



REPÚBLICA DE GUATEMALA  
INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA -INE-  
ENCUESTA NACIONAL DE EMPLEO E INGRESOS  
ENEI 1-2014



ESTRICTAMENTE CONFIDENCIAL

Decreto 3-85, Artículo 25 de la Ley Orgánica del  
INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA -INE-

Para cualquier información comunicarse a: [comunicacion@ine.gob.gt](mailto:comunicacion@ine.gob.gt)  
o a los teléfonos: 2315-4700, 2315-4853.  
FAX 2315-4700 ext. 3303

BOLETA  DE

CAPÍTULO I. CARÁTULA

NÚMERO DE BOLETA

SECCIÓN A: IDENTIFICACIÓN CARTOGRÁFICA	
	CÓDIGO
1	REGIÓN
2	DEPARTAMENTO
3	MUNICIPIO
4	SECTOR
5	SEGMENTO COMPACTO
6	No. DE VIVIENDA
7	No. DE HOGAR
8	ÁREA
	URBANA <input type="radio"/> 1
	RURAL <input type="radio"/> 2

SECCIÓN B: HOGARES EN LA VIVIENDA			
HOGARES EN LA VIVIENDA	HOGARES	NÚMERO DE HOGAR	RESIDENTES HABITUALES
1. ¿En esta vivienda viven grupos de personas que cocinan sus alimentos por separado?	2. ¿Cuántos hogares hay en esta vivienda?	3. Del total de hogares que hay en esta vivienda. ¿este es el hogar número?	4. ¿Cuántas personas residen habitualmente en este hogar? (incluyendo a las personas presentes y no presentes)
SI <input type="radio"/> 1			
NO <input type="radio"/> 2			
Anote 01 en pregunta 2 y 01 en pregunta 3			

SECCIÓN C. UBICACIÓN DE LA VIVIENDA	
1.	Dirección de la vivienda:
2.	Teléfono residencial Teléfono celular
3.	Señales de identificación y/o localización de la vivienda:
4.	Nombre del jefe del hogar:

SECCIÓN D. CONTROL DE LA ENTREVISTA

1. Visitas del encuestador							2. Duración de la entrevista												3. Fecha de digitación			
Visita	Fecha de la visita						Inicio				Final				Tiempo real				Día		Mes	
	Día	Mes	Año	Hora	Minutos	Hora	Minutos	Hora	Minutos	Hora	Minutos	Hora	Minutos	Día	Mes							
1																						
2																						
3																						
4																						
5																						
6																						
7																						

4. Resultado de la entrevista	
Completa con todas las personas del hogar..... <input type="radio"/> 1	Incompleta porque faltan personas del hogar..... <input type="radio"/> 2
a) <div>Personas</div>	b) <div>Entrevistadas</div>
	c) <div>No Entrevistadas</div>
5. Uso de otros formularios	
Si utilizó más de un formulario por hogar, registre el número de identificación de los formularios adicionales.	
<div></div>	

6. NOMBRE Y CÓDIGOS DEL PERSONAL

6.1 PERSONAL DE CAMPO			
Nombre del Encuestador(a)		Código	
Nombre del Supervisor(a)		Código	
Nombre del Monitor		Código	

6.2 PERSONAL DE DIGITACIÓN			
Nombre del digitador(a)		Código	
Nombre del editor(a)		Código	

SECCIÓN A: CARACTERÍSTICAS Y TENENCIA DE LA VIVIENDA

1

¿El tipo de vivienda que ocupa el hogar es?

- Casa formal.....

☐ 1

- Apartamento.....

☐ 2

- Cuarto en casa de vecindad...

☐ 3

- Rancho.....

☐ 4

- Casa improvisada.....

☐ 5

- Otro, ¿cuál?

\_\_\_\_\_

☐ 98

Especifique

2

¿Cuál es el material predominante en las paredes exteriores?

- Ladrillo.....

☐ 1

- Block.....

☐ 2

- Concreto.....

☐ 3

- Adobe.....

☐ 4

- Madera.....

☐ 5

- Lámina metálica.....

☐ 6

- Bajareque.....

☐ 7

- Lepa, palo o caña.....

☐ 8

- Otro, ¿cuál?

\_\_\_\_\_

☐ 98

Especifique

3

¿Cuál es el material predominante en el techo?

- Concreto.....

☐ 1

- Lámina metálica.....

☐ 2

- Asbesto cemento.....

☐ 3

- Teja.....

☐ 4

- Paja, palma o similar.....

☐ 5

- Otro, ¿cuál?

\_\_\_\_\_

☐ 98

Especifique

4

¿Cuál es el material predominante en el piso?

- Ladrillo cerámico.....

☐ 1

- Ladrillo de cemento.....

☐ 2

- Ladrillo de barro.....

☐ 3

- Torta de cemento.....

☐ 4

- Parqué.....

☐ 5

- Madera.....

☐ 6

- Tierra.....

☐ 7

- Otro, ¿cuál?

\_\_\_\_\_

☐ 98

Especifique

5

¿Está la vivienda conectada a:

Si

No

- Una red de distribución de agua?.....

☐ 1

☐ 2

- Una red de drenajes?.....

☐ 1

☐ 2

- Una red de distribución de energía eléctrica

☐ 1

☐ 2

- Una red telefónica?

☐ 1

☐ 2

- Un contador de agua?.....

☐ 1

☐ 2

- Un contador de electricidad?.....

☐ 1

☐ 2

6

¿Cuántos cuartos en total tiene esta vivienda?

Total de cuartos

No incluya los de uso exclusivo para cocina, baños, pasillos, garajes y los dedicados a negocios

7

La vivienda que ocupa este hogar es:

- Propia y totalmente pagada?

☐ 1

- Propia y pagándola a plazos?.....

☐ 2

- Alquilada?.....

☐ 3

- Cedida o prestada?.....

☐ 4

- Otro, ¿cuál?.....

\_\_\_\_\_

☐ 98

Especifique

Pase a Preg. 9

8

Si tuvieran que pagar alquiler por esta vivienda,

¿Cuánto tendrían que pagar al mes?

QUETZALES

PASE A SECCIÓN "B"

9

¿Cuánto pagan mensualmente de alquiler?

QUETZALES

SECCIÓN B: SITUACIÓN HABITACIONAL DEL HOGAR

1

¿De cuántos cuartos dispone este hogar?

TOTAL DE CUARTOS

No incluya los de uso exclusivo para cocina, baños, pasillos, garajes y negocios

2

¿Cuántos cuartos utiliza como dormitorios?

TOTAL DE CUARTOS

3

¿De dónde obtienen principalmente el agua para consumo del hogar?

- Tubería (red) dentro de la vivienda.....

☐ 1

- Tubería (red) fuera de la vivienda pero dentro del terreno

☐ 2

- Chorro público.....

☐ 3

- Pozo perforado público o privado

☐ 4

- Río, lago o manantial.....

☐ 5

- Camión cisterna.....

☐ 6

- Agua delluvia.....

☐ 7

- Otra fuente, ¿cuál?

\_\_\_\_\_

☐ 98

Especifique

4

¿Qué tratamiento le dan principalmente al agua para beber?

- Ninguno.....

☐ 1

- La hierven.....

☐ 2

- La filtran.....

☐ 3

- Le ponen cloro.....

☐ 4

- Compran agua purificada.....

☐ 5

- Otra fuente, ¿cuál?

\_\_\_\_\_

☐ 98

Especifique

5

¿Qué fuente de energía utiliza principalmente este hogar para cocinar?

- Electricidad.....

☐ 1

- Gas propano.....

☐ 2

- Gas corriente o kerosene.....

☐ 3

- Leña.....

☐ 4

- Carbón.....

☐ 5

- No cocina.....

☐ 6

- Otra fuente, ¿cuál?

\_\_\_\_\_

☐ 98

Especifique

6

¿Utilizan en este hogar energía Eléctrica?

Si

☐ 1

No

☐ 2

7

¿Qué tipo de servicio sanitario tiene este hogar?

- Inodoro conectado a red de drenajes

☐ 1

- Inodoro conectado a fosa séptica

☐ 2

- Excusado lavable.....

☐ 3

- Letrina o pozo ciego.....

☐ 4

- No tiene .....

☐ 5

8

¿Tiene este hogar servicio de:

Si

No

- Teléfono fijo residencial?...

☐ 1

☐ 2

- Teléfono celular?.....

☐ 1

☐ 2

- Internet?.....

☐ 1

☐ 2

- Televisión por cable?.....

☐ 1

☐ 2

9

¿Cómo elimina este hogar la mayor parte de la basura?

- Servicio municipal.....

☐ 1

- Servicio privado.....

☐ 2

- La queman.....

☐ 3

- La entierran.....

☐ 4

- La tiran en cualquier lugar.....

☐ 5

- Aboneras, reciclaje.....

☐ 6

- Otra forma, ¿cuál?.....

\_\_\_\_\_

☐ 98

Especifique

CAPÍTULO II. LA VIVIENDA Y EL HOGAR. PÁGINA No. 2

SECCIÓN A. CARACTERÍSTICAS EDUCATIVAS (Para personas de 7 años o más de edad)

	ALFABETISMO	INSCRIPCIÓN EN EDUCACIÓN FORMAL			NIVEL Y GRADO EDUCATIVO		TÍTULO O DIPLOMA OBTENIDO	
	(....) Sabe leer o escribir?  Si..... 1 No..... 2	(....), ¿Se inscribió en algún plantel educativo para el presente ciclo escolar?  Si..... 1 <div>No..... 2 Pase a pregunta 05</div>	¿El plantel educativo donde se inscribió (.....) es?  Público..... 1 Privado..... 2	¿En qué nivel y grado se inscribió (.....) para el presente ciclo escolar? <div>Preprimaria..... 1 Anote sólo el nivel</div> Primaria..... 2 Básico..... 3 Diversificado..... 4 Superior..... 5 Maestría..... 6 Doctorado..... 7 <div>Anote nivel y Grado</div>	¿Cuál fue el nivel y grado de educación más alto que (.....) aprobó?  Ninguno..... 0 Preprimaria..... 1 Primaria..... 2 <div>Sexto anote nivel y grado y pase a pregunta 6 pase a la sección B</div> Básico..... 3 Diversificado..... 4 Superior..... 5 Maestría..... 6 Doctorado..... 7 <div>Anote nivel y Grado</div>	¿Cuál es el título o diploma que (.....) obtuvo por el nivel educativo más alto que aprobó?		

	ALFABETISMO	INSCRIPCIÓN	PLANTEL	NIVEL	GRADO	NIVEL	GRADO	TÍTULO	
CP	1	2	3	4		5		6	COD.
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									

**SECCIÓN B. EXPERIENCIA LABORAL (Para personas de 13 a 29 años de edad)**

<p><b>¿En qué lugar trabajó (.....) por primera vez:</b></p> <p>- En un negocio familiar sin ninguna remuneración?..... 1</p> <p>- Fuera del hogar, trabajando por su cuenta (negocio propio)?..... 2</p> <p>- Fuera del hogar, en un trabajo asalariado (fabrica, taller, empresas, servicio domestico, gobierno, etc.)?..... 3</p> <p>- Fuera del hogar, trabajando como voluntario sin recibir ninguna remuneración?..... 4</p> <p>- No ha trabajado?..... 5</p> <p>Pase a Sección C</p>	<p>¿Se ha sentido afectado (.....) alguna vez en sus derechos laborales?</p> <p>SI..... 1</p> <p>NO..... 2</p> <p>Pase a Pregunta 4</p>	<p>¿Principalmente en cuál derecho laboral se ha sentido afectado?</p> <p>- No tener firmado un contrato de trabajo..... 1</p> <p>- No haber recibido prestaciones laborales..... 2</p> <p>- No gozar de vacaciones..... 3</p> <p>- No estar afiliado al IGSS..... 4</p> <p>- Recibir maltrato en el trabajo..... 5</p> <p>- Trabajar más horas de la jornada..... 6</p> <p>- Sentirse discriminado(a) por su sexo..... 7</p> <p>- Sentirse discriminado(a) por su preferencia sexual.. 8</p> <p>- Sentirse discriminado(a) por su condición étnica (indígena, garífuna o xinka)..... 9</p> <p>- No permitir la afiliación a un sindicato..... 10</p> <p>- Otro ¿cuál?..... 98</p>	<p>Cuando (.....) ha tenido necesidad de buscar una oportunidad laboral, ¿a qué fuente ha acudido principalmente?</p> <p>- Contactos con amigos, familiares y conocidos..... 1</p> <p>- Avisos clasificados de los periodicos..... 2</p> <p>- Sitios de reclutamiento por internet..... 3</p> <p>- Ferias de empleo..... 4</p> <p>- Bolsa de empleo del Ministerio de Trabajo..... 5</p> <p>- Ofrecimiento que hacen las iglesias..... 6</p> <p>- Empresas reclutadoras..... 7</p> <p>- Otro ¿cuál?..... 98</p>	<p>¿Cuál considera (.....) que es el aspecto principal que le ha dificultado encontrar un trabajo?</p> <p>- Falta de experiencia..... 1</p> <p>- Poca formación y capacitación que posee..... 2</p> <p>- Discriminación por ser joven..... 3</p> <p>- Discriminación por tener tatuajes o usar piercing.... 4</p> <p>- Sentirse discriminado(a) por su condición étnica (indígena, garífuna o xinka)..... 5</p> <p>- Sentirse discriminado(a) por su sexo..... 6</p> <p>- Sentirse discriminado(a) por su preferencia sexual... 7</p> <p>- Vivir en una localidad declarada zona roja..... 8</p> <p>- Encontrar un empleo que le guste..... 9</p> <p>- No ha tenido ninguna dificultad..... 10</p> <p>- Otro ¿cuál?..... 98</p>
---	---	--	---	---

CP	1	2	3	4	5
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

### CAPÍTULO III. EDUCACIÓN Y CAPACITACIÓN LABORAL

## SECCIÓN C. CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO (Para personas de 13 a 29 años de edad)

ASISTENCIA	INSTITUCIÓN QUE LO IMPARTIÓ	PRINCIPAL BENEFICIO	COSTOS	DESEO DE CAPACITACIÓN	
<b>¿Durante los últimos 6 meses asistió (.....) a cursos de capacitación para el trabajo?</b>  <div> SI..... 1 <div> NO..... 2 <div> Pase a pregunta 5 </div> </div> </div>	<b>¿Qué institución o empresa impartió el último curso de capacitación al que asistió (.....)?</b>  <div> - Instituto técnico de capacitación y productividad -INTECAP..... 1 - Instituto nacional de administración pública -INAP-. 2 - Instituto de ciencia y tecnología agrícola -ICTA-..... 3 - Otras instituciones gubernamentales..... 4 - Municipalidad..... 5 - Empresa privada de capacitación..... 6 - Empresa o institución donde trabaja..... 7 - Organización no gubernamental..... 8 - Entidad Internacional..... 9 - Iglesia..... 10 - Cooperativa..... 11 - Otro ¿Cuál?..... 98 </div> <div> Especifique: </div>	<b>(.....) Además de lo que aprendió, ¿Cuál fue el principal beneficio que obtuvo de la capacitación que recibió en los últimos 6 meses?</b>  <div> - Conseguir un trabajo asalariado..... 1 - Crear su propia empresa (con empleados).... 2 - Para trabajar por su cuenta (cuenta propia). 3 - Mejorar los ingresos que tenía..... 4 - Obtener un diploma, certificado o constancia..... 5 - Lograr un ascenso en el trabajo..... 6 - Mejorar la producción de su empresa o actividad 7 - Ninguno..... 8 - Otro ¿Cuál?..... 98 </div> <div> Especifique: </div>	<b>¿De qué forma se ha costeado (.....) el último curso de capacitación?</b>  <div> - Los ha pagado de su bolsillo..... 1 - alguna persona o familiar se lo han pagado 2 - Ha aprovechado las becas que ofrece el gobierno..... 3 - Ha aprovechado cursos de capacitación gratuitos ofrecidos por terceros..... 4 - Los ha ofrecido la empresa o institución donde trabaja..... 5 </div>	<b>Está (...) interesado en recibir algún curso de capacitación para el trabajo?</b>  <div> Si..... 1 <div> No..... 2 <div> Pase a capítulo IV </div> </div> </div>	<b>¿(...) en que le gustaría capacitarse principalmente?</b>  <div> - Computación..... 1 - Cocina..... 2 - Idiomas..... 3 - Corte y Confección... 4 - Ventas..... 5 - Cultora de belleza..... 6 - Pintura, dibujo, artes 7 - Mecánica automotriz 8 - Otra cual..... 98 </div>

CP	1	2	3	4	5	6
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						

SECCIÓN A: DETERMINACIÓN DE LOS OCUPADOS (AS)

Anote el código de la persona que informó		ACTIVIDAD REALIZADA LA SEMANA PASADA				AUSENTES DEL TRABAJO	RAZÓN DE NO TRABAJO		SEMANAS SIN TRABAJO
		¿Cuál fue la actividad principal de (.....) la semana pasada?	Además de la actividad principal de la semana pasada (.....), ¿Trabajó al menos una hora por un sueldo, salario o una paga?	La semana pasada (.....):  * ¿Vendió productos como: ropa, alimentos, cosméticos, joyas, etc?  * ¿Hizo productos para vender como: alimentos, artesanías, ropa, etc?  * ¿Realizó servicios como: lavar o planchar ropa ajena, cuidar carros, lustrar calzado, etc.?  * ¿Realizó cuidados de: niños (as), adultos, enfermos por un pago?  * ¿Cultivó la tierra y/o crió animales para la venta o para el consumo familiar.?	La semana pasada (.....), ¿Ayudó al trabajo de otras personas o ayudó en un negocio familiar o actividad agrícola, fábrica o comercio por más de una hora por el que no recibe, ingreso o paga.?	Aunque (.....), ya me indicó que no trabajó la semana pasada:  - ¿Tenía algún empleo, negocio, actividad agrícola, fábrica o comercio por el que recibe o no ingresos o paga y del cual se ausentó temporalmente?	¿Cuál fue la razón principal por la que (.....), no trabajó la semana pasada?	¿ Durante este período de ausencia (.....), recibe, salario, sueldo o ganancia?	¿ En cuánto tiempo (.....), regresará a este mismo trabajo?
		Trabajar..... 1					- Vacaciones..... 1		
		PASE A SECCIÓN "C"					- Enfermedad o accidente (cubierto por el IGSS)..... 2		
		Buscar trabajo..... 2					- Permisos o licencias (por maternidad y/o con autorización de la empresa).... 3		
		Estudiar..... 3					- Huelga o paro..... 4		
		Quehaceres del hogar..... 4					- Suspensión laboral..... 5		
		Jubilado(a) o pensionado(a)... 5					PASE A SECCIÓN "C"		
		Rentista..... 6					- Terminó la temporada de trabajo ..... 6		
		Enfermo(a) o convaleciente... 7					- Por factores climáticos..... 7		
Capacidades diferentes..... 8					- Falta de transporte..... 8				
Cuidado de niños (as)..... 9					- Falta de materia prima..... 9				
Cuidado de adultos (as) mayores 10					- Por asuntos personales y/o familiares..... 10				
Cuidado de enfermo (a)..... 11					- Por cuidado infantil..... 11				
Otro cuál..... 98					- Cuidado de adultos (as) mayores..... 12				
					- Cuidado de enfermo (a)..... 13				
					- Otra, ¿Cuál?..... 98				
CP	COD	2	3	4	5	6	7	8	9
	1								
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									

CAPITULO IV. FUERZA DE TRABAJO (Para todas las personas de 7 años o más de edad)						
SECCIÓN B. DETERMINACIÓN DE LOS DESOCUPADOS (AS)						
	BUSCÓ TRABAJO		QUÉ HIZO PARA BUSCAR TRABAJO	RAZÓN PRINCIPAL DE NO HACER TRÁMITES PARA CONSEGUIR TRABAJO	DISPONIBILIDAD	
	La semana pasada (.....), ¿Hizo algún trámite para buscar un trabajo o instalar su propio negocio?	En las últimas cuatro semanas (.....), ¿Hizo algún trámite para buscar un trabajo o instalar su propio negocio?	En la semana pasada o en las últimas 4 semanas ¿Cuál fue el trámite principal que hizo (...) para buscar un trabajo o instalar su propio negocio?	¿Cuál es la razón principal por la que (....) no hizo trámites para conseguir un trabajo o instalar su propio negocio en las últimas 4 semanas?	En caso de haber encontrado trabajo la semana pasada, ¿tuvo algún motivo para no comenzar a trabajar?	
	Si..... 1 <div>Si..... 1 Pase a Preg. 3</div> No..... 2	Si..... 1 <div>No..... 2 Pase a Preg. 4</div>	<div><div>Pidió ayuda o referencias a familiares y/o parientes..... 1</div><div>Buscó ayuda o referencias de políticos, amigos o vecinos..... 2</div><div>Visitó ferias o kioskos de empleo o utilizó el servicio de empleo del MINTRAB..... 3</div><div>Visitó, llevó o envió currículum directamente a empresas u oficinas..... 4</div><div>Visitó, llevó o envió currículum a oficinas o agencias privadas de empleo... 5</div><div>Consultó, contestó o puso avisos en periódicos, internet, radio, TV, carteleras..... 6</div><div>Se presentó a concursos de oposición..... 7</div><div>Hizo preparativos para iniciar un negocio o empresa..... 8</div><div>Visitó una finca o patrón..... 9</div><div>Otro, ¿cuál?..... 98</div></div> <div>Pase a Preg. 5</div>	<div><div><div>Ya encontró trabajo pero no ha empezado..... 1</div><div>Espera temporada de trabajo o que lo llame el patrón 2</div></div><div><div>No hay trabajo en la actualidad..... 3</div><div>Hay trabajo pero no se lo dan a él (ella)..... 4</div><div>Se cansó de buscar trabajo..... 5</div><div>Está esperando respuesta a una solicitud..... 6</div><div>No sabe dónde buscar..... 7</div><div>No encuentra trabajo en su profesión, oficio o especialidad..... 8</div><div>No tiene experiencia o no tiene el nivel de escolaridad necesario..... 9</div><div>No tiene recursos para instalar un negocio..... 10</div></div><div><div>Está muy joven o muy viejo para trabajar. 11</div><div>No tiene con quien dejar a sus hijos..... 12</div><div>Por responsabilidades familiares..... 13</div><div>Por quehaceres del hogar..... 14</div><div>Por enfermedad, accidente o incapacidad 15</div><div>Por estar embarazada..... 16</div><div>Por estudios..... 17</div><div>Los padres no lo(a) dejan..... 18</div><div>Otro, ¿cuál?..... 98</div></div></div> <div>CUALQUIER RESPUESTA DE LA 3 A LA 98 PASE A LA SECCIÓN “G”</div>	Si..... 1 PASE A SECCIÓN “G”  <div>No..... 2 PASE A SECCIÓN “F”</div>	
	CP	1	2	3	4	5
	1					
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
CAPÍTULO IV. FUERZA DE TRABAJO PÁGINA 7						

SECCIÓN C. OCUPACIÓN PRINCIPAL

	TRABAJO	OCUPACIÓN		NOMBRE DE LA EMPRESA	ACTIVIDAD ECONÓMICA		TAMAÑO DE EMPRESA	CATEGORÍA OCUPACIONAL
	<div><p>(..) ¿Cuántos trabajos tuvo la semana pasada?</p><div><div>- Un solo trabajo.....</div><div>1</div></div><div><div>- Dos trabajos....</div><div>2</div></div><div><div>- Tres o más trabajos....</div><div>3</div></div></div>	<div>¿Qué hizo (.....) en el trabajo al que dedicó más horas la semana pasada o la última semana que trabajó ?</div> <div>(Registre en forma clara la ocupación, oficio o labor que tuvo en el trabajo al que dedicó más horas la semana pasada o la última semana que trabajó)</div>		¿Cuál es el nombre de la empresa, institución, negocio, industria, finca, oficina o compañía donde (.....) trabaja o trabajó la semana pasada o la última semana que trabajó?	<div>¿A qué actividad económica se dedica principalmente la empresa, institución, negocio, industria, finca, oficina o compañía donde (.....) trabaja o trabajó la semana pasada o la ultima semana que trabajó?</div> <div>La Empresa, ¿Qué hace?, ¿Qué produce?, ¿Qué servicios presta?</div>		<div>¿C u á n t a s p e r s o n a s e n t o t a l i n c l u y e n d o a l d u e ñ o t r a b a j a n h a b i t u a l m e n t e e n l a e m p r e s a , f i n c a o n e g o c i o d o n d e (.....) trabaja o trabajó la semana pasada?</div> <div>Incluya a todas las personas remuneradas y no remuneradas</div>	<div>¿En el trabajo al que dedicó más horas la semana pasada o la última semana que trabajó (.....), es o era:</div> <div><div>- Empleado(a) del gobierno?.....</div><div>1</div></div> <div><div>- Empleado(a) privado(a)?.....</div><div>2</div></div> <div><div>- Jornalero(a) o peón(a)?.....</div><div>3</div></div> <div><div>- Empleado(a) en casa particular?.....</div><div>4</div></div> <div><div>- Trabajador(a) por cuenta propia NO agrícola?..</div><div>5</div></div> <div><div>- Patrón(a) empleador(a), socio(a) NO agrícola?.</div><div>6</div></div> <div><div>➡ Pase a Preg. 22</div></div> <div><div>- Trabajador(a) por cuenta propia agrícola?.....</div><div>7</div></div> <div><div>- Patrón(a) empleador(a), socio(a) agrícola?.....</div><div>8</div></div> <div><div>➡ Pase a Preg. 23</div></div> <div><div>- Trabajador(a) no remunerado(a).....</div><div>9</div></div> <div><div>➡ Pase a Preg. 25</div></div>
CP	1	2	COD	3	4	COD	5	6
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								



SECCIÓN C. OCUPACIÓN PRINCIPAL

	CONDICIONES DE TRABAJOS					SUELDO O SALARIO		INGRESOS Y BONIFICACIONES DEL TRABAJO																			
	¿Tiene contrato de trabajo o nombramiento?  Si..... 1  <div>No..... 2 Pase a Preg. 9</div>	¿El contrato de trabajo o nombramiento es...  - Por tiempo indefinido (permanente)? 1  - Temporal, obra concluída, temporada o cosecha? 2	¿En la empresa o institución donde usted trabaja existe sindicato o comité de trabajadores?  Si..... 1 Anote 1 en COD y pregunte...  No..... 2	¿Cuál fue el sueldo o salario mensual sin descuentos que (.....) recibió en este trabajo?  <div>No incluya: horas extras, comisiones, propinas, aguinaldo, bono 14, bono de productividad o desempeño</div>	En la ocupación de (.....), el mes pasado ¿Recibió dinero por trabajar horas extras?  Si..... 1  NO..... 2	En la ocupación de (.....), el mes pasado ¿Recibió dinero por conceptos de comisiones, dietas, propinas o viáticos?  Si..... 1  NO..... 2	Durante los últimos 12 meses (.....), ¿Trabajó en su período vacacional en la misma institución, empresa o finca?  Si..... 1  NO..... 2	Durante los últimos 12 meses (.....), ¿Recibió dinero por concepto de bono 14?  Si... 1  NO. 2	Durante los últimos 12 meses (.....), ¿Recibió dinero por concepto de aguinaldo?  Si... 1  NO. 2	Durante los últimos 12 meses (.....), ¿Recibió dinero por concepto de bono vacacional?  Si... 1  NO. 2																	
		¿Por cuántos meses o días?	¿Está afiliado?		¿Cuántas horas extras trabajó el mes pasado?	¿Cuánto recibió?	¿Cuánto recibió el mes pasado?	¿Cuánto le pagaron por trabajar en su período vacacional?	¿Cuánto recibió?	¿Cuánto recibió?	¿Cuánto recibió?																
	CP	7	COD	MESES 8	DÍAS	COD	1=Sí 2=No 9	10	COD	HORAS	QUETZALES	11	COD	QUETZALES	12	COD	QUETZALES	13	COD	QUETZALES	14	COD	QUETZALES	15	COD	QUETZALES	16
	1																										
	2																										
	3																										
	4																										
	5																										
	6																										
7																											
8																											
9																											
10																											
11																											
12																											

SECCIÓN C. OCUPACIÓN PRINCIPAL

INGRESOS Y BONIFICACIONES DE TRABAJO										GANANCIA EN ACTIVIDAD NO AGRÍCOLA		GANANCIA EN ACTIVIDAD AGRÍCOLA		NUMERO DE EMPLEADOS		SEGUROS SOCIALES																		
Durante los últimos 12 meses (.....), ¿Recibió dinero por concepto de algún quinceavo sueldo o diferido? <div>SI... 1 NO. 2</div>					En la ocupación de (.....), el mes pasado ¿Recibió alimentación, víveres o subsidio de alimentación? <div>SI... 1 NO. 2</div>					En la ocupación de (.....), el mes pasado ¿Recibió transporte gratuito o dinero adicional para transportarse a su trabajo? <div>Incluya servicios de agua y electricidad sin tener que pagarlos. SI... 1 NO. 2</div>					En la ocupación de (....), el mes pasado ¿Recibió transporte gratuito o dinero adicional para transportarse a su trabajo? <div>Incluya combustible y parqueo como pago por su trabajo. SI... 1 NO. 2</div>					Durante los últimos 12 meses (.....), ¿Recibió dinero por concepto de bonos de productividad, de desempeño o por estímulos laborales? <div>SI..... 1 NO... 2 Pase a Preg. 25</div>					Normalmente, ¿Cuál es el ingreso neto o ganancia mensual de su empresa, negocio, actividad o profesión después de quitar los gastos? <div>Pase a Preg. 24</div>		En los últimos 12 meses, ¿Cuál fue su ganancia o ingreso neto promedio mensual por concepto de ventas de cosechas, animales y/o venta de subproductos agropecuarios?		¿Emplea o empleaba de forma <b>permanente</b> una o más personas por un sueldo, salario o jornal en su empresa, finca, negocio o trabajo? <div>Si..... 1 No..... 2</div>		¿Está (.....) v i n c u l a d o al Instituto Guatemalteco de Seguridad Social -IGSS- como: <div>Afiliado(a)?..... 1 Beneficiario(a)? 2 Pensionado(a)? 3 Ninguna de las anteriores 4</div>		¿Está (...) cubierto por un seguro privado de salud, enfermedad o de accidente de trabajo? <div>Si 1 No 2</div>	
¿Cuánto recibió?					¿Cuánto le costaría en total lo que recibió el mes pasado?					Si tuviera que pagar por esta vivienda, ¿Cuánto pagaría al mes?					Si tuviera que pagar por este transporte, ¿ Cuánto pagaría al mes?					¿Cuánto recibió?					GANANCIA NO AGRÍCOLA		GANANCIA AGRÍCOLA		¿CUANTAS PERSONAS?		¿CUÁNTO PAGA AL MES?		Quién lo paga? La empresa donde labora.. 1 Usted lo paga..... 2 Ambos..... 3	
CP	COD	QUETZALES	COD	QUETZALES	COD	QUETZALES	COD	QUETZALES	COD	QUETZALES	QUETZALES	QUETZALES	COD	24	COD	QUETZALES	COD	CÓDIGO																
		17		18		19		20		21	22	23				25		26																
1																																		
2																																		
3																																		
4																																		
5																																		
6																																		
7																																		
8																																		
9																																		
10																																		
11																																		
12																																		

SECCIÓN C. OCUPACIÓN PRINCIPAL

	LUGAR DE TRABAJO	HORAS TRABAJADAS	MOTIVO PRINCIPAL DE TRABAJAR ESA CANTIDAD DE HORAS	TIEMPO DE TRABAJO																
	¿En dónde realiza usted principalmente su trabajo?	En este trabajo, ¿Cuántas horas trabaja habitualmente cada uno de los siguientes días:	¿Cuál es el motivo principal por el que trabaja esa cantidad de horas a la semana?	En total, ¿cuántos años lleva (...) trabajando como?	¿Cuánto tiempo lleva (.....) trabajando en esta empresa, negocio o finca?															
	- Local fijo de la empresa, institución o negocio..... 1	<div>PARA CADA UNO DE LOS DÍAS ANOTE EL TOTAL DE HORAS TRABAJADAS</div> <div>SI NO TRABAJÓ ANOTE 00</div>	- Es el horario regular de su trabajo..... 1	<div>Menos de 1 año, anote "00"</div>	<div>Menos de 1 año anote sólo los meses</div>	<div>Menos de 1 mes, anote "00" en años y "00" en meses</div>														
	- Obra en construcción..... 2		- Reducción de la actividad económica..... 2																	
	- En un vehículo motorizado (automóvil, taxi, motocicleta, bus, etc)..... 3		- Por enfermedad o accidente ..... 3																	
	- En un vehículo no motorizado (bicicleta, triciclo, carreta, etc)..... 4		- No encontró trabajo con otro horario ..... 4																	
	- Ambulante puerta a puerta, en la calle o en un puesto improvisado..... 5		- Para obtener más ingresos..... 5																	
	- En una caseta..... 6		- Por sus estudios ..... 6																	
	- En el campo, río o mar, etc..... 7		- Quehaceres del hogar ..... 7																	
	- En otras viviendas o en un lugar donde están los clientes..... 8		- Cuidado infantil ..... 8																	
	- En la vivienda del patrón, empleada(o) en casa part. (camas adentro).. 9		- Cuidado de adultos (as) mayores ..... 9																	
- En la vivienda del patrón, empleada (o) en casa part. (camas afuera)... 10	- Cuidado de enfermo (a) ..... 10																			
- En su vivienda con instalación especial..... 11		- No quiere o no necesita trabajar más tiempo ..... 11																		
- En su vivienda sin instalación especial..... 12		- Otro, ¿cuál? ..... 98																		
- Otro, ¿cuál?..... 98																				
		<table><tr><td>LUNES?</td><td>MARTES?</td><td>MIÉRCOLES?</td><td>JUEVES?</td><td>VIERNES?</td><td>SÁBADO?</td><td>DOMINGO?</td></tr><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td></tr></table>	LUNES?	MARTES?	MIÉRCOLES?	JUEVES?	VIERNES?	SÁBADO?	DOMINGO?	1	2	3	4	5	6	7				
LUNES?	MARTES?	MIÉRCOLES?	JUEVES?	VIERNES?	SÁBADO?	DOMINGO?														
1	2	3	4	5	6	7														
CP	27	<div>Total de horas</div> <div>28</div>	29	Años	Años	Meses														
				30	31															
1																				
2																				
3																				
4																				
5																				
6																				
7																				
8																				
9																				
10																				
11																				
12																				

CAPITULO IV. FUERZA DE TRABAJO (Para todas las personas de 7 años o más de edad)

SECCIÓN C. OCUPACIÓN PRINCIPAL

	JORNADA	MEDIO DE TRANSPORTE	FACILIDADES					FACTORES DE RIESGO							EXÁMENES		EQUIPO Y DISPONIBILIDAD	
	¿Qué tipo de jornada u horario habitual tiene usted en su trabajo?	¿Cuál es el medio de transporte que usted utiliza principalmente para trasladarse de su casa a su trabajo?	En su ocupación de (...), usted puede o tiene facilidades para:					En su puesto de trabajo habitualmente (...) ha estado expuesto a alguno de los siguientes factores de riesgo:							¿En los últimos 12 meses se le ofreció por parte de su empresa hacerle exámenes médicos de prevención?	¿Se hizo alguno de los exámenes ofrecidos?	¿Para realizar su trabajo, necesita de equipo de protección personal como cascos, guantes, botas, etc.?	¿Dispone de estos equipos?
	<div><div><div><div><div>- Jornada normal</div><div>(mañana y tarde)</div></div><div>1</div></div><div><div><div>- Jornada matutina</div><div>(Solo en la mañana)</div></div><div>2</div></div><div><div><div>- Jornada vespertina</div><div>(Solo en la tarde)</div></div><div>3</div></div><div><div><div>- Jornada nocturna</div><div>(Solo en la noche)</div></div><div>4</div></div><div><div><div>- Jornada Mixta</div><div>(Tarde y noche)</div></div><div>5</div></div><div><div><div>- Otra, ¿cuál?</div><div></div></div><div>98</div></div></div></div>	<div><div><div><div>- A pie</div><div></div></div><div>1</div></div><div><div><div>- En bus o camioneta de servicio público..</div><div></div></div><div>2</div></div><div><div><div>- Carro o camionetilla particular.....</div><div></div></div><div>3</div></div><div><div><div>- Motocicleta.....</div><div></div></div><div>4</div></div><div><div><div>- Pickup.....</div><div></div></div><div>5</div></div><div><div><div>- Bicicleta.....</div><div></div></div><div>6</div></div><div><div><div>- Taxi.....</div><div></div></div><div>7</div></div><div><div><div>- Mototaxi.....</div><div></div></div><div>8</div></div><div><div><div>- Camión.....</div><div></div></div><div>9</div></div><div><div><div>- Bestia/caballo.....</div><div></div></div><div>10</div></div><div><div><div>- Lancha/cayuco.....</div><div></div></div><div>11</div></div><div><div><div>- Bus o transporte de la empresa.....</div><div></div></div><div>12</div></div><div><div><div>- Otro, ¿cuál?.....</div><div></div></div><div>98</div></div></div>																

 - Tomar vacaciones sin problemas?....  1  - Pedir un día de permiso, por motivos familiares cuando lo necesita?.....  2  - Ausentarse de su trabajo para ir al médico cuando lo necesita?.....  3  - Permiso de maternidad/paternidad?  4  - Permiso por fallecimiento de un familiar?.....  5  Si.....  1  No.....  2 | - Temperaturas extremas.....  1  - Humedad.....  2  - Ruido.....  3  - Vibraciones.....  4  - Iluminación deficiente .....  5  - Manipulación de sustancias tóxicas .  6  - Humos y polvos.....  7  Si.....  1  No.....  2 | Si.....  1  No.....  2  No.....  2  pase a pregunta 38 | Si.....  1  No.....  2  No.....  2  pase a sección D | Si.....  1  No.....  2 || CP | 32 | 33 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 36 | 37 | 38 | 39 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

CAPÍTULO IV. FUERZA DE TRABAJO PÁGINA 12

SECCIÓN D. OCUPACIÓN SECUNDARIA

	EMPLEO SECUNDARIO	OCUPACIÓN		NOMBRE DE LA EMPRESA	ACTIVIDAD ECONÓMICA		CATEGORÍA OCUPACIONAL	SUELDO O SALARIO
	A d e m á s del trabajo principal de la semana pasada , ¿Tenía (.....) un segundo trabajo , actividad agropecuaria, negocio o empresa?	¿Qué hizo (.....) en el segundo trabajo que tuvo durante la semana pasada?		¿Cuál es el nombre de la empresa, institución, negocio, industria, finca, oficina o compañía donde (.....) trabaja o trabajó la semana pasada o la última semana que trabajó en su segundo empleo?	¿A qué actividad económica se dedica principalmente la empresa, institución, negocio, industria, finca, oficina o compañía donde (.....) realiza su segundo trabajo?		¿En este segundo trabajo (...) es:	¿Cuál fue su sueldo o salario mensual sin descuentos que (.....) recibió en este segundo trabajo?
	Si..... 1	(Registre en forma clara la ocupación, oficio o labor que tuvo en el segundo trabajo la semana pasada)			La empresa, ¿Qué hace?, ¿Qué produce?, ¿Qué servicios presta?		- Empleado(a) del gobierno? 1	No incluya: horas extras, comisiones, propinas, aguinaldo, bono 14, bono de productividad o desempeño
	No..... 2							
Pase a sección E						- Empleado(a) privado(a)? 2		
						- Jornalero(a) o peón(a)? 3		
							- Empleado(a) en casa particular? 4	
							- Trabajador(a) por cuenta propia NO agrícola? 5	
							- Patrón(a) empleador(a), socio(a) NO agrícola? 6	
							→ Pase a Preg. 12	
							- Trabajador(a) por cuenta propia agrícola? 7	
							- Patrón(a) empleador(a), socio(a) agrícola? 8	
							→ Pase a Preg. 13	
							- Trabajador(a) no remunerado(a) 9	
							→ Pase a Preg. 15	

CP	1	2	COD	3	4	COD	5	QUETZALES
								6
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								

**CAPITULO IV. FUERZA DE TRABAJO (Para todas las personas de 7 años o más de edad)**

## SECCIÓN D. OCUPACIÓN SECUNDARIA

[illegible]

SECCIÓN E. SUBEMPLEO Y SITUACIÓN DE EMPLEO INADECUADO

	DESEO DE TRABAJAR	HORAS ADICIONALES			BÚSQUEDA	DISPONIBILIDAD PARA TRABAJAR	CAMBIO DE TRABAJO	MOTIVOS DE CAMBIO DE TRABAJO		REQUISITOS		TRÁMITES	NUEVO TRABAJO O EMPLEO	
	Además de las horas que trabaja actualmente en todos sus trabajos, ¿desea (...) trabajar más horas a la semana ?  SI..... 1 <div>NO.. 2 Pase a Preg. 6</div>	Desea usted trabajar más horas (...)?  1. ¿En su trabajo actual?  2. ¿En un trabajo adicional?  3. ¿Cambiendo de trabajo?  SI..... 1  NO..... 2			¿Cuántas horas adicionales puede (...) trabajar a la semana?  SI..... 1  NO..... 2	Durante las últimas cuatro semanas, ¿ (...) buscó trabajar más horas de las que trabaja habitualmente a la semana?  SI..... 1  NO..... 2	Si le ofrecieran un trabajo adicional al que tiene o la posibilidad de trabajar más horas en su trabajo actual, ¿está (...) disponible para hacerlo de forma inmediata?  SI..... 1  NO..... 2 Pase a capítulo V	¿Desea (...) cambiar el trabajo que tiene actualmente?  SI..... 1  NO..... 2 Pase a capítulo V	¿Cuál es el motivo principal por el que (...) desea cambiar el trabajo que tiene actualmente?  Para utilizar mejor sus capacidades o formación..... 1 Para mejorar sus ingresos..... 2 Para trabajar menos horas..... 3 Porque su trabajo actual es temporal..... 4 Por problemas en el trabajo..... 5 Porque no le gusta su trabajo actual..... 6 Porque su trabajo actual le exige mucho esfuerzo físico y mental..... 7 Cuidado infantil en su hogar..... 8 Cuidado de adultos (as) mayores en su hogar..... 9 Cuidado de enfermo(a) en su hogar..... 10 <div>Otro motivo, ¿Especifique..... 98</div> <div>↓</div>		¿Qué nivel y grado se requieren para desempeñar su trabajo actual? <div>- Ninguno..... 1 - Sólo leer y escribir.. 2 Anote solo nivel</div> - Primaria..... 3 - Básico..... 4 - Diversificado..... 5 - Superior..... 6 - Post-grado..... 7		¿En las últimas cuatro semanas, hizo (...) trámites para cambiar de trabajo?  SI..... 1  NO..... 2	Si le ofrecen un nuevo trabajo o empleo, ¿podría empezar a trabajar antes de un mes? <div>SI..... 1 NO..... 2  Cualquier respuesta pase a capítulo V</div>
CP	1	1	2	3	HORAS	4	5	6	¿Especifique?		NIVEL	GRADO	9	10
		2							3	COD	7	8		
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														

SECCIÓN F. CARACTERÍSTICAS DE LOS DESEMPLEADOS (AS)

	SEMANAS	OCUPACIÓN EN QUE BUSCÓ TRABAJO		TIEMPO	BUSCA TRABAJO	GASTOS							BUSQUEDA TRABAJO	OCUPACIÓN	
	¿C u á n t a s semanas lleva b u s c a n d o trabajo o t r a t a n d o de instalar su propio negocio?  MENOS DE 1 SEMANA ANOTE “00” MÁS DE 96 SEMANAS Ó 2 AÑOS ANOTE “97”	¿En que ocupación, oficio o labor buscó trabajo?  (Registre en forma clara la ocupación, oficio o labor en la que la persona buscó trabajo la semana pasada o las últimas 4 semanas)		¿El trabajo que busca, es a tiempo completo o parcial?  Tiempo Completo.. 1  Tiempo Parcial..... 2	¿Usted está buscando trabajar como:  Empleado privado, Obrero(a), peón(a)?..... 1  Empleado (a) público o como empleado del gobierno?..... 2  Empleado(a) en casa particular..... 3  Instalar su empresa, negocio, finca o comercio?..... 4  Lo que salga?..... 5  Otro, ¿cuál?..... 98	¿Cual fue el monto de cada uno de los gastos realizados para el trámite o búsqueda de empleo durante el mes pasado:  Si no gastó Anote "00"							¿Buscó trabajo por primera vez o había trabajado antes por lo menos durante 2 semanas seguidas?  Buscó por primera vez..... 1  PASE A CAPÍTULO V  Trabajó antes..... 2	¿Qué hizo en el último trabajo que tuvo?  (Registre en forma clara la ocupación, oficio o labor que tuvo en el último trabajo que realizó)	
CP	1	2	COD	3	4	5							6	7	COD
1															
2															
3															
4															
5															
6															
7															
8															
9															
10															
11															
12															



SECCIÓN F. CARACTERÍSTICAS DE LOS DESEMPLEADOS (AS)

	<div>ULTIMO TRABAJO</div> <div>¿Cuántas semanas hace que dejó su último trabajo?</div> <div>MENOS DE 1 SEMANA ANOTE "00" MÁS DE 96 SEMANAS Ó 2 AÑOS ANOTE "97"</div>	<div>ACTIVIDAD ECONÓMICA</div> <div>¿A qué actividad económica se dedicaba principalmente la empresa o negocio donde trabajó por última vez?</div> <div>(La empresa, ¿Qué hacía, qué producía, qué servicios prestaba?)</div>		<div>RETIRO DEL TRABAJO ANTERIOR</div> <div>¿Cuál fué el motivo o la razón principal por la que dejó su último trabajo?</div> <div><div>- Cierre, quiebra o reestructuración de la empresa... 1</div><div>- Despido del trabajo..... 2</div><div>- Consiguió otro trabajo mejor..... 3</div><div>- Se terminó su trabajo temporal..... 4</div><div>- Cambió de domicilio..... 5</div><div>- Cuidado infantil y/o adultos mayores..... 6</div><div>- Por mejorar sus ingresos..... 7</div><div>- Se jubiló o pensionó..... 8</div><div>- Inconformidad con las condiciones de trabajo.. 9</div><div>- Recibir prestaciones por Retiro voluntario.... 10</div><div>- Cierre o reducción de personal en finca cafetalera.. 11</div><div>- Estar embarazada..... 12</div><div>- Cuidado de enfermos (as) del hogar..... 13</div><div>- Otra causa, ¿cuál?..... 98</div></div>	<div>PERSONAS</div> <div>¿Cuántas personas en total, incluyendo al dueño trabajaban en la empresa o negocio donde usted trabajó la última vez?</div> <div>Anote el total de personas</div>	<div>CATEGORIA OCUPACIONAL</div> <div>En ese último trabajo ¿usted era:</div> <div><div>- Empleado(a) del gobierno?..... 1</div><div>- Empleado(a) privado(a)?..... 2</div><div>- Jornalero(a) o peón?..... 3</div><div>- Empleado(a) en casa particular?..... 4</div><div>- Trabajador(a) por cuenta propia NO agrícola?..... 5</div><div>- Patrón(a) empleador(a), socio(a) NO agrícola?.... 6</div><div>- Trabajador(a) por cuenta propia agrícola?..... 7</div><div>- Patrón(a) empleador(a), socio(a) agrícola?..... 8</div><div>- Trabajador familiar sin pago?..... 9</div></div> <div>PASE A CAPÍTULO V</div>	<div>SUELDO O GANANCIA</div> <div>¿Cuál fue su sueldo, antes de los descuentos o ganancia que recibió el último mes que trabajó?</div> <div>Incluya las comisiones, horas extras, gastos de representación, dietas, propinas, bono por decreto y bono de productividad .</div> <div>No incluya Bono 14 ni Aguinaldo</div> <div>PASE A CAPÍTULO V</div>
CP	8	9	COD	10	11	12	QUETZALES
							13
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							

SECCIÓN G. CARÁCTERISTICAS DE LOS NO ACTIVOS

	HA TRABAJADO ALGUNA VEZ	DISPONIBILIDAD	TRABAJO POR ÚLTIMA VEZ	TRÁMITE DE BÚSQUEDA DE TRABAJO	SOSTENIMIENTO							
	¿Ha trabajado (...) alguna vez en su vida por lo menos durante dos semanas seguidas?  SI..... 1  <div>NO..... 2 Pase a pregunta 4</div>	¿Si le hubieran ofrecido un trabajo la semana pasada lo hubiera aceptado?  SI..... 1  NO..... 2	¿Cuánto hace que (...) trabajó por última vez?  - Menos de 3 meses ..... 1 - De 3 a menos de 6 meses.. 2 - De 6 a menos de 12 meses 3 - De 1 a menos de 2 años.... 4 - De 2 a menos de 5 años.... 5 - 5 años y más ..... 6 <div>PASE A PREGUNTA 5</div>	¿Ha buscado trabajo alguna vez en su vida?  SI..... 1  NO..... 2	¿(...) Cómo se sostiene económicamente:  - Recibe dinero por jubilación?..... 1 - Recibe una renta?..... 2 - Tiene ahorros?..... 3 - Recibe pensión de orfandad, viudez o divorcio?.. 4 - Tiene una beca?..... 5 - Lo sostiene la familia u otra persona?..... 6 - Recibe ayudas, caridad, ONG's?..... 7 - Pide dinero prestado?..... 8  <div>- Otra cual?..... 98</div> <div>Especifique _____</div> <div>SI.....1 NO.....2</div>							
CP	1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	8
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												

SECCIÓN A. INGRESOS NO LABORALES

¿RECIBÍÓ DINERO DURANTE LOS ÚLTIMOS 3 MESES POR:														¿RECIBÍÓ DINERO DURANTE LOS ÚLTIMOS 12 MESES POR:												
Alquiler de habitaciones, viviendas, maquinaria, terrenos, fincas, etc?		Intereses y/o dividendos por acciones?		Ayudas en dinero o donaciones de personas o instituciones que residen dentro de Guatemala?		P e n s i ó n alimenticia por divorcio o separación?		Jubilaciones y/o pensiones?		Becas estudio y/o bonos por transporte escolar?		Seguro por desempleo?		Rentas por propiedad de marca, patentes y derechos de autor?		Por concepto de indemnizaciones de seguros de vida, accidentes o despido?		P r e m i o s , loterías o juegos de azar?		H e r e n c i a s , legados y/o donaciones?		Venta de activos del hogar como casas, terrenos, vehículos, joyas y otros bienes?		Venta de acciones o bonos, títulos públicos o privados?		
SI 1	NO 2	SI 1	NO 2	SI 1	NO 2	SI 1	NO 2	SI 1	NO 2	SI 1	NO 2	SI 1	NO 2	SI 1	NO 2	SI 1	NO 2	SI 1	NO 2	SI 1	NO 2	SI 1	NO 2			
¿Cuánto recibió en total en los últimos 3 meses?		¿Cuánto recibió en total en los últimos 3 meses?		¿Cuánto recibió en total en los últimos 3 meses?		¿Cuánto recibió en total en los últimos 3 meses?		¿Cuánto recibió en total en los últimos 3 meses?		¿Cuánto recibió en total en los últimos 3 meses?		¿Cuánto recibió en total en los últimos 3 meses?		¿Cuánto recibió en total en los últimos 12 meses?		¿Cuánto recibió en total en los últimos 12 meses?		¿Cuánto recibió en total en los últimos 12 meses?		¿Cuánto recibió en total en los últimos 12 meses?		¿Cuánto recibió en total en los últimos 12 meses?				
QUETZALES		QUETZALES		QUETZALES		QUETZALES		QUETZALES		QUETZALES		QUETZALES		QUETZALES		QUETZALES		QUETZALES		QUETZALES		QUETZALES				
CP	COD	1	COD	2	COD	3	COD	4	COD	5	COD	6	COD	7	COD	8	COD	9	COD	10	COD	11	COD	12	COD	13
1																										
2																										
3																										
4																										
5																										
6																										
7																										
8																										
9																										
10																										
11																										
12																										

SECCIÓN A. INGRESOS NO LABORALES (continuación)

		(continuación) ¿RECIBIÓ DINERO DURANTE LOS ÚLTIMOS 12 MESES POR?		OTROS INGRESOS		REMESAS								OBTUVO ALIMENTOS			
		Venta de cosechas o de animales como: cerdos, pavos, gallinas, vacas u otros?		Trabajos diferentes a los ya reportados?		¿(...) negocios no agropecuarios diferentes a los ya reportados?		INGRESOS EN LOS ÚLTIMOS 3 MESES								Sólo para el jefe(a) del hogar o su esposa(o)	
		NO INCLUYA LOS INGRESOS DEL TRABAJO YA REPORTADOS ANTERIORMENTE						¿Recibió dinero durante los últimos 3 meses por concepto de remesas de personas que viven en el exterior?		¿Cuánto recibió en el mes de: _____? Nombre del mes		¿Cuánto recibió en el mes de: _____? Nombre del mes		¿Cuánto recibió en el mes de: _____? Nombre del mes		El mes pasado ¿usted o algún miembro del hogar obtuvo alimentos (regalados, donados, por trueque)?	
		<div>SI1</div> <div>NO2</div>		<div>SI1</div> <div>NO2</div>		<div>SI1</div> <div>NO2</div>		<div>SI1</div> <div>NO2</div>		<div>No recibió, anote “00”</div>		<div>No recibió, anote “00”</div>		<div>No recibió, anote “00”</div>		<div>SI1</div> <div>NO2</div>	
		¿Cuánto recibió en total en los últimos 12 meses?		¿Cuánto recibió en total en los últimos 12 meses?		¿Cuánto recibió en total en los últimos 12 meses?										Si usted hubiera comprado todos estos alimentos en el mes pasado ¿cuánto le habrían costado?	
		QUETZALES		QUETZALES		QUETZALES		QUETZALES		QUETZALES		QUETZALES		QUETZALES		QUETZALES	
CP	COD	14	COD	15	COD	16	COD	17	COD	18	COD	19	COD	20	COD	21	
1																	
2																	
3																	
4																	
5																	
6																	
7																	
8																	
9																	
10																	
11																	
12																	

CÓDIGOS DE CULTIVOS - ENEL-

CULTIVO	CÓDIGO	CULTIVO	CÓDIGO	CULTIVO	CÓDIGO	CULTIVO	CÓDIGO
ACELGA	002	CIRUELAS	035	JOCOTES DE TODA CLASE	060	PERA	091
ACHIOTE	131	CITRONELA	036	KENAF	062	PEREJIL	092
AGUACATE	003	CLAVOS NATURALES	037	LECHUGA	063	PEROTE	132
AJO	004	COCOS	038	LENTEJA EN GRANO	064	PERULEROS	093
AJONOLÍN	005	COL DE BRUSELA	145	LIMA	065	PIMIENTA GORDA	094
ALBAHACA	001	COLIFLOR	039	LIMON	066	PIMIENTA NEGRA	095
ALBARICOQUE	006	COLINABO	124	LINAZA	067	PIÑA	096
ALCACHOFAS	007	CULANTRO O CILANTRO	040	LOROCO	121	PITAYA	097
ALFALFA	008	CUSHIN	147	MAGUEY	068	PLANTAS MEDICINALES	158
ALGODÓN	009	DURAZNO METOCOTON	144	MACILLO O SORGO	069	PLATANO	098
ANONA	010	DURAZNO	041	MAIZ AMARILLO	070	POM O COPAL	146
APIO	011	EJOTE	042	MAIZ BLANCO	142	POMELA	099
ARROZ	012	ELOTE	043	MAIZ DE OTRA VARIEDAD	143	PUERRO	119
ARVEJA CHINA	135	ESCAROLA	147	MALANGA O MACAL	071	RABANOS	100
ARVEJA DULCE	013	ESPARRAGOS	044	MAMEY	150	RAMBOTÁN	159
AVENA	014	ESPINACA	045	MANDARINA	072	REMOLACHA	101
AYOTE	015	FLOR DE IZOTE	134	MANGO	073	REPOLLOS	102
BANANO O GUINEO	016	FLORES CULTIVADAS	046	MANI O MANIA	074	ROMANA	160
BERENJENA	017	FRESAS	047	MANZANA	075	ROSA DE JAMAICA	120
BERRO	018	FRIJOL BLANCO	136	MANZANILLA	151	RUDA	153
BROCOLI	020	FRIJOL COLORADO	137	MAZAPAN	130	SABILA	154
CACAO	021	FRIJOL DE OTRAS VARIEDADES	139	MELONES	076	SANDIAS	103
CAFÉ	022	FRIJOL NEGRO	048	MEMBRILLO	077	SOYA	104
CAMOTE	023	GARBNAZO	049	MILTOMATE	078	SUQUINI	155
CAÑA DE AZÚCAR	024	GRANADAS	050	MORAS	126	TABACO EN RAMA	105
CANELA	025	GRANADILLA	122	MOSTAZA	079	TAMARINDO	106
CARDAMOMO	026	GUANABA	133	NABOS	080	TE DE LIMON	107
CEBADA	027	GUAYABAS	051	ÑAME	081	TE DE OTRAS VARIEDADES	108
CEBOLLA	028	GÜICOY	052	NANCE	082	TOMATE	109
CENTENO	029	GÜISQUILES	053	NARANJA	083	TOMILLO	157
CEREZAS	030	HABA	054	NISPERO	084	TORONJA	110
CHAMPIÓN (HONGOS)	031	HENEQUEN	055	OCRA	085	TRIGO	111
CHICO ZAPOTE	032	HEVEA O HULE	056	OREGANO	152	TUNAS	127
CHICOS	033	HICHINTAL	129	PACAYA	086	UVAS	112
CHILACAYOTE	118	HIERBAS (BLEDO, QUILLETES, ETC.)	019	PALMA AFRICANA	087	VIVERO DE ARBOLES FRUTALES	113
CHILE CHILTEPE	034	HIGOS	057	PAPA	088	VERBABUENA	123
CHILE DE OTRAS VARIEDADES	138	HOJA DE MASHAN	058	PAPUSA	128	YUCA	114
CHILE GUAQUE	140	JENGIBRE	059	PAPAYA	089	ZANAHORA	115
CHILE PIMIENTO	141	JICAMA	149	PEPINOS	090	ZAPOTE	116
CHIPILIN	125	JOCOTE MARAÑON	061	PEPITORIA	117	ZUNSA	156

CAPITULO VI. INGRESOS AGROPECUARIOS DE PATRONOS Y CUENTA PROPIA

SECCIÓN A. DATOS DE CONTROL

1. Actualmente o durante los últimos 12 meses, ¿Usted o algún miembro del hogar, tuvo tierras para usos agropecuarios o forestales?			2. ¿Qué superficie de tierra utiliza o utilizó?			3. ¿Cuántos (as) productores (as) hay en este hogar?			4. Código del productor (a) en la pestaña			OBSERVACIONES:									
SI 1 <input type="radio"/> NO 2 <input type="radio"/> PASE A CAP. VII			2.1 Manzanas 2.2 Cuerdas			<div></div> <div></div>			<div></div> <div></div>			<div></div> <div></div> <div></div>									

SECCION B. PRODUCCION AGRICOLA

En los últimos 12 meses, ¿Cosechó algún producto agrícola? <div>SI 1 <input type="radio"/></div> <div>NO 2 <input type="radio"/></div> <div>Pase a la Sección “C”</div> <div>ANOTE EN CADA LINEA EL CULTIVO Y EL CÓDIGO</div>				En los últimos 12 meses, ¿Qué cantidad de (.....) cosechó? <div>Incluya todas las veces que cosechó</div>			En los últimos 12 meses, ¿Qué cantidad de (.....) vendió? <div>(Si no vendió, anote “00” en cantidad) y pase a Preg. 5</div> <div>Registre la misma unidad informada en Preg. 2</div>			En total, ¿Cuánto recibió en dinero por la venta de (.....)?	¿Qué cantidad de (.....) dejó para el consumo del hogar y en cuánto lo valora? <div>Si no dejó, anote “00” en cantidad</div> <div>Registre la misma unidad informada en Preg. 2</div>				¿Qué cantidad de (.....) dejó para darle de comer a los animales, para semilla, etc., y en cuánto lo valora? <div>Si no dejó, anote “00” en cantidad</div> <div>Registre la misma unidad informada en Preg. 2</div>				En los últimos 12 meses, ¿Cuánto gastó en: 1 Semillas o plantas? 2 Fertilizantes químicos y orgánicos? 3 Pesticidas, plaguicidas, etc.? 4 Mano de obra? 5 Alquiler de maquinaria? 6 Otros gastos, empaques, fletes, almacenamiento, etc.? <div>Si no gastó anote “00”</div>						Total de los gastos	Ganancia neta obtenida
																			Nombre del Cultivo		COD	Cant.	Unidad	Cód.	Cant.	Unidad
No	1		2			3			4	5				6				7						8	9	
1																										
2																										
3																										
4																										
5																										
6																										
7																										
8																										
9																										
10																										
11																										
Total Ganancia Neta Obtenida Q.																										

MEDIDA	CÓDIGO
ALMUD	002
ARROBA	003
BARRIL	004
BOLSA	005
BOTE	104
BULTO	007
CAJA	009
CANASTO	010
CARGA	011
CARRETADA	012
CIENTO	013
DOCENA	018
LATA	027
LIBRA	030
MANO	032
MANOJO	033
MEDIDA	036
MEDIO CIENTO	038
MILLAR	043
QUINTAL	051
RACIMO	052
RED	053
SACO	054
TONELADA	059
UNIDAD	063
OTRA...? CUAL?	998

CODIGOS DE MEDIDAS ENEI

CAPÍTULO VI. INGRESOS AGROPECUARIOS DE PATRONOS Y CUENTA PROPIA

SECCIÓN C. EXISTENCIA Y PRODUCCIÓN PECUARIA

1. En los últimos 12 meses, ¿Crió animales como: gallos, gallinas, patos, chompipes, cerdos, toros, vacas, terneros, ovejas, etc., en terrenos del hogar o en el patio o lote de la casa?

SI 1 ☐

NO 2 ☐

PASE A SECCIÓN E

<div>SI 1 <input type="text"/></div> <div>NO 2 <div>→</div> PS</div>		¿Cuánto(as) (.....) tiene en total al día de hoy?	En los últimos 12 meses, ¿Cuantos(as) (.....) vendió en total y en cuánto lo vendió?	En los últimos 12 meses, ¿Cuánto gastó en:				Total de los gastos	Ganancia neta obtenida	
				Pago a trabajadores permanentes y por jornal?	Alimentos como: maíz, melaza, sal, concentrados, etc.?	Vacunas, medicinas, desparasitantes, etc.	Mantenimiento de cercas, comederos y otros.			
			No vendió, anote “00”	No gastó, anote “00”				Suma de Preg. 5	(Pr.4 - Pr.6)	
02		03	04		05				06	07
Animales que crió		CÓD.	Cant.	Cant.	Quetzales	Quetzales	Quetzales	Quetzales	Quetzales	Quetzales
1	Vacas, toros, terneros?									
2	Cabras?									
3	Ovejas, peligüeyes?									
4	Cerdos?									
5	Gallinas y pollos?									
6	Pavos o chompipes?									
7	Patos?									
8	Caballos, burros, mulas?									
9	Peces, camarones, etc?									
10	Colmenas (Abejas)?									
TOTAL GANANCIA									Q.	

SECCIÓN D. PRODUCTOS Y SUBPRODUCTOS DE ORIGEN ANIMAL

En los últimos 12 meses, ¿Elaboró o recogió algún producto o subproductos como: <div>SI..... 1 <input type="text"/></div> <div>NO..... 2 <div>→</div> PS</div>		En los últimos 12 meses en promedio, ¿Qué cantidad elaboró o recogió de (.....) en un mes?	En los últimos 12 meses en promedio, ¿Qué cantidad de (.....) vendió en un mes y en cuánto lo vendió?	En los últimos 12 meses en promedio, ¿Qué cantidad de (.....) dejó en un mes para el consumo del hogar y en cuánto valora ese producto a precio de mercado?	En los últimos 12 meses, ¿Qué cantidad gastó en promedio en un mes por:		Total de los gastos	Ganancia neta obtenida				
					Productos para la elaboración de subproductos	Mano de obra para la elaboración de subproductos						
					a	b						
		No vendió, anote “00”	Si no dejó, anote “00”		No gastó, anote “00”		Suma de Preg. 5	(Pr.4 - Pr.6)				
1		2		3		4		5		6	7	
Productos o subproductos		CÓD.	Cant.	Unidad	CÓD.	Cant.	Unidad	CÓD.	Quetzales	Quetzales	Quetzales	Quetzales
1	Leche?			Litro	031		Litro	031				
2	Crema?			Litro	031		Litro	031				
3	Queso?			Libra	030		Libra	030				
4	Mantequilla?			Libra	030		Libra	030				
5	Carnes?			Libra	030		Libra	030				
6	Chorizos y otros?			Libra	030		Libra	030				
7	Manteca?			Libra	030		Libra	030				
8	Lana?			Libra	030		Libra	030				
9	Huevos?			Docena	018		Docena	018				
10	Miel de abejas?			Botella	006		Botella	006				
TOTAL GANANCIA*12 se multiplica por 12 meses											Q.	
CAPITULO VI. INGRESOS AGROPECUARIOS DE PATRONOS Y CUENTA PROPIA. PÁGINA 22												



CÓDIGOS DE ARBOLES CORTADOS O TALADOS PARA LA ENEI											
TIPO DE ARBOL			TIPO DE ARBOL			TIPO DE ARBOL			TIPO DE ARBOL		
CÓDIGO	001	CÁRERO	188	ESCOBA	194	LAVAPLATOS	103	PALO DE CHONTE	147	SARE	050
ACACIA			ACEITUNO			ACHOTILLO			AGUACATE		
CÓDIGO	148	CASPIROL	065	ESPINO NEGRO	112	LEMBLE	203	PALO DE CUERO	212	SARZA	166
153	CEDRO	006	ESPINUDO	195	LIMONERO	023	PALO DE LLAMA O FLAMA	159	SAUCE	068	
002	CENICERO	146	EUCALIPTO	014	LÍQUIDAMBAR	072	PALO DE SANGRE	053	SHALUM	167	
055	CERA	121	FLAMBOYAN	015	LISA	204	PALO DE TARAY	182	SHIGUA	227	
136	CEREL	160	FRESNO	196	MACHETON	102	PALO DE XOPE	213	SICAL	060	
039	CEREZO	078	FIJOLILLO	051	MACHICIL	057	PALO DULCE	214	SICARERO	228	
003	CHACTE	144	FRUTA DE CARBO	197	MADRE DE AGUA	101	PALO LISO	215	SIGUINAY	047	
135	CHALUM	040	GRABILEA	043	MADRECACAO	024	PALO NEGRO	045	SUBIN	178	
163	CHAPERNO	007	GRANADILLO	110	MADRON	064	PALO PICA PICA	216	SUCHAJ	067	
004	CHAY	120	GRAYOL	198	MAJAGUA	071	PALO ROJO	217	SULVIA	229	
183	CHICHARRO	139	GUACIPILIN	016	MALACATE	070	PALO SAN JUAN	218	SUMACO	168	
134	CHICHIPATE	008	GUAGUA	164	MANGLE	025	PALOJOITE	032	SUNZO	157	
133	CHICOZAPOTE	009	GUAJILLO	199	MANGO	026	PATAMULA	090	TABAQUILLO	230	
132	CHOOCHOC	046	GUANABO	174	MANO DE LEON	205	PEINE	219	TACUAZIN	083	
185	CHUCUL	076	GUANO	109	MANZANO	100	PELOS DE CABALLO	089	TAMARINDO	037	
171	CHULUBE	118	GUAPINOL	017	MARAÑON	099	PEPEGUJE	088	TAPALCUTE	158	
131	CICLO	117	GUARUMO	018	MARIMBA	206	PEPMISTO	220	TARRO	231	
130	CIPRES	010	GUAYABO	074	MARIO	207	PEPETO	221	TASISCOI O TAXISCO	165	
186	COCOTERO	173	GUAYACAN	019	MATA PALO	177	PERICON	087	TATASCAGUITE	082	
129	COL	116	GUAZIBAN	200	MATAGUAH	138	PIMIENTO	033	TECA	232	
127	COLA DE COCHE	128	GUILIGUISTE	145	MATILISGUATE	027	PINABETE	034	TEPEMISTE	150	
187	COLA DE PAVO	189	GUITO	073	MEDALLO	098	PINO	035	TEPIACO	233	
042	COLORADO	115	HAWE	201	MELINA	097	PITERO	222	TIQUILOTE	234	
161	COMUNA	119	HIGUERA	108	MOCO DE PELO	096	PITO	063	TOQUIN	235	
126	CONACASTE	011	HOJTA FINA	107	MONDALLO	208	PLIMAJILLO	052	TULUP	081	
149	COPAL DE COPALCHI	142	HORCON DE YAJE	211	MORA	095	PLUMILLO	062	TZOL	236	
059	COPETON	162	HORMIGON	020	MORRO	094	QUEBRACHO	141	UJUXTE	066	
041	COQUELAU	075	HUELE DE NOCHE	175	MUXTE	209	RAMON	169	VOLADOR	140	
137	COXTE	190	ICHTE	106	NANCE	028	RAXJAN	086	YAJE	056	
058	CUACHIL	114	IROYAL	180	NARANJO	029	ROBLE	036	ZAPOTE	038	
152	CUJE	054	IXCANAL	179	NISPERO	093	RUBI	223	ZAPOTILLO	080	
172	CUSHIN	049	JABIN	105	NOGAL	030	SAJ	085	ZAPOTON	156	
125	DE HULE O HEVEA	012	JABONCILLO	176	OCOC	210	SACUMO	084	ZORILLO	155	
079	DILAMO	191	JACARANDA	021	OCJUXTE	111	SAL DE VENADO	069	ZULVIO	237	
124	DINO	192	JICARO	104	OREJEDUNDA	092	SALVA	224			
123	DURAZNO	113	JOCOTE	022	PACHAN	048	SAN ANDRES	154	ARBOL NO ESPECIFICADO	998	
005	ENANO	143	LACANDON	170	PALO BALANCO	031	SANGRE DE GORODO	225			
151	ENCINO	013	LAGARTO	202	PALO DE AGUA	091	SANGRE DE PERRO	226			
CARBONCILLO	122	ESCAMITO	193	LAUREL	044	PALO DE BURRO	181	SANTA MARIA	061		

CAPÍTULO VI. INGRESOS AGROPECUARIOS DE PATRONOS Y CUENTA PROPIA.

SECCIÓN E. PRODUCCIÓN FORESTAL

1. En los últimos 12 meses, ¿Cortó o taló árboles de su propiedad para la venta o para uso del hogar?

SI 1

NO 2

PASE A CAP. VII

¿Qué clase de árboles cortó o taló?

En los últimos 12 meses, ¿Qué cantidad de árboles de (.....) cortó o taló?

En los últimos 12 meses, ¿Qué cantidad de árboles de (.....) vendió y en cuánto los vendió?

¿En cuánto valora la cantidad de árboles que utilizó en el hogar?

En los últimos 12 meses, en total ¿Cuánto gasto en el corte o tala de árboles (jornales, transporte y otros)?

Ganancia obtenida.

Si no vendió, anote "00"

Si no utilizó, anote "00"

Si no gastó, anote "00"

(Pr. 04 + Pr. 05 - Pr.06)

2

CLASE DE ÁRBOL

CÓD.

3

Total de árboles

4

Cant.

Quetzales

5

Quetzales

6

Quetzales

7

Quetzales

1

2

3

4

5

01

Ganancia Agrícola Sección "B" Preg. 09

Q.

02

Ganancia Pecuaria Sección "C" Preg. 07

Q.

03

Ganancia Subproductos Pecuarios Sección "D" Preg. 07

Q.

04

Ganancia de la Producción Forestal Sección "E" Preg.07

Q.

05

GANANCIA TOTAL AGROPECUARIA

Q.

06

Preg. 05 ÷ 12 =  
GANANCIA MENSUAL

Q.

CAPÍTULO VII. NEGOCIOS NO AGROPECUARIOS DEL HOGAR.

SECCIÓN A. NEGOCIOS DEL HOGAR

1. Actualmente, ¿Algún miembro de este hogar tiene un comercio, negocio o fábrica?

SI 1

NO 2

FIN DE LA ENTREVISTA

2. ¿Cuántos comercios, negocios o fábricas tienen los miembros de este hogar?

Total

ACTIVIDAD PRINCIPAL

PROPIETARIO

ACTIVIDAD PRINCIPAL

GANANCIA MENSUAL

A qué se dedica principalmente el negocio, ¿Qué fabrica?, ¿Qué produce?, ¿Qué vende?, ¿Qué servicios presta?.

¿Quién es el dueño?

En total, ¿Cuánto paga al mes en sueldos y salarios a los empleados de éste negocio?

En total, ¿Cuánto gasta al mes en alquiler de locales y servicios como: agua, electricidad, teléfono, etc.?

En promedio, ¿Cuánto gasta al mes en la compra de materias primas, insumos y/o productos?

Total del gasto

En promedio, ¿Cuánto vende al mes en éste negocio?

El mes pasado, ¿Las personas de este hogar consumieron o usaron productos de este negocio?

Después de registrar los datos anteriores, registre aquí el ingreso neto o ganancia mensual.

Incluya las actividades vinculadas al transporte, la construcción y la prestación de servicios personales

No paga, anote "00"

No paga, anote "00"

(Pr.5 + Pr.6 + Pr.7)

SI 1

NO 2

¿En cuánto valora ese consumo?

(Pr.9 - Pr.8) + (Pr.10)

3

ACTIVIDAD ECONÓMICA

CÓD.

4

CÓD. PERSONA

5

Quetzales

6

Quetzales

7

Quetzales

8

Quetzales

9

10

CÓD

Quetzales

11

1

2

3

4

5

CAPÍTULO VI. INGRESOS AGROPECUARIOS DE PATRONOS Y CUENTA PROPIA Y CAPÍTULO VII. NEGOCIOS NO AGROPECUARIOS DEL HOGAR. PÁGINA 23

CAPITULO VIII. USO DEL TIEMPO (para personas de 12 años o más edad)

Código, nombre y número del día de la semana en que se realiza la encuesta:

Código

Nombre del día

Fecha

Día

Mes

Año

	A. PRODUCCIÓN DE BIENES PARA INTEGRANTES DEL HOGAR								B. PREPARACIÓN Y SERVICIO DE ALIMENTOS PARA INTEGRANTES DEL HOGAR								C. LIMPIEZA DE VIVIENDA Y DE ARTÍCULOS DE LOS INTEGRANTES DEL HOGAR								D. REPARACIONES A LA VIVIENDA								E. COMPRAS, PAGOS Y TRÁMITES																															
	1.Durante la semana anterior, ¿Tejió, bordó, confeccionó o elaboró prendas de vestir para los miembros del hogar?								2. Durante la semana anterior, ¿Acarreó agua para uso del hogar?								3. Durante la semana anterior, ¿Cocinó o preparó alimentos o bebidas para el desayuno, el almuerzo o la cena?								4. Durante la semana anterior, ¿Lavó, secó o acomodó trastos del hogar?								5. Durante la semana anterior, ¿Limpió o arregló la casa? (barrió, trapeó, tendió camas, sacudió, tiró basura, limpió sanitarios, la cocina u otros)								6. Durante la semana anterior, ¿Lavó, tendió y/o planchó ropa de los miembros del hogar?								7. Durante la semana anterior, ¿Efectuó reparaciones menores a su vivienda de cualquier tipo: eléctrica, fontanería, albañilería, etc.? (cambiar enchufes, cambiar empaques de chorros, pintar una habitación, entre otros)								8. Durante la semana anterior, ¿Realizó compras para el hogar en tiendas, mercados o supermercados o realizó pagos y trámites del hogar y de servicios de la vivienda? (agua, luz, teléfono, colegiaturas, buscar papeles/documentos, etc. incluir tiempos de traslados)							
	<div>SI1</div> <div>NO2</div>								<div>SI1</div> <div>NO2</div>								<div>SI1</div> <div>NO2</div>								<div>SI1</div> <div>NO2</div>								<div>SI1</div> <div>NO2</div>								<div>SI1</div> <div>NO2</div>								<div>SI1</div> <div>NO2</div>															
	<div>¿cuánto tiempo le dedicó...</div> <div>Lun-Vier?Sáb-Dom?</div>								<div>¿cuánto tiempo le dedicó...</div> <div>Lun-Vier?Sáb-Dom?</div>								<div>¿cuánto tiempo le dedicó...</div> <div>Lun-Vier?Sáb-Dom?</div>								<div>¿cuánto tiempo le dedicó...</div> <div>Lun-Vier?Sáb-Dom?</div>								<div>¿cuánto tiempo le dedicó...</div> <div>Lun-Vier?Sáb-Dom?</div>								<div>¿cuánto tiempo le dedicó...</div> <div>Lun-Vier?Sáb-Dom?</div>																							
		Lun - Vier			Sab - Dom					Lun - Vier			Sab - Dom					Lun - Vier			Sab - Dom					Lun - Vier			Sab - Dom					Lun - Vier			Sab - Dom					Lun - Vier			Sab - Dom																			
CP	COD	HR	MN	HR	MN	COD	HR	MN	HR	MN	COD	HR	MN	HR	MN	COD	HR	MN	HR	MN	COD	HR	MN	HR	MN	COD	HR	MN	HR	MN	COD	HR	MN	HR	MN	COD	HR	MN	HR	MN	COD	HR	MN	HR	MN	COD	HR	MN	HR	MN														
1																																																																
2																																																																
3																																																																
4																																																																
5																																																																
6																																																																
7																																																																
8																																																																
9																																																																
10																																																																
11																																																																
12																																																																

F. CUIDADO DE INTEGRANTES DEL HOGAR QUE NECESITAN APOYO																G. APOYO A OTROS HOGARES/ LA COMUNIDAD																							
9.Durante la semana anterior, ¿Atendió y/o cuidó niños y/o niñas? (dió de comer, baño, vistió, arregló, jugó, cargó, acostó)																10. Durante la semana anterior, ¿Cuidó a una o varias personas mayores de sesenta años?								11. Durante la semana anterior, ¿Cuidó a una o varias personas enfermas? (dió de comer, baño, ayudó a ir al baño, administró medicina)								12. Durante la semana anterior, ¿Realizó algún trabajo para otros hogares o para la comunidad? (apoyó en quehaceres domésticos, cuidado de personas, gestiones para mejora de la comunidad, apoyó a iglesias, programas sociales, entre otras)							
SI 1 NO 2																SI 1 NO 2								SI 1 NO 2								SI 1 NO 2							
¿cuánto tiempo le dedicó...																¿cuánto tiempo le dedicó...								¿cuánto tiempo le dedicó...								¿cuánto tiempo le dedicó...							
Lun-Vier?      Sáb-Dom?																Lun-Vier?      Sáb-Dom?								Lun-Vier?      Sáb-Dom?								Lun-Vier?      Sáb-Dom?							
		Lun - Vier				Sab - Dom						Lun - Vier				Sab - Dom						Lun - Vier				Sab - Dom						Lun - Vier				Sab - Dom			
CP	COD	HR	MN	HR	MN		COD	HR	MN	HR	MN		COD	HR	MN	HR	MN		COD	HR	MN	HR	MN		COD	HR	MN	HR	MN										
1																																							
2																																							
3																																							
4																																							
5																																							
6																																							
7																																							
8																																							
9																																							
10																																							
11																																							
12																																							

REGISTRO DE PERSONAS				
PERSONAS EN EL HOGAR				
NOMBRES Y APELLIDOS			SEXO	EDAD
<div>Registre el nombre y los apellidos de todas las personas que comen y duermen HABITUALMENTE en este hogar.</div> <div>INCLUYA A LOS RECIÉN NACIDOS Y A LOS ANCIANOS</div>			¿Cuál es el sexo de (...) ?	¿Cuántos años o s cumplidos tiene(...) ?
			Hombre 1	Menos de 1 año, anote "00"
			Mujer 2	
				De 97 años y más, anote "97"
	1		2	3
CP	NOMBRES	APELLIDOS	SEXO	EDAD
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

[illegible]