¿QUE HIZO LA SEMANA PASADA PARA CONSEGUIR TRABAJO?</b> (Marque con un aspa sólo un recuadro)	
<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)		<b>Consultó:</b> 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"/> → <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Pase a 220</span>	
Monetario En Especie S/. <input type="text"/> S/. <input type="text"/> (En Enteros) (En Enteros) → <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Pase a 212A</span>			
<b>Ingreso en la Actividad Secundaria</b>		<b>219. ¿CUANTAS SEMANAS HA ESTADO BUSCANDO TRABAJO, SIN INTERRUPCIONES?</b> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; margin: 5px auto;"></div> Número de Semanas	
<b>212A. EN SU(S) OCUPACION(ES) SECUNDARIA(S) ¿CUAL FUE SU INGRESO EN EL MES ANTERIOR?</b>		<b>TRABAJO ANTERIOR</b> (Sólo para Desocupados e Inactivos)	
Monetario En Especie S/. <input type="text"/> S/. <input type="text"/> (En Enteros) (En Enteros) } <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Pase a 222</span> No tiene Actividad Secundaria....1 <input type="checkbox"/>		<b>220. ¿HA TRABAJADO ANTES?</b> SI.....1 <input type="checkbox"/> NO.....2 <input type="checkbox"/>	
<b>DESOCUPADOS</b>		<b>SEGURO DE SALUD</b>	
<b>213. LA SEMANA PASADA, ¿HIZO ALGO PARA CONSEGUIR TRABAJO?</b> SI.....1 <input type="checkbox"/> → <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Pase a 218</span> NO.....2 <input type="checkbox"/> Continúe		<b>222. EL SISTEMA DE SEGURO DE SALUD AL CUAL UD. ESTA AFILIADO ACTUALMENTE ES:</b> (Marque con un aspa sólo un recuadro)	
<b>214. QUE ESTUVO HACIENDO LA SEMANA PASADA:</b> (Marque con un aspa sólo un recuadro)		¿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"/>	
¿Hizo trámites, buscó local, gestionó préstamos para establecer su propio negocio?.....1 <input type="checkbox"/> ¿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)			
<b>OBSERVACIONES</b>		<b>¿ACEPTA UD. SER ENTREVISTADO EN LA 2da. VISITA POR TELEFONO?</b> SI.....1 No.....2 No tiene teléfono .....3	