ENCUESTA PERMANENTE DE EMPLEO NACIONAL
EPEN

REPUBLICA DEL PERU

INEI INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA E INFORMÁTICA

CUESTIONARIO CONFIDENCIAL: AMPARADO POR EL DECRETO LEGISLATIVO N° 604 Y POR EL DECRETO SUPREMO 043-2001-PCM: SECRETO ESTADÍSTICO.

DOC. EPEN.01

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

¿Es una vivienda de reemplazo?
SÍ.....1 →
NO.....2

Anote el Nº de Selección de la vivienda que reemplaza

CUESTIONARIO N°	CUESTIONARIO ADICIONAL
	1

UBICACIÓN GEOGRÁFICA	
1. DEPARTAMENTO:	
2. PROVINCIA:	
3. DISTRITO:	
4. CENTRO POBLADO:	

UBICACIÓN MUESTRAL	
5. ZONA:	
6. MANZANA Nº:	
7. AER N°	
8. VIVIENDA Nº	

9. DIRECCIÓN DE LA VIVIENDA

Tipo de Vía: ____ Avenida ..... 1 Calle ..... 2 Jirón..... 3 Pasaje ..... 4 Carretera ..... 5 Otro 6

Nombre de la Calle, Av., Jr., Carretera, etc.	Nº de Puerta	BLOCK	INT.	PISO	MZ.	LOTE	KM.	Teléfono

10. TOTAL DE HOGARES QUE OCUPAN LA VIVIENDA

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? →

11. HOGAR Nº

12. NOMBRES Y APELLIDOS DEL JEFE/A DEL HOGAR

NOMBRES		APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO	

13. ENTREVISTA Y SUPERVISIÓN

VISITA	ENTREVISTADOR/A							SUPERVISOR/A LOCAL			
	FECHA	HORA		PRÓXIMA VISITA		RESULTADO DE LA VISITA (*)	TIPO DE ENTREVISTA: Presencial.....1 Telefónica.....2 Otro 3	FECHA	HORA		RESULTADO DE LA VISITA (*)
		DE	A	FECHA	HORA				DE	A	
Primera											
Segunda											
Tercera											
Cuarta											
Quinta											
Sexta											

14. RESULTADO FINAL DE LA ENCUESTA

Fecha:	
Resultado:	

(*) CÓDIGOS DE RESULTADO

1. COMPLETA
2. INCOMPLETA
3. RECHAZO
4. AUSENTE
5. VIVIENDA DESOCUPADA
6. NO SE INICIÓ LA ENTREVISTA
16. OTRO (Especifique)_____
20. REVISIÓN EN GABINETE

2. INCOMPLETA (Motivo de resultado)	3. RECHAZO (Motivo de resultado)	4. AUSENTE (Motivo de resultado)
Viaje por estudio.....1	No dispone de tiempo 1	Viaje por estudio 1
Viaje por trabajo 2	No le importa dar información... 2	Viaje por trabajo 2
Viaje por salud.....3	Familiares lo niegan 3	Viaje por salud..... 3
Cansancio o aburrimiento 4	Otro _____ 8	Cansancio o aburrimiento..4
Otro _____ 8 (Especifique)	(Especifique)	Otro_____ 8 (Especifique)

15. FUNCIONARIOS DE LA ENCUESTA

Cargo	DNI	Nombres y Apellidos
ENTREVISTADOR/A:		
SUPERVISOR/A LOCAL		
COORDINADOR/A DEPARTAMENTAL		
SUPERVISOR/A NACIONAL		
RECUPERACIÓN DE INFORMACIÓN		

16.TOTAL DE PERSONAS REGISTRADAS EN EL CAP 200

17. NÚMERO DE PERSONAS QUE LES CORRESPONDE EL:

CAPÍTULO 300

18. ADEMÁS DE ESTA VIVIENDA, ¿EXISTE OTRA VIVIENDA EN LA QUE USTED O ALGÚN MIEMBRO DE SU HOGAR VIVEN REGULARMENTE?

Sí 1

No ..... 2 → Pase a Cap. 200

19. ¿EN QUÉ DISTRITO, PROVINCIA Y DEPARTAMENTO ESTÁ UBICADA DICHA VIVIENDA:

Distrito_____

Provincia_____

Departamento_____

OBSERVACIONES

INEI Jefa del Proyecto EPEN

Instituto Nacional de Estadística e Informática

Firmado digitalmente por CACERES PALACIOS Silvia Jannina FAU 20131369981 soft
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 27.01.2022 05:53:42 -05:00

Informante N°		200. CARACTERÍSTICAS DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR

(201) N° DE ORD.	(202) ¿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 RECIÉN NACIDOS)			(203) ¿CUÁL ES LA RELACIÓN DE PARENTESCO CON EL JEFE/A DEL HOGAR? *Jefe/a ..... 1* *Esposo/a o compañero/a . 2* *Hijo/a o hijastro/a ..... 3* *Yerno o Nuera..... 4* *Nieto/a..... 5* *Padre/madre/suegro/a ..... 6* *Hermano/a ..... 7* *Otro pariente ..... 8* *Trabajador/a del hogar..... 9* *Pensionista..... 10* *Otro no pariente 11*	(204) ¿ES MIEMBRO DEL HOGAR? Pase a 206		(205) ¿SE ENCUENTRA AUSENTE DEL HOGAR 30 DÍAS O MÁS? (Si está presente en el momento de la entrevista, no formule la pregunta, solo circule el código 2) Pase a 207		(206) ¿ESTA PRESENTE EN EL HOGAR 30 DÍAS O MÁS?		(207) SEXO		(208) ¿QUÉ EDAD TIENE EN AÑOS CUMPLIDOS? Sólo para menores de 1 año		PARA 12 AÑOS Y MÁS DE EDAD (209) ¿CUÁL ES SU ESTADO CIVIL O CONYUGAL? *Conviviente..... 1* *Casado/a ..... 2* *Viudo/a ..... 3* *Divorciado/a..... 4* *Separado/a ..... 5* *Soltero/a 6*	PARA 14 AÑOS Y MÁS DE EDAD (210) ¿CUÁL ES EL NÚMERO DE CELULAR DE……..? *El N° es..... 1* *No quiso dar N° ..... 2* *No tiene ..... 3* *No sabe 4*	
		APELLIDOS																
	NOMBRE	PATERNO	MATERNO	CÓDIGO	SÍ	NO	SÍ	NO	SÍ	NO	HOMBRE	MUJER	AÑOS	MESES	CÓDIGO	COD.	N° CELULAR
1				1	1	2	1	2	1	2	1	2					
2					1	2	1	2	1	2	1	2					
3					1	2	1	2	1	2	1	2					
4					1	2	1	2	1	2	1	2					
5					1	2	1	2	1	2	1	2					
6					1	2	1	2	1	2	1	2					
7					1	2	1	2	1	2	1	2					
8					1	2	1	2	1	2	1	2					
9					1	2	1	2	1	2	1	2					
10					1	2	1	2	1	2	1	2					
11					1	2	1	2	1	2	1	2					
12					1	2	1	2	1	2	1	2					
13					1	2	1	2	1	2	1	2					
14					1	2	1	2	1	2	1	2					

TENGA PRESENTE: En la **pregunta 201, 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. 204** y el **código 2 en la Pgta. 205**
b) Tiene marcado el **código 2 en la Pgta. 204** y el **código 1 en la Pgta. 206**

} **Concluya la entrevista con las personas que no cumplan con esta condición.**

Sólo continúe la entrevista del CAP. 300 Empleo, con las personas que tienen circulado el número de orden en la Pgta. 201.

300. EMPLEO
(Para todas las personas de 14 años y más de edad)

PERSONA N°		NOMBRE:		INFORMANTE N°	

FECHA DE NACIMIENTO Y N° DE DNI

301. ¿CUÁL ES LA FECHA DE SU NACIMIENTO? (día, mes y año)

DÍA		MES		AÑO			

302. ¿CUÁL ES EL NÚMERO DE SU DNI (Documento Nacional de Identidad)?.

DNI | | | | | | | | |

Solo tiene partida de nacimiento 1
Solo tiene carné de extranjería.....2
No tiene documento alguno.....3
No quiso dar su número.....4
No recuerda 5

CONDICIÓN DE ACTIVIDAD

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

Sí 1
No..... 2 → **Pase a 304**

303A. EL TRABAJO QUE REALIZÓ LA SEMANA PASADA, DEL…..…..AL……..., FUE A CAMBIO DE UN PAGO O GANANCIA EN DINERO O ESPECIE? (Como pago en especie considere el pago en alimentos crudos o preparados, ropa, transporte, vivienda, entre otros.)

Sí 1
No..... 2 } **Pase a 308**

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

Sí ..... 1 → **Pase a 307A**
No..... 2

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

Sí ..... 1 → **Pase a 307A**
No..... 2

306. 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, entre otros.?	1	2
5. Realizando alguna labor artesanal?	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 de su hogar, sin remuneración?	1	2
10A. Ayudando con el empleo de algún miembro de su hogar?	1	2
11. Otra?_____ (Especifique)	1	2

A. ***ENTREVISTADOR/A:*** *Verifique pregunta **306**.*

Si todas las alternativas tienen circulado el código 2 → ***PASE A 352A***

De lo contrario → **Pase a 308**

307A. LA SEMANA PASADA DEL……. AL…….., ¿POR QUÉ ESTUVO AUSENTE DEL TRABAJO?

Turno de trabajo, horario flexible, naturaleza del trabajo 1
Vacaciones, días feriados.....2
Enfermedad, dolencia, accidente.....3
Licencia por maternidad, paternidad.....4
} **Pase a 308**
Licencia por estudios o capacitación 5
Otra licencia personal (cuidar de la familia, obligaciones cívicas) 6
Suspensión temporal, menos clientes, pausa en el trabajo 7
Mal clima, desastres naturales 8
Huelga o conflicto laboral 9
Discapacidad de larga duración 10
Trabajo de temporada 11
Otro? _____12
(Especifique)

307B. SIGUE RECIBIENDO INGRESOS POR SU TRABAJO DURANTE ESTA AUSENCIA?

Sí ..... 1 → **Pase a 308**
No 2

307C. TOMANDO EN CONSIDERACIÓN EL TIEMPO QUE USTED ESTUVO AUSENTE, ¿REGRESARÁ AL MISMO EMPLEO O NEGOCIO:

En 3 meses o antes?..... 1
Después de 3 meses?..... 2
*No está seguro de regresar **(NO LEER)** 3*

OCUPADOS

OCUPACIÓN PRINCIPAL

308. ¿CUÁL ES LA OCUPACIÓN PRINCIPAL QUE DESEMPEÑÓ?

_____
(Especifique)

308A ¿QUÉ TAREAS REALIZÓ EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL?

_____
(Especifique)

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

_____
(Especifique)

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

¿Empleador o patrono? 1
¿Trabajador independiente? 2
} **Pase a 312**
¿Empleado u obrero? 3
¿Ayudante en un negocio de la familia? 4
¿Ayudante en el empleo de un familiar? 5
} **Pase a 312**
¿Trabajador del hogar? ..... 6 → **Pase a 314**
¿Aprendiz/practicante remunerado? 7
¿Practicante sin remuneración? 8

311. EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL, ¿UD. TRABAJÓ PARA:

¿Fuerzas Armadas, Policía Nacional del Perú (militares)? ..... 1 → **Pase a 318**
¿Administración pública? 2
¿Empresa pública? 3
} **Pase a 314**
¿Empresas especiales de servicios (SERVICE)? 4
¿Empresa o patrono privado? 5
¿Otra? _____ 6
(Especifique)

312. EL NEGOCIO O EMPRESA DONDE TRABAJA, ¿SE ENCUENTRA REGISTRADO EN LA SUNAT, COMO:

¿Persona Jurídica (Sociedad Anónima; SRL; Sociedad Civil; EIRL; Fundación o Asociación, etc.)? ..... 1 → **Pase a B**
¿Persona Natural con R.U.C (RUS, RER, u otro régimen)? 2
¿NO ESTA REGISTRADO (no tiene RUC)? 3

313. EL NEGOCIO O EMPRESA DONDE TRABAJA, ¿LLEVA LAS CUENTAS POR MEDIO DE LIBROS CONTABLES EXIGIDOS POR LA SUNAT O SISTEMA DE CONTABILIDAD?

Sí 1
No 2

B. PARA EL ENTREVISTADOR/A: Verifique las preguntas 309 y 310

La actividad en P309 es agropecuaria, agrícola o pecuaria y, además:

P310 = 1 o 2 → **Pase a 314**

P310 diferente de 1 o 2 → *Continúe con pregunta 313A*

313A. EL NEGOCIO O EMPRESA DONDE TRABAJA, ¿CUENTA CON LICENCIA MUNICIPAL DE FUNCIONAMIENTO?

Sí 1
No 2

314. ¿EL TIPO DE PAGO O INGRESO QUE UD. RECIBE EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL ES:
(Acepte una o más alternativas)

Sueldo? 1
Salario? 2
Comisión? 3
Destajo? 4
Honorarios profesionales (con R.U.C.)? 5
Ingreso (ganancia) por negocio o servicio? ... 6
Ingreso como productor agropecuario? 7
} **Pase a 317**
Propina (solo para ayudantes sin remuneración)? 8
En especie? 9
Otro? _____ 10
(Especifique)
NO RECIBE 11

315. BAJO QUÉ TIPO DE CONTRATO TRABAJA:

¿Contrato indefinido, nombrado, permanente? 1
¿Contrato a plazo fijo (sujeto a modalidad)? 2
¿Convenio de Formación Laboral Juvenil / Prácticas Pre-Profesionales? 3
¿Contrato por locación de servicios (Honorarios Profesionales, R.U.C.), SNP? 4
¿Contrato Administrativo de Servicios (CAS)? 5
¿Otro? _____ 6
(Especifique)
¿Sin Contrato? 7

317. EN SU TRABAJO, NEGOCIO O EMPRESA, INCLUYÉNDOSE UD., ¿LABORARON:

Hasta 20 personas? 1
De 21 a 50 personas? 2
De 51 a 100 personas? 3
De 101 a 500 personas? 4
Más de 500 personas? 5
} [ ] ***Nº de personas***

318. ¿CUÁNTAS HORAS TRABAJÓ LA SEMANA PASADA, EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL? (DÍA POR DÍA)

	HORAS
Domingo ..... ?	
Lunes ..... ?	
Martes ..... ?	
Miércoles ..... ?	
Jueves ..... ?	
Viernes ..... ?	
Sábado ..... ?	
TOTAL	

319. ¿CUÁNTO TIEMPO TRABAJA EN EL NEGOCIO, ORGANISMO O EMPRESA EN LA QUE DESEMPEÑÓ SU OCUPACIÓN PRINCIPAL?

AÑOS		*MESES*	

Entrevistador/a: Verifique pregunta 319, si es mayor a 1 año pase a 320

319A. PARA CONSEGUIR EL TRABAJO QUE ACTUALMENTE TIENE ¿CUÁNTO TIEMPO BUSCÓ TRABAJO? (Considere el tiempo de búsqueda sin interrupciones)

MESES		*Menos de 1 mes* →	*SEMANAS*	

No buscó 1

OCUPACIÓN SECUNDARIA

320. ADEMÁS DE SU OCUPACIÓN PRINCIPAL LA SEMANA PASADA, DEL……AL…..,¿TUVO UD. ALGÚN TRABAJO PARA OBTENER INGRESOS?

Sí .....1 → **Pase a 322**
No 2

321. LA SEMANA PASADA, ¿REALIZÓ ALGUNA OTRA 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, entre otros.?	1	2
5. Realizando alguna labor artesanal?	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 de su hogar, sin remuneración?	1	2
10A. Ayudando con el empleo de algún miembro de su hogar?	1	2
11. Otra? _____ (Especifique)	1	2

C. ENTREVISTADOR/A: Verifique pregunta **321**:

Si todas las alternativas tienen circulado el código 2 → **Pase a D**

Si alguna alternativa tiene circulado el código 1 → *Continúe con Pgta. 322*

A continuación le voy a formular algunas preguntas sobre la ocupación secundaria que desarrolló la semana pasada:

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

_____
(Especifique)

323. ¿UD. SE DESEMPEÑÓ EN SU OCUPACIÓN SECUNDARIA O NEGOCIO COMO:

¿Empleador o patrono? 1
¿Trabajador independiente? 2
} **Pase a 328**
¿Empleado u obrero? 3
¿Ayudante en un negocio de la familia? 4
¿Ayudante en el empleo de un familiar? 5
¿Trabajador del hogar? 6
} **Pase a 328**
¿Aprendiz/practicante remunerado? 7
¿Practicante sin remuneración? 8

324. EN SU OCUPACIÓN SECUNDARIA, ¿UD. TRABAJÓ PARA:

¿Fuerzas Armadas, Policía Nacional del Perú (militares)? 1
¿Administración pública? 2
¿Empresa pública? 3
¿Empresas especiales de servicios (SERVICE)? 4
¿Empresa o patrono privado? 5
¿Otra? _____6
(Especifique)

328. ¿CUÁNTAS HORAS TRABAJÓ LA SEMANA PASADA EN SU(S) OCUPACIÓN(ES) SECUNDARIA(S)?

[ ]
Número de Horas

D. ENTREVISTADOR/A: Transcriba el total de horas de la pregunta **318** y el número de horas de la pregunta **328** a los recuadros respectivos; luego realice la suma.

Total Horas de Pgta. 318	
Nº de Horas de Pgta.328	
TOTAL	

Transcriba el total obtenido a la línea punteada de la pregunta 330.

TOTAL DE HORAS TRABAJADAS

330. EN TOTAL UD. TRABAJÓ..... HORAS LA SEMANA PASADA. ¿NORMALMENTE TRABAJA ESAS HORAS A LA SEMANA?

Sí ..... 1 → **Pase a 333**
No 2

331. NORMALMENTE, ¿CUÁNTAS HORAS TRABAJA A LA SEMANA EN TODAS SUS OCUPACIONES?

[ ]
Número de Horas

332. ¿LA RAZÓN POR LA QUE UD. NO TRABAJÓ EL NÚMERO NORMAL DE HORAS LA SEMANA PASADA FUE:

Por vacaciones o días festivos? 1

Por falta de clientes, pedidos o financiamiento para la producción o venta? 2

Porque su trabajo así lo exige? 3

Por motivos personales o familiares? 4

Porque se redujo la jornada de trabajo por disminución de producción, mal tiempo, sequía, helada, huelga, entre otros.? 5

Por exceso de trabajo (trabajo estacional), o clientes? 6

Por salud, enfermedad, accidente, licencia de salud (pre/post natal?) 7

Por estar de viaje, paseo? 8

Otro? _____ 9

(Especifique)

333. LA SEMANA PASADA, ¿QUERÍA TRABAJAR MÁS HORAS DE LAS QUE NORMALMENTE TRABAJA?

Sí 1

No ..... 2 → **Pase a D1**

334. LA SEMANA PASADA, ¿ESTUVO DISPONIBLE PARA TRABAJAR MÁS HORAS?

Sí 1

No 2

D1. ***ENTREVISTADOR/A:*** *Verifique pregunta* ***310:***

Si esta circulado el código 4 o 5 → **Pase a G1**

Diferente de 4 o 5 → *Continúe con Pgta. 335*

BÚSQUEDA DE OTRO EMPLEO (Ocupados)

335. LA SEMANA PASADA, ¿ESTUVO UD. BUSCANDO OTRO TRABAJO?

Sí 1

No ..... 2 → **Pase a recuadro E**

336. ¿CUÁL ES LA RAZÓN PRINCIPAL POR LA QUE HA BUSCADO OTRO TRABAJO:

Porque desea un trabajo mejor pagado (mejor ingreso) sin trabajar más horas? 1

Por temor o certeza de perder el trabajo actual? 2

Porque desea un trabajo no riesgoso (seguro) y que no afecte su salud? 3

Porque busca trabajar más (en una segunda actividad o en un empleo con más horas)? 4

Porque desea trabajar en la carrera u oficio aprendido? 5

Otro? _____ 6

(Especifique)

336A. LA SEMANA PASADA, ¿QUÉ HIZO PARA CAMBIAR SU ACTUAL TRABAJO? (Acepta una o más alternativas)

Consultó:

Empleador / patrono 1
Agencia de empleo 2
Bolsa de trabajo de Instituciones públicas 3
Bolsa de trabajo de Instituciones privadas 4
Amigos y/o parientes 5
Diarios, revistas o anuncios 6
Envío su currículum vitae a empresas o instituciones 7
Publicó avisos en diarios, revistas o anuncios 8
Buscó clientes o pedidos 9
Otro? _____ 10

(Especifique)

Registre el código de la gestión más importante

Para la gestión más importante

336B. ¿LA BÚSQUEDA REALIZADA:.....LA HIZO DE MANERA:
(Gestión más importante)

Presencial? 1

Por teléfono? 2

Internet (páginas web, redes sociales, etc.)? 3

E. ***ENTREVISTADOR/A:*** *Verifique y transcriba el código de pregunta 310:*

[ ] → *Igual a 1 o 2* → **Pase a recuadro E1**

[ ] → *Igual a 3, 6, 7 u 8* → *Continúe con Pgta. 337*

DEPENDIENTES

337. LA SEMANA PASADA, ¿HA REALIZADO SU TRABAJO:

De manera presencial, en su centro de trabajo, todos los días laborales, como de costumbre? 1

De manera presencial, en su centro de trabajo, solo algunos días laborales? 2

Realizando trabajo mixto (presencial algunos días Laborales y trabajo remoto desde su domicilio)? 3

Desde su domicilio, realizando trabajo remoto todos los días laborales (usando una computadora, laptop, entre otros)? 4

Por teletrabajo? 5

Estaba de vacaciones, licencia, descanso médico, entre otros? 6

Otra modalidad? _____ 7

(Especifique)

INGRESO POR TRABAJO

INGRESO EN LA OCUPACIÓN PRINCIPAL POR TRABAJO DEPENDIENTE

INGRESO MONETARIO

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

338. EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL, ¿A UD. LE PAGAN:

Diario? 1

Semanal? 2

Quincenal? 3

Mensual? 4

No recibió pago alguno ..... 5 → **Pase a 340**

339. ¿CUÁNTO FUE SU INGRESO TOTAL EN EL/LA..... ANTERIOR, INCLUYENDO HORAS EXTRAS, BONIFICACIONES, PAGO POR CONCEPTO DE REFRIGERIO, MOVILIDAD, COMISIONES, ENTRE OTROS?

CONCEPTO	*MONTO S/. (Enteros)*	*No Sabe*
A. Ingreso total		*1*
B. Descuento de Ley *Sistema de Pensiones: AFP, ONP, Caja Militar y Policial*		*1*
C. Impuestos		*1*
D. Otros descuentos *(Judiciales, asociaciones, por préstamos de cooperativas, bancos, entre otros)*		*1*
E. Ingreso Líquido		*1*

SI TODAS LAS ALTERNATIVAS TIENEN CIRCULADO EL CÓDIGO 1 (NO SABE), CONTINÚE CON PREGUNTA 340

Si no tiene descuentos anote cero en el recuadro respectivo.

PAGO EN ESPECIE

A continuación, le voy a formular algunas preguntas sobre sus pagos que no sean en dinero, recibidos de la ocupación principal que desarrolló la semana pasada:

340. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, ADEMÁS DEL INGRESO ANTERIOR, ¿RECIBIÓ ALIMENTOS, VESTIDO, TRANSPORTE, VIVIENDA, ENTRE OTROS, COMO PARTE DE PAGO POR SU TRABAJO EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL?

Sí *1*
No ..... *2* → **Pase a F**

341. EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL, ¿CON QUÉ FRECUENCIA Y EN CUÁNTO ESTIMARÍA UD. EL PAGO EN:

CONCEPTO	*FRECUENCIA CON QUE RECIBE (*)*	*VALOR ESTIMADO POR VEZ S/. (Enteros)*	*NO SABE*
1. Alimentos?			*1*
2. Vestido y calzado?			*1*
3. Transporte?			*1*
4. Vivienda?			*1*
5. Salud?			*1*
6. Otro?_____ (Especifique)			*1*
TOTAL			*1*

(*) FRECUENCIA CON QUE RECIBE:		
Diario 1	Mensual 4	Semestral.....7
Semanal.....2	Bimestral.....5	Anual.....8
Quincenal 3	Trimestral.....6	

Pase a F

INGRESO EN LA OCUPACIÓN PRINCIPAL POR TRABAJO INDEPENDIENTE

E1. ENTREVISTADOR/A: Marque la actividad que realiza el informante según la respuesta de la pregunta 309.

Producción / extracción (pesca, minas, entre otros) de algún bien 1
Comercio 2
Servicios 3
Producción Agrícola/Pecuaria/Forestal 4

INGRESO MONETARIO / ESPECIE

342. EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL, ¿CUÁL FUE LA GANANCIA NETA EN EL MES ANTERIOR? (Si sólo recibe ingreso en especie, valorícelo en el recuadro)

S/. [ ] *(Enteros)*

NO SABE/NO TIENE GANANCIA.....1
VER ENAMEL 02.....2

AUTOCONSUMO O AUTOSUMINISTRO POR OCUPACIÓN PRINCIPAL

343. 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* } **Pase a 344A**
No corresponde ..... *3* }

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

S/. [ ] *(Enteros)*

VER ENAMEL 02.....1

INDEPENDIENTES: MOTIVO DE INICIACIÓN

344A. ¿CUÁL ES EL MOTIVO POR EL CUAL INICIÓ ESTE NEGOCIO O ACTIVIDAD?
(Acepte sólo una alternativa)

No encontró trabajo asalariado *1*
Obtiene ingresos / mayores ingresos..... *2*
Quiere ser independiente *3*
Por tradición familiar *4*
Por necesidad económica *5*
Otro _____*6*
(Especifique)

F. ***ENTREVISTADOR/A:*** *Transcriba el código de la Pregunta* ***323****.*

[ ] → *Igual a blanco (sólo tiene actividad principal)* → **Pase a 351**
Diferente de blanco → *Continúe con* ***344B***

INGRESO EN LA OCUPACIÓN SECUNDARIA

A continuación le voy a formular algunas preguntas sobre sus ingresos percibidos en su(s) ocupación(es) secundaria(s) por sus trabajos desarrollados la semana pasada:

344B. ¿EL TIPO DE PAGO O INGRESO QUE UD. RECIBE EN SU(S) OCUPACIÓN(ES) SECUNDARIA(S) ES:
(Acepte una o más alternativas)

Sueldo? ..... *1* } **Pase a 345**
Salario? ..... *2* }
Comisión? ..... *3* }
Destajo? ..... *4* }
Honorarios profesionales (con R.U.C.)? *5*
Ingreso (ganancia) por negocio o servicio? ..... *6* } **Pase a F1**
Ingreso como productor agropecuario? ..... *7* }
Propina (solo para ayudantes sin remuneración)? ... *8* → **Pase a 351**
En especie? *9*
Otro? _____*10* → **Pase a 345**
(Especifique)
NO RECIBE ..... *11* → **Pase a 351**

ENTREVISTADOR/A: *Tenga presente:*

- *Si en **344B** tiene marcado el código **9** (Pago en Especie), verifique la pregunta **323.***
  - *Si es código **3** (Empleado u obrero) o **6** trabajador del hogar, formule la pregunta **346**.*
  - *Si es un empleador o patrono **(1)** o trabajador independiente **(2)**, pase al recuadro **F1.***
- *Si en **344B** tiene circulado el código **5** (honorarios profesionales), verifique la pregunta **323**.*
  - *Si es un empleado u obrero **(3)**, formule la pregunta **345**.*
  - *De tratarse de un empleador o patrono **(1)** o trabajador independiente **(2)**, pase al recuadro **F1**.*

INGRESO EN LA OCUPACIÓN SECUNDARIA POR TRABAJO DEPENDIENTE

345. ¿CUÁNTO FUE SU INGRESO TOTAL EN EL MES ANTERIOR, INCLUYENDO HORAS EXTRAS, BONIFICACIONES, PAGO POR CONCEPTO DE REFRIGERIO, MOVILIDAD, COMISIONES, ENTRE OTROS. EN SU(S) OCUPACIÓN(ES) SECUNDARIA(S)?

CONCEPTO	*MONTO S/. (Enteros)*	*NO SABE*
A. Ingreso total		*1*
***B. Descuento de Ley** Sistema de Pensiones: AFP, ONP, Caja Militar y Policial*		*1*
C. Impuestos		*1*
***D. Otros descuentos** (Judiciales, Asociaciones, por préstamos de Coop., Bancos, etc.)*		*1*
E. Ingreso Líquido		*1*

PAGO EN ESPECIE POR TRABAJO DEPENDIENTE EN LA OCUPACIÓN SECUNDARIA

346. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, ADEMÁS DEL INGRESO ANTERIOR, ¿RECIBIÓ ALIMENTOS, VESTIDO, TRANSPORTE, VIVIENDA, ENTRE OTROS, COMO PARTE DE PAGO POR SU TRABAJO EN SU/S OCUPACIÓN/ES SECUNDARIA/S?

Sí 1
No .....2 → **Pase a 348**

347. EN SU OCUPACIÓN SECUNDARIA, ¿CON QUÉ FRECUENCIA Y EN CUÁNTO ESTIMARÍA UD. EL PAGO POR:

CONCEPTO	*FRECUENCIA CON QUE RECIBE (*)*	*VALOR ESTIMADO POR VEZ S/. (Enteros)*	*NO SABE*
1. Alimentos?			*1*
2. Vestido y calzado?			*1*
3. Transporte?			*1*
4. Vivienda?			*1*
5. Salud?			*1*
6. Otro?_____ (Especifique)			*1*
TOTAL			*1*

(*) FRECUENCIA CON QUE RECIBE:		
Diario..... 1 Semanal..... 2 Quincenal 3	Mensual .....4 Bimestral.....5 Trimestral.....6	Semestral.....7 Anual.....8

INGRESO EN LA OCUPACIÓN SECUNDARIA POR TRABAJO INDEPENDIENTE

F1. ENTREVISTADOR/A: Marque la actividad que realiza el informante según la respuesta de la pregunta 322.

Producción / extracción (pesca, minas, entre otros) de algún bien 1
Comercio 2
Servicios 3
Producción Agrícola/Pecuaria/Forestal 4

348. EN SU(S) OCUPACIÓN(ES) SECUNDARIA(S), ¿CUÁL FUE SU GANANCIA NETA EN EL MES ANTERIOR? (Si sólo recibe ingreso en especie, valorícelo en el recuadro)

S/. [ ] *(Enteros)*
NO SABE 1

AUTOCONSUMO O AUTOSUMINISTRO EN LA OCUPACIÓN SECUNDARIA

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

Sí 1
No 2
No corresponde 3
} **Pase a 351**

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

S/. [ ] *(Enteros)*

INGRESOS EXTRAORDINARIOS POR TRABAJO DEPENDIENTE (Ocupación Principal y Secundaria)

A continuación, le voy a formular algunas preguntas sobre sus ingresos extraordinarios por su trabajo dependiente, percibidos los últimos 12 meses en su ocupación principal y/o secundaria que desarrolló la semana pasada:

351. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, DE ..... A ..... ¿RECIBIÓ ALGÚN DINERO POR: (Excluya al Empleador o Patrono, al Trabajador Independiente y al Trabajador Familiar No Remunerado)

	Sí	No	*Monto S/. (Enteros)*
1. Gratificación de navidad?	*1*	*2*	
2. Gratificación de fiestas patrias?	*1*	*2*	
3. Bonificación por sus últimas vacaciones?	*1*	*2*	
4. Bonificación por escolaridad?	*1*	*2*	
5. Participación de utilidades de la empresa donde labora?	*1*	*2*	
6. Bonificación por otro concepto relacionado con su trabajo?	*1*	*2*	
7. Compensación por tiempo de servicios (CTS)?	*1*	*2*	
8. Otro ingreso por trabajo? (Reintegros, entre otros) _____ (Especifique)	*1*	*2*	
TOTAL			

G1. ***ENTREVISTADOR/A:*** *Transcriba código de la Pregunta* ***310:***

☐ → *Si es diferente a 4 o 5* → **Pase a 359**

Igual a 4 o 5, transcriba el total de horas de pregunta ***318:***

☐ → *Si es menor de 15 horas* → *Continúe con* ***352A***

Si es 15 a más horas → **Pase a 359**

Igual a 5 → *Continúe con* ***352A***

G2. ***ENTREVISTADOR/A:*** *Si* ***307B=2 y 307C=2 o 3,*** *entonces:*

☐ → *Si la respuesta coincide con alguna de las condiciones señaladas* → *Continúe con* ***352A***

Si la respuesta es diferente → **Pase a 359**

DESOCUPADOS

352A. EN LAS ÚLTIMAS 4 SEMANAS, DEL …….. AL …..., ¿HIZO ALGO PARA CONSEGUIR TRABAJO?

Sí 1
No 2

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

Sí ..... 1 → **Pase a 357**
No 2

353. ¿QUÉ ESTUVO HACIENDO LA SEMANA PASADA?

Hizo trámites, buscó local, gestionó préstamos para establecer su propio negocio? 1
Reparando sus activos (local, máquina, equipo)? 2
} **Pase a 358**
Esperando el inicio de un trabajo dependiente (como obrero, empleado o trabajador del hogar)? 3
Estudiando? 4
Quehaceres del hogar? 5
Vivía de su pensión o jubilación u otras rentas? 6
Enfermo o incapacitado? 7
Otro? _____ 8
(Especifique)

354. LA SEMANA PASADA, ¿QUERÍA UD. TRABAJAR?

Sí 1
No ..... 2 → **Pase a 359**

355. LA SEMANA PASADA, ¿ESTUVO DISPONIBLE PARA TRABAJAR?

Sí 1
No ..... 2 → **Pase a 359**

356. ¿POR QUÉ NO BUSCÓ TRABAJO?

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
Espera los resultados de una búsqueda anterior 9
Por el Covid-19 (para evitar contagio, por ser vulnerable, entre otros) 10
Otro _____ 11
(Especifique)
} **Pase a 359**

Ya encontró trabajo ..... 12 → **Pase a 358**
Si buscó trabajo 13

357. LA SEMANA PASADA, ¿QUÉ HIZO PARA CONSEGUIR TRABAJO? (Acepte una o más alternativas)

Consultó:

Empleador / patrono 1
Agencia de empleo 2
Bolsa de trabajo de Instituciones públicas 3
Bolsa de trabajo de Instituciones privadas 4
Amigos y/o parientes 5
Diarios, revistas o anuncios 6
Envío su currículum vitae a empresas o instituciones 7
Publicó avisos en diarios, revistas o anuncios 8
Buscó clientes o pedidos 9
Otro? _____ 10
(Especifique)

Registre el código de la gestión más importante ☐

Para la gestión más importante

357A. LA BÚSQUEDA REALIZADA:……LA HIZO DE MANERA:
(Gestión más importante)

Presencial? 1
Por teléfono? 2
Internet (páginas web, redes sociales, etc.)? 3

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

☐
Número de semanas

TRABAJO ANTERIOR
(Para ocupados, desocupados e inactivos)

359. ¿HA TRABAJADO ANTES?

Sí 1
No ..... 2 → **Pase a 361**

360. A) ¿CUÁL FUE LA OCUPACIÓN QUÉ DESEMPEÑÓ EN EL NEGOCIO, ORGANISMO O EMPRESA EN LA QUE UD. TRABAJABA?

_____
(Especifique)

B) ¿QUÉ TAREAS REALIZÓ EN SU OCUPACIÓN?

_____
(Especifique)

ASEGURAMIENTO EN SALUD

361. EL SISTEMA DE PRESTACIÓN DE SEGURO DE SALUD AL CUAL UD. ESTÁ AFILIADO ACTUALMENTE ES: (Acepte una o más alternativas)

			362. ¿QUIÉN APORTA LAS CUOTAS POR ESTAR AFILIADO:				
	Si	*No*	*Su centro de Trabajo ?*	*Ud. Mismo ?*	*Es jubilado ?*	*Un familiar ?*	*No Paga ?*
1.¿ESSALUD?	1	2	1	2	3	4	5
2.¿Seguro privado de salud?	1	2	1	2	3	4	
3.¿Entidad prestadora de salud?	1	2	1	2	3	4	
4.¿Seguro de FF.AA. / Policiales?	1	2	1	2	3	4	
5.¿Seguro Integral de Salud (SIS)?	1	2	1	2		4	5
6.¿Seguro universitario?	1	2		2		4	
7.¿Seguro escolar privado?	1	2		2		4	
8.¿Otro _____ *(Especifique)*	1	2	1	2	3	4	5

Si respondieron P361=1 (ESSALUD) y P362=1 (su centro de trabajo) continúe con pregunta 363, si no pase a 364

SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO

Sr./Sra., el seguro complementario de trabajo de riesgo es un seguro que brinda atención a trabajadores que realizan actividades consideradas de alto riesgo como trabajos de minería, pesca, fabricación de textiles, fabricación de sustancias químicas e industriales, entre otros. Es coberturado por ESSALUD.

363. ¿USTED SE ENCUENTRA AFILIADO AL SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SCTR)?

Sí *1*
No *2*

364. EL SISTEMA DE PENSIONES AL CUAL UD. ESTÁ AFILIADO ACTUALMENTE ES:
(Acepte una o más alternativas)

			365. ¿QUIÉN APORTA LAS CUOTAS POR ESTAR AFILIADO:				
	Sí	***No***	***Su centro de Trabajo?***	***Ud. mismo ?***	***Es jubila-do?***	***Un familiar?***	***No aporta***
1.¿Sistema privado de pensiones (AFP)?	*1*	*2*	*1*	*2*	*3*	*4*	*5*
2.¿Sistema Nacional de Pensiones: Ley 19990 (ONP)?	*1*	*2*	*1*	*2*	*3*	*4*	*5*
3.¿Sistema Nacional de Pensiones: Ley 20530 (Cédula viva)?	*1*	*2*	*1*		*3*	*4*	
4.¿Otro?_____ (Especifique)	*1*	*2*	*1*	*2*	*3*	*4*	

NIVELES DE EDUCACIÓN

366. ¿CUÁL ES EL ÚLTIMO AÑO O GRADO DE ESTUDIOS Y NIVEL QUE APROBÓ?

	Año	**Grado**	**Centro de Estudios**		
			Estatal	**No Estatal**	
Sin nivel 1					
Educación inicial 2			1	2	
Primaria incompleta..... 3			1	2	**Pase a 369**
Primaria completa..... 4			1	2	
Secund. incompleta 5			1	2	
Secund. completa 6			1	2	
Básica especial 7			1	2	**Pase a 369**
Sup. no universitaria incompleta..... 8			1	2	
Sup. no universitaria completa 9			1	2	
Sup. Universitaria incompleta..... 10			1	2	
Sup. Universitaria completa 11			1	2	
Maestría/Doctorado 12			1	2	

367. ¿CUÁL ES LA CARRERA SUPERIOR UNIVERSITARIA O NO UNIVERSITARIA QUE UD. ESTUDIA O HA ESTUDIADO?

_____
(Especifique)

NINGUNA ..... 1 → **Pase a 369**
NO SABE 2

368. ¿CUÁL ES EL NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS DONDE ESTUDIA O HA ESTUDIADO LA CARRERA SUPERIOR UNIVERSITARIA O NO UNIVERSITARIA?

_____
(Especifique)

DEPARTAMENTO/PAÍS: _____

NO SABE/NO RECUERDA 1

369. ACTUALMENTE, ¿ASISTE A ALGÚN CENTRO O PROGRAMA DE EDUCACIÓN BÁSICA O SUPERIOR (A DISTANCIA O PRESENCIAL)?

Sí *1*
No *2*

H. ENTREVISTADOR/A: Transcriba la edad de pregunta **208,** capítulo 200.

→ **Menores de 25 años:** Transcriba el código de Pgta. **369**

→ Si es igual a 2 continúe con **370**

Si es igual a **1** →

De 25 años a más → **Pase a 370A**

370. ¿CUÁL ES LA PRINCIPAL RAZÓN POR LA QUE NO ASISTE A ALGÚN CENTRO O PROGRAMA DE EDUCACIÓN BÁSICA O SUPERIOR?

Problemas económicos *1*
Estoy trabajando *2*
Terminó sus estudios: secundarios/ superiores /asiste a academia preuniversitaria *3*
Problemas familiares *4*
De vacaciones *5*
No existe centro de educación básica o superior en el centro poblado *6*
Asiste a un centro de Educación Técnico-Productivo *7*
No me interesa/no me gusta el estudio *8*
Se dedica a los quehaceres del hogar *9*
Otra razón _____ *10*
(Especifique)

370A. EN LOS ÚLTIMOS TRES AÑOS, DE ..... A ....., ¿RECIBIÓ ENSEÑANZA EN ALGÚN CENTRO O PROGRAMA DE ESTUDIOS CUYA DURACIÓN SEA MENOR A 3 AÑOS (CETPRO, ACADEMIA U OTROS)?

Sí *1*

No *2*

MIGRACIÓN

371. HACE 5 AÑOS,…..…….. ¿VIVÍA EN ESTE DISTRITO?

Sí ..... *1* → **Pase a 373**
No *2*

372. ¿EN QUÉ DISTRITO, PROVINCIA Y DEPARTAMENTO VIVÍA HACE 5 AÑOS?

Distrito:_____
Provincia_____
Departamento/País: _____
Si vivía en el extranjero, anote sólo el nombre del País.

373. CUANDO USTED NACIÓ, ¿VIVÍA SU MADRE EN ESTE DISTRITO?

Sí ..... 1 → **Pase a 375**
No 2

374. ¿EN QUÉ DISTRITO Y PROVINCIA VIVÍA SU MADRE?

Distrito:_____
Provincia_____
Departamento/País: _____
Si vivía en el extranjero, anote sólo el nombre del País.
No sabe 3

DISCAPACIDAD

A continuación, le haré algunas preguntas para saber si Ud. presenta alguna limitación o dificultad PERMANENTE, que le impida o dificulte desarrollarse normalmente en sus actividades diarias.

375. ¿TIENE UD. LIMITACIONES DE FORMA PERMANENTE, PARA:

	SÍ	*NO*
1. Moverse o caminar, para usar brazos o piernas?	*1*	*2*
2. Ver, aun usando anteojos?	*1*	*2*
3. Hablar o comunicarse, aun usando la lengua de señas u otro?	*1*	*2*
4. Oír, aun usando audífonos?	*1*	*2*
5. Entender o aprender (concentrarse y recordar)?	*1*	*2*
6. Relacionarse con los demás, por sus pensamientos, sentimientos, emociones o conductas?	*1*	*2*

ETNICIDAD

376. ¿CUÁL ES EL IDIOMA O LENGUA MATERNA QUE APRENDIÓ EN SU NIÑEZ?

Quechua? 1
Aimara? 2
Ashaninka? 3
Awajún/Aguaruna? 4
Shipibo – Konibo? 5
Shawi / Chayahuita? 6
Matsigenka / Machiguenga? 7
Achuar? 8
Otra lengua nativa?_____ 9
(Especifique)
Castellano? 10
Portugués? 11
Otra lengua extranjera? _____ 12
(Especifique)
NO ESCUCHA/NO HABLA 13
LENGUA DE SEÑAS PERUANAS 14

377. POR SUS COSTUMBRES Y SUS ANTEPASADOS, ¿UD. SE SIENTE O SE CONSIDERA:

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

TIPO DE ENTREVISTA
Presencial ……..……..……1
Telefónica ……..…..…..……2
Otro _____3 (Especifique)

RESULTADO DE LA ENTREVISTA DE LA PERSONA		
1. COMPLETA	**8. TIMBRA PERO NO CONTESTA**	**12. TELÉFONO EQUIVOCADO**
2. INCOMPLETA	**9. TELÉFONO FUERA DE SERVICIO**	**13. NO HAY COBERTURA DE RED**
3. RECHAZO		**14. NO TIENE NÚMERO DE TELÉFONO**
4. AUSENTE	**10. TELÉFONO NO EXISTE**	**16. OTRO**
7. TELÉFONO APAGADO	**11. TELÉFONO NO DISPONIBLE**	**20. REVISIÓN EN GABINETE**

2. INCOMPLETA (Motivo de resultado)	3. RECHAZO (Motivo de resultado)	4. AUSENTE (Motivo de resultado)
Viaje por estudio 1	No dispone de tiempo 1	Viaje por estudio 1
Viaje por trabajo 2	No le importa dar información 2	Viaje por trabajo 2
Viaje por salud 3	Familiares lo niegan 3	Viaje por salud 3
Cansancio o aburrimiento 4	Otro _____ 8 (Especifique)	Cansancio o aburrimiento 4
Otro _____ 8 (Especifique)		Otro _____ 8 (Especifique)

OBSERVACIONES	

OBSERVACIONES	