

¿Esta es una vivienda de reemplazo?

Sí 1 No 2

De la vivienda reemplazada

Conglomerado N°	N° de Selección Vivienda

CUESTIONARIO N°	Cuestionario Adicional
	1

DOC.ETET.01

I. LOCALIZACIÓN DE LA VIVIENDA

A. UBICACIÓN GEOGRÁFICA

COD.

1. DEPARTAMENTO		
2. PROVINCIA		
3. DISTRITO		
4. CENTRO POBLADO		
5. NÚCLEO URBANO		

B. UBICACIÓN MUESTRAL

6. CONGL. N°		9. N° DE SELECC. DE LA VIVIENDA	
7. ZONA N°		10. VIVIENDA N°	
8. MANZANA N°			

11. DIRECCIÓN DE LA VIVIENDA: (Circule sólo un código) Tipo de vía: Avenida 1 Jirón 2 Calle 3 Pasaje 4 Carretera 5 Otro 6

Nombre de Vía	N° de puerta	Interior	Piso	Block	Manzana	Lote	Km.	Teléfono

12. TOTAL DE HOGARES QUE OCUPAN LA VIVIENDA

13. HOGAR N°

Sr.(a): Si HOGAR es la persona o grupo de personas que se alimentan de una misma olla y atienden en común otras necesidades básicas.

¿CUÁNTOS HOGARES OCUPAN ESTA VIVIENDA? →

14. APELLIDOS Y NOMBRES DEL JEFE(A) DEL HOGAR

II. ENTREVISTA Y SUPERVISIÓN

VISITA	ENCUESTADOR(A)						SUPERVISOR(A)			
	FECHA	HORA		PRÓXIMA VISITA		RESULTADO DE LA VISITA (*)	FECHA	HORA		RESULTADO DE LA VISITA (*)
		DE	A	FECHA	HORA			DE	A	
Primera										
Segunda										
Tercera										
Cuarta										
Quinta										

15. RESULTADO FINAL DE LA ENCUESTA

FECHA	
RESULTADO	

(*) CÓDIGOS DE RESULTADO

1. COMPLETA	4. AUSENTE	7. OTRO _____ (Especifique)
2. INCOMPLETA	5. VIVIENDA DESOCUPADA	
3. RECHAZO	6. NO SE INICIÓ LA ENTREVISTA	

III. FUNCIONARIOS DE LA ENCUESTA

CARGO	DNI.	APELLIDOS Y NOMBRES
ENCUESTADOR(A):		
JEFE(A) DE BRIGADA:		
SUPERVISOR(A) NACIONAL:		

IV. RESUMEN DEL NÚMERO DE PERSONAS

16. TOTAL DE PERSONAS REGISTRADAS EN CAP. 200	
---	--

17. TOTAL DE PERSONAS DE 15 A 29 AÑOS DE EDAD	
---	--

18. TOTAL DE PERSONAS ENTREVISTADAS DE 15 A 29 AÑOS DE EDAD	
---	--

POR OBSERVACIÓN

DATOS DE LA VIVIENDA

- 101. TIPO DE VIVIENDA:**
(Circule sólo un código)
- Casa independiente 1
 - Departamento en edificio 2
 - Vivienda en quinta 3
 - Vivienda en casa de vecindad (callejón, solar o corralón) . 4
 - Choza o cabaña 5
 - Vivienda improvisada 6
 - Local no destinado para habitación humana 7
 - Otro 8
- (Especifique)

- 102. EL MATERIAL PREDOMINANTE EN LAS PAREDES EXTERIORES ES:**
(Lea cada alternativa y circule sólo un código)
- ¿Ladrillo o bloque de cemento? 1
 - ¿Piedra o sillar con cal o cemento? 2
 - ¿Adobe o tapia? 3
 - ¿Quincha (caña con barro)? 4
 - ¿Piedra con barro? 5
 - ¿Madera (pona, tornillo, etc.)? 6
 - ¿Estera? 7
 - ¿Otro material? 8
- (Especifique)

- 103. EL MATERIAL PREDOMINANTE EN LOS PISOS ES:**
(Lea cada alternativa y circule sólo un código)
- ¿Parquet o madera pulida? 1
 - ¿Láminas asfálticas, vinílicos o similares? 2
 - ¿Losetas, terrazos o similares? 3
 - ¿Madera (entablados)? 4
 - ¿Cemento? 5
 - ¿Tierra? 6
 - ¿Otro material? 7
- (Especifique)

- 104. EL MATERIAL PREDOMINANTE EN LOS TECHOS ES:**
(Lea cada alternativa y circule sólo un código)
- ¿Concreto armado? 1
 - ¿Madera? 2
 - ¿Tejas? 3
 - ¿Planchas de calamina, fibra de cemento o similares? 4
 - ¿Caña o estera con torta de barro? 5
 - ¿Estera? 6
 - ¿Paja, hojas de palmera, etc.? 7
 - ¿Otro material? 8
- (Especifique)

105. SIN CONTAR BAÑO, COCINA, PASADIZOS NI GARAJE, ¿CUÁNTAS HABITACIONES EN TOTAL TIENE LA VIVIENDA?

Anote la respuesta en el recuadro →

CARACTERÍSTICAS DEL HOGAR

- 106. LA VIVIENDA QUE OCUPA SU HOGAR ES:**
(Lea cada alternativa y circule sólo un código)
- ¿Alquilada? 1
 - ¿Propia, totalmente pagada? 2
 - ¿Propia, por invasión? 3
 - ¿Propia, comprándola a plazos? 4
 - ¿Cedida por el centro de trabajo? 5
 - ¿Cedida por otro hogar o institución? 6
 - ¿Otra? 7
- (Especifique)

107. ¿CUÁNTAS HABITACIONES USA SU HOGAR EXCLUSIVAMENTE PARA DORMIR?

Nº de habitaciones

- 108. ¿UTILIZA ALGUNA HABITACIÓN, AMBIENTE O ESPACIO DEL HOGAR CON FINES DE TRABAJO (Para confeccionar, fabricar o preparar algo para vender)?**
- Sí 1 → ¿Cuántos? No 2

- 109. EL ABASTECIMIENTO DE AGUA EN SU HOGAR PROCEDE DE:**
(Lea cada alternativa y circule sólo un código)
- ¿Red pública, dentro de la vivienda (agua potable)? 1
 - ¿Red pública, fuera de la vivienda pero dentro del edificio (agua potable)? 2
 - ¿Pilón de uso público? 3
 - ¿Camión-cisterna u otro similar? 4
 - ¿Pozo? 5
 - ¿Río, acequia, manantial o similar? 6
 - ¿Otra forma? 7
- (Especifique)

- 110. EL SERVICIO HIGIÉNICO QUE TIENE SU HOGAR ESTÁ CONECTADO A:**
(Lea cada alternativa y circule sólo un código)
- ¿Red pública de desagüe, dentro de la vivienda? 1
 - ¿Red pública de desagüe, fuera de la vivienda pero dentro del edificio? 2
 - ¿Pozo séptico? 3
 - ¿Pozo ciego o negro/letrina? 4
 - ¿Río, acequia o canal? 5
 - ¿Otra forma? 6
- (Especifique)
- NO TIENE 7

- 111. ¿CUÁL ES EL TIPO DE ALUMBRADO CON QUE CUENTA SU HOGAR:**
(Lea cada alternativa y circule sólo un código)
- Electricidad? 1
 - Kerosene (mechero/lamparín)? 2
 - etróleo/gas (lámpara)? 3
 - Vela? 4
 - Generador? 5
 - Otro? 6
- (Especifique)
- NO UTILIZA 7

- 112. ¿CUÁL ES EL COMBUSTIBLE QUE MÁS UTILIZA EN EL HOGAR PARA COCINAR LOS ALIMENTOS:**
(Lea cada alternativa y circule sólo un código)
- Electricidad? 1
 - Gas (Balón)? 2
 - Gas natural? 3
 - Kerosene? 4
 - Carbón? 5
 - Leña? 6
 - Bosta / estiércol? 7
 - Yareta? 8
 - Otro? 9
- (Especifique)
- NO COCINA 10

¿Tiene chimenea en el lugar donde está ubicada la cocina?
Sí 1 No 2

- 113. SU HOGAR TIENE:**
(Lea cada alternativa y circule uno o más códigos)
- Equipos**
- ¿Equipo de sonido? 1
 - ¿Televisor a color? 2
 - ¿DVD o blu-ray? 3
 - ¿Plancha? 4
 - ¿Licuadora? 5
 - ¿Refrigeradora o congeladora? 6
 - ¿Lavadora? 7
 - ¿Cocina a gas? 8
 - ¿Horno microondas? 9
- Servicios**
- ¿Computadora? 10
 - NO TIENE 11
 - ¿Teléfono fijo? 12
 - ¿Teléfono celular? 13
 - ¿Conexión a internet? 14
 - ¿Conexión a TV cable / satelital? 15
 - NO TIENE 16

JEFE(A) DE HOGAR, CÓNYUGE Y/O INFORMANTE CALIFICADO

201. N° DE ORD.	202. ¿CUÁL ES EL NOMBRE Y APELLIDOS DE CADA UNA DE LAS PERSONAS QUE VIVEN PERMANENTEMENTE EN ESTE HOGAR Y DE LAS QUE ESTÁN ALOJADAS AQUÍ? (NO OLVIDE REGISTRAR A LOS MIEMBROS DEL HOGAR AUSENTES Y RECIÉN NACIDOS)		203. ¿CUÁL ES LA RELACIÓN DE PARENTESCO CON EL JEFE O JEFA DEL HOGAR? Jefe(a)..... 1 Espos(a) 2 Hijo(a) / hijastro(a) 3 Yerno / nuera 4 Nieto(a) 5 Padres / suegros 6 Otro(a) pariente 7 Trabajador(a) del hogar... 8 Pensionista 9 Otro(a) no pariente 10	204. ¿ES MIEMBRO DEL HOGAR? Concluya la entrevista para esta persona ↓		205. SEXO H M		206. ¿QUÉ EDAD TIENE EN AÑOS CUMPLIDOS? AÑOS MESES Sólo para menores de 1 año ↓		207. ¿TIENE DNI? Si tiene DNI 1 No tiene DNI, pero está inscrito en el RENIEC 2 No está inscrito en el RENIEC .. 3 NO SABE 4	208. PERSONA DE 15 A 29 AÑOS DE EDAD CÓDIGO
	NOMBRE	APELLIDOS	CÓDIGO	SÍ	NO					CÓDIGO	CÓDIGO
1			1	2	1	2					1
2					1	2					1
3					1	2					1
4					1	2					1
5					1	2					1
6					1	2					1
7					1	2					1
8					1	2					1
9					1	2					1
10					1	2					1
11					1	2					1
12					1	2					1

3

OBSERVACIONES	

Encuestador(a):
Verifique la pregunta 206 y encierre en un círculo el código 1 en la columna 208, para las personas de 15 a 29 años de edad.



CAPÍTULO 300: CARACTERÍSTICAS DE LA FAMILIA Y EL HOGAR

Persona N°	Nombre:	Informante N°:
-------------------	----------------	-----------------------

301. ¿EN QUÉ DÍA, MES Y AÑO NACIÓ UD.?

Día	Mes	Año

302. ¿CUÁL ES SU ESTADO CIVIL O CONYUGAL? (Circule sólo un código)

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

} **Pase a 304**

} **Pase a 305**

303. ¿A QUÉ SE DEDICA SU CÓNYUGE O CONVIVIENTE ACTUALMENTE? (Circule sólo un código)

Esta estudiando 1
 Esta disponible para trabajar y busca trabajo activamente..... 2
 Esta trabajando para un empleador o patrono..... 3
 Trabaja en un negocio familiar, sin remuneración 4
 Trabaja en forma independiente/por cuenta propia .. 5
 Se dedica a los quehaceres del hogar 6
 No trabaja por enfermedad, discapacidad, etc..... 7

304. ¿A QUÉ EDAD SE CASÓ O CONVIVIÓ POR PRIMERA VEZ?

Edad en años	

305. ¿HA TENIDO HIJOS(AS) NACIDOS VIVOS?

Sí 1 → ¿Cuántos? No 2

NIVEL DE VIDA / SITUACIÓN FINANCIERA

306. DE ACUERDO A SU CONDICIÓN ECONÓMICA, ¿UD. CONSIDERA QUE SU HOGAR ES: (Lea cada alternativa y circule sólo un código)

Muy estable?..... 1
 Estable? 2
 Más o menos estable? 3
 Más o menos pobre? 4
 Pobre? 5

307. PERSONALMENTE, ¿QUÉ CRÉDITOS O FINANCIAMIENTOS USA UD.? (Circule uno o más códigos)

Créditos comerciales 1
 Créditos de emergencia 2
 Créditos para consumo 3
 Ahorros 4
 Remesas / servicios de transferencia de dinero 5
 Otro 6
 (Especifique)

} **Pase a 309**

Ninguno..... 7 → **Pase a 309**

1

308. ¿QUIÉN LE PRESTA SERVICIOS FINANCIEROS O CUÁLES SON SUS PRINCIPALES FUENTES DE FINANCIAMIENTO? (Circule uno o más códigos)

Banco 1
 Institución de microfinanzas (cajas municipales, incluye cooperativas) 2
 Operadores financieros informales (prestamistas, casas de empeño) 3
 Amigos y familiares 4
 Otro 5
 (Especifique)

309. ¿CÓMO CUBRE LOS GASTOS IMPREVISTOS? (Circule uno o más códigos)

Dispone del dinero necesario (no ahorros) 1
 Ahorros 2
 Tomando un préstamo 3
 Sacrifica otros gastos, como los gastos en alimentos, salud, etc 4
 Trabaja extra para obtener más ingresos 5
 Vende mis activos 6
 Amigos y familiares (no préstamos) 7
 Otro 8
 (Especifique)

EDUCACIÓN Y OCUPACIÓN DE SUS PADRES

310. ¿CUÁL FUE EL NIVEL DE ESTUDIOS ALCANZADO POR SU:

	Padre?	Madre?
1. Sin nivel	1	2
2. Inicial.....	1	2
3. Primaria incompleta	1	2
4. Primaria completa	1	2
5. Secundaria incompleta	1	2
6. Secundaria completa	1	2
7. Sup. no univ. incompleta.....	1	2
8. Sup. no univ. completa	1	2
9. Sup. univ. incompleta.....	1	2
10. Sup. univ. completa	1	2
11. Postgrado.....	1	2
12. NO SABE	1	2

311. ¿CUÁL ES(FUE) LA OCUPACIÓN PRINCIPAL QUE REALIZA O REALIZÓ SU PADRE?

a. _____
 (Ocupación)

b. _____
 (Tareas)

NO SABE 1

312. ¿CUÁL ES(FUE) LA OCUPACIÓN PRINCIPAL QUE REALIZA O REALIZÓ SU MADRE?

a. _____
 (Ocupación)

b. _____
 (Tareas)

NO SABE 1

MIGRACIÓN	315. ¿CUÁL FUE LA RAZÓN PRINCIPAL POR LA QUE SE MUDÓ A ESTE DISTRITO? (Circule sólo un código) Por trabajo 1 Por educación 2 Por salud 3 Otras razones 4 (Especifique)
313. ¿SIEMPRE VIVIÓ EN ESTE DISTRITO? Sí 1 → Pase a 316 No 2	316. ¿TIENE USTED NACIONALIDAD PERUANA? Sí 1 → ¿Es de nacimiento? 1 No 2 → ¿Es nacionalizado? 2 ¿De qué país es? (Especifique)
314. ¿EN QUÉ DEPARTAMENTO, PROVINCIA Y DISTRITO RESIDIÓ ANTERIORMENTE? Departamento: _____ Provincia: _____ Distrito: _____ Otro país: _____	

DIFICULTADES PARA REALIZAR ACTIVIDADES DIARIAS

317. EN SUS ACTIVIDADES DIARIAS, PERMANENTEMENTE:
(Lea cada alternativa y circule un código de respuesta para cada una)

	Sí	No	Grado de Dificultad		
			¿Poco?	¿Mucha?	¿No puede hacerlo?
1. ¿Tiene alguna dificultad para ver, aun usando anteojos?	1	2	1	2	3
2. ¿Tiene alguna dificultad para oír, aun usando audífonos?	1	2	1	2	3
3. ¿Tiene alguna dificultad para moverse o caminar, para usar brazos o piernas?	1	2	1	2	3
4. ¿Tiene alguna dificultad para entender o aprender (concentrarse o recordar)?	1	2	1	2	3
5. ¿Tiene alguna dificultad para realizar actividades de cuidado propio, como lavarse o vestirse?	1	2	1	2	3
6. ¿Tiene alguna dificultad para hablar o comunicarse (por ejemplo comprender a otras personas o darse a entender)?	1	2	1	2	3

↓

Si circuló el código 1 "Sí", pregunte el "Grado de Dificultad".

CAPÍTULO 400: EDUCACIÓN / FORMACIÓN, RESEÑA HISTÓRICA DE ACTIVIDADES Y ASPIRACIONES

Persona N°	Nombre:	Informante N°:
-------------------	----------------	-----------------------

<p>401. ¿ALGUNA VEZ ASISTIÓ A UN CENTRO DE EDUCACIÓN BÁSICA, SUPERIOR O PROGRAMA DE CAPACITACIÓN? Sí 1 No 2 → Pase a 410</p> <p>402. ACTUALMENTE, ¿ASISTE A ALGÚN CENTRO DE EDUCACIÓN BÁSICA, SUPERIOR O PROGRAMA DE CAPACITACIÓN? Sí 1 No 2 →</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>¿Completó su educación? 1 → Pase a 412</p> <p>¿Lo dejó antes de graduarse o de completar su programa de capacitación? 2 → Pase a 411</p> <p>¿Se encuentra en periodo de vacaciones? ... 3 → Pase a 403</p> </div> <p>403. ACTUALMENTE, ¿ESTÁ USTED ESTUDIANDO O APRENDIENDO COMO PRACTICANTE? Estudiando 1 →</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>¿Educación inicial? 1 } Pase a 405</p> <p>¿Primaria? 2 }</p> <p>¿Secundaria? 3 }</p> <p>¿Sup. no universitaria? 4 }</p> <p>¿Sup. universitaria? 5 }</p> <p>¿Postgrado? 6 }</p> </div> <p>Aprendiendo como practicante 2 →</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>¿Bajo contrato formal (como practicante)? 1</p> <p>¿Sin contrato (como practicante informal)? 2</p> </div>	<p style="text-align: center;">NIVEL EDUCATIVO ACTUAL DE LOS APRENDICES / PRACTICANTES</p> <p>404. ¿CUÁL ES EL NIVEL DE EDUCACIÓN QUE ALCANZÓ: (Lea cada alternativa y circule sólo un código) Sin nivel? 1 Educación inicial? 2 Primaria? 3 Secundaria? 4 Sup. no universitaria? 5 Sup. universitaria? 6 Postgrado? 7</p> <p>405. ¿QUÉ PLANEA HACER DESPUÉS DE COMPLETAR SU EDUCACIÓN O PROGRAMA DE CAPACITACIÓN ACTUAL? (Circule sólo un código) Buscar trabajo 1 Crear su propio negocio 2 Quedarse en su hogar 3 Seguir estudios superiores 4 Otro 5 (Especifique)</p> <p>406. ¿CUÁL ES EL NIVEL EDUCATIVO MÁS ALTO QUE ESPERA UD. COMPLETAR? (Circule sólo un código) Educación inicial 1 } Pase a 408 Primaria 2 }</p> <p>Secundaria 3 Sup. no universitaria 4 Sup. universitaria 5 Postgrado 6 Otro 7 → Pase a 408 (Especifique)</p>
--	---

407. ¿EN QUÉ ÁREA ESTÁ ESTUDIANDO O LE GUSTARÍA ESTUDIAR?

(Circule sólo un código)

- Programas generales.....1
- Educación.....2
- Humanidades y artes.....3
- Ciencias, matemáticas y computación.....4
- Ingeniería, manufactura y construcción.....5
- Agricultura y veterinaria.....6
- Salud y bienestar.....7
- Servicios.....8
- Otro.....9

(Especifique)

408. ¿CUÁL ES LA OCUPACIÓN QUE LE GUSTARÍA REALIZAR?

a. _____
(Ocupación)

b. _____
(Tareas)

409. ¿EN QUÉ TIPO DE EMPRESA O SECTOR LE GUSTARÍA TRABAJAR?

(Circule sólo un código)

- Sector público.....1
- Sector privado.....2
- Organización no gubernamental (ONG) ..3
- Trabajador independiente (negocio / productor agropecuario).....4
- Trabajador familiar no remunerado (negocio / productor agropecuario).....5
- No deseo trabajar.....6

Pase a 433

PERSONAS QUE NUNCA COMENZARON LA EDUCACIÓN O FORMACIÓN

410. ¿CUÁL FUE LA RAZÓN PRINCIPAL POR LA QUE NUNCA EMPEZÓ SU EDUCACIÓN O FORMACIÓN?

(Circule sólo un código)

- No le interesa la educación o formación.....1
- Quería empezar a trabajar.....2
- Por matrimonio.....3
- Sus padres no querían que empezara a estudiar.....4
- Razones económicas.....5
- No había una escuela cerca.....6

Pase a 423

1

Otro.....7
(Especifique)

PERSONAS QUE NO COMPLETARON SU EDUCACIÓN O FORMACIÓN

411. ¿CUÁL FUE LA RAZÓN PRINCIPAL POR LA QUE DEJÓ SU EDUCACIÓN O FORMACIÓN?

(Circule sólo un código)

- No aprobó los exámenes.....1
- No le interesa la educación/formación.....2
- Quería empezar a trabajar.....3
- Matrimonio.....4
- Sus padres no querían que siguiera estudiando.....5
- Razones económicas (no podía cubrir el gasto/era demasiado pobre/necesitaba ganar dinero para mantener a la familia).....6
- No había una escuela cerca.....7
- Otra.....8

(Especifique)

412. ¿CUÁL ES EL NIVEL Y GRADO O AÑO DE ESTUDIOS MÁS ALTO QUE APROBÓ?

	Año	Grado
Sin nivel.....1		
Educación inicial.....2		
Primaria incompleta.....3		
Primaria completa.....4		
Secundaria incompleta.....5		
Secundaria completa.....6		
Sup. no universitaria incompleta.....7		
Sup. no universitaria completa.....8		
Sup. universitaria incompleta.....9		
Sup. universitaria completa.....10		
Postgrado.....11		

Pase a 423

413. INDIQUE EN QUÉ FECHA APROXIMADAMENTE CULMINÓ SU EDUCACIÓN O CAPACITACIÓN:

Mes	Año

ENCUESTADOR(A): LEA EL SIGUIENTE PÁRRAFO AL INFORMANTE:

A CONTINUACIÓN: Le voy a pedir que me diga más sobre el historial completo de sus actividades económicas. Lo que nos interesa son sus actividades relacionadas con el mercado de trabajo; por ejemplo, el trabajo con o sin remuneración, la búsqueda de trabajo, u otras actividades, como el tiempo que pasa en el hogar o cuidando de su familia. Como necesitamos obtener un panorama lo más completo posible, quisiera que me mencionara las etapas en las que pueda haber tenido o no tenido un empleo remunerado. **La información puede ser aproximada.**

RESEÑA HISTÓRICA DE EMPLEO (Personas que no completaron su educación o formación)

414. Nº ORD.	415. FECHA DE INICIO		416. ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES ESTABA USTED REALIZANDO: (Lea cada alternativa y anote sólo un código)		416A. ¿TODAVÍA ESTÁ HACIENDO ESTA ACTIVIDAD?		416B. ¿EN QUÉ FECHA DEJÓ DE Y (Mencione la respuesta de P416) EMPEZÓ A DEDICARSE A SU SIGUIENTE TRABAJO U OTRA ACTIVIDAD?		417. ¿BAJO QUÉ TIPO DE CONTRATO O ACUERDO LABORÓ UD.:	418. ¿EL TIPO DE CONTRATO O ACUERDO ERA:	419. ¿SU CONTRATO O ACUERDO DE DURACIÓN LIMITADO FUE POR:	420. ¿LA DURACIÓN DE SU CONTRATO O ACUERDO FUE:	421. ¿EN QUÉ MEDIDA ESTUVO USTED SATISFECHO CON EL TRABAJO?	422. ¿CUÁL ES LA RAZÓN POR LA QUE DEJÓ ESTE TRABAJO:
	MES	AÑO	CÓDIGO	SI	NO	MES	AÑO	CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO
1				1	2									
2				1	2									
3				1	2									
4				1	2									
5				1	2									
6				1	2									
7				1	2									
8				1	2									
9				1	2									
10				1	2									
11				1	2									
12				1	2									
13				1	2									
14				1	2									
15				1	2									

Pase a
433



Si es
código 3,
pase a 421

Si es
código 1,
pase a 421

RESEÑA HISTÓRICA DE EMPLEO (Personas que no completaron su educación o formación)

414. Nº ORD.	415. FECHA DE INICIO		416. ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES ESTABA USTED REALIZANDO: (Lea cada alternativa y anote sólo un código)	416A. ¿TODAVÍA ESTÁ HACIENDO ESTA ACTIVIDAD?		416B. ¿EN QUÉ FECHA DEJÓ DE Y (Mencione la respuesta de P416) EMPEZÓ A DEDICARSE A SU SIGUIENTE TRABAJO U OTRA ACTIVIDAD?		417. ¿BAJO QUÉ TIPO DE CONTRATO O ACUERDO LABORÓ UD.:	418. ¿EL TIPO DE CONTRATO O ACUERDO ERA:	419. ¿SU CONTRATO O ACUERDO DE DURACIÓN LIMITADO FUE POR:	420. ¿LA DURACIÓN DE SU CONTRATO O ACUERDO FUE:	421. ¿EN QUÉ MEDIDA ESTUVO USTED SATISFECHO CON EL TRABAJO?	422. ¿CUÁL ES LA RAZÓN POR LA QUE DEJÓ ESTE TRABAJO:
	MES	AÑO		CÓDIGO	SI	NO	MES						
16				1	2								
17				1	2								
18				1	2								
19				1	2								
20				1	2								
21				1	2								
22				1	2								
23				1	2								
24				1	2								
25				1	2								
26				1	2								
27				1	2								
28				1	2								
29				1	2								
30				1	2								

Pase a
433
↓

Si es
código 3,
pase a 421

Si es
código 1,
pase a 421

PERSONAS QUE NUNCA COMENZARON LA EDUCACIÓN O FORMACIÓN

423. LE MOSTRARÉ UNA LISTA DE ACTIVIDADES, SI RECUERDA, ¿PUEDE IDENTIFICAR CUÁL DE LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES ESTUVO REALIZANDO DURANTE EL PERÍODO EN EL QUE DEBÍ HABER ESTADO ESTUDIANDO?
(Entregue la tarjeta al informante y circule sólo un código)

- Trabajo por una remuneración con un empleador (tiempo completo o parcial).....1
- Trabajó en forma independiente2
- Trabajador familiar no remunerado (trabajó en un negocio familiar).....3
- Aprendizaje / practicante.....4
- Disponible para trabajar y buscando trabajo activamente5
- Actividades de formación (oficio)6
- Quehaceres del hogar.....7
- No trabajaba ni buscaba trabajo por otras razones (discapacidad, etc.)8

423A. ¿EN QUÉ FECHA EMPEZÓ ESTA ACTIVIDAD?

INDIQUE LA FECHA:

Mes	Año

OBSERVACIONES

OBSERVACIONES

1

Encuestador(a):

Tenga presente que para iniciar el diligenciamiento del recuadro "Reseña histórica del empleo" (preguntas 424 a la 432), debe utilizar el código y fecha registrados en las preguntas 423 y 423A.

Códigos y Fechas

- 423A: Traslade a la pregunta 425 columna MES y AÑO.
- 423: Traslade a la pregunta 426.

ENCUESTADOR(A): LEA EL SIGUIENTE PÁRRAFO AL INFORMANTE:

A continuación: "Le voy a pedir que me diga más sobre el historial completo de sus actividades económicas. Lo que nos interesa son sus actividades relacionadas con el mercado de trabajo; por ejemplo, el trabajo con o sin remuneración, la búsqueda de trabajo, u otras actividades, como el tiempo que pasa en el hogar o cuidando de su familia. Como necesitamos obtener un panorama lo más completo posible, quisiera que me mencionara las etapas en las que pueda haber tenido o no tenido empleo con remuneración. **La información puede ser aproximada.**"

OBSERVACIONES

OBSERVACIONES

RESEÑA HISTÓRICA DE EMPLEO (Personas que nunca comenzaron la educación o formación)

424. Nº ORD.	425. FECHA DE INICIO		426. ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES ESTABA USTED REALIZANDO: (Lea cada alternativa y anote sólo un código)	426A. ¿TODAVÍA ESTÁ HACIENDO ESTA ACTIVIDAD?		426B. ¿EN QUÉ FECHA DEJÓ DE Y (Mencione la respuesta de P426) EMPEZÓ A DEDICARSE A SU SIGUIENTE TRABAJO U OTRA ACTIVIDAD?		427. ¿BAJO QUÉ TIPO DE CONTRATO O ACUERDO LABORÓ UD.:	428. ¿EL TIPO DE CONTRATO O ACUERDO ERA:	429. ¿SU CONTRATO O ACUERDO DE DURACIÓN LIMITADO FUE POR:	430. ¿LA DURACIÓN DE SU CONTRATO O ACUERDO FUE:	431. ¿EN QUÉ MEDIDA ESTUVO USTED SATISFECHO CON EL TRABAJO?	432. ¿CUÁL ES LA RAZÓN POR LA QUE DEJÓ ESTE TRABAJO:
	MES	AÑO		CÓDIGO	SI	NO	MES						
1				1	2								
2				1	2								
3				1	2								
4				1	2								
5				1	2								
6				1	2								
7				1	2								
8				1	2								
9				1	2								
10				1	2								
11				1	2								
12				1	2								
13				1	2								
14				1	2								
15				1	2								

10

RESEÑA HISTÓRICA DE EMPLEO (Personas que nunca comenzaron la educación o formación)

424. Nº ORD.	425. FECHA DE INICIO		426. ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES ESTABA USTED REALIZANDO: (Lea cada alternativa y anote sólo un código)	426A. ¿TODAVÍA ESTÁ HACIENDO ESTA ACTIVIDAD?		426B. ¿EN QUÉ FECHA DEJÓ DE Y (Mencione la respuesta de P422) EMPEZÓ A DEDICARSE A SU SIGUIENTE TRABAJO U OTRA ACTIVIDAD?		427. ¿BAJO QUÉ TIPO DE CONTRATO O ACUERDO LABORÓ UD.:	428. ¿EL TIPO DE CONTRATO O ACUERDO ERA:	429. ¿SU CONTRATO O ACUERDO DE DURACIÓN LIMITADO FUE POR:	430. ¿LA DURACIÓN DE SU CONTRATO O ACUERDO FUE:	431. ¿EN QUÉ MEDIDA ESTUVO USTED SATISFECHO CON EL TRABAJO?	432. ¿CUÁL ES LA RAZÓN POR LA QUE DEJÓ ESTE TRABAJO:
	MES	AÑO		CÓDIGO	SI	NO	MES						
			1. Trabajaba por una remuneración para un empleador (tiempo completo o parcial)? 2. Trabajaba en forma independiente? 3. Trabajaba con familiares sin remuneración? 4. Realizaba prácticas? 5. Estaba disponible para trabajar y buscaba activamente trabajo? 6. Asistía a actividades de capacitación (oficios)? 7. Quehaceres del hogar? 8. No trabajaba ni buscaba trabajo por otras razones diferentes a tareas del hogar (discapacidad, etc.)?	Pase a 435 ↓				Si es código 3, pase a 431		Si es código 1, pase a 431			1. Lo dejó por un trabajo mejor? 2. Fue despedido? 3. Lo dejó porque no estaba contento con el lugar de trabajo? 4. Por trabajo temporal terminado? 5. Por motivos de salud? 6. Lo dejó para tener un bebe? 7. Por los quehaceres del hogar? 8. Mudanza? 9. Inició educación / formación / programa de aprendizaje? 10. Terminó su contrato? 11. Otra razón? (especifique)
16				1	2								
17				1	2								
18				1	2								
19				1	2								
20				1	2								
21				1	2								
22				1	2								
23				1	2								
24				1	2								
25				1	2								
26				1	2								
27				1	2								
28				1	2								
29				1	2								
30				1	2								

Persona N°	Nombre:	Informante N°:
-------------------	----------------	-----------------------

OCUPADOS

OCUPACIÓN PRINCIPAL

501. ¿CUÁL ES LA OCUPACIÓN PRINCIPAL QUE DESEMPEÑÓ?

(Especifique)

502. ¿QUÉ TAREAS REALIZÓ EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL?

(Especifique)

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

(Especifique)

504. EL NEGOCIO O EMPRESA DONDE TRABAJA, ¿SE ENCUENTRA REGISTRADO EN LA SUNAT: (Circule sólo un código)

Sí 1
 No 2
 En trámite..... 3
 NO SABE 4

505. EN SU TRABAJO, NEGOCIO O EMPRESA, INCLUYÉNDOSE UD., ¿LABORARON: (Lea cada alternativa y circule sólo un código)

Hasta 5 personas?..... 1	}	N° de personas
Entre 5 y 9 personas?..... 2		
Entre 10 y 19 personas?..... 3		
De 20 a 49 personas?..... 4		
De 50 a 499 personas?..... 5		
Más de 500 personas?..... 6		

CATEGORÍA DE OCUPACIÓN

506. UD. SE DESEMPEÑÓ EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL O NEGOCIO COMO:

¿Empleador o patrono? 1	}	Pase a 518
¿Trabajador independiente? 2		
¿Empleado?..... 3	→	Pase a 528
¿Obrero?..... 4		
¿Trabajador familiar no remunerado?..... 5		
¿Trabajador del hogar?..... 6	→	Pase a 529
¿Otro? 7		

(Especifique)

TRABAJADORES DEPENDIENTES

507. ¿BAJO QUE TIPO DE CONTRATO O ACUERDO TRABAJÓ UD.:

Contrato escrito?..... 1
 Acuerdo verbal?..... 2

508. ¿EL TIPO DE CONTRATO O ACUERDO ES:

De duración ilimitado? 1 → **Pase a 511**
 De duración limitado? 2

1

509. ¿POR QUÉ FUE SU CONTRATO O ACUERDO DE DURACIÓN LIMITADO? (Circule sólo un código)

Formación en el lugar de trabajo, aprendizaje / prácticas..... 1
 Periodo de prueba 2
 Trabajo estacional por un periodo específico..... 3
 Ocasional / trabajo por días 4
 Trabajo por remplazo / sustitución 5
 Programa de trabajo (trabaja Perú, etc.)..... 6
 Servicio o tarea específico 7
 Otra razón 8

(Especifique)

510. ¿CUÁL FUE LA DURACIÓN DE SU CONTRATO O ACUERDO?

Menos de 12 meses..... 1
 De 12 meses a menos de 36 meses..... 2
 36 meses o más..... 3

511. ELIJA LA OPCIÓN QUE MEJOR DESCRIBA SU PERCEPCIÓN DE LAS CONDICIONES DE SU CONTRATO: (Entregue la tarjeta al informante y circule sólo un código)

Esta satisfecho con su contrato porque:

Le da la seguridad laboral que necesita..... 1
 Le da la flexibilidad que necesita 2
 La remuneración es lo bastante alta como para que no se preocupe por los términos del contrato 3
 Le da una oportunidad de desarrollo personal/laboral (por ej., mediante la formación) 4
 Otra razón 5

(Especifique)

No esta satisfecho con su situación contractual porque:

No le da la seguridad laboral que necesita 6
 No le da la flexibilidad que necesita 7
 No recibe los mismos beneficios que otros empleados 8
 No le conduce a un desarrollo personal / laboral 9
 Otra razón 10

(Especifique)

512. EN SU TRABAJO ACTUAL, ¿TIENE DERECHO A LOS SIGUIENTES BENEFICIOS: (Lea cada alternativa y circule un código de respuesta para cada una)

	Sí	No	NO SABE
1. Transporte o asignación para el transporte?	1	2	3
2. Comidas o asignación para las comidas?.....	1	2	3
3. Vacaciones anuales pagadas (período de vacaciones)?.....	1	2	3
4. Licencia por enfermedad pagada?	1	2	3
5. Jubilación/seguro de vejez?	1	2	3
6. Indemnización por despido?.....	1	2	3
7. Pago de horas extras?	1	2	3
8. Cobertura de seguro médico privado?.....	1	2	3
9. Bonificación por buen desempeño?.....	1	2	3
10. Contribuciones a EsSALUD?.....	1	2	3
11. Cursos educativos o de formación?.....	1	2	3
12. Seguridad en el trabajo/equipos o vestimenta de protección?.....	1	2	3
13. Guardería infantil?.....	1	2	3
14. Licencia por maternidad/paternidad?.....	1	2	3
15. Otro?	1	2	3

(Especifique)

INGRESO EN LA OCUPACIÓN PRINCIPAL POR TRABAJO DEPENDIENTE

A continuación le voy a formular algunas preguntas sobre sus ingresos percibidos en su ocupación principal que desarrolló la semana pasada:

513. EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL, ¿A UD. LE PAGAN: (Circule sólo un código)

- Diario?..... 1 Quincenal? 3
 Semanal?..... 2 Mensual?..... 4

514. ¿CUÁNTO FUE SU INGRESO LÍQUIDO EN EL(LA) (Frecuencia) ANTERIOR, INCLUYENDO HORAS EXTRAS, BONIFICACIONES, PAGO POR CONCEPTO DE REFRIGERIO, MOVILIDAD, COMISIONES, ETC.?

CONCEPTO	MONTO S/. (Enteros)	NO SABE	Rechazo
A. Ingreso líquido		1	1
B. Descuento de Ley (+) Sistema de Pensiones: AFP, ONP, Caja Militar y Policial		1	1
C. Impuestos (+)		1	1
D. Otros descuentos (Judiciales, (+) asociaciones, por préstamos de coop., bancos, etc.)		1	1
E. Ingreso Total (=)			

Sólo pago en especie 2 → **Pase a 517**

Encuestador(a):

Si tiene circulado algún código 1 en las columnas "No sabe" o "Rechazo", en los ítems A, B, C o D, continúe con la pregunta 515.

Si tiene información en los recuadros A, B, C y D, totalice en el recuadro E y pase a la pregunta 516.

515. APROXIMADAMENTE SU INGRESO TOTAL O BRUTO DEL MES ANTERIOR FUE: (Lea cada alternativa y circule sólo un código)

- ¿Menor a 1,000 soles? 1
 ¿Entre 1,000 a menos de 5,000 soles? ... 2
 ¿Entre 5,000 a menos de 9,000 soles? ... 3
 ¿De 9,000 soles a más? 4
 NO SABE 5
 RECHAZO 6 } **Pase a 517**

516. EL PAGO QUE UD. RECIBIÓ, ¿A CUÁNTAS HORAS DE TRABAJO CORRESPONDE? (Mencione P513)

Número de Horas

PERCEPCIÓN

517. ¿QUIÉN CREE QUE TIENE MAYORES OPORTUNIDADES PARA SER PROMOVIDO Y TENER ÉXITO EN EL TRABAJO, LOS HOMBRES O LAS MUJERES?

- Mayor oportunidades para hombres 1
 Oportunidades iguales para mujeres y hombres ... 2
 Mayores oportunidades para mujeres 3 } **Pase a 529**

TRABAJADORES INDEPENDIENTES

518. EN LOS ÚLTIMOS 7 DÍAS, ¿TUVO ALGUIEN QUE LO AYUDE EN SU NEGOCIO O ACTIVIDAD ECONÓMICA COMO: (Lea cada alternativa y circule uno o más códigos)

	¿Cuántas personas?
Trabajadores remunerados (incluye familiares)?.....	1
Trabajadores familiares no remunerados? ...	2
Practicantes?.....	3
Sin ayuda, trabajó sólo?	4

1

519. ¿POR QUÉ RAZÓN ELIGIÓ TRABAJAR EN FORMA INDEPENDIENTE EN LUGAR DE TRABAJAR PARA UN EMPLEADOR O PATRONO (COMO EMPLEADO, OBRERO)? (Circule sólo un código)

- No encontró trabajo por una remuneración o salario 1
 Más independencia 2
 Horario de trabajo más flexible 3
 Mayor nivel de ingreso 4
 Solicitado por la familia 5
 Otra razón 6
 (Especifique)

520. ¿CUÁL FUE SU PRINCIPAL FUENTE DE FINANCIAMIENTO PARA INICIAR SU NEGOCIO ACTUAL? (Circule sólo un código)

- No necesitó dinero 1
 Sus propios ahorros 2
 Dinero de familiares o amigos 3
 Préstamo de una institución (cajas municipales, incluye cooperativas) 4
 Préstamo bancario 5
 Préstamo de un operador financiero informal (prestamista, casa de empeño, depositario de ahorros) ... 6
 Préstamo de una institución gubernamental 7
 Préstamo de una ONG 8
 Remesas del exterior 9
 Otro 10
 (Especifique)

521. ¿CÓMO CUBRE LOS GASTOS REQUERIDOS PARA SU CAPITAL DE TRABAJO (PARA MANTENER SU NEGOCIO)? (Circule sólo un código)

- No necesita dinero 1
 Dinero de familiares o amigos 2
 Préstamo bancario 3
 Préstamo de instituciones (cajas municipales incluye cooperativas) 4
 Préstamo de un operador financiero informal (prestamistas, casas de empeño, asociaciones de ahorro y crédito rotativo, pandero, juntas) 5
 Préstamo de una institución gubernamental 6
 Préstamo de una ONG, proyecto de donantes, etc 7
 Crédito de un cliente/intermediario o gente/proveedor 8
 Otro 9
 (Especifique)

INGRESO POR TRABAJO INDEPENDIENTE

A continuación le voy a formular algunas preguntas sobre sus ingresos percibidos en su ocupación principal que desarrolló la semana pasada:

522. EL MES PASADO, ¿A CUÁNTO ASCENDIÓ EL MONTO TOTAL DE VENTAS/FACTURACIÓN DE SU NEGOCIO O ACTIVIDAD PRINCIPAL?

S/. (Enteros)

No sabe / No tiene ventas 1

523. PARA REALIZAR SU NEGOCIO/ACTIVIDAD PRINCIPAL EL MES ANTERIOR, ¿ALREDEDOR DE CUÁNTO GASTÓ EN ALQUILER, ELECTRICIDAD, AGUA, COMPRA DE MATERIAS PRIMAS, SALARIOS, ETC.?

S/. (Enteros)

No sabe / No gastó 1

524. PARA CONFIRMAR: EL MES ANTERIOR LA GANANCIA NETA DE SU NEGOCIO/ACTIVIDAD PRINCIPAL FUE DE:

S/. (Enteros)

No sabe / No tiene ganancia 1

Encuestador: RESTAR P523 de P522 y escriba el total en P524. LEA el total para confirmar el monto.

AUTOCONSUMO O AUTOSUMINISTRO POR OCUPACIÓN PRINCIPAL

525. DE LOS BIENES PRODUCIDOS POR EL HOGAR Y/O DE LOS PRODUCTOS ADQUIRIDOS CON FINES COMERCIALES EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL, ¿UTILIZAN PRODUCTOS PARA SU CONSUMO?

Sí 1

No 2

NO CORRESPONDE 3

Pase a 527

526. ¿EN CUÁNTO ESTIMA UD. EL VALOR DE LOS PRODUCTOS UTILIZADOS PARA SU CONSUMO EN EL MES ANTERIOR?

S/. (Enteros)

527. ¿CUÁL ES EL PRINCIPAL PROBLEMA QUE ENFRENTA PARA SACAR ADELANTE SU NEGOCIO? (Circule sólo un código)

Recursos financieros insuficientes 1

Calidad insuficiente del personal 2

Experiencia insuficiente (personal) en la actividad 3

Disposiciones jurídicas 4

Escasez de materia prima (interrupciones en la cadena de suministro) 5

Escasez de mano de obra 6

Incertidumbre política 7

Acceso a la tecnología 8

Desarrollo de productos 9

Competencia en el mercado 10

Otro 11

(Especifique)

Pase a 529

TRABAJADORES FAMILIARES NO REMUNERADOS

528. ¿POR QUÉ TRABAJA EN UN NEGOCIO FAMILIAR? (Circule sólo un código)

No pudo encontrar un trabajo asalariado 1

Solicitado por la familia 2

Aprendiendo el negocio familiar 3

Otro 4

(Especifique)

PERCEPCIÓN

529. ¿CREE QUE SU EDUCACIÓN O FORMACIÓN ES ADECUADA PARA EL DESEMPEÑO DE SU TRABAJO ACTUAL? (Circule sólo un código)

Sí, es adecuada 1

No, siente que está excesivamente calificado 2

No, encuentra vacíos en sus conocimientos y preparación / necesita formación adicional 3

La pregunta no es relevante ya que todavía esta estudiando 4

SUBEMPLEO POR INSUFICIENCIA DE HORAS Y OTRAS SITUACIONES DE EMPLEO INADECUADO

530. EN LOS ÚLTIMOS 7 DÍAS, ¿CUÁNTAS HORAS EFECTIVAS TRABAJÓ EN SU ACTIVIDAD PRINCIPAL (INCLUYE HORAS EXTRAS Y EL TIEMPO DE VIAJE POR TRABAJO, EXCLUYE EL TRASLADO DE SU DOMICILIO AL TRABAJO, DE REGRESO Y LAS HORAS PARA LAS COMIDAS, ETC.)?

Nº de Horas

Encuestador(a): Si en el recuadro anota "0", pase a 534.

531. EN LOS ÚLTIMOS 7 DÍAS, ¿LE HUBIERA GUSTADO TRABAJAR MÁS HORAS DE LAS QUE TRABAJÓ, EN EL CASO DE QUE LAS HORAS EXTRAS HAYAN SIDO PAGADAS?

Sí 1

No 2 → **Pase a 534**

532. ¿CUÁNTAS HORAS ADICIONALES PUDO HABER TRABAJADO LA SEMANA PASADA?

Nº de Horas

533. ¿CÓMO LE HUBIERA GUSTADO AUMENTAR SUS HORAS DE TRABAJO? (Circule sólo un código)

Aumentar el número de horas en el

trabajo/actividad actual 1

Tomar un trabajo/actividad adicional 2

Remplazar el trabajo/actividad actual

con otro con más horas 3

534. ¿EN QUÉ MEDIDA ESTÁ SATISFECHO(A) CON SU OCUPACIÓN PRINCIPAL? (Lea cada alternativa y circule sólo un código)

¿Muy satisfecho? 1

¿Algo satisfecho? 2

¿Algo insatisfecho? 3

¿Muy insatisfecho? 4

535. ¿QUISIERA CAMBIAR SU SITUACIÓN LABORAL ACTUAL?

Sí 1

No 2 → **Pase a 539**

536. ¿CUÁL ES LA RAZÓN PRINCIPAL POR LA QUE QUIERE CAMBIAR SU SITUACIÓN LABORAL ACTUAL? (Circule sólo un código)

El trabajo actual es temporal 1

Miedo de perder el trabajo actual 2

Para trabajar más horas pagadas al mismo monto 3

Para tener una remuneración más alta 4

Para trabajar menos horas con una reducción de

salario 5

Para utilizar mejor mi experiencia/preparación 6

Para poder tener horas de trabajo más

convenientes, menor tiempo de traslado del hogar

al trabajo 7

Para tener mejores condiciones de trabajo 8

537. DURANTE LAS ÚLTIMAS CUATRO SEMANAS DEL AL, ¿BUSCÓ OTRO TRABAJO O ACTIVIDAD PARA REPLAZAR EL ACTUAL?

Sí 1

No 2

538. DURANTE LAS ÚLTIMAS CUATRO SEMANAS DEL AL, ¿BUSCÓ UN TRABAJO ADICIONAL A PARTE DE SU TRABAJO O ACTIVIDAD ACTUAL?

Sí 1

No 2

PERSPECTIVAS A FUTURO

539. PENSANDO EN LOS PRÓXIMOS 12 MESES, ¿EN QUÉ MEDIDA CONSIDERA PROBABLE QUE USTED PUEDA CONSERVAR SU TRABAJO PRINCIPAL SI LO DESEA?

Muy probable 1 → **Pase a 541**

Probable, pero no seguro 2

Improbable 3

No lo sé 4

540. ¿LE MOLESTA LA INCERTIDUMBRE DE LA SITUACIÓN LABORAL?

Sí 1
 No 2

541. ¿CONSIDERARÍA LA POSIBILIDAD DE MUDARSE A OTRO LUGAR PARA ENCONTRAR OTRO TRABAJO?

Sí 1

}	¿A la capital?..... 1
	¿A una ciudad? 2
	¿A una zona rural? 3
	¿A otro país? 4

(Circule uno o más códigos)

No 2
 NO SABE /
 NO OPINA 3

542. ¿PLANEA CONTINUAR SU EDUCACIÓN O FORMACIÓN EN EL FUTURO?

Sí 1
 No 2
 NO LO SABE TODAVÍA..... 3

Pase a 544

543. ¿CUÁL ES EL NIVEL DE EDUCACIÓN O FORMACIÓN MÁS ALTO QUE ESPERA COMPLETAR? (Circule sólo un código)

Educación inicial 1
 Primaria..... 2
 Secundaria..... 3
 Sup. no universitaria 4
 Sup. universitaria 5
 Postgrado..... 6
 Otro 7
 (Especifique)

544. EN SU TRABAJO ACTUAL, ¿ES MIEMBRO DE UN SINDICATO U OTRA ASOCIACIÓN DE TRABAJADORES?

Sí 1 → **Pase a 546**
 No 2

545. ¿POR QUÉ MOTIVO? (Circule sólo un código)

Tiene una visión negativa del sindicalismo 1
 No conoce ningún sindicato al que me pueda unir en mi lugar de trabajo 2
 No es alentado por su empleador 3
 No esta seguro de qué puede hacer un sindicato para ayudarle 4
 Nunca le ofrecieron afiliarse..... 5
 Nunca consideró la posibilidad de afiliarse 6
 No tiene tiempo 7
 No le interesan los asuntos políticos..... 8
 Es demasiado costoso 9
 Otro 10
 (Especifique)

CAPACITACIÓN LABORAL

546. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, DE A ¿RECIBIÓ ALGUNA CAPACITACIÓN PARA SU ACTIVIDAD ACTUAL?

Sí, practicante..... 1 → **Fin de la Entrevista**
 Sí, trabajando 2
 No..... 3 → **Pase a 550**

1

547. ¿CUÁL FUE(ES) EL PROGRAMA PRINCIPAL DE LA CAPACITACIÓN? (Circule sólo un código)

Profesional (perfeccionamiento en su especialización) 1
 Desarrollo empresarial/formación en iniciativa empresarial..... 2
 Curso en idioma extranjero 3
 Curso en computación e informática..... 4
 Contabilidad/teneduría de libros 5
 Salud y seguridad 6
 El cumplimiento de procedimientos o reglamentaciones..... 7
 Otro 8
 (Especifique)

548. ¿CUÁNTAS HORAS DURÓ(A) LA CAPACITACIÓN: (Lea cada alternativa y circule sólo un código)

Hasta 8 horas?..... 1
 De 9 a 40 horas? 2
 De 41 a 80 horas? 3
 De 81 a 160 horas? 4
 Más de 160 horas? 5

549. ¿QUIÉN PAGÓ(A) LA CAPACITACIÓN? (Circule sólo un código)

Yo /mi familia 1
 Mi empleador 2
 El estado o institución pública..... 3
 Una organización internacional..... 4
 Otro 5
 (Especifique)

OPORTUNIDAD LABORAL

550. ¿CÓMO OBTUVO SU TRABAJO O INICIÓ SU NEGOCIO ACTUAL? (Circule sólo un código)

Se inscribió en una oficina de empleos..... 1
 Publicó o respondió a avisos de empleo..... 2
 Presentó solicitudes en forma directa a fábricas, establecimientos agrícolas, mercados, tiendas u otro lugar de trabajo 3
 Pasó un examen o entrevista..... 4
 Consultó con amigos, familiares, conocidos 5
 Esperó en la calle para ser contratado en un trabajo ocasional 6
 Buscó financiamiento para empezar un negocio 7
 Buscó terrenos, edificios, equipos, maquinaria para crear mi propio negocio o actividad agropecuaria 8
 Hizó trámites para establecer mi propio negocio 9
 Trabaja en un negocio familiar 10
 Otro 11
 (Especifique)

551. RECIBIÓ ALGÚN TIPO DE AYUDA DE ALGÚN ORGANISMO O INSTITUCIÓN PARA ENCONTRAR UN EMPLEO?

Sí 1 → **Pase a 552** No 2 →

El tipo de ayuda que recibió fue: (Circule sólo un código)

¿Asesoramiento sobre cómo buscar trabajo?..... 1
 ¿Información sobre vacantes?..... 2
 ¿Orientación sobre oportunidades de educación y formación? 3
 ¿Incorporación a programas de educación / formación? 4
 ¿Otra? 5
 (Especifique)

Persona N°	Nombre:	Informante N°:
-------------------	----------------	-----------------------

BÚSQUEDA DE EMPLEO

601. EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS, ¿BUSCÓ TRABAJO O INTENTÓ ESTABLECER SU PROPIO NEGOCIO?

Sí - Buscó trabajo1
 Sí - Intentó establecer su propio negocio...2
 No3 → **Pase a 603**

602. ¿QUÉ HIZO PARA ENCONTRAR TRABAJO O INICIAR UN NEGOCIO? (Circule uno o más códigos)

Se inscribió en una oficina de empleos..... 1
 Publicó o respondió a avisos de empleo 2
 Presentó solicitudes en forma directa a fábricas, establecimientos agrícolas, mercados, tiendas u otros lugar de trabajo.....3
 Pasó un examen o entrevista..... 4
 Consultó con amigos, familiares, conocidos 5
 Esperó en la calle para ser contratado en un trabajo ocasional..... 6
 Buscó ayuda financiera para empezar un negocio 7
 Buscó terrenos, edificios, maquinaria, equipos para crear mi propio negocio 8
 Realizó trámites para establecer mi propio negocio 9
 Otro _____ 10
 (Especifique)

Pase a 612

NO HIZO NADA 11

603. ¿ESTO SE DEBIÓ A QUE YA ENCONTRÓ UN TRABAJO PARA EMPEZAR EN UNA FECHA POSTERIOR?

Sí 1 → **Pase a 612**
 No 2

603A. ¿ESTO SE DEBIÓ A QUE USTED REALIZÓ LO NECESARIO PARA EMPEZAR UN NEGOCIO EN UNA FECHA POSTERIOR?

Sí 1 → **Pase a 612**
 No 2

604. LA SEMANA PASADA, ¿LE HUBIERA GUSTADO TRABAJAR SI HUBIERA EXISTIDO UNA OPORTUNIDAD PARA HACERLO?

Sí 1
 No 2 → **Pase a 615**

605. ¿CUÁL ES LA RAZÓN PRINCIPAL POR LA QUE NO BUSCÓ TRABAJO EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS? (Circule sólo un código)

Estaba esperando los resultados de un puesto vacante o una entrevista 1
 Esperando la temporada de trabajo.....2
 Educación o formación 3
 Responsabilidades familiares personales 4
 Embarazo.....5
 Enfermedad, lesión o discapacidad 6
 No sabe cómo ni dónde buscar trabajo...7
 No es posible encontrar trabajo para sus competencias 8
 Buscó trabajo(s) antes pero no encontró ninguno 9
 Muy joven para encontrar trabajo 10
 No hay trabajos disponibles en el distrito 11
 Otra razón _____ 12 → **Pase a 613**
 (Especifique)

1

DESALENTADOS

606. DURANTE LOS ÚLTIMOS 12 MESES DE A, ¿HIZO ALGO PARA ENCONTRAR TRABAJO O EMPEZAR UN NEGOCIO?

Sí 1
 No 2

607. EN UN DÍA COMÚN DE LA SEMANA PASADA, ¿A QUÉ SE DEDICÓ PRINCIPALMENTE? (Circule uno o más códigos)

Me encontré con amigos, fui a bailar, salí para tomar algo, comer algo 1
 Ayudé en las tareas del hogar 2
 Jugué con la computadora (video juegos, navegar en la web, redes sociales)..... 3
 Ví la televisión..... 4
 Escuché música..... 5
 Leí..... 6
 Fui de compras 7
 Fui al cine, teatro o conciertos 8
 Fui de paseo, a manejar bicicleta, hice deporte..... 9
 Otro _____ 10
 (Especifique)

608. LA SEMANA PASADA, ¿CUÁL FUE LA FUENTE PRINCIPAL DE SUS INGRESOS? (Circule sólo un código)

Mi propia familia..... 1
 Mi esposo/a.....2
 Ahorros3
 Préstamo.....4
 Remesas de otros hogares5
 Otro _____ 6
 (Especifique)

609. EN TÉRMINOS GENERALES, ¿CÓMO SE SIENTE SOBRE SUS PERSPECTIVAS LABORALES FUTURAS:

Optimista? 1
 Pesimista? 2

610. ¿UNA DIFICULTAD PARA ENCONTRAR TRABAJO AFECTA EL HECHO DE CÓMO SE SIENTE ACERCA DE USTED MISMO?

Sí 1
 No 2

611. ¿PIENSA QUE EL GOBIERNO PUEDE HACER MÁS PARA AYUDARLO CON SUS OPORTUNIDADES DE ENCONTRAR EMPLEO EN EL FUTURO?

Sí 1
 No 2

611A. ¿QUÉ ACCIONES PIENSA UD. QUE LE PUEDAN AYUDAR?

(Breve descripción de las acciones)

Pase a 613

DURACIÓN DE LA BÚSQUEDA DE EMPLEO

612. ¿CUÁNTO TIEMPO HACE QUE ESTÁ DISPONIBLE PARA TRABAJAR Y BUSCANDO TRABAJO ACTIVAMENTE? (Circule sólo un código)

- Menos de una semana1
- De 1 semana a menos de 1 mes2
- De 1 mes a menos de 3 meses3
- De 3 meses a menos de 6 meses4
- De 6 meses a menos de 1 año5
- De 1 año a menos de 2 años6
- Más de 2 años7

DISPONIBILIDAD

613. LA SEMANA PASADA DEL AL, ¿ESTUVO DISPONIBLE PARA TRABAJAR?

- Sí1 → **Pase a 616**
- No2

614. ¿CUÁL FUE LA RAZÓN PRINCIPAL POR LA QUE USTED NO ESTUVO DISPONIBLE PARA TRABAJAR LA SEMANA PASADA? (Circule sólo un código)

- Sus estudios no le permiten1 → **Fin de la Entrevista**
 - Responsabilidades familiares o quehaceres del hogar2
 - Embarazo3
 - Enfermedad, lesión o discapacidad4
 - Muy joven para trabajar5
 - No quiere trabajar6
 - Fuera de temporada7
 - Otra razón8
- (Especifique)
- Pase a Cap. 700**

615. ¿CUÁL FUE LA RAZÓN PRINCIPAL POR LA QUE USTED NO QUISO TRABAJAR LA SEMANA PASADA? (Circule sólo un código)

- Sus estudios no le permiten1 → **Fin de la Entrevista**
 - Responsabilidades familiares o trabajo quehaceres del hogar2
 - Embarazo3
 - Enfermedad, lesión o discapacidad4
 - Muy joven para trabajar5
 - No quiere trabajar6
 - Fuera de temporada7
 - Otra razón8
- (Especifique)
- Pase a Cap. 700**

DETALLES SOBRE LA BÚSQUEDA DE EMPLEO

616. ¿QUÉ TIPO DE OCUPACIÓN ESTÁ BUSCANDO O PUDO HABER EMPEZADO?

- a. _____
(Ocupación)
- b. _____
(Tareas)

617. ¿LE GUSTARÍA TRABAJAR: (Circule sólo un código)

- Solo (negocio propio/productor agropecuario)?1
- Trabajar para el gobierno/sector público?2
- Trabajar para una empresa privada?3
- Trabajar para una organización internacional o no lucrativa (ONG)?4
- Trabajar para un negocio familiar/productor agropecuario?5

618. ¿ALGUNA VEZ RECHAZÓ UN TRABAJO QUE LE OFRECIERON? (Circule sólo un código)

- Sí1
- No2 → **Pase a 620**

619. ¿POR QUÉ LO RECHAZÓ? (Circule sólo un código)

- La remuneración ofrecida era demasiado baja1
 - El trabajo no era interesante2
 - El lugar no era conveniente3
 - El trabajo no hubiera sido compatible con mi nivel de calificación4
 - El trabajo demandaba muy pocas horas5
 - El trabajo demandaba demasiadas horas6
 - Mi familia no aprobó la oferta de trabajo7
 - Estaba esperando una oferta de trabajo mejor8
 - No se ofrecía un contrato con duración definida o la duración del contrato era demasiado breve9
 - No veía posibilidades de progresar10
 - Otro11
- (Especifique)

620. ¿EXISTÍA UN MONTO MÍNIMO DE INGRESO MENSUAL POR DEBAJO DE SUS EXPECTATIVAS POR EL CUAL NO HUBIERA ACEPTADO UN TRABAJO?

- Sí1 → Sí. Enteros
- No2

621. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, DE A, ¿RECIBIÓ ASESORAMIENTO/AYUDA/ASISTENCIA DE ALGÚN ORGANISMO O INSTITUCIÓN PARA ENCONTRAR EMPLEO?

- Sí1 →
- No2 → **Pase a 622**

El tipo de asesoramiento/ayuda/asistencia que recibió fue: (Circule sólo un código)

- ¿Asesoramiento sobre cómo buscar trabajo (Ejemplo: orientación sobre un CV.)?1
 - ¿Información sobre vacantes?2
 - ¿Orientación sobre oportunidades de educación y formación?3
 - ¿Incorporación a programas de educación/formación?4
 - ¿Otro?5
- (Especifique)

622. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES DE A, ¿A CUÁNTOS PUESTOS DE TRABAJO SE HA PRESENTADO?

Nº de puestos

623. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES DE A, ¿A CUÁNTAS ENTREVISTAS DE TRABAJO SE HA PRESENTADO?

Nº de entrevistas

624. ¿CONSIDERARÍA LA POSIBILIDAD DE MUDARSE A OTRO LUGAR PARA ENCONTRAR TRABAJO?

- Sí1 {
 - ¿A la capital?1
 - ¿A una ciudad?2
 - ¿A una zona rural?3
 - ¿A otro país?4
 (Circule uno o más códigos)
- No2
- NO SABE / NO OPINA3

