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

Persona N°		Nombre:	Informante N°	

CONDICIÓN DE ACTIVIDAD

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

Sí..... 1 → **PASE A 505**

No..... 2

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

Sí..... 1 → **PASE A 505**

No..... 2

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

Sí..... 1 → **PASE A 505**

No..... 2

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

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

A.

ENCUESTADOR(A): *Verifique pregunta* ***504****.*

Si todas las alternativas tienen circulado el código 2 → **PASE A 504A**

Si alguna alternativa tiene circulado el código 1 → *Continúe con* ***505.***

504A LA SEMANA DEL DOMINGO 08 AL SÁBADO 14 DE MARZO (SEMANA ANTERIOR AL ESTADO DE EMERGENCIA CON AISLAMIENTO SOCIAL OBLIGATORIO, ¿USTED TUVO ALGÚN TRABAJO?

Sí..... 1

No..... 2 → **PASE A P545**

504B. ¿CUÁL FUE LA RAZÓN PRINCIPAL POR LA QUE USTED NO TRABAJÓ LA SEMANA PASADA?

Fue despedido por cierre de la empresa por el Coronavirus 1

Fue despedido por reducción de personal de la empresa, por el Coronavirus 2

Renunció voluntariamente por temor a contagiarse del coronavirus.....4

Término de contrato/trabajo temporal ...5

No renovaron su contrato por suspensión de labores de la empresa ...6

Fue despedido por presentar síntomas de coronavirus 7

Cierre del negocio familiar por coronavirus 8

Por cierre de negocio propio, por aislamiento social obligatorio.....9

No pudo continuar prestando sus servicios de forma independiente por el aislamiento social 10

Por desabastecimiento del negocio propio por falta de transporte 11

Otra razón _____ *12*
(Especifique)

→ **PASE A P545**

OCUPADOS

OCUPACIÓN PRINCIPAL

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

_____
(Especifique)

b) ¿QUÉ TAREAS REALIZÓ EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL?

_____

_____
(Especifique)

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

_____
(Especifique)

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

¿Empleador o patrono? *1*

¿Trabajador independiente? *2*

¿Empleado? *3*
¿Obrero? *4*
→ **PASE A 510**

¿Trabajador familiar no remunerado? ..... *5* → **PASE A 510A1**

¿Trabajador del hogar? ..... *6* → **PASE A 511**

*¿Otro?*_____ *7* → **PASE A 510**
(Especifique)

508. ¿LE AYUDARON PERSONAS DE SU FAMILIA SIN RECIBIR UNA REMUNERACIÓN FIJA?

Sí *1*

No *2*

509. ¿TENÍA UD. TRABAJADORES REMUNERADOS A SU CARGO?

Sí *1*
No *2*
→ **PASE A 510A1**

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

Fuerzas Armadas, Policía Nacional del Perú (militares)? ..... *1* → **PASE A 513**

Administración pública? *2*
Empresa pública? *3*
→ **PASE A 511**

Empresas especiales de servicios (SERVICE)? *5*

Empresa o patrono privado? *6*

*Otra?*_____ *7*
(Especifique)

510A1. EL NEGOCIO O EMPRESA DONDE TRABAJA, ¿SE ENCUENTRA REGISTRADO EN LA SUNAT, COMO:

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 RUC)? *3*

510B. EL NEGOCIO O EMPRESA DONDE TRABAJA, ¿LLEVA LAS CUENTAS POR MEDIO DE LIBROS (INGRESOS Y GASTOS EXIGIDOS POR LA SUNAT) O SISTEMA DE CONTABILIDAD?

Sí *1*
No *2*

511. ¿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*
Subvención? *5*
Honorarios profesionales (con R.U.C.)? *6*
Ingreso (ganancia) por negocio o servicio? *7*
Ingreso como productor agropecuario? *8*
→ **PASE A 512**
Propina? *9*
En especie? 10
Otro? _____ *11*
(Especifique)
NO RECIBE 12

511A. BAJO QUÉ TIPO DE CONTRATO

¿Contrato indefinido, nombrado, permanente?..... 1
¿Contrato a plazo fijo (sujeto a modalidad)? 2
¿Está en período de prueba? 3
¿Convenios de Formación Laboral Juvenil / Prácticas Pre-Profesionales? 4
¿Contrato por locación de servicios (Honorarios Profesionales, R.U.C.), SNP?..... 5
¿Régimen Especial de Contratación Administrativa (CAS)?..... 6
¿Sin Contrato?..... 7

¿Otro? _____ *8*
(Especifique)

512. 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

513. ¿CUÁNTAS HORAS TRABAJÓ LA SEMANA PASADA, EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL, EL DÍA….

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

513A. ¿CUÁNTO TIEMPO TRABAJA UD. EN ESTA OCUPACIÓN PRINCIPAL?

AÑOS	
MESES	

OCUPACIÓN SECUNDARIA

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

Sí..... 1 → **PASE A 516**

No..... 2

515. 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, etc.? .....*	*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 sin remuneración? .....*	*1*	*2*
11.	*Otra?* _____ *(Especifique)*	*1*	*2*

C. ***ENCUESTADOR(A):*** *Verifique pregunta* ***515:***

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

Si alguna alternativa tiene circulado el código 1 → *Continúe con* ***516.***

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

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

_____
(Especifique)

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

Empleador o patrono?.....1
Trabajador independiente?.....2
→ **PASE A 517B1**

Empleado?.....3
Obrero?.....4
Trabajador familiar no remunerado?.....5 → **PASE A 517B1**

Trabajador del hogar?.....6 → **PASE A 517D**

Otro? _____ *7*
(Especifique)

517A. EN SU OCUPACIÓN SECUNDARIA, ¿UD. TRABAJÓ PARA:

Fuerzas Armadas, Policía Nacional del Perú (militares)?.....1 → **PASE A 518**

Administración pública?.....2
Empresa pública?.....3 → **PASE A 517D**

Empresas especiales de servicios (SERVICE)?.....5
Empresa o patrono privado?.....6
Otra? _____ 7
(Especifique)

517B1. EL NEGOCIO O EMPRESA DONDE TRABAJA, ¿SE ENCUENTRA REGISTRADO EN LA SUNAT, COMO:

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 RUC)?.....3

517C. EL NEGOCIO O EMPRESA DONDE TRABAJA, ¿LLEVA LAS CUENTAS POR MEDIO DE LIBROS (INGRESOS Y GASTOS EXIGIDOS POR LA SUNAT) O SISTEMA DE CONTABILIDAD?

Sí..... 1

No..... 2

517D. 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***

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

[ ]
Número de Horas

D. ***ENCUESTADOR(A):*** *Transcriba el total de horas de la pregunta **513** y el número de horas de la pregunta **518** a los recuadros respectivos; luego realice la suma.*

Total Horas de Pgta. 513	
Nº de Horas de Pgta.518	
TOTAL	

*Transcriba el total obtenido a la línea punteada de la pregunta **519**.*

TOTAL HORAS

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

Sí.....1 → **PASE A 521**

No.....2

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

[ ]
Número de Horas

520A. ¿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, etc.?..... 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)

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

Sí.....1

No.....2 → **PASE A D1**

521A. LA SEMANA PASADA, ¿ESTUVO DISPONIBLE PARA TRABAJAR MÁS HORAS?

Sí.....1

No.....2

D1. ***ENCUESTADOR(A):*** *Verifique pregunta **507:***

Si esta circulado el código 5 o 7 → **PASE A G**

Diferente de 5 o 7 → *Continúe con Pgta. 521C*

BÚSQUEDA DE OTRO EMPLEO

521C. ¿DESEA UD. OTRO TRABAJO Y HA HECHO ALGO POR CAMBIAR SU TRABAJO ACTUAL?

Sí..... 1

No..... 2 → **PASE A (E)**

521D. ¿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)

E. ***ENCUESTADOR(A):*** *Verifique y transcriba el código de pregunta* ***507:***

- *Igual a 1 o 2* → **PASE A 529I**
- *Igual a 3, 4 o 6* → **PASE A 522A**

PARA DEPENDIENTES

522A. 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
Desde su domicilio, realizando trabajo remoto (usando una computadora, laptop, etc.)? 3
Por teletrabajo? 4
Estaba de vacaciones, licencia, descanso médico, etc.? 5
Otra modalidad? _____ 6
(Especifique)

→ **PASE A 522C**

NO HA PODIDO REALIZAR NINGUNA LABOR? 7

522B. ¿POR QUÉ NO PUDO REALIZAR NINGUNA LABOR?

Su centro de trabajo está cerrado por estado de emergencia 1
Porque en su casa no dispone de equipos para realizar su trabajo.....2

Otra razón _____ 3
(Especifique)

522C. EL PAGO QUE USTED RECIBIÓ POR SU OCUPACIÓN ES:

¿Pago mensual completo? 1
¿Pago parcial? 2
¿Aún no le pagan, pero le van a pagar? 3
¿No sabe si le van a pagar? 4

¿Otro? _____ 5
(Especifique)

NO RECIBIÓ PAGO ..... 6 → **PASE A (F)**

E1. ***ENCUESTADOR(A):*** *Verifique el código de pregunta* ***511:***

- *Si sólo es igual a 10* → **PASE A 528**
- *Si es 10 y/o alguna otra alternativa diferente a 7 u 8* → *Continúe con* ***523.***

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:

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

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

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

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*

SI TODAS LAS ALTERNATIVAS TIENEN CIRCULADO EL CODIGO 1 (NO SABE), CONTINÚE CON PREGUNTA 528.

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:

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

Sí.....1

No.....2 → **PASE A (F)**

529. 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)

PARA INDEPENDIENTES

529H ANTES DEL 16 DE MARZO, ¿USTED TRABAJABA EN UNA EMPRESA O NEGOCIO COMO EMPLEADOR O COMO TRABAJADOR INDEPENDIENTE?

Sí..... 1

No..... 2 → **PASE A 530**

529I. SUS INGRESOS O GANANCIA ACTUAL DE SU NEGOCIO/SERVICIO EN COMPARACIÓN CON EL MES ANTERIOR FUERON:

Más altos de lo habitual?..... 1
Lo mismo de siempre? 2
→ **PASE A 530**

Menos de lo habitual? 3
NO TIENE GANANCIAS 4

529J. ¿POR QUÉ SUS INGRESOS O GANANCIAS HAN SIDO MENOR DE LO HABITUAL O NO HA TENIDO GANANCIAS?

Por cierre temporal de negocio propio, por aislamiento social obligatorio por coronavirus 1
Por disminución de clientes, por aislamiento social por coronavirus 2
Por reducción de horas de atención en su negocio, por toque de queda 3
No puede abastecer su negocio (comercio) por falta de transporte 4
Por salud (dio positivo a coronavirus) 5
Por salud (enfermedades comunes/otras enfermedades)..... 6
Por dedicar parte de su tiempo a cuidar a familiar con coronavirus..... 7

Otra razón _____ 8
(Especifique)

INGRESO EN LA OCUPACIÓN PRINCIPAL POR TRABAJO INDEPENDIENTE

INGRESO MONETARIO / ESPECIE

A continuación, le voy a formular algunas preguntas sobre sus ingresos percibidos en su ocupación principal por trabajo independiente desarrollado la semana pasada:

530. 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

AUTOCONSUMO O AUTOSUMINISTRO POR OCUPACIÓN PRINCIPAL

535. 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 (F)**

NO CORRESPONDE ..... 3 → **PASE A (F)**

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

S/. ☐ *(Enteros)*

F. ***ENCUESTADOR(A):*** *Transcriba el código de la Pregunta* ***517.***

☐ → *Igual a blanco (sólo tiene actividad principal)* → **PASE A 544**

Diferente de blanco → *Continúe con* ***537.***

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:

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

Sueldo?.....1
Salario?.....2
Comisión?.....3
Destajo?.....4
Subvención?.....5
→ **PASE A 538**

Honorarios profesionales (con R.U.C.)?.....6

Ingreso (ganancia) por negocio o servicio?.....7
Ingreso como productor agropecuario?.....8
→ **PASE A 541**

Propina?.....9 → **PASE A 544**

En especie?.....10

Otro? _____ *11* → **PASE A 538**
(Especifique)

NO RECIBE.....12 → **PASE A 544**

ENCUESTADOR(A): *Tenga presente:*

- *Si en* ***537*** *tiene circulado el código* ***10*** *(Pago en Especie), verifique la pregunta* ***517.***
  - *Si es un trabajador dependiente (3 empleado, 4 obrero ó 6 trabajador del hogar), formule la pregunta* ***539****.*
  - *Si es un empleador o patrono (1) o trabajador independiente (2)), formule la pregunta* ***541****.*
- *Si en* ***537*** *tiene circulado el código* ***6*** *(honorarios profesionales), verifique la pregunta* ***517*** *"Categoría de Ocupación".*
  - *De tratarse de un empleado (3) u obrero (4), formule la pregunta* ***538****.*
  - *De tratarse de un empleador o patrono (1) o trabajador independiente (2), formule la pregunta* ***541****.*

INGRESO EN LA OCUPACIÓN SECUNDARIA POR TRABAJO DEPENDIENTE

538. ¿CUÁNTO FUE SU INGRESO TOTAL EN EL MES ANTERIOR, INCLUYENDO HORAS EXTRAS, BONIFICACIONES, PAGO POR CONCEPTO DE REFRIGERIO, MOVILIDAD, COMISIONES, ETC. 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

539. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, ADEMÁS DEL INGRESO ANTERIOR, ¿RECIBIÓ ALIMENTOS, VESTIDO, TRANSPORTE, VIVIENDA, ETC., COMO PARTE DE PAGO POR SU TRABAJO EN SU(S) OCUPACIÓN(ES) SECUNDARIA(S)?

Sí.....1

No.....2 → **PASE A 541**

540. 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

541. 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

542. 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 544 o (G)

543. ¿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:

544. 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, etc.) _____ *(Especifique)*	*1*	*2*	
TOTAL			

(G) *ENCUESTADOR(A):* *Transcriba el código de la pregunta* ***507.***

☐ → *Si es diferente a 5 o 7* → **PASE A 556**

Igual 5 ó 7, Transcriba el Total de horas de pregunta ***513***

☐ → *Si es menor de 15 horas, continúe con* ***545***

Si es 15 Horas o más → **PASE A 556**

DESOCUPADOS

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

Sí..... 1 → **PASE A 550**

No..... 2

546. ¿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 551**

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)

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

Sí ..... 1 *No* ..... 2 → **PASE A 552**

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

Sí ..... 1 *No* ..... 2 → **PASE A 552**

549. ¿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 12
→ **PASE A 552**

Otro ---------- 9
(Especifique)
Ya encontró trabajo ..... 10 → **PASE A 551**
Si buscó trabajo 11

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

Consultó:

	Registre el código de la gestión más importante
Empleador / patrono 1	
Agencia de empleo / bolsa de trabajo 2	
Sólo amigos, parientes 3	
Sólo leyó avisos 4	
Búsqueda a través de INTERNET 5	
Otro ---------- 6	

(Especifique)

No hizo nada para conseguir trabajo ..... 7 → **PASE A 552**

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

[ ]
Número de Semanas

TRABAJO ANTERIOR (Sólo para desocupados e inactivos)

552. ¿HA TRABAJADO ANTES?

Sí 1
No ..... 2 → **PASE A 556**

554. ¿A QUÉ SE DEDICABA EL NEGOCIO, ORGANISMO O EMPRESA EN LA QUE UD. TRABAJABA?

_____
(Especifique)

555. ¿UD. SE DESEMPEÑÓ EN SU TRABAJO ANTERIOR COMO:

Empleador o patrono? 1
Trabajador independiente? 2
Empleado? 3
Obrero? 4
Trabajador familiar no remunerado? 5
Trabajador del hogar? 6

Otro? _____ 7
(Especifique)

TRANSFERENCIAS CORRIENTES

556. EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES, DE…..... A.....…, ¿RECIBIÓ UD. INGRESOS POR CONCEPTO DE:

	SI	NO	MONTO POR VEZ (S/.) FRECUENCIA	MONTO POR VEZ (S/.) DEL PAIS?	MONTO POR VEZ (S/.) DEPARTAMENTO	DEL EXTERIOR FRECUENCIA	DEL EXTERIOR DEL EX-TRANJERO?	DEL EXTERIOR INSTIT. DONDE COBRA	DEL EXTERIOR DESTINO DEL ENVIO
1. Pensión de divorcio o separación?	1	2							
2. Pensión por alimentación?	1	2							
3. Remesas de otros hogares o personas? .	1	2							
4. Pensión de jubilación /cesantía?	1	2							
5. Pensión por viudez, orfandad o sobrevivencia?	1	2							
6. Transferencia del Programa JUNTOS? ..	1	2							
7. Transferencia del Programa Pensión 65?....	1	2							
8. Otras transferencias de las instituciones públicas o privadas?..... *(Especifique)*	1	2							
9. Otras transferencias de hogares? ……. ..... *(Especifique)*	1	2							

TOTAL

FRECUENCIA:
Diario ..... 1 Bimestral ... 5
Semanal ..... 2 Trimestral .. 6
Quincenal ..... 3 Semestral .. 7
Mensual ..... 4 Anual 8

COBRA UD. EN:
Empresa de Transf. de Fondo(ETF) 1
Bancos 2
Asoc. y Coop. de Japón 3
Servicio postal, agencia de viajes 4
Familiares, amigos o personas que viajan 5
Otro (especifique) 6

DESTINO
Vivienda 1
Ahorros 2
Gastos del hogar (alimento, vestido, etc.) 3
Educación 4
Otro (especifique) 6

RENTAS DE LA PROPIEDAD

557. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, DE……..A……, ¿RECIBIÓ UD. INGRESOS POR CONCEPTO DE:

	Sí	No	FRE-CUENCIA	MONTO S/.
1. Utilidades empresariales?	1	2		
2. Intereses por depósitos en bancos, cooperativas?	1	2		
3. Intereses por préstamos a terceros?	1	2		
4. Dividendos de acciones, bonos, etc.?	1	2		
5. Arrendamiento de casas (solamente departamentos y habitaciones)?	1	2		
6. Arrendamiento de maquinarias y vehículos (sólo renta neta)?	1	2		
7. Arrendamiento de tierras agrícolas (sólo renta neta)?	1	2		
8. Otro (alquiler de marcas, patentes, etc.)? _____ (Especifique)	1	2		
TOTAL				

FRECUENCIA:

Diario 1	Mensual 4	Semestral 7
Semanal 2	Bimestral 5	Anual 8
Quincenal 3	Trimestral 6	

OTROS INGRESOS EXTRAORDINARIOS

558. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, DE…….. A……, ¿RECIBIÓ UD. INGRESOS POR CONCEPTO DE:

	Sí	No	MONTO S/.
1. Seguro de accidente o vejez?	1	2	
2. Herencia?	1	2	
3. Juegos de azar (loterías, tinka, etc.)?	1	2	
4. Indemnizaciones por accidente de trabajo?	1	2	
5. Indemnizaciones por despido?	1	2	
6. Gratificación por navidad, fiestas patrias, escolaridad, últimas vacaciones, participación de utilidades de la empresa, etc., <u>anteriores</u> a su(s) trabajo(s) actual(es)?.....	1	2	
7. Otros ocasionales (gratificación, escolaridad de jubilados, etc.)? _____ _____ (Especifique)	1	2	
TOTAL			

SISTEMA DE PENSIONES

558A. ¿EL SISTEMA DE PENSIONES AL CUAL UD. ESTÁ AFILIADO ES:
(Acepte una o más alternativas)

Sistema privado de pensiones (AFP)? 1
Sistema Nacional de Pensiones: Ley 19990? 2
Sistema Nacional de Pensiones: Ley 20530 (Cédula viva)? 3
Otro? _____ 4
(Especifique)
No está afiliado ..... 5 → **PASE A 558C**

558B. ¿CUÁL FUE EL ÚLTIMO MES Y AÑO QUE APORTÓ AL SISTEMA DE PENSIONES?

Mes: _____
Año: _____

No Sabe 1

ETNICIDAD

558C. POR SUS COSTUMBRES Y SUS ANTEPASADOS, ¿UD. SE SIENTE O SE CONSIDERA:

Quechua? 1
Aymara? 2

Nativo o Indígena de la Amazonía? _____ 3
(Especifique)

Perteneciente o parte de otro Pueblo indígena u originario? _____ 9
(Especifique)

Negro/Moreno/Zambo/Mulato/Pueblo Afro peruano o Afrodescendiente? 4
Blanco? 5
Mestizo? 6

Otro? _____ 7
(Especifique)

NO SABE/NO RESPONDE 8

558D2. EL LUGAR DONDE DESEMPEÑA SU OCUPACIÓN PRINCIPAL (TRABAJO), ¿ESTÁ UBICADO:

Aquí, en este distrito? 1

En otro distrito? →

Distrito: _____

Provincia: _____

Departamento: _____

No corresponde 3

INCLUSIÓN FINANCIERA (Para personas de 18 y más años)

558E1. ACTUALMENTE, TIENE USTED EN ALGÚN BANCO, FINANCIERA, CAJA MUNICIPAL, CAJA RURAL O COOPERATIVA:
(Acepte una o más alternativas)

¿Cuenta de ahorro o cuenta sueldo? 1
¿Cuenta a plazo fijo? 2
¿Cuenta corriente? 3
¿Cuenta Compensación por Tiempo de Servicios (CTS)? 7

NO TIENE 6

558E2. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES DE ……. A ……., SOLICITÓ USTED EN ALGÚN BANCO, FINANCIERA, CAJA MUNICIPAL, CAJA RURAL, EDPYMES O COOPERATIVA:

				558E3. Lo/a recibió?	
	Sí	No	Ya tiene	Sí	No
1. ¿Préstamo(s)?	1	2		1	2
2. ¿Tarjeta de crédito?	1	2	3	1	2

558F1. ¿CUÁL ES LA PRINCIPAL RAZÓN POR LA QUE NO TIENE NINGÚN/A ……..:

Solo si en P558E1 =6 continue con:

A. CUENTA EN UN BANCO, FINANCIERA, CAJA MUNICIPAL, RURAL O COOPERATIVA

No tengo suficientes ingresos 1
No tengo confianza en las instituciones financieras 2
No se gana mucho, los intereses son bajos 3
Las instituciones financieras están muy lejos 4
Otro (especifique) 5

Solo si en P558E2 ítem 1 o 2 =2 continue con:

B. PRÉSTAMO Y/O TARJETA DE CRÉDITO

No necesito o no me interesa 6
Ya tengo una deuda con una entidad del sistema financiero 7
Los intereses son muy altos 8
Los servicios son costosos 9
Me piden requisitos que no tengo 10
Estoy en INFOCORP 11
Otro (especifique) 12

558G. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, USTED REALIZÓ ALGUNA DE LAS ACTIVIDADES SIGUIENTES:
(Acepte una o más alternativas)

¿Ahorró a través de una junta/pandero? 1
¿Ahorró guardando el dinero con familiares o conocidos? 2
¿Ahorró guardando el dinero en su casa? 3
¿Prestó dinero (Recibió préstamo)? 4

NO AHORRÓ, NI PRESTÓ 5

558H. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, DE …….. A ……., LOS MEDIOS DE PAGO QUE USTED GENERALMENTE UTILIZA PARA REALIZAR SUS COMPRAS DE:

(Acepte una o más alternativas)

	Dinero en efectivo?	Tarjeta de débito?	Tarjeta de crédito?	Pago por internet, celular?	Otro? (Especifique)	No compra
1. ¿Alimentos de pan llevar (leche, papa, arroz, azúcar, etc.), es	1	2	3	4	5_____	6
2. ¿Alimentos preparados para consumir dentro o fuera del hogar, es	1	2	3	4	5_____	6
3. ¿Productos de lavandería, artículos de aseo del hogar, es	1	2	3	4	5_____	6
4. ¿Servicios de la vivienda: Luz, agua, teléfono, internet, celular, entre otros es	1	2	3	4	5_____	6
5. ¿Combustible para cocinar (gas, electricidad, etc.) es	1	2	3	4	5_____	6
6. ¿Productos de aseo personal es	1	2	3	4	5_____	6
7. ¿Prendas de vestir, calzado, etc., es	1	2	3	4	5_____	6
8. ¿Muebles y enseres, es	1	2	3	4	5_____	6
9. ¿Artefactos electrodomésticos, es	1	2	3	4	5_____	6
10. ¿Otro (Especifique)	1	2	3	4	5_____	6
11. ¿Otro (Especifique)	1	2	3	4	5_____	6
12. ¿Otro (Especifique)	1	2	3	4	5_____	6

559. ALIMENTOS CONSUMIDOS FUERA DEL HOGAR

(559) LA SEMANA PASADA, ¿EL ALIMENTO O BEBIDA QUE CONSUMIÓ FUERA DE SU HOGAR, CORRESPONDIÓ A:			(559-A) GENERALMENTE, ¿CUÁNTAS VECES A LA SEMANA?	(559-B) GENERALMENTE, ¿DÓNDE LO CONSUMIÓ? *Ambulante, mercado ... 1; Comedor popular ... 2; Club de madres y cocina popular ... 3; Iglesia ... 4; Restaurante, bodega, etc. ... 5; Otros hogares ... 6; Centro de Trabajo ... 7; Prepara sus alimentos ... 8; Otro (especifique) ... 9*	(559-C) GENERALMENTE, ¿PAGÓ POR ÉL?	(559-D) GENERALMENTE, ¿CUÁNTO PAGÓ CADA VEZ?		(559-E) ¿EL CONSUMO FUE INDIVIDUAL?		(559-F) ¿CUÁL ES EL NÚMERO DE PERSONAS QUE CONSUMIERON INCLUYÉNDOSE UD.?	
	PASE A LA SIGUIENTE LÍNEA				PASE A LA SGTE. LINEA o 560			PASE A LA SGTE. LINEA o 560			
	Sí	No			Sí	No	MONTO S/. Enteros	Dec.	Sí	No	TOTAL	MIEMBROS DEL HOGAR
1. DESAYUNO?	*1*	*2*		*1 2 3 4 5 6 7 8 9*	*1*	*2*			*1*	*2*		
2. ALMUERZO?	*1*	*2*		*1 2 3 4 5 6 7 8 9*	*1*	*2*			*1*	*2*		
3. CENA?	*1*	*2*		*1 2 3 4 5 6 7 8 9*	*1*	*2*			*1*	*2*		
4. OTRO (alimentos en video pub, karaoke, etc.)? ***(Especifique)***	*1*	*2*										
4.1	*1*	*2*		*1 2 3 4 5 6 7 8 9*	*1*	*2*			*1*	*2*		
4.2	*1*	*2*		*1 2 3 4 5 6 7 8 9*	*1*	*2*			*1*	*2*		
4.3	*1*	*2*		*1 2 3 4 5 6 7 8 9*	*1*	*2*			*1*	*2*		
4.4	*1*	*2*		*1 2 3 4 5 6 7 8 9*	*1*	*2*			*1*	*2*		
4.5	*1*	*2*		*1 2 3 4 5 6 7 8 9*	*1*	*2*			*1*	*2*		
4.6	*1*	*2*		*1 2 3 4 5 6 7 8 9*	*1*	*2*			*1*	*2*		
4.7	*1*	*2*		*1 2 3 4 5 6 7 8 9*	*1*	*2*			*1*	*2*		
4.8	*1*	*2*		*1 2 3 4 5 6 7 8 9*	*1*	*2*			*1*	*2*		
4.9	*1*	*2*		*1 2 3 4 5 6 7 8 9*	*1*	*2*			*1*	*2*		
4.10	*1*	*2*		*1 2 3 4 5 6 7 8 9*	*1*	*2*			*1*	*2*		
4.11	*1*	*2*		*1 2 3 4 5 6 7 8 9*	*1*	*2*			*1*	*2*		
4.12	*1*	*2*		*1 2 3 4 5 6 7 8 9*	*1*	*2*			*1*	*2*		
4.13	*1*	*2*		*1 2 3 4 5 6 7 8 9*	*1*	*2*			*1*	*2*		
4.14	*1*	*2*		*1 2 3 4 5 6 7 8 9*	*1*	*2*			*1*	*2*		
4.15	*1*	*2*		*1 2 3 4 5 6 7 8 9*	*1*	*2*			*1*	*2*		
4.16	*1*	*2*		*1 2 3 4 5 6 7 8 9*	*1*	*2*			*1*	*2*		
4.17	*1*	*2*		*1 2 3 4 5 6 7 8 9*	*1*	*2*			*1*	*2*		
4.18	*1*	*2*		*1 2 3 4 5 6 7 8 9*	*1*	*2*			*1*	*2*		
4.19	*1*	*2*		*1 2 3 4 5 6 7 8 9*	*1*	*2*			*1*	*2*		
4.20	*1*	*2*		*1 2 3 4 5 6 7 8 9*	*1*	*2*			*1*	*2*		

560. OTROS GASTOS

(560) LA SEMANA PASADA, DEL ..... AL ..... , ¿HIZO UD. USO DEL SERVICIO CORRESPONDIENTE A:			(560-A1) CON QUE FRECUENCIA UTILIZÓ EL SERVICIO	(560-A) ¿CUANTAS VECES UTILIZÓ EL SERVICIO DE:…....	(560-C) GENERALMENTE, ¿PAGÓ POR EL?		(560-D) GENERALMENTE, ¿CUÁNTO PAGÓ CADA VEZ?		(560-E) ¿EL GASTO FUE INDIVIDUAL?		(560-F) ¿POR CUÁNTAS PERSONAS PAGÓ, INCLUYÉNDOSE UD.?	
PASE A LA SIGUIENTE LÍNEA			*Frecuencia de Adquisición:* Diario.....1 Interdiario..2 Semanal....3 Quincenal..4 Mensual.....5 Bimestral...6 Trimestral.....7 Semestral.....8 2 vec. x sem.....9 3 vec. x sem.....10 4 vec. x sem.....11 Anual.....12		PASE A LA SIGUIENTE LÍNEA				PASE A LA SIGUIENTE LÍNEA			
	Si	*No*	*Código*		*Si*	*No*	*Monto S/. Enteros*	*Dec.*	*Si*	*No*	*Total*	*Miembros del Hogar*
1. TRANSPORTE PÚBLICO URBANO E INTERURBANO?												
1.1 Mototaxi	*1*	*2*			*1*	*2*			*1*	*2*		
1.2 Microbus	*1*	*2*			*1*	*2*			*1*	*2*		
1.3 Ómnibus	*1*	*2*			*1*	*2*			*1*	*2*		
1.4 Camioneta Rural (combi, custer).....	*1*	*2*			*1*	*2*			*1*	*2*		
1.5 Colectivo	*1*	*2*			*1*	*2*			*1*	*2*		
1.6 Taxi	*1*	*2*			*1*	*2*			*1*	*2*		
1.7 Otro (Especifique) _____	*1*	*2*			*1*	*2*			*1*	*2*		
2. TELÉFONO PÚBLICO O FIJO *usando* ***tarjetas telefónicas*** *(147, Hola Perú, AT&T, etc.)?*	*1*	*2*			*1*	*2*						
3. TELÉFONO PÚBLICO *usando* ***monedas*** *(monedero, locutorio, alquiler de celular, etc.)?*.....	*1*	*2*			*1*	*2*						

ENCUESTADOR(A): *Aplique la ENAHO.02* ***Ingreso del Productor Agropecuario****, en los casos siguientes:*

1. *Si en su actividad principal es un productor agropecuario, en pregunta* ***507*** *indica que es un "empleador o patrono" o "trabajador independiente", y además en la pregunta* ***511*** *tiene circulado el código 8 (Ingreso como productor agropecuario);*
2. *Si en su actividad secundaria es un productor agropecuario, en pregunta* ***517*** *indica que es un "empleador o patrono" o "trabajador Independiente" y en pregunta* ***537*** *tiene circulado el código 8 (Ingreso como productor agropecuario).*

ENCUESTADOR(A): *Aplique la ENAHO.04* ***Ingreso del Trabajador Independiente Informal Urbano y Rural****, en los casos siguientes:*

1. *Si en su actividad principal en la pregunta* ***507*** *indica que es un "empleador o patrono" o "trabajador independiente" y en la pregunta* ***510A1*** *tiene circulado el código 2 "Persona Natural" o 3 "No está registrado", o en la pregunta* ***510B*** *tiene circulado el código 2 "No".*
2. *Si en su actividad secundaria en la pregunta* ***517*** *indica que es un "empleador o patrono" o "trabajador independiente" y en la pregunta* ***517B1*** *tiene circulado el código 2 "Persona Natural" o 3 "No está registrado", o en la pregunta* ***517C*** *tiene circulado el código 2 "No".*

OBSERVACIONES	