

[illegible]



**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?**

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
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"/>
11. Realizando alguna labor artesanal? .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
5. Haciendo prácticas pagadas en un centro de trabajo? .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
6. Trabajando para un hogar particular? .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
7. Fabricando algún producto? ....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
8. Realizando labores en la chacra o cuidado de animales? .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
9. Ayudando a un familiar sin remuneración? .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
10. Otra? (Especifique) .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>

**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 TAREA 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 <input type="checkbox"/>	} <b>Pase a 206B</b>
¿Trabajador independiente? .....	2 <input type="checkbox"/>	
¿Empleado?.....	3 <input type="checkbox"/>	
¿Obrero? .....	4 <input type="checkbox"/>	
¿Trabajador familiar no remunerado? .....	5 <input type="checkbox"/>	
¿Trabajador del hogar?.....	6 <input type="checkbox"/>	} <b>Pase a 207</b>
¿Otro? .....	7 <input type="checkbox"/>	

(Especifique)

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

Fuerzas Armadas, Policía Nacional del Perú (militares)? .....	1 <input type="checkbox"/>	} <b>Pase a 207</b>
¿Administración pública? .....	2 <input type="checkbox"/>	
Empresa pública? .....	3 <input type="checkbox"/>	
Empresas especiales de servicios (SERVICE)? ....	4 <input type="checkbox"/>	
Empresa o patrono privado? .....	5 <input type="checkbox"/>	
Otra? .....	6 <input type="checkbox"/>	

(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 <input type="checkbox"/>
Persona Natural (con R.U.C. RUS, RER u otro régimen)?.....	2 <input type="checkbox"/>
NO ESTA REGISTRADO (no tiene R.U.C)? .....	3 <input type="checkbox"/>

**207. EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL, NEGOCIO O EMPRESA INCLUYENDOSE UD., LABORARON:**  
(Marque con un aspa sólo un recuadro)

¿Menos de 100 personas?.....	<input type="checkbox"/>	¿N° de personas?
¿De 100 y más?.....	<input type="checkbox"/>	

**OBSERVACIONES**

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

HORA: .....

**RESULTADO**

4 AUSENTE

3 RECHAZO

7 OTROS.....

**1**

<p><b>208. ¿DESDE QUE FECHA TRABAJA UD. EN ESTA OCUPACIÓN PRINCIPAL?</b></p> <table border="1" style="margin: 10px auto; width: 150px; 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> </tr> <tr> <td>Día</td> <td>Mes</td> <td colspan="5">Año</td> </tr> </table> <p><b>209A. LA SEMANA PASADA, DEL ..... AL ..... ¿CUÁNTAS HORAS TRABAJÓ EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL?</b></p> <p>Ocupación Principal</p> <table border="1" style="margin: 10px auto; width: 200px; 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> </tr> <tr> <td>Dom.</td> <td>Lun.</td> <td>Mar.</td> <td>Miér.</td> <td>Jue.</td> <td>Vie.</td> <td>Sáb.</td> </tr> </table> <p>Ocupación Secundaria</p> <table border="1" style="margin: 10px auto; width: 200px; 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: 40px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td>Dom.</td> <td>Lun.</td> <td>Mar.</td> <td>Miér.</td> <td>Jue.</td> <td>Vie.</td> <td>Sáb.</td> <td>TOTAL</td> </tr> </table> <p><b>209B. EN TOTAL UD. TRABAJÓ..... HORAS LA SEMANA PASADA, ¿NORMALMENTE TRABAJA ESAS HORAS A LA SEMANA?</b></p> <p>SI ..... 1 <input type="checkbox"/> → <b>Pase a 209D</b>      NO ..... 2 <input type="checkbox"/></p> <p><b>209C. NORMALMENTE, ¿CUÁNTAS HORAS TRABAJA A LA SEMANA EN TODAS SUS OCUPACIONES?</b></p> <div style="text-align: center; margin: 10px 0;"> <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>      Número de Horas   </div> <p><b>209D. LA SEMANA PASADA, CUMPLIENDO CON SUS OBLIGACIONES ACTUALES DE TRABAJO ¿TUVO LA VOLUNTAD DE TRABAJAR MAS HORAS Y ADEMÁS ESTUVO DISPONIBLE PARA HACERLO?</b></p> <p>SI ..... 1 <input type="checkbox"/>      NO ..... 2 <input type="checkbox"/></p> <p><b>209E. LA SEMANA PASADA, ¿ESTUVO UD. BUSCANDO OTRO TRABAJO?</b></p> <p>SI ..... 1 <input type="checkbox"/>      NO ..... 2 <input type="checkbox"/></p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px 0;"> <p><b>D.</b> Transcriba el código de la pregunta 206:</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50px; text-align: center;"> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> </td> <td style="width: 300px;">Igual a 1 ó 2</td> <td style="width: 100px; text-align: center;">→</td> <td style="width: 100px; text-align: center;"><b>Pase a 212</b></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> </td> <td>Igual a 3, 4 ó 6</td> <td style="text-align: center;">→</td> <td style="text-align: center;"><b>Pase a 210</b></td> </tr> <tr> <td colspan="4">Igual a 5 ó 7 verifique la pregunta 209A:</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> </td> <td>Si es menor de 15 horas</td> <td style="text-align: center;">→</td> <td style="text-align: center;"><b>Pase a 213</b></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> </td> <td>Si es de 15 horas y más</td> <td style="text-align: center;">→</td> <td style="text-align: center;"><b>Pase a 222</b></td> </tr> </table> <p style="font-size: small;">Transcriba Total de Horas</p> </div> <div style="background-color: #cccccc; padding: 5px; text-align: center; margin: 10px 0;"> <b>Las Preguntas 210 y 211 es sólo para Empleado, Obrero o Trabajador del Hogar</b> </div> <p><b>210. EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL, ¿LA FRECUENCIA CON QUE A UD. LE PAGAN ES:</b> (Marque con un aspa sólo un recuadro)</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td>Diario? ..... 1 <input type="checkbox"/></td> <td>Mensual?..... 4 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Semanal? ..... 2 <input type="checkbox"/></td> <td>Practicante sin remuneración?..... 5 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Quincenal? ..... 3 <input type="checkbox"/></td> <td><b>PASE A 211B</b></td> </tr> </table> <p><b>211. ¿CUÁNTO FUE SU INGRESO TOTAL SIN DESCUENTOS EN EL(LA) ..... ANTERIOR, INCLUYENDO HORAS EXTRAS, BONIFICACIONES, PAGO POR CONCEPTO DE REFRIGERIO, MOVILIDAD, COMISIONES, ETC.?</b> (Frecuencia)</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;"> <b>Monetario</b>          S/. <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>          (En Enteros)       </td> <td style="width: 50%; text-align: center;"> <b>En Especie</b>          S/. <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>          (En Enteros)       </td> </tr> </table> <p><b>211A. ¿TIENE USTED DESCUENTOS DE LEY</b> (Sistema de Pensiones: AFP, ONP, Caja Militar y Policial)?</p> <p>SI ..... 1 <input type="checkbox"/>      NO ..... 2 <input type="checkbox"/> → <b>Pase a 212A</b></p>								Día	Mes	Año												Dom.	Lun.	Mar.	Miér.	Jue.	Vie.	Sáb.									Dom.	Lun.	Mar.	Miér.	Jue.	Vie.	Sáb.	TOTAL	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	Igual a 1 ó 2	→	<b>Pase a 212</b>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	Igual a 3, 4 ó 6	→	<b>Pase a 210</b>	Igual a 5 ó 7 verifique la pregunta 209A:				<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	Si es menor de 15 horas	→	<b>Pase a 213</b>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	Si es de 15 horas y más	→	<b>Pase a 222</b>	Diario? ..... 1 <input type="checkbox"/>	Mensual?..... 4 <input type="checkbox"/>	Semanal? ..... 2 <input type="checkbox"/>	Practicante sin remuneración?..... 5 <input type="checkbox"/>	Quincenal? ..... 3 <input type="checkbox"/>	<b>PASE A 211B</b>	<b>Monetario</b> S/. <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/> (En Enteros)	<b>En Especie</b> S/. <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/> (En Enteros)	<div style="background-color: #cccccc; padding: 5px; text-align: center; margin-bottom: 10px;"> <b>Sólo para Empleador o Patrono / Trabajador Independiente</b> </div> <p><b>212. EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL ¿CUÁL FUE SU GANANCIA NETA EN EL MES ANTERIOR?</b> (Si solo recibe ingreso en especie valorícely y anote en el recuadro)</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;"> <b>Monetario</b>          S/. <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>          (En Enteros)       </td> <td style="width: 50%; text-align: center;"> <b>En Especie</b>          S/. <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>          (En Enteros)       </td> </tr> </table> <div style="background-color: #cccccc; padding: 5px; text-align: center; margin: 10px 0;"> <b>Ingreso en la Actividad Secundaria</b> </div> <p><b>212A. EN SU(S) OCUPACION(ES) SECUNDARIA(S) ¿CUÁL FUE SU INGRESO EN EL MES ANTERIOR?</b></p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;"> <b>Monetario</b>          S/. <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>          (En Enteros)       </td> <td style="width: 50%; text-align: center;"> <b>En Especie</b>          S/. <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>          (En Enteros)       </td> </tr> </table> <p>No tiene Actividad Secundaria..... 1 <input type="checkbox"/></p> <p>Trabajador familiar no remunerado..... 2 <input type="checkbox"/></p> <div style="text-align: center; margin: 10px 0;"> <b>Pase a 222</b> </div> <div style="background-color: black; color: white; padding: 5px; text-align: center; margin: 10px 0;"> <b>DESOCUPADOS</b> </div> <p><b>213. LA SEMANA PASADA, ¿HIZO ALGO PARA CONSEGUIR TRABAJO?</b></p> <p>SI ..... 1 <input type="checkbox"/> → <b>Pase a 218</b></p> <p>NO ..... 2 <input type="checkbox"/></p> <p><b>214. QUE ESTUVO HACIENDO LA SEMANA PASADA:</b> (Marque con un aspa sólo un recuadro)</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 80%;">¿Hizo trámites, buscó local, gestionó préstamos para establecer su propio negocio? ..... 1</td> <td style="width: 20%; text-align: center;"> <input type="checkbox"/> </td> <td rowspan="2" style="width: 10%; text-align: center; vertical-align: middle;"> <b>Pase a 219</b> </td> </tr> <tr> <td>¿Reparando sus activos (local, máquina, equipo)? ..... 2</td> <td style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> </td> </tr> <tr> <td>¿Esperando el inicio de un trabajo dependiente (como obrero, empleado o trabajador del hogar)? ..... 3</td> <td style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> </td> <td></td> </tr> <tr> <td>¿Estudiando? (sólo enseñanza regular) ..... 4</td> <td style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> </td> <td></td> </tr> <tr> <td>¿Quehaceres del hogar? ..... 5</td> <td style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> </td> <td></td> </tr> <tr> <td>¿Vivía de su pensión o jubilación u otras rentas? ..... 6</td> <td style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> </td> <td></td> </tr> <tr> <td>¿Enfermo o incapacitado? ..... 7</td> <td style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> </td> <td></td> </tr> <tr> <td>¿Servicio Militar voluntario? ..... 8</td> <td style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> </td> <td></td> </tr> <tr> <td>¿Otro? ..... 9</td> <td style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> </td> <td></td> </tr> </table> <p style="text-align: center; font-size: small;">(Especifique)</p> <p><b>215. LA SEMANA PASADA, ¿QUERÍA UD. TRABAJAR?</b></p> <p>SI ..... 1 <input type="checkbox"/>      NO ..... 2 <input type="checkbox"/> → <b>Pase a 220</b></p> <p><b>216. ¿HUBIERA PODIDO TRABAJAR EN CUALQUIER MOMENTO?</b></p> <p>SI ..... 1 <input type="checkbox"/>      NO ..... 2 <input type="checkbox"/> → <b>Pase a 220</b></p>	<b>Monetario</b> S/. <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/> (En Enteros)	<b>En Especie</b> S/. <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/> (En Enteros)	<b>Monetario</b> S/. <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/> (En Enteros)	<b>En Especie</b> S/. <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/> (En Enteros)	¿Hizo trámites, buscó local, gestionó préstamos para establecer su propio negocio? ..... 1	<input type="checkbox"/>	<b>Pase a 219</b>	¿Reparando sus activos (local, máquina, equipo)? ..... 2	<input type="checkbox"/>	¿Esperando el inicio de un trabajo dependiente (como obrero, empleado o trabajador del hogar)? ..... 3	<input type="checkbox"/>		¿Estudiando? (sólo enseñanza regular) ..... 4	<input type="checkbox"/>		¿Quehaceres del hogar? ..... 5	<input type="checkbox"/>		¿Vivía de su pensión o jubilación u otras rentas? ..... 6	<input type="checkbox"/>		¿Enfermo o incapacitado? ..... 7	<input type="checkbox"/>		¿Servicio Militar voluntario? ..... 8	<input type="checkbox"/>		¿Otro? ..... 9	<input type="checkbox"/>	
Día	Mes	Año																																																																																																					
Dom.	Lun.	Mar.	Miér.	Jue.	Vie.	Sáb.																																																																																																	
Dom.	Lun.	Mar.	Miér.	Jue.	Vie.	Sáb.	TOTAL																																																																																																
<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	Igual a 1 ó 2	→	<b>Pase a 212</b>																																																																																																				
<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	Igual a 3, 4 ó 6	→	<b>Pase a 210</b>																																																																																																				
Igual a 5 ó 7 verifique la pregunta 209A:																																																																																																							
<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	Si es menor de 15 horas	→	<b>Pase a 213</b>																																																																																																				
<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	Si es de 15 horas y más	→	<b>Pase a 222</b>																																																																																																				
Diario? ..... 1 <input type="checkbox"/>	Mensual?..... 4 <input type="checkbox"/>																																																																																																						
Semanal? ..... 2 <input type="checkbox"/>	Practicante sin remuneración?..... 5 <input type="checkbox"/>																																																																																																						
Quincenal? ..... 3 <input type="checkbox"/>	<b>PASE A 211B</b>																																																																																																						
<b>Monetario</b> S/. <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/> (En Enteros)	<b>En Especie</b> S/. <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/> (En Enteros)																																																																																																						
<b>Monetario</b> S/. <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/> (En Enteros)	<b>En Especie</b> S/. <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/> (En Enteros)																																																																																																						
<b>Monetario</b> S/. <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/> (En Enteros)	<b>En Especie</b> S/. <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/> (En Enteros)																																																																																																						
¿Hizo trámites, buscó local, gestionó préstamos para establecer su propio negocio? ..... 1	<input type="checkbox"/>	<b>Pase a 219</b>																																																																																																					
¿Reparando sus activos (local, máquina, equipo)? ..... 2	<input type="checkbox"/>																																																																																																						
¿Esperando el inicio de un trabajo dependiente (como obrero, empleado o trabajador del hogar)? ..... 3	<input type="checkbox"/>																																																																																																						
¿Estudiando? (sólo enseñanza regular) ..... 4	<input type="checkbox"/>																																																																																																						
¿Quehaceres del hogar? ..... 5	<input type="checkbox"/>																																																																																																						
¿Vivía de su pensión o jubilación u otras rentas? ..... 6	<input type="checkbox"/>																																																																																																						
¿Enfermo o incapacitado? ..... 7	<input type="checkbox"/>																																																																																																						
¿Servicio Militar voluntario? ..... 8	<input type="checkbox"/>																																																																																																						
¿Otro? ..... 9	<input type="checkbox"/>																																																																																																						

# 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 ☐
- Si buscó trabajo ..... 11 ☐

Pase a 220

Pase a 219

# 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 ☐
- Búsqueda a través de INTERNET ..... 7 ☐
- 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 20...? ..... 1 ☐

A partir del 01.  
de .... del 20...?

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:

1. ¿ESSALUD? (antes IPSS) ..... 1
2. ¿Seguro Privado de Salud? ..... 2
3. ¿Entidad Prestadora de Salud? ..... 3
4. ¿Seguro de las FF.AA / Policiales? ..... 4
5. ¿Seguro Integral de Salud (SIS)? ..... 5
6. ¿Otro? ..... 6

(Especifique)

Si	No	Su centro de trabajo?	Otro? (Ud. Mismo, es jubilado, un familiar)
1	2	1	2
1	2	1	2
1	2	1	2
1	2	1	2
1	2	1	2
1	2	1	2

## 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 ☐

## IDIOMA

### 224. ¿CUÁL ES EL IDIOMA O LENGUA MATERNA QUE APRENDIÓ A HABLAR EN SU NIÑEZ:

(Marque con un aspa sólo un recuadro)

- Quechua? ..... 1 ☐
- Aimara? ..... 2 ☐
- Asháninka? ..... 3 ☐
- Awajún - Aguaruna? ..... 4 ☐
- Shipibo - Konibo? ..... 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)
- LENGUA DE SEÑAS PERUANAS ..... 14 ☐
- NO ESCUCHA / NI HABLE ..... 13 ☐

## ETNICIDAD

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

(Marque con un aspa sólo un recuadro)

- Quechua? ..... 1 ☐
- Aimara? ..... 2 ☐
- Nativo o indígena de la Amazonía? ..... 3 ☐
- (Especifique)
- Pertenecente 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 ☐