

ENCUESTA NACIONAL DE USO DEL TIEMPO 2010

TAREAS REALIZADAS PARA EL HOGAR, EMPLEO E INGRESO



PERÚ

Ministerio
de la Mujer
y Desarrollo Social

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL AMPARADA POR EL DECRETO SUPREMO 043-2001-PCM
DEL SECRETO ESTADÍSTICO

ENUT.02

CONGLOMERADO N°	N° DE SELECCIÓN DE LA VIVIENDA	TIPO DE SELECCIÓN

CUESTIONARIO N°	Cuestionario Adicional
	1

UBICACIÓN GEOGRÁFICA

1. DEPARTAMENTO	
2. PROVINCIA	
3. DISTRITO	
4. CENTRO POBLADO	

UBICACIÓN MUESTRAL

5. ZONA N°	
6. MANZANA N°	
7. AER N°	
8. VIVIENDA N°	

9. TOTAL DE HOGARES QUE OCUPAN LA VIVIENDA

10. HOGAR N°

¿CUÁNTOS HOGARES OCUPAN ESTA VIVIENDA? →

LA INFORMACIÓN DE ESTE CUESTIONARIO DEBE SER PROPORCIONADA
POR CADA MIEMBRO DEL HOGAR DE 12 AÑOS Y MÁS DE EDAD

11. PERSONA N°	12. NOMBRE Y APELLIDO	13. INFORMANTE N°

OBSERVACIONES	

USO EXCLUSIVO DE LA ENCUESTADORA

Resultado de la Entrevista con el Informante:	Completa.....1	Incompleta..... 2	Rechazo 3	Ausente.....4	Discapacitado.....5 (Totalmente dependiente)										
	<p>¿Por qué motivo?</p> <table border="1"> <tr> <td>Viaje.....1</td> <td>No dispone de tiempo.....6</td> </tr> <tr> <td>Trabajo.....2</td> <td>No le importa dar información.....7</td> </tr> <tr> <td>Salud.....3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Cansancio/aburrimiento....4</td> <td>Otro 8</td> </tr> <tr> <td>Familiares lo niegan.....5</td> <td>(Especifique)</td> </tr> </table>					Viaje.....1	No dispone de tiempo.....6	Trabajo.....2	No le importa dar información.....7	Salud.....3		Cansancio/aburrimiento....4	Otro 8	Familiares lo niegan.....5	(Especifique)
	Viaje.....1	No dispone de tiempo.....6													
Trabajo.....2	No le importa dar información.....7														
Salud.....3															
Cansancio/aburrimiento....4	Otro 8														
Familiares lo niegan.....5	(Especifique)														
Fecha de Entrevista:		Hora de inicio		Hora de término											

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
A. NECESIDADES PERSONALES								
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. ACTIVIDADES EDUCATIVAS								
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	
C. ACTIVIDADES CULINARIAS											
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						
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	
D. ASEO DE LA VIVIENDA									
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							
E. CUIDADO Y CONFECCIÓN DE ROPA									
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 mujeres).	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. hacía 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. hacía 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		
H. CUIDADO DE MIEMBROS DEL HOGAR QUE PRESENTARON ALGÚN SÍNTOMA, MALESTAR O ENFERMEDAD											
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						
I. COMPRAS PARA EL HOGAR											
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	
J. GERENCIA Y ORGANIZACIÓN DEL HOGAR									
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 <u>recojo de la basura</u> 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 traslado 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 retorno 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	
K. FAMILIA Y SOCIABILIDAD									
1. Ver televisión con <u>otros miembros del hogar</u> , sin realizar ninguna actividad?		1	2						
2. Compartir tiempo con <u>otros miembros del hogar</u> de manera exclusiva para conversar, escuchar música, jugar ajedrez, armar rompecabezas u otro tipo de actividad recreativa dentro de la vivienda?		1	2						
3. Compartir tiempo con <u>otros miembros del hogar o familiares</u> , durante visitas al parque, visita a museos, paseos, excursiones, viajes o al ir al cine, teatro, video pub, karaoke, etc.?		1	2						
4. Compartir tiempo con <u>otros miembros del hogar y familiares</u> que visitaron su hogar y/o visitando a familiares de otro hogar, para conversar, escuchar música, jugar ajedrez, armar rompecabezas u otro tipo de actividad recreativa?		1	2						
5. Asistir con otros <u>miembros del hogar o familiares</u> a cumpleaños, fiestas patronales, bautizos, matrimonios, funerales, velorios o rezos para un difunto?		1	2						
6. Chatear por Internet, conversar y/o enviar mensajes de texto por teléfono a <u>otros miembros del hogar o familiares</u> ? (No incluir si es por trabajo).		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	
L. TIEMPO LIBRE									
1. Ver televisión <u>usted solo</u> , 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, danzar, 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 <u>amigas o amigos</u> 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							
M. CUIDADO DE HUERTOS Y CRIANZA DE ANIMALES DEL HOGAR (No es Actividad Económica)									
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	
N. TAREAS DE APOYO A OTRO HOGAR (Trabajo <u>No</u> Remunerado)									
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							
OBSERVACIONES:									

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..... ?		
TOTAL		

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 ?		
TOTAL		

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

S/. S/.

(En Enteros) (En Enteros)

PASE A 617

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/. S/.

(En Enteros) (En Enteros)

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/. S/.

(En Enteros) (En Enteros)

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

CALENDARIO 2010

SETIEMBRE

L	M	M	J	V	S	D
		1	2	3	4	5
6	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19
20	21	22	23	24	25	26
27	28	29	30			

OCTUBRE

L	M	M	J	V	S	D
				1	2	3
4	5	6	7	8	8	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

NOVIEMBRE

L	M	M	J	V	S	D
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30					

DICIEMBRE

L	M	M	J	V	S	D
		1	2	3	4	5
6	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19
20	21	22	23	24	25	26
27	28	29	30	31		

[illegible]