



**500. TAREAS REALIZADAS PARA EL HOGAR (Sólo para miembros del hogar de 12 años y más de edad)**

(501) LA SEMANA PASADA, DEL LUNES..... AL DOMINGO....., ¿UD. REALIZÓ ALGUNA DE LAS TAREAS, COMO:			(502) ¿CUÁNTO TIEMPO LE DEDICÓ A ..... DE <u>LUNES A VIERNES</u> ?			(503) ¿CUÁNTO TIEMPO LE DEDICÓ A ..... DE <u>SÁBADO A DOMINGO</u> ?		
	SÍ	NO	Hrs.	Min.	Anotaciones	Hrs.	Min.	Anotaciones
<b>A. NECESIDADES PERSONALES</b>								
1. Dormir?	1	2						
2. Comer sus alimentos? (Desayuno, almuerzo, lonche y cena)	1	2						
3. Realizar su higiene y arreglo personal?	1	2						
4. Acudir a una consulta médica, realizarse análisis clínicos, estudios médicos? (Ecografías, radiografías, etc.)	1	2						
5. Asistir a terapias o rehabilitación?	1	2						
6. Recuperarse en cama por presentar algún síntoma, malestar o enfermedad?	1	2						
<b>B. ACTIVIDADES EDUCATIVAS</b>								
1. Asistir a clases en un centro educativo o programa de educación básica o superior? (Primaria, secundaria, superior universitaria o no universitaria)	1	2						
2. Estudiar o realizar tareas escolares o universitarias, en su vivienda, biblioteca u otro lugar? (Fuera del horario de clases)	1	2						
3. Recibir clases particulares de nivelación o afianzamiento para sus estudios?	1	2						
4. Asistir a cursos de alfabetización, a cursos en un CETPRO (ex - ceo), CENECAPE, academia preuniversitaria, instituto de idiomas, de alta cocina u otros similares?	1	2						
5. Estudiar o realizar tareas del CETPRO (ex - ceo), CENECAPE, academia, instituto, etc. en su vivienda, biblioteca u otro lugar? (Fuera del horario de clases)	1	2						
6. Asistir a talleres de capacitación, seminarios, conferencias, forum, etc. sobre liderazgo, nutrición, salud reproductiva, etc., de carácter educativo?	1	2						
7. Trasladarse (ida y vuelta) a su centro educativo, universidad, academia, instituto o por alguna otra actividad educativa? (Asistencia a seminarios, conferencias, biblioteca, etc.)	1	2						

(501) LA SEMANA PASADA, DEL LUNES..... AL DOMINGO....., ¿UD. REALIZÓ ALGUNA DE LAS TAREAS, COMO:				(502) ¿CUÁNTO TIEMPO LE DEDICÓ A ..... DE <u>LUNES A VIERNES?</u>				(503) ¿CUÁNTO TIEMPO LE DEDICÓ A ..... DE <u>SÁBADO A DOMINGO?</u>			
SÍ	NO	Hrs.	Min.	Anotaciones				Hrs.	Min.	Anotaciones	
<b>C. ACTIVIDADES CULINARIAS</b>											
1. Preparar o cocinar el desayuno, almuerzo, lonche y/o cena para los miembros del hogar? (Incluye para llevar al trabajo o centro educativo)		1	2								
2. Calentar o servir los alimentos, poner la mesa o levantar los platos? (Considere el tiempo empleado para todos los alimentos del día)		1	2								
3. Realizar con horas o días de anticipación la preparación de alimentos como: matar y lavar animales, desgranar, tostar, moler, lavar granos u otro tipo de preparación previa?		1	2								
4. Lavar platos, vasos, cubiertos, ollas, etc., limpiar el lugar donde se preparan los alimentos: cocina, lavadero, repostero, etc. y/o barrer o trapear el área de la cocina?		1	2								
5. Llevar el desayuno, almuerzo o cena a algún miembro del hogar al trabajo, chacra, centro educativo, hospital, cárcel, etc.?		1	2								
6. Recolectar leña, bosta o estiércol, carbón para cocinar los alimentos de su hogar o para otro fin?		1	2								
7. Encender la leña, bosta o estiércol, carbón, etc. para cocinar los alimentos de su hogar o para otro fin?		1	2								
8. Preparar para consumo exclusivo del hogar: pan, pasteles, mermeladas, dulces, charqui, chalona u otros alimentos similares que se puedan <u>almacenar uno o más días?</u>		1	2								
<b>OBSERVACIONES:</b>											

	(501) LA SEMANA PASADA, DEL LUNES..... AL DOMINGO....., ¿UD. REALIZÓ ALGUNA DE LAS TAREAS, COMO:		(502) ¿CUÁNTO TIEMPO LE DEDICÓ A ..... DE <u>LUNES A VIERNES</u> ?				(503) ¿CUÁNTO TIEMPO LE DEDICÓ A ..... DE <u>SÁBADO A DOMINGO</u> ?		
	SÍ	NO	Hrs.	Min.	Anotaciones	Hrs.	Min.	Anotaciones	
<b>D. ASEO DE LA VIVIENDA</b>									
1. Tender las camas, ordenar las habitaciones o recoger lo utilizado para dormir?	1	2							
2. Limpiar o lavar el baño o letrina? (incluye lavar el inodoro o bacín)	1	2							
3. Hacer la limpieza general de la vivienda como barrer o trapear pisos, sacudir paredes, puertas, ventanas, muebles, etc. de los ambientes interiores o exteriores? (No considere la limpieza del área de la cocina y del baño o letrina).	1	2							
4. Hacer el arreglo general de la vivienda como acomodar, ordenar o recoger juguetes, libros, papeles, adornos, etc.?	1	2							
5. Realizar trabajos de jardinería como: plantar, regar, podar, abonar, etc.?	1	2							
6. Acomodar, quemar, enterrar o botar la basura?	1	2							
7. Acarrear agua para uso del hogar o almacenarla?	1	2							
8. Limpiar o lavar algún vehículo del hogar como automóvil, moto, carreta, bicicleta, bote, acémila, etc.?	1	2							
9. Alimentar, bañar o limpiar el lugar donde duerme o vive su mascota? (Perro, gato, peces, pájaros, etc.)	1	2							
<b>E. CUIDADO Y CONFECCIÓN DE ROPA</b>									
1. Lavar su ropa o la de algún miembro del hogar? (Incluye la tarea de seleccionarla y tenderla) (Si usó lavadora no considere el tiempo que operó sola).	1	2							
2. Planchar su ropa o la de algún miembro del hogar?	1	2							
3. Acomodar, guardar su ropa o la de algún miembro del hogar en su lugar después de haber sido lavada o planchada?	1	2							
4. Llevar o recoger su ropa o la de algún miembro del hogar de la lavandería? (Considere el tiempo de traslado de ida y vuelta y el tiempo de espera para que lo atiendan)	1	2							
5. Realizar el lustrado, lavado o reparación de su calzado (zapatos, zapatillas, sandalias, etc.) y/o cartera de cuero o de algún miembro del hogar?	1	2							
6. Tejer, hilar, bordar, confeccionar o remendar prendas de vestir para Usted o para algún miembro del hogar?	1	2							

(501) LA SEMANA PASADA, DEL LUNES..... AL DOMINGO....., ¿UD. REALIZÓ ALGUNA DE LAS TAREAS, COMO:	(502) ¿CUÁNTO TIEMPO LE DEDICÓ A ..... DE <u>LUNES A VIERNES</u> ?					(503) ¿CUÁNTO TIEMPO LE DEDICÓ A ..... DE <u>SÁBADO A DOMINGO</u> ?		
	SÍ	NO	Hrs.	Min.	Anotaciones	Hrs.	Min.	Anotaciones

**F. REPARACIÓN, CONSTRUCCIÓN Y MANTENIMIENTO EN LA VIVIENDA**

1. Supervisar alguna reparación eléctrica, de gasfitería, trabajos de albañilería por ampliación, modificación o construcción de su vivienda?	1	2						
2. Efectuar alguna reparación eléctrica, de gasfitería, trabajo menor de albañilería, etc. en su vivienda?	1	2						
3. Efectuar algún tipo de construcción como: modificación, ampliación o construcción de algún espacio en su vivienda?	1	2						
4. Efectuar la reparación de algún artefacto electrodoméstico, equipo, mueble o vehículo (automóvil, moto, carreta, bicicleta, bote, etc.) del hogar o de alguno de sus miembros?	1	2						
5. Llevar a reparar algún artefacto electrodoméstico, equipo, mueble o vehículo (automóvil, moto, carreta, bicicleta, bote, etc.) del hogar o de alguno de sus miembros?	1	2						
6. Hacer algún mueble, artesanía, adorno u otro tipo de enseres de utilidad para el hogar?	1	2						

**G. CUIDADO DE BEBES, NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES**

Encuestadora: Verifique el Capítulo 200, si se encuentran registrados miembros del hogar de 0 a 17 años de edad, realice el sondeo respectivo para no omitir información.

1. Dar amantar a algún recién nacido o bebé? (Formule esta pregunta solo a <b>mujeres</b> ).	1	2						
2. Dar de comer a algún bebe, niña o niño del hogar? (No incluye amamantar)	1	2						
3. Bañar, vestir y/o cambiar el pañal a algún bebe, niña o niño del hogar?	1	2						
4. Jugar, contar o leer cuentos a alguna niña o niño del hogar?	1	2						
5. Estar pendiente de algún bebe, niña o niño del hogar, mientras Ud. hacia otras cosas? (excluya el estar pendiente de las tareas escolares)	1	2						
6. Ayudar a realizar las tareas escolares de alguna niña, niño o adolescente del hogar?	1	2						
7. Estar pendiente de las tareas escolares de alguna niña, niño o adolescente del hogar, mientras Ud. hacia otra cosa?	1	2						
8. Asistir a reuniones, festejos u otras actividades realizadas por el PRONOEI, cuna guardería, wawawasi, centro educativo, etc. al que asiste alguna niña, niño o adolescente del hogar?	1	2						
9. Practicarle alguna terapia a un bebe, niña, niño o adolescente del hogar para que supere una dificultad física o mental? (Siempre que no sea totalmente dependiente de otra persona)	1	2						

**OBSERVACIONES:**

--

	(501) LA SEMANA PASADA, DEL LUNES..... AL DOMINGO....., ¿UD. REALIZÓ ALGUNA DE LAS TAREAS, COMO:		(502) ¿CUÁNTO TIEMPO LE DEDICÓ A ..... DE <u>LUNES A VIERNES</u> ?				(503) ¿CUÁNTO TIEMPO LE DEDICÓ A ..... DE <u>SÁBADO A DOMINGO</u> ?		
	SÍ	NO	Hrs.	Min.	Anotaciones	Hrs.	Min.	Anotaciones	
<b>H. CUIDADO DE MIEMBROS DEL HOGAR QUE PRESENTARON ALGÚN SÍNTOMA, MALESTAR O ENFERMEDAD</b>									
Encuestadora: No incluye el cuidado de miembros del hogar con <u>dificultades físicas o mentales permanentes o de edad avanzada que son totalmente dependientes.</u>									
1. Cuidar a algún miembro del hogar que presentó algún síntoma, malestar o enfermedad durante las horas del día y la noche?	1	2							
2. Llevar, recoger o acompañar a algún miembro del hogar al hospital, clínica o consultorio particular, centro o puesto de salud, curandero, partera, etc.?	1	2							
3. Llevar, recoger o acompañar a algún miembro del hogar a sesiones de terapia física, médica o psicológica?	1	2							
4. Preparar remedios caseros para curar algún malestar, síntoma o enfermedad de algún miembro del hogar?	1	2							
<b>I. COMPRAS PARA EL HOGAR</b>									
1. Realizar la compra o trueque de alimentos, artículos de limpieza u otros productos para el hogar, para la semana, quincena o el mes?	1	2							
2. Realizar compras diarias o pequeñas de alimentos, artículos de limpieza u otros productos para el hogar en establecimientos cercanos? (Incluye los "mandados")	1	2							
3. Comprar medicinas, hierbas o ingredientes para remedios caseros, para usted o algún miembro del hogar?	1	2							
4. Comprar o acompañar a comprar a algún miembro del hogar útiles escolares para Ud. u otro miembro del hogar? (Incluye la compra de útiles para la universidad, instituto, academia, etc.)	1	2							
5. Comprar o acompañar a comprar a algún miembro del hogar ropa o calzado para Ud. u otro miembro del hogar?	1	2							
6. Comprar vajillas, utensilios, artefactos electrodomésticos, equipos, muebles, instrumentos, computadora u otro tipo de equipamiento para el hogar o para algún miembro del hogar?	1	2							
7. Comprar piezas de repuestos y accesorios para artefactos electrodomésticos, equipos, muebles, instrumentos, computadora u otro tipo de equipamiento para el hogar?	1	2							
8. Comprar algún automóvil, motocicleta y/o bicicleta para el hogar o para algún miembro del hogar?	1	2							
9. Comprar piezas de repuestos y accesorios para vehículos del hogar como: automóvil, motocicleta, bicicleta?	1	2							

	(501) LA SEMANA PASADA, DEL LUNES..... AL DOMINGO....., ¿UD. REALIZÓ ALGUNA DE LAS TAREAS, COMO:		(502) ¿CUÁNTO TIEMPO LE DEDICÓ A ..... DE <u>LUNES A VIERNES</u> ?				(503) ¿CUÁNTO TIEMPO LE DEDICÓ A ..... DE <u>SÁBADO A DOMINGO</u> ?		
	SÍ	NO	Hrs.	Min.	Anotaciones	Hrs.	Min.	Anotaciones	
<b>J. GERENCIA Y ORGANIZACIÓN DEL HOGAR</b>									
1. Dirigir y/o supervisar los quehaceres cotidianos del hogar como el qué comer, el lavado de la ropa, etc.?	1	2							
2. Llevar las cuentas de los gastos e ingresos, así como la distribución del presupuesto del hogar?	1	2							
3. Realizar el pago por derecho de inscripción, matrícula, mensualidad, cuotas u otros en el centro de estudios al que asiste algún miembro del hogar?	1	2							
4. Realizar el pago de algún tipo de servicio como: agua, electricidad, teléfono, impuestos, arbitrios u otros similares?	1	2							
5. Realizar trámites para Ud. o algún miembro del hogar para obtener DNI, partida de nacimiento o matrimonio, certificado de estudios, pasaporte, cita médica, etc.?	1	2							
6. Realizar trámites para obtener prestamos de dinero, algún tipo de permiso o servicio en la vivienda como: agua, electricidad, teléfono, Internet, etc. u otro tipo de trámites similares?	1	2							
7. Realizar el envío o recojo de encomiendas, cartas, giros, etc.?	1	2							
8. Realizar el cobro del subsidio de algún programa social como Juntos u otros?	1	2							
9. Encargarse de la seguridad del hogar, cerrando puertas y ventanas por la noche o al salir de la vivienda sin quedarse nadie en ella?	1	2							
10. Estar pendiente de la entrega de algún servicio a domicilio como: el gas, el agua de camión cisterna, el recojo de la basura u otro tipo de entrega?	1	2							
11. Llevar a algún miembro del hogar al PRONOEI, cuna guardería, wawawasi, centro educativo, centro de trabajo, etc.? (Si lo realizó en el trayecto de trasladó a su centro de trabajo, inclúyalo sólo si le tomó de 10 ó más minutos)	1	2							
12. Recoger a algún miembro del hogar del PRONOEI, cuna guardería, wawawasi, centro educativo, centro de trabajo, etc.? (Si lo realizó en el trayecto de retornó a su vivienda, inclúyalo sólo si le tomó de 10 ó más minutos)	1	2							
13. Buscar vivienda para alquilar o comprar vivienda para su hogar o mudarse de casa?	1	2							



	(501) LA SEMANA PASADA, DEL LUNES..... AL DOMINGO....., ¿UD. REALIZÓ ALGUNA DE LAS TAREAS, COMO:		(502) ¿CUÁNTO TIEMPO LE DEDICÓ A ..... DE <u>LUNES A VIERNES</u> ?				(503) ¿CUÁNTO TIEMPO LE DEDICÓ A ..... DE <u>SÁBADO A DOMINGO</u> ?		
	SÍ	NO	Hrs.	Min.	Anotaciones	Hrs.	Min.	Anotaciones	
<b>L. TIEMPO LIBRE</b>									
1. Ver televisión <i>usted solo</i> , sin realizar ninguna otra actividad?	1	2							
2. Leer libros, revistas, periódicos, etc. sin realizar ninguna otra actividad? (no incluir si es por trabajo o estudio)	1	2							
3. Salir a la calle, plaza de armas, parque, etc., con amigas o amigos para caminar, conversar, andar en bicicleta, patinar u otros? (Incluye si salió a pasear sólo)	1	2							
4. Conversar o enviar mensajes por teléfono a amigas o amigos? (No incluir si es por trabajo)	1	2							
5. Practicar con algún instrumento musical o realizar alguna actividad artística como: pintar cuadros, escribir poesías, bailar, tomar fotografías, etc.? (No incluir si es por trabajo o estudio profesional)	1	2							
6. Descansar sin hacer nada o mientras escucha radio?	1	2							
7. Navegar o chatear por internet, jugar en la computadora, jugar nintendo, play station en televisión o por computadora? (No incluir si es por trabajo o estudio)	1	2							
8. Asistir al gimnasio o recibir clases de deporte, aeróbicos, baile, danza, taichi, música, pintura, artesanía, manualidades, repostería etc.?	1	2							
9. Hacer ejercicios o dedicarse a practicar algún deporte (fútbol, basket, voley, natación, karate, etc.), taichi u otros similares?	1	2							
10. Acudir al sauna, baño turco o a que le practiquen masajes, etc.?	1	2							
11. Asistir con <i>amigas o amigos</i> al cine, concierto, discoteca, video púb, karaoke, bar, chicherías, billar, etc.?	1	2							
12. Practicar yoga, meditar, orar, ir a misa o culto religioso, retiros espirituales, asistir a seminarios o cursos bíblicos, a conferencias religiosas u otra actividad similar?	1	2							
<b>M. CUIDADO DE HUERTOS Y CRIANZA DE ANIMALES DEL HOGAR (No es Actividad Económica)</b>									
1. Criar animales del hogar como: gallinas, pollos, patos, pavos, cuyes, conejos, cerdos, etc.?	1	2							
2. Plantar, regar, abonar, desyerbar, etc. en el huerto o biohuerto del hogar?	1	2							
3. Recoger frutos y hierbas del huerto o biohuerto del hogar?	1	2							
4. Acarrear agua del río, acequia, manantial, lago o pozo para la crianza de los animales o para el riego del huerto o biohuerto del hogar?	1	2							

	(501) LA SEMANA PASADA, DEL LUNES..... AL DOMINGO....., ¿UD. REALIZÓ ALGUNA DE LAS TAREAS, COMO:		(502) ¿CUÁNTO TIEMPO LE DEDICÓ A ..... DE <u>LUNES A VIERNES?</u>				(503) ¿CUÁNTO TIEMPO LE DEDICÓ A ..... DE <u>SÁBADO A DOMINGO?</u>		
	SÍ	NO	Hrs.	Min.	Anotaciones	Hrs.	Min.	Anotaciones	
<b>N. TAREAS DE APOYO A OTRO HOGAR (Trabajo <u>No</u> Remunerado)</b>									
1. Preparar, cocinar, calentar o servir el desayuno, almuerzo, lonche y/o cena para otro hogar y de manera gratuita?	1	2							
2. Hacer la limpieza general como barrer o trapear pisos, sacudir paredes, puertas, ventanas, <u>muebles</u> , etc. de los ambientes interiores o exteriores de la vivienda de otro hogar y de manera gratuita?	1	2							
3. Acarrear agua o almacenarla para otro hogar y de manera gratuita?	1	2							
4. <u>Lavar</u> y/o <u>planchar</u> la ropa para otro hogar y de manera gratuita?	1	2							
5. Realizar algún tipo de reparación eléctrica, de gasfitería, trabajo de albañilería, etc. en la vivienda de otro hogar y de manera gratuita?	1	2							
6. Cuidar algún bebe, niña, niño o adolescente de otro hogar en su propia vivienda o en la vivienda del que cuidó y de manera gratuita?	1	2							
7. Cuidar algún miembro de otro hogar que presentó algún malestar, síntoma o enfermedad durante horas del día o de la noche en su propia vivienda o en la vivienda del que cuidó y de manera gratuita?	1	2							
8. Llevar, recoger o acompañar a algún miembro de otro hogar al hospital, clínica o consultorio particular, centro o puesto de salud, curandero, partera o a una sesión de terapia física, médica o psicológica y de manera gratuita?	1	2							
9. Comprar, ayudar o acompañar a realizar las compras de alimentos, bebidas, artículos de limpieza u otros productos o equipos, etc. para otro hogar y de manera gratuita?	1	2							
10. Realizar algún tipo de pago o trámite por algún servicio, como: agua, electricidad, teléfono, etc., u otro similar para otro hogar y de manera gratuita?	1	2							
11. Trasladar (ida y vuelta) a algún miembro de otro hogar al PRONOEI, cuna guardería, wawawasi, centro educativo u otro lugar y de manera gratuita?	1	2							
<b>OBSERVACIONES:</b>									



(501) LA SEMANA PASADA, DEL LUNES..... AL DOMINGO....., ¿UD. REALIZÓ ALGUNA DE LAS TAREAS, COMO:				(502) ¿CUÁNTO TIEMPO LE DEDICÓ A ..... DE <u>LUNES A VIERNES?</u>				(503) ¿CUÁNTO TIEMPO LE DEDICÓ A ..... DE <u>SÁBADO A DOMINGO?</u>			
SÍ	NO	Hrs.	Min.	Anotaciones				Hrs.	Min.	Anotaciones	

**P. CUIDADO DE MIEMBROS DEL HOGAR CON DIFICULTADES FÍSICAS, MENTALES O ENFERMEDADES PERMANENTES O DE EDAD AVANZADA TOTALMENTE DEPENDIENTES**  
Encuestadora: Verifique en el Capítulo 200, la pregunta 208, si algún miembro del hogar tiene circulado el código 1 (Si), debe realizar el sondeo respectivo para no omitir información.

1. Cocinar, preparar o servir algún alimento especial para.....? (Nombre)	1	2									
2. Tender la cama y/o limpiar la habitación de.....? (Nombre)	1	2									
3. Lavar y/o planchar por separado la ropa de.....? (Nombre)	1	2									
4. Dar o ayudar a comer sus alimentos a.....? (Nombre)	1	2									
5. Bañar, ayudar a ir al baño, vestir o ayudar a vestir a.....? (Nombre)	1	2									
6. Estar pendiente de....., mientras Ud. hacia otras cosas? (Nombre)	1	2									
7. Cuidar durante las horas de la noche a.....? (Incluye el estar en vela) (Nombre)	1	2									
8. Llevar o recoger de algún centro de estudios, establecimiento o lugar de cuidado a.....? (Nombre)	1	2									
9. Llevar, recoger o acompañar a....., a algún establecimiento de salud para que le hagan terapias o para realizar algún tipo de trámite? (Nombre)	1	2									
10. Practicarle alguna terapia especial, curación o administrarle medicinas a.....? (Nombre)	1	2									

**Q. OTRAS TAREAS NO REGISTRADAS ANTERIORMENTE**

1. ¿Realizar alguna otra tarea para el hogar que no haya preguntado anteriormente? ..... (Especifique)	1	2									
2. ¿Realizar alguna otra tarea para el hogar que no haya preguntado anteriormente? ..... (Especifique)	1	2									
3. ¿Realizar alguna otra tarea para el hogar que no haya preguntado anteriormente? ..... (Especifique)	1	2									

**600. EMPLEO E INGRESO**  
(Para miembros del hogar de 12 años y más de edad)

Persona N° \_\_\_\_\_ Nombre : \_\_\_\_\_ Informante N° \_\_\_\_\_

**ESTADO CIVIL**

**601. ¿SU ESTADO CIVIL O CONYUGAL ES:**  
(Lea cada alternativa y circule sólo un código)

Conviviente? ..... 1      Viuda(o)?..... 4  
Separada(o)? ..... 2      Divorciada(o)? ..... 5  
Casada(o)? ..... 3      Soltera(o)?..... 6

**ETNIA**

**602. ¿EL IDIOMA O LENGUA CON EL QUE APRENDIÓ A HABLAR FUE:**  
(Lea cada alternativa y circule sólo un código)

Quechua?..... 1      Castellano? ..... 5  
Aymara?..... 2      Idioma extranjero?..... 6  
Asháninka? ..... 3  
Otra lengua nativa?..... 4      ES SORDOMUDA(O)?... 7

**CONDICIÓN DE ACTIVIDAD**

**603. LA SEMANA PASADA, DEL..... AL....., ¿TUVO UD. ALGÚN TRABAJO?**  
(Sin contar los quehaceres del hogar)

Sí..... 1 → **PASE A 606**  
No ..... 2

**604. AUNQUE NO TRABAJÓ LA SEMANA PASADA, ¿TIENE ALGÚN EMPLEO FIJO O NEGOCIO PROPIO AL QUE PRÓXIMAMENTE VOLVERÁ?**

Sí..... 1 → **PASE A 606**  
No ..... 2

**605. LA SEMANA PASADA, ¿REALIZÓ ALGUNA ACTIVIDAD AL MENOS UNA HORA PARA OBTENER INGRESOS EN DINERO O EN ESPECIE, COMO:**

	Sí	No
1. Trabajando en algún negocio propio o de un familiar? .....	1	2
2. Ofreciendo algún servicio? .....	1	2
3. Haciendo algo en casa para vender? .....	1	2
4. Vendiendo productos de belleza, ropa, joyas, etc.? .....	1	2
5. Realizando alguna labor artesanal para vender? .....	1	2
6. Haciendo prácticas pagadas en un centro de trabajo? .....	1	2
7. Trabajando para un hogar particular? .....	1	2
8. Fabricando algún producto? .....	1	2
9. Realizando labores remuneradas en la chacra o cuidado de animales? .....	1	2
10. Ayudando a un familiar sin remuneración, en algún negocio, bodega, taller, chacra, cuidado de animales, etc? .....	1	2
11. Otra? _____	1	2

(Especifique)

**(A.) ENCUESTADORA:** Verifique pregunta 605.

Si todas las alternativas tienen circulado el código 2 (No) → **PASE A 618**

Si alguna alternativa tiene circulado el código 1 (Sí) → **Continúe con 606**

**OCUPADOS**

**Ocupación Principal**

**606. a) ¿CUÁL ES LA OCUPACIÓN PRINCIPAL QUE DESEMPEÑÓ?**

\_\_\_\_\_ (Especifique)

**b) ¿QUÉ TAREAS REALIZÓ EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL?**

\_\_\_\_\_ (Especifique)

**607. ¿A QUÉ SE DEDICA EL NEGOCIO, ORGANISMO O EMPRESA EN LA QUE TRABAJÓ EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL?**

\_\_\_\_\_ (Especifique)

**608. UD. SE DESEMPEÑÓ EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL O NEGOCIO COMO:**  
(Lea cada alternativa y circule sólo un código)

¿Empleador(a) o patrono(a)? ..... 1  
¿Trabajador(a) independiente? ..... 2  
¿Empleado(a)? ..... 3  
¿Obrero(a)? ..... 4  
¿Trabajador(a) familiar no remunerado(a)? ..... 5  
¿Trabajadora(or) del hogar? ..... 6  
¿Otro? ..... 7

(Especifique)

**609. ¿CUÁNTO TIEMPO TRABAJÓ LA SEMANA PASADA, EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL, EL DÍA .....**

	Horas	Minutos
Lunes ..... ?		
Martes ..... ?		
Miércoles ..... ?		
Jueves ..... ?		
Viernes ..... ?		
Sábado ..... ?		
Domingo ..... ?		
<b>TOTAL</b>		

**610. LA SEMANA PASADA, ¿CUÁNTO TIEMPO LE DEDICÓ A TRASLADARSE DE SU CASA U OTRO LUGAR AL TRABAJO EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL?**  
(Incluye el tiempo de espera)

¿De lunes a viernes?		¿De sábado a domingo?		TOTAL	
Hrs	Min	Hrs	Min	Hrs	Min

**Ocupación Secundaria**

611. LA SEMANA PASADA, ADEMÁS DE SU OCUPACIÓN PRINCIPAL, ¿TUVO UD. OTRO TRABAJO PARA OBTENER INGRESOS?

Sí..... 1

No ..... 2 → **PASE A RECUADRO (B)**

612. ¿CUÁNTO TIEMPO TRABAJÓ LA SEMANA PASADA EN SU(S) OCUPACIÓN(ES) SECUNDARIAS, EL DÍA .....

	Horas	Minutos
Lunes.....?		
Martes.....?		
Miércoles.....?		
Jueves.....?		
Viernes.....?		
Sábado.....?		
Domingo.....?		
<b>TOTAL</b>		

613. LA SEMANA PASADA, ¿CUÁNTO TIEMPO LE DEDICÓ A TRASLADARSE DE SU CASA U OTRO LUGAR AL TRABAJO EN SU(S) OCUPACIÓN(ES) SECUNDARIA(S)? (Incluye el tiempo de espera)

¿De lunes a viernes?		¿De sábado a domingo?		TOTAL	
Hrs	Min	Hrs	Min	Hrs	Min

**(B) ENCUESTADORA:** Verifique y transcriba el código de pregunta 608.

→ Igual a 1 ó 2 → **PASE A 616**

→ Igual a 3, 4 ó 6 → **CONTINUE CON 614**

→ Igual a 5 ó 7 → **PASE A 618**

**Sólo para Empleado(a), Obrero(a) o Trabajadora(or) del hogar**

614. EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL, ¿LA FRECUENCIA CON QUE A UD. LE PAGAN ES: (Lea cada alternativa y circule sólo un código)

Diaria?..... 1

Semanal?..... 2

Quincenal?..... 3

Mensual?..... 4

No recibió pago alguno..... 5 → **PASE A 618**

615. ¿CUÁNTO FUE SU INGRESO TOTAL SIN DESCUENTOS EN EL(LA) ..... ANTERIOR, INCLUYENDO HORAS EXTRAS, BONIFICACIONES, PAGO POR CONCEPTO DE REFRIGERIO, MOVILIDAD, COMISIONES, ETC.?

Monetario	En Especie	} <b>PASE A 617</b>
S/. <input type="text"/>	S/. <input type="text"/>	
<small>(En Enteros)</small>	<small>(En Enteros)</small>	

**Sólo para Empleador(a) o Patrono(a)/ Trabajador(a) independiente**

616. EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL, ¿CUÁL FUE SU GANANCIA NETA EN EL MES ANTERIOR?

Monetario	En Especie
S/. <input type="text"/>	S/. <input type="text"/>
<small>(En Enteros)</small>	<small>(En Enteros)</small>

**Ingreso en la Actividad Secundaria (Sólo si en Pregunta 611 tiene circulado el código 1 Sí)**

617. EN SU(S) OCUPACIÓN(ES) SECUNDARIA(S), ¿CUÁL FUE SU INGRESO EN EL MES ANTERIOR?

Monetario	En Especie
S/. <input type="text"/>	S/. <input type="text"/>
<small>(En Enteros)</small>	<small>(En Enteros)</small>

*No tuvo actividad secundaria.....1*

**BUSQUEDA DE TRABAJO**

618. LA SEMANA PASADA, ¿HIZO ALGO PARA CONSEGUIR TRABAJO?

Sí..... 1

No..... 2 → **CONCLUYA LA ENTREVISTA**

619. ¿QUÉ HIZO LA SEMANA PASADA PARA CONSEGUIR TRABAJO: (Lea cada alternativa y circule sólo un código)

**Consultó:**

Empleador(a) o patrono(a)?..... 1

Agencia de empleos / Bolsa de trabajo?..... 2

Sólo amigos, parientes?..... 3

Sólo leyó avisos?..... 4

Otro?..... 5

*(Especifique)*

No hizo nada para conseguir trabajo..... 6 → **CONCLUYA LA ENTREVISTA**

620. LA SEMANA PASADA, ¿CUÁNTO TIEMPO LE DEDICÓ A BUSCAR TRABAJO REMUNERADO?

¿De lunes a viernes?		¿De sábado a domingo?		TOTAL	
Hrs	Min	Hrs	Min	Hrs	Min

**OBSERVACIONES**

---



---



---



