

[illegible]

DEL.....AL.....

200. EMPLEO E INGRESO (Para todas las personas de 14 años y más de edad)

Transcriba del Capítulo 100, pregunta 101 el N° de Orden y 102 Nombre de la persona.

N° de Orden

Nombre: _____

Anote el N° de Orden del Informante →

200A. ¿EN QUE DÍA, MES Y AÑO NACIÓ?

Día	Mes	Año							

201. LA SEMANA PASADA, DEL..... AL, ¿TUVO UD. ALGÚN TRABAJO? (sin contar los quehaceres del hogar)SI..... 1 ☐ → **Pase a 204A**NO..... 2 ☐**202. AUNQUE NO TRABAJÓ LA SEMANA PASADA, ¿TIENE ALGÚN EMPLEO FIJO AL QUE PROXIMAMENTE VOLVERÁ?**SI..... 1 ☐ → **Pase a 204A**NO..... 2 ☐**203. AUNQUE NO TRABAJÓ LA SEMANA PASADA, ¿TIENE ALGÚN NEGOCIO PROPIO AL QUE PROXIMAMENTE VOLVERÁ?**SI..... 1 ☐ → **Pase a 204A**NO..... 2 ☐**204. LA SEMANA PASADA, ¿REALIZÓ ALGUNA ACTIVIDAD AL MENOS UNA HORA PARA OBTENER INGRESOS EN DINERO O EN ESPECIE, COMO:**
(Marque con un aspa, sólo uno de los 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. Realizando alguna labor artesanal? | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| 6. Haciendo prácticas pagadas en un centro de trabajo? | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| 7. Trabajando para un hogar particular? | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| 8. Fabricando algún producto? | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| 9. Realizando labores en la chacra o cuidado de animales? | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| 10. Ayudando a un familiar sin remuneración? | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| 11. 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. ¿CUÁL ES LA OCUPACIÓN PRINCIPAL QUE DESEMPEÑÓ?**

(Especifique)

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

(Especifique)

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

(Especifique)

206. UD. SE DESEMPEÑÓ EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL O NEGOCIO COMO:
(Marque con un aspa sólo un recuadro)¿Empleador o patrono?..... 1 ☐¿Trabajador independiente?..... 2 ☐¿Empleado?..... 3 ☐¿Obrero?..... 4 ☐¿Trabajador familiar no remunerado?..... 5 ☐¿Trabajador del hogar?..... 6 ☐¿Otro?..... 7 ☐

(Especifique)

Pase a 206B**Pase a 207****206A. EN SU OCUPACION PRINCIPAL, ¿UD. TRABAJO PARA:**
(Marque con un aspa, sólo un recuadro)Fuerzas Armadas, Policía Nacional del Perú (militares)?..... 1 ☐Administración pública?..... 2 ☐Empresa pública?..... 3 ☐Empresas especiales de servicios (SERVICE)?..... 4 ☐Empresa o patrono privado?..... 5 ☐¿Otro?..... 6 ☐

(Especifique)

Pase a 207**206B. EL NEGOCIO O EMPRESA DONDE TRABAJA ¿SE ENCUENTRA REGISTRADO EN LA SUNAT, COMO:**
(Marque con un aspa sólo un recuadro)Persona Jurídica (Sociedad Anónima; SRL; Sociedad civil; EIRL; Fundación ó Asociación; etc.)?..... 1 ☐Persona Natural (con R.U.C. RUS, RER u otro régimen)?..... 2 ☐NO ESTA REGISTRADO (no tiene R.U.C)?..... 3 ☐**207. EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL, NEGOCIO O EMPRESA INCLUYENDOSE UD., LABORARON:**
(Marque con un aspa sólo un recuadro)¿Menos de 100 personas?..... ☐ → ¿De 100 y más?..... ☐

¿N° de personas?

OBSERVACIONES

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

HORA:

RESULTADO

4 AUSENTE

3 RECHAZO

7 OTROS.....

1

<p>208. ¿DESDE QUE FECHA TRABAJA UD. EN ESTA OCUPACIÓN PRINCIPAL?</p> <table border="1" style="margin: 10px auto; width: 150px; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td>Día</td> <td>Mes</td> <td colspan="5">Año</td> </tr> </table> <p>209A. LA SEMANA PASADA, DEL AL ¿CUÁNTAS HORAS TRABAJÓ EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL?</p> <p>Ocupación Principal</p> <table border="1" style="margin: 10px auto; width: 200px; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td>Dom.</td> <td>Lun.</td> <td>Mar.</td> <td>Miér.</td> <td>Jue.</td> <td>Vie.</td> <td>Sáb.</td> </tr> </table> <p>Ocupación Secundaria</p> <table border="1" style="margin: 10px auto; width: 200px; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td>Dom.</td> <td>Lun.</td> <td>Mar.</td> <td>Miér.</td> <td>Jue.</td> <td>Vie.</td> <td>Sáb.</td> </tr> </table> <p style="text-align: right; margin-right: 50px;">TOTAL</p> <p>209B. EN TOTAL UD. TRABAJÓ..... HORAS LA SEMANA PASADA, ¿NORMALMENTE TRABAJA ESAS HORAS A LA SEMANA?</p> <p>SI..... 1 <input type="checkbox"/> → Pase a 209D NO 2 <input type="checkbox"/></p> <p>209C. NORMALMENTE, ¿CUÁNTAS HORAS TRABAJA A LA SEMANA EN TODAS SUS OCUPACIONES?</p> <div style="border: 1px solid black; width: 80px; height: 30px; margin: 10px auto;"></div> <p style="text-align: center;">Número de Horas</p> <p>209D. LA SEMANA PASADA, CUMPLIENDO CON SUS OBLIGACIONES ACTUALES DE TRABAJO ¿TUVO LA VOLUNTAD DE TRABAJAR MAS HORAS Y ADEMÁS ESTUVO DISPONIBLE PARA HACERLO?</p> <p>SI..... 1 <input type="checkbox"/> NO..... 2 <input type="checkbox"/></p> <p>209E. LA SEMANA PASADA, ¿ESTUVO UD. BUSCANDO OTRO TRABAJO?</p> <p>SI..... 1 <input type="checkbox"/> NO..... 2 <input type="checkbox"/></p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>D. Transcriba el código de la pregunta 206:</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50px;"><input type="checkbox"/></td> <td>→ Igual a 1 ó 2</td> <td>→ Pase a 212</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>→ Igual a 3, 4 ó 6</td> <td>→ Pase a 210</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>→ Igual a 5 ó 7 verifique la pregunta 209A:</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>→ Si es menor de 15 horas</td> <td>→ Pase a 213</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>→ Si es de 15 horas y más</td> <td>→ Pase a 222</td> </tr> </table> <p>Transcriba Total de Horas</p> </div> <div style="background-color: #cccccc; text-align: center; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>Las Preguntas 210 y 211 es sólo para Empleado, Obrero o Trabajador del Hogar</p> </div> <p>210. EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL, ¿LA FRECUENCIA CON QUE A UD. LE PAGAN ES: (Marque con un aspa sólo un recuadro)</p> <p>Diario?.....1 <input type="checkbox"/> Quincenal?.....3 <input type="checkbox"/></p> <p>Semanal?.....2 <input type="checkbox"/> Mensual?.....4 <input type="checkbox"/></p> <p>211. ¿CUÁNTO FUE SU INGRESO TOTAL SIN DESCUENTOS EN EL(LA) ANTERIOR, INCLUYENDO HORAS EXTRAS, BONIFICACIONES, PAGO POR CONCEPTO DE REFRIGERIO, MOVILIDAD, COMISIONES, ETC.? (Frecuencia)</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;"> Monetario S/. <input style="width: 80px;" type="text"/> (En Enteros) </td> <td style="width: 50%; text-align: center;"> En Especie S/. <input style="width: 80px;" type="text"/> (En Enteros) </td> </tr> </table> <p>211A. ¿TIENE USTED DESCUENTOS DE LEY (Sistema de Pensiones: AFP, ONP, Caja Militar y Policial)?</p> <p>SI..... 1 <input type="checkbox"/> NO..... 2 <input type="checkbox"/> → Pase a 212A</p>								Día	Mes	Año												Dom.	Lun.	Mar.	Miér.	Jue.	Vie.	Sáb.								Dom.	Lun.	Mar.	Miér.	Jue.	Vie.	Sáb.	<input type="checkbox"/>	→ Igual a 1 ó 2	→ Pase a 212	<input type="checkbox"/>	→ Igual a 3, 4 ó 6	→ Pase a 210	<input type="checkbox"/>	→ Igual a 5 ó 7 verifique la pregunta 209A:		<input type="checkbox"/>	→ Si es menor de 15 horas	→ Pase a 213	<input type="checkbox"/>	→ Si es de 15 horas y más	→ Pase a 222	Monetario S/. <input style="width: 80px;" type="text"/> (En Enteros)	En Especie S/. <input style="width: 80px;" type="text"/> (En Enteros)	<div style="background-color: #cccccc; text-align: center; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> <p>Sólo para Empleador o Patrono / Trabajador Independiente</p> </div> <p>212. EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL ¿CUÁL FUE SU GANANCIA NETA EN EL MES ANTERIOR? (Si solo recibe ingreso en especie valoricelo y anote en el recuadro)</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;"> Monetario S/. <input style="width: 80px;" type="text"/> (En Enteros) </td> <td style="width: 50%; text-align: center;"> En Especie S/. <input style="width: 80px;" type="text"/> (En Enteros) </td> </tr> </table> <div style="background-color: #cccccc; text-align: center; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>Ingreso en la Actividad Secundaria</p> </div> <p>212A. EN SU(S) OCUPACION(ES) SECUNDARIA(S) ¿CUÁL FUE SU INGRESO EN EL MES ANTERIOR?</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;"> Monetario S/. <input style="width: 80px;" type="text"/> (En Enteros) </td> <td style="width: 50%; text-align: center;"> En Especie S/. <input style="width: 80px;" type="text"/> (En Enteros) </td> </tr> </table> <p>No tiene Actividad Secundaria..... 1 <input type="checkbox"/></p> <p>212B. EL CENTRO DE TRABAJO DONDE DESEMPEÑA SU OCUPACIÓN PRINCIPAL, ¿ESTA UBICADO: (Marque con un aspa sólo un recuadro)</p> <p>Aquí, en este distrito?..... 1 <input type="checkbox"/></p> <p>En otro/s distrito/s?..... 2 <input type="checkbox"/> →</p> <p>(Si trabajó en varios distritos anote el último distrito en el que trabajó)</p> <p style="text-align: center;">(DISTRITO)</p> <p style="text-align: center;">(DEPARTAMENTO)</p> <div style="border: 1px solid black; text-align: center; padding: 2px; margin: 10px auto; width: 100px;"> Pase a 222 </div> <div style="background-color: #000000; color: white; text-align: center; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>DESOCUPADOS</p> </div> <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"/></p> <p>214. QUE ESTUVO HACIENDO LA SEMANA PASADA: (Marque con un aspa sólo un recuadro)</p> <p>¿Hizo trámites, buscó local, gestionó préstamos para establecer su propio negocio?..... 1 <input type="checkbox"/> → Pase a 219</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>215. LA SEMANA PASADA, ¿QUERÍA UD. TRABAJAR?</p> <p>SI..... 1 <input type="checkbox"/> NO 2 <input type="checkbox"/> → Pase a 220</p> <p>216. ¿HUBIERA PODIDO TRABAJAR EN CUALQUIER MOMENTO?</p> <p>SI..... 1 <input type="checkbox"/> NO 2 <input type="checkbox"/> → Pase a 220</p>	Monetario S/. <input style="width: 80px;" type="text"/> (En Enteros)	En Especie S/. <input style="width: 80px;" type="text"/> (En Enteros)	Monetario S/. <input style="width: 80px;" type="text"/> (En Enteros)	En Especie S/. <input style="width: 80px;" type="text"/> (En Enteros)
Día	Mes	Año																																																														
Dom.	Lun.	Mar.	Miér.	Jue.	Vie.	Sáb.																																																										
Dom.	Lun.	Mar.	Miér.	Jue.	Vie.	Sáb.																																																										
<input type="checkbox"/>	→ Igual a 1 ó 2	→ Pase a 212																																																														
<input type="checkbox"/>	→ Igual a 3, 4 ó 6	→ Pase a 210																																																														
<input type="checkbox"/>	→ Igual a 5 ó 7 verifique la pregunta 209A:																																																															
<input type="checkbox"/>	→ Si es menor de 15 horas	→ Pase a 213																																																														
<input type="checkbox"/>	→ Si es de 15 horas y más	→ Pase a 222																																																														
Monetario S/. <input style="width: 80px;" type="text"/> (En Enteros)	En Especie S/. <input style="width: 80px;" type="text"/> (En Enteros)																																																															
Monetario S/. <input style="width: 80px;" type="text"/> (En Enteros)	En Especie S/. <input style="width: 80px;" type="text"/> (En Enteros)																																																															
Monetario S/. <input style="width: 80px;" type="text"/> (En Enteros)	En Especie S/. <input style="width: 80px;" type="text"/> (En Enteros)																																																															

217. ¿POR QUE NO BUSCÓ TRABAJO?
(Marque con un aspa sólo un recuadro)

- No hay trabajo 1 ☐
- Se cansó de buscar 2 ☐
- Por su edad 3 ☐
- Falta de experiencia 4 ☐
- Sus estudios no le permiten 5 ☐
- Los quehaceres del hogar no le permiten 6 ☐
- Razones de Salud 7 ☐
- Falta de capital 8 ☐
- Otro 9 ☐
- (Especifique)
- Ya encontró trabajo 10 ☐
- Si buscó trabajo 11 ☐

Pase a 220

218. ¿QUE HIZO LA SEMANA PASADA PARA CONSEGUIR TRABAJO?
(Marque con un aspa sólo un recuadro)

Consultó:

- Empleador / patrono 1 ☐
- Agencia de empleo/Bolsa de trabajo 2 ☐
- Sólo amigos, parientes 3 ☐
- Sólo leyó avisos 4 ☐
- Otro 5 ☐
- (Especifique)
- No hizo nada para conseguir trabajo 6 ☐

Pase a 220

219. ¿CUÁNTAS SEMANAS HA ESTADO BUSCANDO TRABAJO, SIN INTERRUPCIONES?

Número de Semanas

TRABAJO ANTERIOR
(Sólo para Desocupados e Inactivos)

220. ¿HA TRABAJADO ANTES?

SI 1 ☐ NO 2 ☐

Pase a 222

220A. ¿CUÁL FUE LA ÚLTIMA OCUPACIÓN QUE UD. DESEMPEÑÓ?

(Especifique)

220B. ¿A QUÉ SE DEDICABA EL NEGOCIO, ORGANISMO O EMPRESA EN LA QUE UD. TRABAJÓ?

(Especifique)

221. ¿HASTA QUÉ FECHA TRABAJÓ EN ESE EMPLEO U OCUPACIÓN?

Antes de 01 de del 2016? 1 ☐

A partir del 01 de del 2016?

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

222. EL SISTEMA DE SEGURO DE SALUD AL CUAL UD. ESTA AFILIADO ACTUALMENTE ES:

(Encierre en un círculo solo una respuesta para cada alternativa)

222.A. ¿QUIEN APORTA LAS CUOTAS POR ESTAR AFILIADO:

1. ¿ESSALUD? (antes IPSS) 1
2. ¿Seguro Privado de Salud? 2
3. ¿Entidad Prestadora de Salud? 3
4. ¿Seguro de las FF.AA / Policiales? 4
5. ¿Seguro Integral de Salud (SIS)? 5
6. ¿Otro? 6

(Especifique)

Sí	No	Su centro de trabajo?	Otro? (Ud. Mismo, es jubilado, un familiar)
1	2	1	2
1	2	1	2
1	2	1	2
1	2	1	2
1	2	1	2
1	2	1	2

DISCAPACIDAD

A continuación le haré algunas preguntas para saber si Ud. presenta alguna DISCAPACIDAD, es decir, limitación o dificultad física, mental, intelectual o de los sentidos (vista, oído, tacto, olfato, gusto) DE FORMA PERMANENTE, que le impida desarrollarse normalmente en sus actividades diarias.

223. TIENE UD. LIMITACIONES DE FORMA PERMANENTE, PARA:
(Marque con un aspa uno o más recuadros)

- Moverse o caminar, para usar brazos o piernas? 1 ☐
- Ver, aun usando anteojos? 2 ☐
- Hablar o comunicarse, aun usando el lenguaje de señas u otro? 3 ☐
- Oír, aun usando audífonos? 4 ☐

- Entender o aprender (concentrarse y recordar)? 5 ☐
- Relacionarse con los demás, por sus pensamientos, sentimientos, emociones o conductas? 6 ☐
- NO TIENE DISCAPACIDAD 7 ☐

ETNICIDAD

224. POR SUS COSTUMBRES Y SUS ANTEPASADOS, ¿UD. SE SIENTE O SE CONSIDERA:
(Marque con un aspa sólo un recuadro)

- Quechua? 1 ☐
- Aymara? 2 ☐
- Nativo o indígena de la Amazonía? 3 ☐
- (Especifique)
- Perteneciente o parte de otro Pueblo indígena u originario? 4 ☐
- (Especifique)
- Negro/Moreno/Zambo/Mulato/Afro peruano o Afrodescendiente? 5 ☐
- Blanco? 6 ☐
- Mestizo? 7 ☐
- Otro? 8 ☐
- (Especifique)
- NO SABE 9 ☐

IDIOMA

225. ¿CUÁL ES EL IDIOMA O LENGUA MATERNA QUE APRENDIÓ A HABLAR EN SU NIÑEZ:

(Marque con un aspa sólo un recuadro)

- Quechua? 1 ☐
- Aymara? 2 ☐
- Asháninka? 3 ☐
- Awajún - Aguaruna? 4 ☐
- Shipibo - Conibo? 5 ☐
- Shawi/Chayahuita? 6 ☐
- Matsigenka/Machiguenga? 7 ☐
- Achuar? 8 ☐
- Otra lengua nativa u originaria? 9 ☐
- (Especifique)
- Castellano? 10 ☐
- Portugués? 11 ☐
- Otra lengua extranjera? 12 ☐
- (Especifique)
- Es Sordomudo/a? 13 ☐