

100. CARACTERÍSTICAS DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR

(101)	(102)		(103)	(104)	(105)		(106)		(107)	(108)	PARA 5 AÑOS Y MÁS DE EDAD			(110A)	(110B)	(111)	
Nº DE ORD.	¿CUÁL ES EL NOMBRE Y APELLIDOS DE CADA UNA DE LAS PERSONAS QUE VIVEN PERMANENTEMENTE EN ESTE HOGAR Y LAS QUE ESTÁN ALOJADAS AQUÍ? (NO OLVIDE REGISTRAR A LOS MIEMBROS DEL HOGAR AUSENTES Y RECIEN NACIDOS) En la fila Nº 1 debe anotarse siempre el nombre y apellidos del Jefe(a) del Hogar.		¿CUÁL ES LA RELACIÓN DE PARENTESCO CON EL JEFE(A) DEL HOGAR? <i>Jefe/Jefa 1 Esposa(o) 2 Hijo(a) 3 Yerno/Nuera 4 Padres/Suegros 5 Otros parientes 6 Trab. del hogar 7 Pensionista 8 Otros no Parientes 9</i>	¿ES MIEMBRO DEL HOGAR? Pase a 106 ↑	¿SE ENCuentra AUSENTE DEL HOGAR 30 DÍAS O MÁS? (Si está presente en el momento de la entrevista, no formule la pregunta, sólo marque el recuadro 2) Pase a 107		¿ESTA PRESENTE EN EL HOGAR 30 DÍAS O MÁS? SI NO		SEXO Hombre 1 Mujer 2	¿QUE EDAD TIENE EN AÑOS CUMPLIDOS? Si es menor de 1 año anote 0	¿CUÁL ES EL ÚLTIMO AÑO O GRADO DE ESTUDIOS Y NIVEL QUE APROBÓ? <i>Sin nivel 1 Inicial 2 Primaria incompleta 3 Primaria completa 4 Secundaria incompleta 5 Secundaria completa 6 Sup.no univ. incompleta 7 Sup.no univ. completa 8 Sup. univ. incompleta 9 Sup. univ. completa 10 Postgrado 11</i>			¿CUÁL ES LA CARRERA SUPERIOR UNIVERSITARIA O NO UNIVERSITARIA QUE USTED ESTUDIA O HA ESTUDIADO? (Si en P.109 anotó códigos 7,8,9,10 o 11)	¿CUÁL ES EL NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS DONDE ESTUDIA O HA ESTUDIADO LA CARRERA SUPERIOR UNIVERSITARIA O NO UNIVERSITARIA? (Si en P.109 anotó códigos 7,8,9,10 o 11)		TELÉFONO
	NOMBRE	APELLIDOS	CÓDIGO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	AÑOS	CÓDIGO	AÑO	GRADO	CARRERA	CENTRO DE ESTUDIOS	Nº		

1			1	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>									
2				1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>									
3				1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>									
4				1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>									
5				1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>									
6				1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>									
7				1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>									
8				1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>									
9				1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>									
10				1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>									
11				1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>									
12				1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>									
13				1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>									
14				1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>									

↑

TENGA PRESENTE: En la pregunta 101, circule el Nº de orden de todas las personas de 14 años y más de edad, si cumplen:

a) Tiene marcado el código 1 en la Pgta. 104 y el código 2 en la Pgta. 105.

b) Tiene marcado el código 2 en la Pgta. 104 y el código 1 en la Pgta. 106.

Sólo continúe la entrevista del CAP. 200 con las personas que tienen circulado el número de orden en la Pgta. 101.

OBSERVACIONES	

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

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

N° de Orden Nombre: _____

Anote el N° de Orden del Informante →

200A. ¿EN QUE DÍA, MES Y AÑO NACIÓ?

Día		Mes		Año	

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

SI..... 1 → **Pase a 204A**

NO..... 2

202. AUNQUE NO TRABAJÓ LA SEMANA PASADA, ¿TIENE ALGÚN EMPLEO FIJO AL QUE PROXIMAMENTE VOLVERÁ?

SI..... 1 → **Pase a 204A**

NO..... 2

203. AUNQUE NO TRABAJÓ LA SEMANA PASADA, ¿TIENE ALGÚN NEGOCIO PROPIO AL QUE PROXIMAMENTE VOLVERÁ?

SI..... 1 → **Pase a 204A**

NO..... 2

204. LA SEMANA PASADA, ¿REALIZÓ ALGUNA ACTIVIDAD AL MENOS UNA HORA PARA OBTENER INGRESOS EN DINERO O EN ESPECIE, COMO:
(Marque con un aspa, sólo uno de los recuadros en cada alternativa)

	SI	NO
1. Trabajando en algún negocio propio o de un familiar?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
2. Ofreciendo algún servicio?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
3. Haciendo algo en casa para vender?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
4. Vendiendo productos de belleza, ropa, joyas, etc.?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
5. Realizando alguna labor artesanal?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
6. Haciendo prácticas pagadas en un centro de trabajo?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
7. Trabajando para un hogar particular?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
8. Fabricando algún producto?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
9. Realizando labores en la chacra o cuidado de animales?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
10. Ayudando a un familiar sin remuneración?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
11. Otra? _____	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>

(Especifique)

A. Verifique la pregunta 204:

Si todas las alternativas tienen marcado el recuadro del código 2 → **Pase a 213**

Si alguna alternativa tiene marcado el recuadro del código 1 → **Continúe con 204A**

OCUPADOS

204A. ¿CUÁL ES LA OCUPACIÓN PRINCIPAL QUE DESEMPEÑÓ?

(Especifique)

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

(Especifique)

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

(Especifique)

206. UD. SE DESEMPEÑÓ EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL O NEGOCIO COMO:
(Marque con un aspa sólo un recuadro)

¿Empleador o patrono?..... 1 } **Pase a 206B**

¿Trabajador independiente? 2

¿Empleado?..... 3

¿Obrero? 4

¿Trabajador familiar no remunerado? 5

¿Trabajador del hogar?..... 6 → **Pase a 207**

¿Otro? 7

(Especifique)

206A. EN SU OCUPACION PRINCIPAL, ¿UD. TRABAJO PARA:
(Marque con un aspa, sólo un recuadro)

Fuerzas Armadas, Policía Nacional del Perú (militares)?..... 1

Administración pública?..... 2 } **Pase a 207**

Empresa pública? 3

Empresas especiales de servicios (SERVICE)? 4

Empresa o patrono privado?..... 5

¿Otro? 6

(Especifique)

206B. EL NEGOCIO O EMPRESA DONDE TRABAJA ¿SE ENCUENTRA REGISTRADO EN LA SUNAT, COMO:
(Marque con un aspa sólo un recuadro)

Persona Jurídica (Sociedad Anónima; SRL; Sociedad civil; EIRL; Fundación ó Asociación; etc.)?..... 1

Persona Natural (con R.U.C. RUS, RER u otro régimen)?..... 2

NO ESTA REGISTRADO (no tiene R.U.C)?..... 3

207. EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL, NEGOCIO O EMPRESA INCLUYENDOSE UD., LABORARON:
(Marque con un aspa sólo un recuadro) ¿N° de personas?

¿Menos de 100 personas?..... →

¿De 100 y más?.....

OBSERVACIONES

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

HORA:

RESULTADO

4 AUSENTE

3 RECHAZO

7 OTROS.....



<p>208. ¿DESDE QUE FECHA TRABAJA UD. EN ESTA OCUPACIÓN PRINCIPAL?</p> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> </tr> <tr> <td style="font-size: 8px;">Día</td> <td style="font-size: 8px;">Mes</td> <td colspan="6" style="font-size: 8px;">Año</td> </tr> </table>									Día	Mes	Año						Sólo para Empleador o Patrono / Trabajador Independiente																										
Día	Mes	Año																																									
<p>209A. LA SEMANA PASADA, DEL AL ¿CUÁNTAS HORAS TRABAJÓ EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL?</p> <p>Ocupación Principal</p> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> </tr> <tr> <td style="font-size: 8px;">Dom.</td> <td style="font-size: 8px;">Lun.</td> <td style="font-size: 8px;">Mar.</td> <td style="font-size: 8px;">Miér.</td> <td style="font-size: 8px;">Jue.</td> <td style="font-size: 8px;">Vie.</td> <td colspan="2" style="font-size: 8px;">Sáb.</td> </tr> </table> <p>Ocupación Secundaria</p> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> </tr> <tr> <td style="font-size: 8px;">Dom.</td> <td style="font-size: 8px;">Lun.</td> <td style="font-size: 8px;">Mar.</td> <td style="font-size: 8px;">Miér.</td> <td style="font-size: 8px;">Jue.</td> <td style="font-size: 8px;">Vie.</td> <td colspan="2" style="font-size: 8px;">Sáb.</td> <td colspan="2" style="font-size: 8px;">TOTAL</td> </tr> </table>									Dom.	Lun.	Mar.	Miér.	Jue.	Vie.	Sáb.												Dom.	Lun.	Mar.	Miér.	Jue.	Vie.	Sáb.		TOTAL		<p>212. EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL ¿CUÁL FUE SU GANANCIA NETA EN EL MES ANTERIOR? (Si solo recibe ingreso en especie valoricelo y anote en el recuadro)</p> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">Monetario</td> <td style="text-align: center;">En Especie</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">S/. <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/></td> <td style="text-align: center;">S/. <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; font-size: 8px;">(En Enteros)</td> <td style="text-align: center; font-size: 8px;">(En Enteros)</td> </tr> </table>	Monetario	En Especie	S/. <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>	S/. <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>	(En Enteros)	(En Enteros)
Dom.	Lun.	Mar.	Miér.	Jue.	Vie.	Sáb.																																					
Dom.	Lun.	Mar.	Miér.	Jue.	Vie.	Sáb.		TOTAL																																			
Monetario	En Especie																																										
S/. <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>	S/. <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>																																										
(En Enteros)	(En Enteros)																																										
<p>209B. EN TOTAL UD. TRABAJÓ..... HORAS LA SEMANA PASADA, ¿NORMALMENTE TRABAJA ESAS HORAS A LA SEMANA?</p> <p>SI..... 1 <input type="checkbox"/> → Pase a 209D NO..... 2 <input type="checkbox"/></p>	Ingreso en la Actividad Secundaria																																										
<p>209C. NORMALMENTE, ¿CUÁNTAS HORAS TRABAJA A LA SEMANA EN TODAS SUS OCUPACIONES?</p> <div style="text-align: center; margin: 10px 0;"> <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/> Número de Horas </div>	<p>212A. EN SU(S) OCUPACION(ES) SECUNDARIA(S) ¿CUÁL FUE SU INGRESO EN EL MES ANTERIOR?</p> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">Monetario</td> <td style="text-align: center;">En Especie</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">S/. <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/></td> <td style="text-align: center;">S/. <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; font-size: 8px;">(En Enteros)</td> <td style="text-align: center; font-size: 8px;">(En Enteros)</td> </tr> </table> <p>No tiene Actividad Secundaria... 1 <input type="checkbox"/></p>	Monetario	En Especie	S/. <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>	S/. <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>	(En Enteros)	(En Enteros)																																				
Monetario	En Especie																																										
S/. <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>	S/. <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>																																										
(En Enteros)	(En Enteros)																																										
<p>209D. LA SEMANA PASADA, CUMPLIENDO CON SUS OBLIGACIONES ACTUALES DE TRABAJO ¿TUVO LA VOLUNTAD DE TRABAJAR MÁS HORAS Y ADEMÁS ESTUVO DISPONIBLE PARA HACERLO?</p> <p>SI..... 1 <input type="checkbox"/> NO..... 2 <input type="checkbox"/></p>	<p>212B. EL CENTRO DE TRABAJO DONDE DESEMPEÑA SU OCUPACIÓN PRINCIPAL, ¿ESTA UBICADO: (Marque con un aspa sólo un recuadro)</p> <p>Aquí, en este distrito? 1 <input type="checkbox"/></p> <p>En otro/s distrito/s? 2 <input type="checkbox"/> →</p> <p>(Si trabajó en varios distritos anote el último distrito en el que trabajó)</p> <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin: 5px 0;"/> <p style="text-align: center; font-size: 8px;">(DISTRITO)</p> <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin: 5px 0;"/> <p style="text-align: center; font-size: 8px;">(DEPARTAMENTO)</p> <div style="text-align: center; margin-top: 5px;"> <input style="width: 50px; height: 15px;" type="text"/> </div>																																										
<p>209E. LA SEMANA PASADA, ¿ESTUVO UD. BUSCANDO OTRO TRABAJO?</p> <p>SI..... 1 <input type="checkbox"/> NO..... 2 <input type="checkbox"/></p>	DESOCUPADOS																																										
<div style="border: 2px solid black; padding: 5px;"> <p>B. Transcriba el código de la pregunta 206:</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;"> </td> <td style="width: 50px;">Igual a 1 ó 2</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">→</td> <td style="width: 100px; text-align: center;">Pase a 212</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> </td> <td>Igual a 3, 4 ó 6</td> <td style="text-align: center;">→</td> <td style="text-align: center;">Pase a 210</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> </td> <td>Igual a 5 ó 7 verifique la pregunta 209A:</td> <td style="text-align: center;">→</td> <td style="text-align: center;">Pase a 213</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> </td> <td>Si es menor de 15 horas</td> <td style="text-align: center;">→</td> <td style="text-align: center;">Pase a 212B</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> </td> <td>Si es de 15 horas y más</td> <td style="text-align: center;">→</td> <td style="text-align: center;">Pase a 212B</td> </tr> </table> <p>Transcriba Total de Horas <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/></p> </div>		Igual a 1 ó 2	→	Pase a 212		Igual a 3, 4 ó 6	→	Pase a 210		Igual a 5 ó 7 verifique la pregunta 209A:	→	Pase a 213		Si es menor de 15 horas	→	Pase a 212B		Si es de 15 horas y más	→	Pase a 212B	<p>213. LA SEMANA PASADA, ¿HIZO ALGO PARA CONSEGUIR TRABAJO?</p> <p>SI..... 1 <input type="checkbox"/> → Pase a 218</p> <p>NO..... 2 <input type="checkbox"/></p>																						
	Igual a 1 ó 2	→	Pase a 212																																								
	Igual a 3, 4 ó 6	→	Pase a 210																																								
	Igual a 5 ó 7 verifique la pregunta 209A:	→	Pase a 213																																								
	Si es menor de 15 horas	→	Pase a 212B																																								
	Si es de 15 horas y más	→	Pase a 212B																																								
Las Preguntas 210 y 211 es sólo para Empleado, Obrero o Trabajador del Hogar	<p>214. QUE ESTUVO HACIENDO LA SEMANA PASADA: (Marque con un aspa sólo un recuadro)</p> <p>¿Hizo trámites, buscó local, gestionó préstamos para establecer su propio negocio? 1 <input type="checkbox"/> } Pase a 219</p> <p>¿Reparando sus activos (local, máquina, equipo)? 2 <input type="checkbox"/></p> <p>¿Esperando el inicio de un trabajo dependiente (como obrero, empleado o trabajador del hogar)? 3 <input type="checkbox"/></p> <p>¿Estudiando? (sólo enseñanza regular) 4 <input type="checkbox"/></p> <p>¿Quehaceres del hogar? 5 <input type="checkbox"/></p> <p>¿Vivía de su pensión o jubilación u otras rentas? 6 <input type="checkbox"/></p> <p>¿Enfermo o incapacitado? 7 <input type="checkbox"/></p> <p>¿Servicio Militar voluntario? 8 <input type="checkbox"/></p> <p>¿Otro? 9 <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: center; font-size: 8px;">(Especifique)</p>																																										
<p>210. EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL, ¿LA FRECUENCIA CON QUE A UD. LE PAGAN ES: (Marque con un aspa sólo un recuadro)</p> <p>Diario? 1 <input type="checkbox"/> Quincenal? 3 <input type="checkbox"/></p> <p>Semanal? 2 <input type="checkbox"/> Mensual? 4 <input type="checkbox"/></p>	<p>215. LA SEMANA PASADA, ¿QUERÍA UD. TRABAJAR?</p> <p>SI..... 1 <input type="checkbox"/> NO..... 2 <input type="checkbox"/> → Pase a 220</p>																																										
<p>211. ¿CUÁNTO FUE SU INGRESO TOTAL SIN DESCUENTOS EN EL (LA) ANTERIOR, INCLUYENDO HORAS EXTRAS, BONIFICACIONES, PAGO POR CONCEPTO DE REFRIGERIO, MOVILIDAD, COMISIONES, ETC.? (Frecuencia)</p> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">Monetario</td> <td style="text-align: center;">En Especie</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">S/. <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/></td> <td style="text-align: center;">S/. <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; font-size: 8px;">(En Enteros)</td> <td style="text-align: center; font-size: 8px;">(En Enteros)</td> </tr> </table>	Monetario	En Especie	S/. <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>	S/. <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>	(En Enteros)	(En Enteros)	<p>216. ¿HUBIERA PODIDO TRABAJAR EN CUALQUIER MOMENTO?</p> <p>SI..... 1 <input type="checkbox"/> NO..... 2 <input type="checkbox"/> → Pase a 220</p>																																				
Monetario	En Especie																																										
S/. <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>	S/. <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>																																										
(En Enteros)	(En Enteros)																																										
<p>211A. ¿TIENE USTED DESCUENTOS DE LEY (Sistema de Pensiones: AFP, ONP, Caja Militar y Policial)?</p> <p>SI..... 1 <input type="checkbox"/> NO..... 2 <input type="checkbox"/> → Pase a 212A</p>																																											

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

- No hay trabajo 1
 - Se cansó de buscar 2
 - Por su edad 3
 - Falta de experiencia 4
 - Sus estudios no le permiten 5
 - Los quehaceres del hogar no le permiten 6
 - Razones de Salud 7
 - Falta de capital 8
 - Otro 9
- (Especifique)
- Ya encontró trabajo 10 → **Pase a 219**
- Si buscó trabajo 11

Pase a 220

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

- Consultó:**
- Empleador / patrono 1
 - Agencia de empleo/Bolsa de trabajo 2
 - Sólo amigos, parientes 3
 - Sólo leyó avisos 4
 - Otro 5
- (Especifique)
- No hizo nada para conseguir trabajo 6 → **Pase a 220**

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

Número de Semanas

TRABAJO ANTERIOR
(Sólo para Desocupados e Inactivos)

220. ¿HA TRABAJADO ANTES?
 SI 1 NO 2 → **Pase a 222**

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

 (Especifique)

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

 (Especifique)

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

Antes de 01 de del 201...? 1

A partir del 01 de del 201...?

Día	Mes	Año	

222. EL SISTEMA DE SEGURO DE SALUD AL CUAL UD. ESTA AFILIADO ACTUALMENTE ES:
(Encierre en un círculo solo una respuesta para cada alternativa)

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

	Su centro de trabajo?		Otro? (Ud. Mismo, es jubilado, un familiar)
	Si	No	
1. ¿ESSALUD? (antes IPSS).....	1	2	1
2. ¿Seguro Privado de Salud?.....	1	2	1
3. ¿Entidad Prestadora de Salud?.....	1	2	1
4. ¿Seguro de las FF.AA / Policiales?..	1	2	1
5. ¿Seguro Integral de Salud (SIS)?...	1	2	1
6. ¿Otro?.....	1	2	1

(Especifique)

DISCAPACIDAD

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

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

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

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

ETNICIDAD

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

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

IDIOMA

225. ¿CUÁL ES EL IDIOMA O LENGUA MATERNA QUE APRENDIÓ A HABLAR EN SU NIÑEZ:
(Marque con un aspa sólo un recuadro)

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