

# **CUESTIONARIO COMPLETO**

## OBSERVACIONES

### 300. EDUCACIÓN (Para las personas de 3 años y más de edad)

<b>Persona N°</b>	<b>Nombre :</b>	<b>Informante N°</b>	
-------------------	-----------------	----------------------	--

  

**300A. ¿CUÁL ES EL IDIOMA O LENGUA MATERNA QUE APRENDIÓ EN SU NIÑEZ:**

Quechua? ..... 1

Aimara? ..... 2

Ashaninka? ..... 10

Awajún/Aguaruna? ..... 11

Shipibo – Konibo? ..... 12

Shawi / Chayahuita? ..... 13

Matsigenka / Machiguenga? ..... 14

Achuar? ..... 15

Otra lengua nativa? (Especifique) ..... 3

Castellano? ..... 4

Portugués? ..... 6

Otra lengua extranjera? (Especifique) ..... 7

NO ESCUCHA/NO HABLA ..... 8

LENGUA DE SEÑAS PERUANAS ..... 9

**Para personas de 15 años y más de edad**

**302A. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, ¿RECIBIÓ: .....**

	Sí	No	¿Quién le dio?
			PRONAMA/DIALFA ..... 1
			Iglesia ..... 2
			ONG ..... 3
			Otro (Especifique) ..... 4

1. Programa de alfabetización? ... 1 2

  

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

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

**303. EL AÑO PASADO (.....), ¿ESTUVO MATRICULADO EN ALGÚN CENTRO O PROGRAMA DE EDUCACIÓN BÁSICA O SUPERIOR?**

Sí ..... 1

No ..... 2 → **PASE A 306**

**304. ¿CUÁL ES EL GRADO O AÑO DE ESTUDIOS AL QUE ASISTIÓ EL AÑO PASADO (.....)?**

Año

	Año	Grado	Centro de Estudios	
			Estatl	No Estatl
Educación inicial ..... 1			1	2
Primaria ..... 2			1	2
Secundaria ..... 3			1	2
Básica especial ..... 7			1	2
Sup. no universitaria ..... 4			1	2
Sup. universitaria ..... 5			1	2
Maestría/Doctorado ..... 6			1	2

**305. EL RESULTADO QUE OBTUVO EL AÑO PASADO (.....) FUE:**

Año

¿Aprobado? ..... 1

¿Desaprobado? ..... 2

¿Retirado? ..... 3

¿Otro? ..... 4

(Especifique)

¿No aprueba, ni desapruaba (inicial)? ..... 5

  

**301A. ¿CUÁL ES LA CARRERA SUPERIOR UNIVERSITARIA O NO UNIVERSITARIA QUE UD. ESTUDIA O HA ESTUDIADO?**

.....

(Especifique)

NINGUNA ..... 1 → **PASE A 303**

NO SABE ..... 2

**306. ESTE AÑO, ¿ESTÁ MATRICULADO EN ALGÚN CENTRO O PROGRAMA DE EDUCACIÓN BÁSICA O SUPERIOR?**

Sí ..... 1

No ..... 2 → **PASE A 310A**

  

**301B. ¿CUÁL ES EL NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS DONDE ESTUDIA O HA ESTUDIADO LA CARRERA SUPERIOR UNIVERSITARIA O NO UNIVERSITARIA?**

.....

(Especifique)

DEPARTAMENTO: .....

NO SABE/NO RECUERDA ..... 1

**308. ¿CUÁL ES EL AÑO O GRADO DE ESTUDIOS EN EL QUE ESTÁ MATRICULADO?**

	Año	Grado	Centro de Estudios	
			Estatl	No Estatl
Educación inicial ..... 1			1	2
Primaria ..... 2			1	2
Secundaria ..... 3			1	2
Básica especial ..... 7			1	2
Sup. no universitaria ... 4			1	2
Sup. universitaria ..... 5			1	2
Maestría/Doctorado ..... 6			1	2

  

**302. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR?**

	Respuesta Espontánea	Respuesta con Cartilla de Lectura		No se aplicó cartilla
		Sí	No	
Sí ..... 1	1			3
No ..... 2	2	1	2	

ENCUESTADOR(A): Luego de la respuesta espontánea aplique la Cartilla de lectura a todas las personas de 15 años y más de edad.

**307. ACTUALMENTE, ¿ASISTE A ALGÚN CENTRO O PROGRAMA DE EDUCACIÓN BÁSICA O SUPERIOR BAJO LA MODALIDAD DE EDUCACIÓN A DISTANCIA?**

Sí ..... 1

No ..... 2 → **PASE A 310A**

**307A. A TRAVÉS DE QUE MEDIOS ACCEDE AL CONTENIDO DE LAS CLASES DE DISTANCIA:**  
(Acepte una o más alternativas)

- ¿Televisión? ..... 1  
 ¿Radio/equipo de sonido? ..... 2  
 ¿Plataforma virtual/página web? ..... 3  
 ¿Otro? ..... 4  
 (Especifique)

**307B. EL DESARROLLO DE LAS CLASES A DISTANCIA LAS RECIBE CON:**  
(Acepte una o más alternativas)

- ¿Interacción con el profesor? ..... 1  
 ¿Videos? ..... 2  
 ¿Documentos (textos, cuadros, etc.)? ..... 3  
 ¿Otro? ..... 4  
 (Especifique)

**ENCUESTADOR(A):** Sólo si en pregunta 307 esta circuló el código 1 "Si", continúe con la pregunta 308B. De lo contrario pase a la pregunta 310A.

**308B. EN SU OPINIÓN, ¿EL SERVICIO EDUCATIVO QUE BRINDA EL CENTRO DE ENSEÑANZA DONDE ASISTE ACTUALMENTE EN RELACIÓN A:**

- Infraestructura (paredes, techos, pisos) es ..... 1  
 Equipamiento (Carpetas, Laboratorios, Computadoras, etc.) es ..... 2  
 Enseñanza de los maestros es ..... 3  
 Dotación de materiales educativos (Libros, Láminas, maquetas, etc.) es ..... 4  
 Apoyo a la participación de los padres de familia (Promueven la participación de los padres de familia, escuela de padres, etc.) es ..... 5

Muy malo?	Ma-lo?	Bue-no?	Muy bue-no?	No sabe	No Corres-ponde
1	2	3	4	5	
1	2	3	4	5	
1	2	3	4	5	
1	2	3	4	5	6
1	2	3	4	5	6

**308C. LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA O COLEGIO, INSTITUTO SUPERIOR O UNIVERSIDAD A LA QUE ASISTE, ¿ESTA UBICADA:**

Aquí en este Distrito? ..... 1

En otro Distrito? →

Distrito:

Provincia:

Departamento:

**310A. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, 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

**Para personas de 14 años y más de edad**

**310-B1 EN EL PRESENTE AÑO O EN AÑOS ANTERIORES, ¿RECIBIÓ ENSEÑANZA DE NIVEL AUXILIAR TÉCNICO O TÉCNICO, EN ALGÚN CENTRO O PROGRAMA DE ESTUDIOS CUYA DURACIÓN SEA MENOR A 3 AÑOS?**

Sí ..... 1  
 No ..... 2

**Pase a RECUADRO (A)**

**310-C1 ¿CUÁL ES EL NOMBRE DE LA ÚLTIMA CARRERA DE NIVEL AUXILIAR TÉCNICO O TÉCNICO, QUE USTED ESTUDIA O HA ESTUDIADO?**

(Especifique)

**NO SABE ..... 1**

**310D. ¿CUÁL ES EL TIEMPO DE DURACIÓN DE LA CARRERA DE NIVEL AUXILIAR TÉCNICO O TÉCNICO, QUE USTED ESTUDIA O HA ESTUDIADO?**

<b>AÑOS</b>	
<b>MESES</b>	

**310E. ¿CUÁL ES EL NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS DONDE ESTUDIA O HA ESTUDIADO LA CARRERA DE NIVEL AUXILIAR TÉCNICO O TÉCNICO?**

(Especifique)

**DEPARTAMENTO:**

**NO SABE/NO RECUERDA ..... 1**

**A ENCUESTADOR(A):** Verifique las siguientes preguntas:

Si: - 303 = 2  
 - 306 = 2 y  
 - 310A = 2  
 y

**Pase a RECUADRO (B)**

De lo contrario, continúe con **Pgta. 311**

### 311. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, DE..... A....., ¿GASTÓ, OBTUVO, CONSIGUIÓ O LE REGALARON:

¿Cuántas veces realizó el gasto durante los últimos 12 meses?

	A. ¿Cómo obtuvo el(la) .....		B. ¿Cuánto fue el monto de .....	C. ¿Dónde compró el(los): .....	D. ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio?	E. Número de veces										
	A. ¿Cómo obtuvo el(la) .....															
	A. ¿Cómo obtuvo el(la) .....															
1. Uniforme escolar? .....	1	2	1	2	3	4	5	6	7	.....						
2. Calzado escolar? .....	1	2	1	2	3	4	5	6	7	.....						
3. Libros y textos? .....	1	2	1	2	3	4	5	6	7	.....						
4. Útiles escolares? .....	1	2	1	2	3	4	5	6	7	.....						
5. Matrícula? .....	1	2	1	2	3	4	5	6	7	.....						
6. APAFA? .....	1	2	1	2	3	4	5	6	7	.....						
7. Otros (fotocopias, cuotas extraordinarias, etc.?) (Especifique)	1	2	1	2	3	4	5	6	7	.....						
8. Laptop del Programa "Una Laptop por Niño" .....	1	2								6						
<b>TOTAL</b>																

1. Ambulante

2. Librería

3. Centro de estudios

4. Feria

5. Puesto de mercado

6. Bazar

7. Bodega, tienda, etc.

8. Tienda especializada al por mayor

9. Tienda especializada al por menor

10. Otro (especifique)

### 312. EN EL MES ANTERIOR, GASTÓ EN:

¿Cuántas veces realizó el gasto durante los últimos 12 meses?

	A. ¿Cómo obtuvieron el(la):		B. ¿Cuánto fue el monto de .....	C. ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagarlo?	D. Número de veces										
	A. ¿Cómo obtuvieron el(la):														
	A. ¿Cómo obtuvieron el(la):														
1. Pensión mensual de enseñanza? .....	1	2	1	2	3	4	5	6	.....						
2. Movilidad particular al centro de enseñanza? .....	1	2	1	2	3	4	5	6	.....						
<b>TOTAL</b>															

**B. ENCUESTADOR(A):**  
Transcriba la edad de pregunta 208, capítulo 200.

**Menores de 25 años:**  
Transcriba el código de pág. 306 y 307

Si alguna de ellas es igual a 2 continúe con 313A

Si ambas son iguales a 1

De 25 años a más → **PASE A 314A**

### 313A. ¿CUÁL ES LA PRINCIPAL RAZÓN POR LA QUE NO ESTÁ MATRICULADO O 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
- No tiene la edad suficiente (para el grupo 3 - 5 años).....4
- Problemas familiares.....5
- De vacaciones.....6

- No existe centro de educación básica o superior en el centro poblado.....7
- Asiste a un centro de Educación Técnico-Productivo.....8
- No me interesa/no me gusta el estudio.....9
- Se dedica a los quehaceres del hogar.....10
- Otra razón.....11

(Especifique)

**OBSERVACIONES**

## SERVICIO DE INTERNET (Para las personas de 6 años y más de edad)

### 314A. EN EL MES ANTERIOR, ¿UD. HIZO USO DEL SERVICIO DE INTERNET?

Sí.....1  
No.....2

PASE A 316A

### 314B. EN EL MES ANTERIOR, ¿USÓ UD. EL SERVICIO DE INTERNET EN:

(Acepte una o más alternativas)

El hogar? ..... 1  
El trabajo? ..... 2  
Un establecimiento educativo?... 3  
Una cabina pública? ..... 4  
En casa de otra persona? ..... 5  
Acceso móvil a internet? ..... 7  
Otro? ..... 6  
(Especifique)

### 314B1. EN EL MES ANTERIOR, ¿EL SERVICIO DE INTERNET LO USÓ A TRAVÉS DE UNA/UN:

(Acepte una o más alternativas)

Computadora? ..... 1  
Laptop? ..... 2  
Tablet? ..... 6  
Celular sin plan de datos? ..... 8  
Celular con plan de datos? ..... 9  
Otro? ..... 7  
(Especifique)

### 314D. ¿UD. USA INTERNET AL MENOS:

(Referido al uso de mayor frecuencia)

Una vez al día? ..... 1  
Una vez a la semana? ..... 2  
Una vez al mes? ..... 3  
Cada 2 meses o más? ..... 4

**ENCUESTADOR(A):** Si en la pregunta 314B alguna de las alternativas que circuló corresponde al código 4 "Cabina Pública", continúe con la pregunta 315. De lo contrario pase a la pregunta 316.

315. EN EL MES ANTERIOR ¿OBTUVO EL SERVICIO DE INTERNET EN CABINA PÚBLICA:	315A. ¿CUÁNTO FUE EL MONTO DEL SERVICIO EN EL MES ANTERIOR?	315B. ¿CUÁNTO CREE QUE LE COSTARÍA SI TUVIERA QUE PAGAR POR ESTE SERVICIO QUE USÓ EL MES ANTERIOR?				
Comprado? ..... 1 Autosuministro? ..... 2 Pago en especie? ..... 3 Otros hogares? ..... 4 Programa social? ..... 5 Otro? (especifique) ..... 6						
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">PASE A 315B</div>		MONTO \$/.				
		315=2	315=3	315=4	315=5	315=6
Código	S/.	Enteros	Enteros	Enteros	Enteros	Enteros

### 316. ¿USÓ EL INTERNET PARA:

(Acepte una o más alternativas)

	Sí	No
1. Obtener información (sobre bienes y servicios, salud, organizaciones gubernamentales)? .....	1	2
2. Comunicarse (e-mail, chat, llamadas por Skype, WhatsApp, Facebook, Twitter, etc.)? .....	1	2
3. Comprar productos y/o servicios? .....	1	2
4. Operaciones de banca electrónica y otros servicios financieros? .....	1	2
5. Educación formal y actividades de capacitación? .....	1	2
6. Transacciones (interactuar) con organizaciones estatales/autoridades públicas? .....	1	2
7. Actividades de entretenimiento (juegos de video, obtener películas, música, videos, escuchar radio, leer periódico, etc.)? .....	1	2
8. Vender productos y/o servicios (Mercado Libre, OLX, Facebook, etc.)? .....	1	2
12. Descarga de antivirus/aplicativos/software(programas) .....	1	2
9. Otros?(Especifique) .....	1	2
10. Otros?(Especifique) .....	1	2
11. Otros?(Especifique) .....	1	2

### TELEFONÍA CELULAR

### 316A. ¿EN EL MES ANTERIOR, UD. UTILIZÓ.... (Acepte una o más alternativas)

Teléfono celular propio? ..... 1  
  
Teléfono celular de un familiar o amigo/a? ..... 2  
  
Teléfono celular de su centro de trabajo? ..... 3  
  
Teléfono celular alquilado? ..... 6  
  
Otro? ..... 4  
(Especifique)  
  
NO UTILIZA ..... 5

**OBSERVACIONES**

1

# COMPETENCIAS ADQUIRIDAS DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN (Para personas de 14 años y más de edad)

**316B. EN LOS ÚLTIMOS 3 MESES, ¿HA UTILIZADO UNA COMPUTADORA, LAPTOP, TABLET O SIMILAR?**

Sí..... 1

No..... 2

**PASE A:  
CAPÍTULO 400**

**316C. CUÁLES DE LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES INFORMÁTICAS HA REALIZADO:**

	Si	No
1. ¿Copiar o mover un archivo o carpeta? .....	1	2
2. ¿Utilizar herramientas de copiar y pegar para duplicar o mover información dentro de un documento? .....	1	2
3. ¿Enviar correos electrónicos (e-mails) con archivos adjuntos (por ejemplo, documentos, fotos, videos)? .....	1	2
4. ¿Utilizar fórmulas aritméticas básicas en una hoja de cálculo (Excel)? ...	1	2
5. ¿Conectar e instalar nuevos dispositivos (por ejemplo, modem, cámara, impresora)? .....	1	2
6. ¿Encontrar, descargar, instalar y configurar software? .....	1	2
7. ¿Crear presentaciones electrónicas con programas (Power Point, Prezi, etc.) para crear presentaciones (incluyendo texto, imágenes, sonido, video o tabla)? .....	1	2
8. ¿Transferir archivos entre computadora y otros dispositivos? .....	1	2
9. ¿Redactar un programa informático mediante el uso de lenguaje de programación especializado? .....	1	2
10. Otros?(Especifique) .....	1	2

**C. ENCUESTADOR:** Transcriba el nivel, año y/o grado (P304) que cursó el **año 2019**.

Nivel	Año y/o Grado

Si cursó el **2do. grado** o el **4to. grado** de Primaria o **2do. Año** de Secundaria.

**CONTINÚE CON EL  
MÓDULO 300A.**

## MÓDULO 300A: RESULTADO DE LA EVALUACIÓN CENSAL DE ESTUDIANTES 2019

- Para el Padre, Madre o Apoderado de los niños que el año 2019 asistieron al 2do y 4to grado de primaria y
- Para los estudiantes de 2do año de secundaria.

<b>Persona N°</b>	<b>Nombre :</b>	<b>Informante N°</b>
-------------------	-----------------	----------------------

  

**317. EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DONDE**  
 ... (Nombre del niño) ... **ASISTIÓ AL** ... (Grado o año que cursó)  
**EL AÑO 2019 SE LE ENSEÑÓ A LEER Y ESCRIBIR EN SU LENGUA MATERNA?**

Si ..... 1

No ..... 2

“Sr. (Sra.), el año pasado el Ministerio de Educación realizó la Evaluación Censal para los alumnos de:

- 2do. grado de primaria, en Comunicación.
- 4to. grado de primaria, en Comunicación y Matemática
- 2do. año de secundaria, en Comunicación, Matemática y Ciencia, Tecnología y Ambiente.

**318. ¿**... (Nombre del niño) ... **HA PARTICIPADO EN LA EVALUACIÓN CENSAL DE ESTUDIANTES (ECE) REALIZADA POR EL MINISTERIO DE EDUCACIÓN EN NOVIEMBRE DEL 2019?**

Si ..... 1

No ..... 2 → **PASE AL CAPÍTULO 400.**

**Encuestador: No olvide mostrar al informante el “Reporte Individual de Resultados”.**

**319. ¿HA RECIBIDO UD. EL REPORTE INDIVIDUAL CON LOS RESULTADOS QUE OBTUVO** ... (Nombre del niño) ... **EN LA EVALUACIÓN CENSAL DE ESTUDIANTES (ECE) REALIZADA EN NOVIEMBRE DEL 2019?**

Si ..... 1 → ¿En qué mes recibió los resultados?  Mes

No ..... 2 → **PASE AL CAP. 400**

**320. ¿CÓMO LE ENTREGARON EL REPORTE INDIVIDUAL DE LA EVALUACIÓN CENSAL DE ESTUDIANTES (ECE) 2019 DE** .....: (Nombre del niño)

El niño(a) lo trajo de la escuela? ..... 1

Se lo entregó a Ud. de manera personal el profesor o Director de la escuela, pero no le explicó el contenido del reporte? ..... 6

Se lo entregó a Ud. de manera personal el profesor o Director de la escuela, explicándole el contenido del reporte? ..... 7

Se lo entregaron a Ud. en una reunión de padres de familia, pero no le explicaron el contenido del reporte? ..... 3

Se lo entregaron a Ud. en una reunión de padres de familia especialmente organizada para explicar el contenido del reporte? ..... 4

Otra forma? (Especifique) ..... 5

## 400. SALUD (Para todas las personas)

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

**400A. ¿EN QUÉ DÍA, MES Y AÑO NACIÓ?**

DÍA	MES	AÑO

**401F. HACE 5 AÑOS,..... ¿VIVÍA EN ESTE DISTRITO?**

*Sí*..... 1 → PASE A 401G1

*No*..... 2

*Aún no había nacido* ..... 3 → PASE A 401G1

**401C. ¿TIENE DNI?**

*Sí*..... 1 → PASE A 401F

*No*..... 2

*NO SABE* ..... 3 → PASE A 401F

**401G. ¿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.*

\_\_\_\_\_

**401D. ¿CUÁLES SON LAS RAZONES POR LAS QUE NO TIENE DNI:**  
(Acepte una o más alternativas)

*No tiene partida de nacimiento?* ..... 1

*No lo considera importante?* ..... 2

*No conoce los requisitos?* ..... 3

*No sabe dónde acudir para tramitar su DNI?* ..... 4

*No existen oficinas del RENIEC cerca de su domicilio?* ..... 5

*No cuenta con los recursos económicos para tramitarlo?* ..... 6

*Está en trámite por primera vez?* ..... 7

*Por errores en la partida de nacimiento?* ..... 8

*Otro* ..... 9

(Especifique)

**401G1. CUANDO USTED NACIÓ, ¿VIVÍA SU MADRE EN ESTE DISTRITO?**

*Sí* ..... 1

*No* ..... 2

↓

**401G2. ¿EN QUÉ DISTRITO Y PROVINCIA VIVÍA SU MADRE?**

*Distrito:*

\_\_\_\_\_

*Provincia*

\_\_\_\_\_

*No Sabe* ..... 3

**401E. ¿CUÁLES SON LAS RAZONES POR LAS QUE NO TIENE PARTIDA DE NACIMIENTO:**  
(Acepte una o más alternativas)

*No tiene dinero para trámite?* ..... 1

*Las oficinas de trámite se ubican lejos de su domicilio?* ..... 2

*No conoce los requisitos?* ..... 3

*No sabe dónde acudir para tramitarla?* ..... 4

*La persona no nació en un establecimiento de Salud?* ..... 5

*No reconocido por el padre?* ..... 6

*Otro* ..... 7

(Especifique)

**OBSERVACIONES:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



## 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.

### 401H. ¿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

## SALUD

### 401. ¿PADECE DE ALGUNA ENFERMEDAD O MALESTAR CRÓNICO? (Artritis, hipertensión, asma, reumatismo, diabetes, tuberculosis, VIH, colesterol, etc.)

Sí ..... 1

No ..... 2

#### OBSERVACIONES:

### 402. EN LAS ÚLTIMAS 4 SEMANAS, DEL... AL... ¿PRESENTÓ UD. ALGÚN(A): (Acepte una o más alternativas)

Síntoma o malestar (tos, dolor de cabeza, fiebre, náuseas)? ..... 1

Enfermedad (gripe, colitis, etc.)? ..... 2

Recaída de enfermedad crónica? ..... 3

Accidente? ..... 4

No tuvo enfermedad, síntoma, recaída, accidente ..... 5 →

Síntoma de COVID-19 (fiebre, tos seca, sensación de ahogo)? ..... 6

PASE  
A  
413B

### 403. ¿A DÓNDE ACUDIÓ PARA CONSULTAR POR ESTA ENFERMEDAD, SÍNTOMA O MALESTAR Y/O ACCIDENTE?

(Acepte una o más alternativas)

Puesto de salud MINSA ..... 1

Centro de salud MINSA ..... 2

Centro o puesto de salud CLAS ..... 3

Posta, policlínico ESSALUD ..... 4

Hospital MINSA ..... 5

Hospital del Seguro (ESSALUD) ..... 6

Hospital de las FF.AA. y/o Policía Nacional ..... 7

Consultorio médico particular ..... 8

Clínica particular ..... 9

Farmacia o botica ..... 10

En su domicilio (del paciente) ..... 11

Otro ..... 13  
(Especifique)

NO BUSCÓ ATENCIÓN ..... 14

PASE  
A  
409

### 404. ¿QUIÉN LE ATENDIÓ DURANTE LA CONSULTA?

(Acepte una o más alternativas)

Médico ..... 1

Dentista/odontólogo ..... 2

Obstetiz ..... 3

Enfermera(o) ..... 4

Sanitario(a) (auxiliar técnico en salud) ..... 5

Promotor(a) ..... 6

Otro ..... 7  
(Especifique)

## RECUADRO A

### ENCUESTADOR:

Si en la pregunta 403:

- Sólo está circulado el código 8 y/o 9, entonces pase a **recuadro B**.
- Si está circulado uno o más códigos entre 1 y 7 continúe con la pregunta 407F.

407F. DESDE QUE SOLICITÓ LA CITA EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD A DONDE ACUDIÓ, ¿CUÁNTO TIEMPO TRANSCURRIÓ, HASTA LA FECHA QUE FUE PROGRAMADA SU ATENCIÓN?

N° Meses	N° Días	N° Horas	N° Minutos

407G. GENERALMENTE, ¿CUÁNTO TIEMPO DEMORA PARA LLEGAR AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD DONDE ACUDIÓ?

N° Días	N° Horas	N° Minutos

407H. LA ÚLTIMA VEZ QUE ACUDIÓ AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD, ¿CUÁNTO TIEMPO ESPERÓ PARA SER ATENDIDO EN SU CONSULTA?

N° Horas	N° Minutos

No lo atendieron..... 1

**RECUADRO (B):** Encuestador: Si en la pregunta 402:

- Está circulado el código 6, entonces pase a pregunta 407I.
- Si está circulado uno o más códigos entre 1 y 4 continúe con la pregunta 413B.

407I. ¿LE REALIZARON ALGUNA PRUEBA PARA DESCARTAR EL COVID-19?

Si..... 1

No..... 2 → **PASE A 413B**

407J. ¿CUÁL FUE EL RESULTADO DE LA/S PRUEBA/S?

Negativo..... 1

Positivo..... 2

Aún no recibe resultado ..... 3

409. ¿CUÁLES SON LAS RAZONES POR LAS QUE NO ACUDIÓ A UN CENTRO O ESTABLECIMIENTO DE SALUD?

(Acepte una o más alternativas)

- No tuvo dinero ..... 1  
 Se encuentra lejos ..... 2  
 Demoran mucho en atender ..... 3  
 No confía en los médicos ..... 4  
 No era grave/ no fue necesario ..... 5  
 Prefiere curarse con remedios caseros ..... 6  
 No tiene seguro ..... 7  
 Se auto recetó o repitió receta anterior ..... 8  
 Falta de tiempo ..... 9  
 Por el maltrato del personal de salud ..... 10  
 Otro ..... 11

(Especifique)

413B. EN LOS ÚLTIMOS 3 MESES, ¿HA EFECTUADO CONSULTA POR:

Sí	No	No corresponde	413C. ¿Cómo lo obtuvo?	
			Programa social	Forma particular
1	2	3	1	2
1	2		1	2

1. Control de crecimiento del niño sano / control integral del niño (niños menores de 3 años de edad)?

2. Programa de vacunas (inmunizaciones)?

**Para Mujeres de 12 a 49 años de edad y niños menores de 3 años de edad**

413D. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, ¿HA EFECTUADO CONSULTA POR:

Sí	No	No corresponde	413E. ¿Cómo lo obtuvo?	
			Programa social	Forma particular
1	2	3	1	2
1	2	3	1	2

1. Planificación familiar (mujeres de 12 a 49 años de edad)?

2. Suplemento de hierro (gestantes y niños menores de 3 años de edad)?

[illegible]

SEGURO DE SALUD

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

		419B. ¿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	
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

420. EL CENTRO O ESTABLECIMIENTO DE SALUD DONDE GENERALMENTE ACUDE, ¿ESTA UBICADO:

*Aquí en este Distrito?*..... 1

En otro Distrito? ☐

*Distrito:*

Provincia:

Departamento:

*No acude a establecimiento de salud? ..... 3*

OBSERVACIONES	
---------------	--

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

<b>Persona N°</b>		<b>Nombre:</b>	<b>Informante N°</b>	
-------------------	--	----------------	----------------------	--

**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

**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.*

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

Sí..... 1 → PASE A 505

No..... 2

**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

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

Sí..... 1 → PASE A 505

No..... 2

**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

**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

OCUPADOS	
OCUPACIÓN PRINCIPAL	
<p>505. a) ¿CUÁL ES LA OCUPACIÓN PRINCIPAL QUE DESEMPEÑÓ?</p> <p>_____</p> <p>(Especifique)</p> <p>b) ¿QUÉ TAREAS REALIZÓ EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL?</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>(Especifique)</p>	<p>510. EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL, ¿UD. TRABAJÓ PARA:</p> <p>Fuerzas Armadas, Policía Nacional del Perú (militares)? ..... 1 → <b>PASE A 513</b></p> <p>Administración pública? ..... 2 } <b>PASE A 511</b></p> <p>Empresa pública? ..... 3 }</p> <p>Empresas especiales de servicios (SERVICE)? ..... 5</p> <p>Empresa o patrono privado? ..... 6</p> <p>Otra? ..... 7</p> <p>(Especifique)</p>
<p>506. ¿A QUÉ SE DEDICA EL NEGOCIO, ORGANISMO O EMPRESA EN LA QUE TRABAJÓ EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL?</p> <p>_____</p> <p>(Especifique)</p>	<p>510A1. EL NEGOCIO O EMPRESA DONDE TRABAJA, ¿SE ENCUENTRA REGISTRADO EN LA SUNAT, COMO:</p> <p>Persona Jurídica (Sociedad Anónima; SRL; Sociedad Civil; EIRL; Fundación ó Asociación, etc.)? ..... 1</p> <p>Persona Natural (con R.U.C., RUS, RER, u otro régimen)? ..... 2</p> <p>NO ESTA REGISTRADO (no tiene RUC)? ..... 3</p>
<p>507. UD. SE DESEMPEÑÓ EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL O NEGOCIO COMO:</p> <p>¿Empleador o patrono? ..... 1</p> <p>¿Trabajador independiente? ..... 2</p> <p>¿Empleado? ..... 3 } <b>PASE A 510</b></p> <p>¿Obrero? ..... 4 }</p> <p>¿Trabajador familiar no remunerado? ..... 5 → <b>PASE A 510A1</b></p> <p>¿Trabajador del hogar? ..... 6 → <b>PASE A 511</b></p> <p>¿Otro? ..... 7 → <b>PASE A 510</b></p> <p>(Especifique)</p>	<p>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?</p> <p>Sí ..... 1</p> <p>No ..... 2</p>
<p>508. ¿LE AYUDARON PERSONAS DE SU FAMILIA SIN RECIBIR UNA REMUNERACIÓN FIJA?</p> <p>Sí ..... 1</p> <p>No ..... 2</p>	<p>511. ¿EL TIPO DE PAGO O INGRESO QUE UD. RECIBE EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL ES: (Acepte una o más alternativas)</p> <p>Sueldo? ..... 1</p> <p>Salario? ..... 2</p> <p>Comisión? ..... 3</p> <p>Destajo? ..... 4</p> <p>Subvención? ..... 5</p> <p>Honorarios profesionales (con R.U.C.)? ..... 6</p> <p>Ingreso (ganancia) por negocio o servicio? ..... 7 } <b>PASE A 512</b></p> <p>Ingreso como productor agropecuario? ..... 8 }</p> <p>Propina? ..... 9 }</p> <p>En especie? ..... 10 }</p> <p>Otro? ..... 11</p> <p>(Especifique)</p> <p>NO RECIBE ..... 12</p>
<p>509. ¿TENÍA UD. TRABAJADORES REMUNERADOS A SU CARGO?</p> <p>Sí ..... 1 } <b>PASE A 510A1</b></p> <p>No ..... 2 }</p>	

<b>511A. BAJO QUÉ TIPO DE CONTRATO</b>  <i>¿Contrato indefinido, nombrado, permanente?</i> ..... 1 <i>¿Contrato a plazo fijo (sujeto a modalidad)?</i> ..... 2 <i>¿Está en período de prueba?</i> ..... 3 <i>¿Convenios de Formación Laboral Juvenil / Prácticas Pre-Profesionales?</i> ..... 4 <i>¿Contrato por locación de servicios (Honorarios Profesionales, R.U.C.), SNP?</i> ..... 5 <i>¿Régimen Especial de Contratación Administrativa (CAS)?</i> ..... 6 <i>¿Sin Contrato?</i> ..... 7  <i>¿Otro?</i> ..... 8 <div style="text-align: center;">(Especifique)</div>	<b>515. LA SEMANA PASADA, ¿REALIZÓ ALGUNA OTRA ACTIVIDAD AL MENOS UNA HORA PARA OBTENER INGRESOS EN DINERO O EN ESPECIE, COMO:</b> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">Sí</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1. Trabajando en algún negocio propio o de un familiar? .....</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>2. Ofreciendo algún servicio? .....</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>3. Haciendo algo en casa para vender? .....</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>4. Vendiendo productos de belleza, ropa, joyas, etc.? .....</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>5. Realizando alguna labor artesanal? ....</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>6. Haciendo prácticas pagadas en un centro de trabajo? .....</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>7. Trabajando para un hogar particular? .....</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>8. Fabricando algún producto? .....</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>9. Realizando labores remuneradas en la chacra o cuidado de animales? .....</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>10. Ayudando a un familiar sin remuneración? .....</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>11. Otra? .....</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> </tbody> </table> <div style="text-align: center; margin-top: 5px;">(Especifique)</div>		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? .....	1	2
	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? .....	1	2																																			
<b>512. EN SU TRABAJO, NEGOCIO O EMPRESA, INCLUYÉNDOSE UD., ¿LABORARON:</b>  <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="margin-right: 10px;"> <i>Hasta 20 personas?</i> ..... 1  <i>De 21 a 50 personas?</i> ..... 2  <i>De 51 a 100 personas?</i> ..... 3  <i>De 101 a 500 personas?</i> ..... 4  <i>Más de 500 personas?</i> ..... 5 </div> <div style="border: 1px solid black; width: 80px; height: 40px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> Nº de personas </div> </div>	<div style="border: 2px solid black; padding: 10px; margin-bottom: 10px;"> <b>C. ENCUESTADOR(A):</b> Verifique pregunta 515:   <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div>Si todas las alternativas tienen circulado el código 2 →</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">PASE A <span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 0 5px;">D</span></div> </div> <div style="margin-top: 10px;">Si alguna alternativa tiene circulado el código 1 → Continúe con 516.</div> </div> <p><b>A continuación, le voy a formular algunas preguntas sobre la ocupación secundaria que desarrolló la semana pasada:</b></p>																																				
<b>513. ¿CUÁNTAS HORAS TRABAJÓ LA SEMANA PASADA, EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL, EL DÍA....</b>  <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;"></th> <th style="width: 20%; text-align: center; border-bottom: 1px solid black;">HORAS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td><i>Domingo</i> ..... ?</td><td style="border-bottom: 1px solid black;"></td></tr> <tr><td><i>Lunes</i> ..... ?</td><td style="border-bottom: 1px solid black;"></td></tr> <tr><td><i>Martes</i> ..... ?</td><td style="border-bottom: 1px solid black;"></td></tr> <tr><td><i>Miércoles</i> ..... ?</td><td style="border-bottom: 1px solid black;"></td></tr> <tr><td><i>Jueves</i> ..... ?</td><td style="border-bottom: 1px solid black;"></td></tr> <tr><td><i>Viernes</i> ..... ?</td><td style="border-bottom: 1px solid black;"></td></tr> <tr><td><i>Sábado</i> ..... ?</td><td style="border-bottom: 1px solid black;"></td></tr> <tr> <td style="text-align: right;"><b>TOTAL</b></td> <td style="border-bottom: 1px solid black;"></td> </tr> </tbody> </table>		HORAS	<i>Domingo</i> ..... ?		<i>Lunes</i> ..... ?		<i>Martes</i> ..... ?		<i>Miércoles</i> ..... ?		<i>Jueves</i> ..... ?		<i>Viernes</i> ..... ?		<i>Sábado</i> ..... ?		<b>TOTAL</b>		<b>516. ¿A QUÉ SE DEDICA EL NEGOCIO, ORGANISMO O EMPRESA EN LA QUE TRABAJÓ EN SU OCUPACIÓN SECUNDARIA?</b>  <div style="text-align: center; margin-top: 20px;">(Especifique)</div>																		
	HORAS																																				
<i>Domingo</i> ..... ?																																					
<i>Lunes</i> ..... ?																																					
<i>Martes</i> ..... ?																																					
<i>Miércoles</i> ..... ?																																					
<i>Jueves</i> ..... ?																																					
<i>Viernes</i> ..... ?																																					
<i>Sábado</i> ..... ?																																					
<b>TOTAL</b>																																					
<b>513A. ¿CUÁNTO TIEMPO TRABAJA UD. EN ESTA OCUPACIÓN PRINCIPAL?</b>  <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%; text-align: center; border: 1px solid black;">AÑOS</td> <td style="width: 80%; border: 1px solid black;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; border: 1px solid black;">MESES</td> <td style="border: 1px solid black;"></td> </tr> </table>	AÑOS		MESES		<b>517. ¿UD. SE DESEMPEÑÓ EN SU OCUPACIÓN SECUNDARIA O NEGOCIO COMO:</b>  <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-start;"> <div style="width: 80%;"> <i>Empleador o patrono?</i> ..... 1  <i>Trabajador independiente?</i> ..... 2   <i>Empleado?</i> ..... 3  <i>Obrero?</i> ..... 4  <i>Trabajador familiar no remunerado?</i> ..... 5   <i>Trabajador del hogar?</i> ..... 6   <i>Otro?</i> ..... 7  <div style="text-align: center; margin-top: 5px;">(Especifique)</div> </div> <div style="width: 15%; text-align: center;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;">PASE A 517B1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;">PASE A 517B1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">PASE A 517D</div> </div> </div>																																
AÑOS																																					
MESES																																					
<b>OCUPACIÓN SECUNDARIA</b>																																					
<b>514. ADEMÁS DE SU OCUPACIÓN PRINCIPAL LA SEMANA PASADA, ¿TUVO UD. OTRO TRABAJO PARA OBTENER INGRESOS?</b>  <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div> <i>Sí</i> ..... 1 →  <i>No</i> ..... 2 </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px 10px;">PASE A 516</div> </div>																																					

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

- Fuerzas Armadas, Policía Nacional del Perú (militares)? ..... 1 → **PASE A 518**
- Administración pública? ..... 2 } **PASE A 517D**
- Empresa pública? ..... 3 }
- 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	
<b>TOTAL</b>	

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)

NO HA PODIDO REALIZAR NINGUNA LABOR? ..... 7

**PASE A 522C**

**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)..... 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), CONTÍNUÉ 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

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 (dío 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

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  
(Especifique)

**PASE A 538**

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
<b>A. Ingreso total</b>		1
<b>B. Descuento de Ley</b> Sistema de Pensiones: AFP, ONP, Caja Militar y Policial		1
<b>C. Impuestos</b>		1
<b>D. Otros descuentos</b> (Judiciales, Asociaciones, por préstamos de Coop., Bancos, etc.)		1
<b>E. Ingreso Líquido</b>		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
<b>TOTAL</b>			1

**(\*) FRECUENCIA CON QUE RECIBE:**

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

**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.)	1	2	

(Especifique)

**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

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)

PASE A 551

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

Otro.....9

(Especifique)

Ya encontró trabajo.....10

Si buscó trabajo.....11

PASE A 552

PASE A 551

550. LA SEMANA PASADA, ¿QUÉ HIZO PARA CONSEGUIR TRABAJO?

(Acepte una o más alternativas)

Consultó:

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

Registre el código de la gestión más importante

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:

		MONTO POR VEZ (S.)				DEL EXTERIOR			
SI	NO	FRECUENCIA	DEL PAÍS?	DEPARTAMENTO	FRECUENCIA	DEL EXTRANJERO?	INSTIT. DONDE COBRA	DESTINO DEL ENVÍO	
1	2								
1	2								
1	2								
1	2								
1	2								
1	2								
1	2								
1	2								
1	2								
1	2								

1. Pensión de divorcio o separación?.....

2. Pensión por alimentación?.....

3. Remesas de otros hogares o personas?.....

4. Pensión de jubilación /cesantía?.....

5. Pensión por viudez, orfandad o sobrevivencia?.....

6. Transferencia del Programa JUNTOS?.....

7. Transferencia del Programa Pensión 65?.....

8. Otras transferencias de las instituciones públicas o privadas?.....

(Especifique)

9. Otras transferencias de hogares?.....

(Especifique)

TOTAL

FRECUENCIA:

Diario.....1

Semanal.....2

Quincenal.....3

Mensual.....4

Bimestral.....5

Trimestral.....6

Semestral.....7

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

20

## 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.)? .....	1	2		

(Especifique)

**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., anteriores a su(s) trabajo(s) actual(es)? .....	1	2	
7. Otros ocasionales (gratificación, escolaridad de jubilados, etc.)? .....	1	2	

(Especifique)

**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 continúe 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 continúe 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)

- ¿Ahorré a través de una junta/pandero? ..... 1
- ¿Ahorré guardando el dinero con familiares o  
conocidos? ..... 2
- ¿Ahorré guardando el dinero en su casa? ..... 3
- ¿Presté dinero (Recibí préstamo)? ..... 4
- NO AHORRÉ, NI PRESTÉ ..... 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

[illegible]

(559) LA SEMANA PASADA, ¿EL ALIMENTO O BEBIDA QUE CONSUMIÓ FUERA DE SU HOGAR, CORRESPONDIÓ A:			(559-A) GENERAL- MENTE, ¿CUÁNTAS VECES A LA SEMANA?	(559-B) GENERALMENTE, ¿DÓNDE LO CONSUMIÓ?					(559-C) GENERAL- MENTE, ¿PAGÓ POR ÉL?		(559-D) GENERAL- MENTE, ¿CUÁNTO PAGÓ CADA VEZ?		(559-E) ¿EL CONSUMO O FUE INDIVI- DUAL?		(559-F) ¿CUÁL ES EL NÚMERO DE PERSONAS QUE CONSUMIERON INCLUYÉNDOSE UD.?	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">PASE A LA SIGUIENTE LÍNEA</div>				<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <i>Ambulante, mercado..... 1</i>  <i>Comedor popular ..... 2</i>  <i>Club de madres y cocina popular ..... 3</i>  <i>Iglesia ..... 4</i>  <i>Restaurante, bodega, etc..... 5</i>  <i>Otros hogares ..... 6</i>  <i>Centro de Trabajo ..... 7</i>  <i>Prepara sus alimentos ..... 8</i>  <i>Otro (especifique) ..... 9</i> </div>					<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">PASE A LA SGTE. LÍNEA o 560</div>		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">PASE A LA SGTE. LÍNEA o 560</div>					
	Sí	No							Sí	No	MONTO S/.		Sí	No	TOTAL	MIEMBROS DEL HOGAR
										Enteros	Dec.					
1. DESAYUNO? .....	1	2						1	2			1	2			
2. ALMUERZO? .....	1	2						1	2			1	2			
3. CENA? .....	1	2						1	2			1	2			
4. OTRO (alimentos en video pub, karaoke, etc.)? (Especifique)	1	2														
4.1	1	2						1	2			1	2			
4.2	1	2						1	2			1	2			
4.3	1	2						1	2			1	2			
4.4	1	2						1	2			1	2			
4.5	1	2						1	2			1	2			
4.6	1	2						1	2			1	2			
4.7	1	2						1	2			1	2			
4.8	1	2						1	2			1	2			
4.9	1	2						1	2			1	2			
4.10	1	2						1	2			1	2			
4.11	1	2						1	2			1	2			
4.12	1	2						1	2			1	2			
4.13	1	2						1	2			1	2			
4.14	1	2						1	2			1	2			
4.15	1	2						1	2			1	2			
4.16	1	2						1	2			1	2			
4.17	1	2						1	2			1	2			
4.18	1	2						1	2			1	2			
4.19	1	2						1	2			1	2			
4.20	1	2						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) ¿CUAN- TAS VECES UTILIZÓ EL SERVICIO DE:.....	(560-C) GENERAL- MENTE, ¿PAGÓ POR EL?	(560-D) GENERALMENTE, ¿CUÁNTO PAGÓ CADA VEZ?		(560-E) ¿EL GASTO FUE INDIVI- DUAL?		(560-F) ¿POR CUÁNTAS PERSONAS PAGÓ, INCLUYÉNDOSE UD.?		
			<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; font-size: 0.8em;"> <b>Frecuencia de Adquisición:</b>            Diario .....1    Trimestral ..... 7            Interdiario ..2    Semestral..... 8            Semanal ....3    2 vec. x sem..... 9            Quincenal ..4    3 vec. x sem..... 10            Mensual ....5    4 vec. x sem..... 11            Bimestral ...6    Anual ..... 12         </div>									
	Si	No	Código		Si	No	Monto S/.		Si	No	Total	Miembros del Hogar
							Enteros	Dec.				
<b>1. TRANSPORTE PÚBLICO URBANO E INTERURBANO?</b>												
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		
<b>2. TELÉFONO PÚBLICO O FIJO</b> usando <u>tarjetas telefónicas</u> (147, Hola Perú, AT&T, etc.)? .....	1	2			1	2						
<b>3. TELÉFONO PÚBLICO</b> usando <u>monedas</u> (monedero, locutorio, alquiler de celular, etc.)? .....	1	2			1	2						

PASE A LA  
SIGUIENTE LÍNEA

PASE A LA  
SIGUIENTE  
LÍNEA

PASE A LA  
SIGUIENTE  
LÍNEA

**ENCUESTADOR(A):** *Aplice 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".

[illegible]

# **CUESTIONARIO REDUCIDO**

## OBSERVACIONES

### 300. EDUCACIÓN (Para las personas de 3 años y más de edad)

Persona N°	Nombre :	Informante N°																																																																				
<b>300A. ¿CUÁL ES EL IDIOMA O LENGUA MATERNA QUE APRENDIÓ EN SU NIÑEZ:</b>  Quechua? ..... 1 Aimara? ..... 2 Ashaninka? ..... 10 Awajún/Aguaruna? ..... 11 Shipibo – Konibo? ..... 12 Shawi / Chayahuita? ..... 13 Matsigenka / Machiguenga? ..... 14 Achuar? ..... 15  Otra lengua nativa?(Especifique) ..... 3 Castellano? ..... 4 Portugués? ..... 6  Otra lengua extranjera? (Especifique) ..... 7  NO ESCUCHA/NO HABLA ..... 8 LENGUA DE SEÑAS PERUANAS ..... 9		<b>308. ¿CUÁL ES EL AÑO O GRADO DE ESTUDIOS EN EL QUE ESTÁ MATRICULADO?</b>  <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2"></th> <th rowspan="2">Año</th> <th rowspan="2">Grado</th> <th colspan="2">Centro de Estudios</th> </tr> <tr> <th>Estatad</th> <th>No Estadad</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Educación inicial..... 1</td> <td></td> <td></td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Primaria ..... 2</td> <td></td> <td></td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Secundaria ..... 3</td> <td></td> <td></td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Básica especial ..... 7</td> <td></td> <td></td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Sup. no universitaria 4</td> <td></td> <td></td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Sup. universitaria..... 5</td> <td></td> <td></td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Maestría/Doctorado. 6</td> <td></td> <td></td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> </tbody> </table>			Año	Grado	Centro de Estudios		Estatad	No Estadad	Educación inicial..... 1			1	2	Primaria ..... 2			1	2	Secundaria ..... 3			1	2	Básica especial ..... 7			1	2	Sup. no universitaria 4			1	2	Sup. universitaria..... 5			1	2	Maestría/Doctorado. 6			1	2																									
	Año	Grado	Centro de Estudios																																																																			
			Estatad	No Estadad																																																																		
Educación inicial..... 1			1	2																																																																		
Primaria ..... 2			1	2																																																																		
Secundaria ..... 3			1	2																																																																		
Básica especial ..... 7			1	2																																																																		
Sup. no universitaria 4			1	2																																																																		
Sup. universitaria..... 5			1	2																																																																		
Maestría/Doctorado. 6			1	2																																																																		
<b>301. ¿CUÁL ES EL ÚLTIMO AÑO O GRADO DE ESTUDIOS Y NIVEL QUE APROBÓ?</b>  <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2"></th> <th rowspan="2">Año</th> <th rowspan="2">Grado</th> <th colspan="2">Centro de Estudios</th> </tr> <tr> <th>Estatad</th> <th>No Estadad</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Sin nivel..... 1</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Educación inicial ..... 2</td> <td></td> <td></td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Primaria incompleta..... 3</td> <td></td> <td></td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Primaria completa. .... 4</td> <td></td> <td></td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Secund. incompleta..... 5</td> <td></td> <td></td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Secund. completa..... 6</td> <td></td> <td></td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Básica especial ..... 12</td> <td></td> <td></td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Sup. no universitaria incompleta..... 7</td> <td></td> <td></td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Sup. no universitaria completa..... 8</td> <td></td> <td></td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Sup. universitaria incompleta..... 9</td> <td></td> <td></td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Sup. universitaria completa..... 10</td> <td></td> <td></td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Maestría/Doctorado..... 11</td> <td></td> <td></td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> </tbody> </table>			Año	Grado	Centro de Estudios		Estatad	No Estadad	Sin nivel..... 1					Educación inicial ..... 2			1	2	Primaria incompleta..... 3			1	2	Primaria completa. .... 4			1	2	Secund. incompleta..... 5			1	2	Secund. completa..... 6			1	2	Básica especial ..... 12			1	2	Sup. no universitaria incompleta..... 7			1	2	Sup. no universitaria completa..... 8			1	2	Sup. universitaria incompleta..... 9			1	2	Sup. universitaria completa..... 10			1	2	Maestría/Doctorado..... 11			1	2	<b>307. ACTUALMENTE, ¿ASISTE A ALGÚN CENTRO O PROGRAMA DE EDUCACIÓN BÁSICA O SUPERIOR BAJO LA MODALIDAD DE EDUCACIÓN A DISTANCIA?</b>  Sí ..... 1 No ..... 2 → <b>PASE A 310A</b>	
	Año				Grado	Centro de Estudios																																																																
		Estatad	No Estadad																																																																			
Sin nivel..... 1																																																																						
Educación inicial ..... 2			1	2																																																																		
Primaria incompleta..... 3			1	2																																																																		
Primaria completa. .... 4			1	2																																																																		
Secund. incompleta..... 5			1	2																																																																		
Secund. completa..... 6			1	2																																																																		
Básica especial ..... 12			1	2																																																																		
Sup. no universitaria incompleta..... 7			1	2																																																																		
Sup. no universitaria completa..... 8			1	2																																																																		
Sup. universitaria incompleta..... 9			1	2																																																																		
Sup. universitaria completa..... 10			1	2																																																																		
Maestría/Doctorado..... 11			1	2																																																																		
<b>307A. A TRAVÉS DE QUE MEDIOS ACCDE AL CONTENIDO DE LAS CLASES DE DISTANCIA: (Acepte una o más alternativas)</b>  ¿Televisión? ..... 1 ¿Radio/equipo de sonido? ..... 2 ¿Plataforma virtual/página web? ..... 3  ¿Otro? ..... 4 (Especifique)		<b>307B. EL DESARROLLO DE LAS CLASES A DISTANCIA LAS RECIBE CON: (Acepte una o más alternativas)</b>  ¿Interacción con el profesor? ..... 1 ¿Videos? ..... 2 ¿Documentos (textos, cuadros, etc.)? ... 3 ¿Otro? ..... 4 (Especifique)																																																																				
<b>306. ESTE AÑO, ¿ESTÁ MATRICULADO EN ALGÚN CENTRO O PROGRAMA DE EDUCACIÓN BÁSICA O SUPERIOR?</b>  Sí ..... 1 No ..... 2 → <b>PASE A 310A</b>		<b>310A. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, DE..... A....., ¿RECIBIÓ ENSEÑANZA EN ALGÚN CENTRO O PROGRAMA DE ESTUDIOS CUYA DURACIÓN SEA MENOR A 3 AÑOS (CETPRO, ACADEMIA U OTROS)?</b>  Sí ..... 1 No ..... 2																																																																				
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p><b>A</b> ENCUESTADOR(A): Transcriba la edad de pregunta 208, capítulo 200.</p> <p>Menores de 25 años: Transcriba el código de pgta. 306 y 307</p> <p>Si alguna de ellas es igual a 2 continúe con 313A</p> <p>Si ambas son iguales a 1</p> <p>De 25 años a más → <b>PASE A 314A</b></p> </div>																																																																						

**313A. ¿CUÁL ES LA PRINCIPAL RAZÓN POR LA QUE NO ESTÁ MATRICULADO O 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  
 No tiene la edad suficiente (para el grupo  
 3 -5 años) ..... 4  
 Problemas familiares ..... 5  
 De vacaciones ..... 6

No existe centro de educación básica o  
 superior en el centro poblado ..... 7  
 Asiste a un centro de Educación Técnico  
 Productiva ..... 8  
 No me interesa/no me gusta el estudio ..... 9  
 Se dedica a los quehaceres del hogar..... 10  
 Otra razón ..... 11  
 (Especifique)

SERVICIO DE INTERNET (Para las personas de 6 años y más de edad)	TELEFONÍA CELULAR
<p><b>314A. EN EL MES ANTERIOR, ¿UD. HIZO USO DEL SERVICIO DE INTERNET?</b></p> <p>Sí ..... 1</p> <p>No ..... 2 → <b>PASE A 316A</b></p>	<p><b>316A. EN EL MES ANTERIOR, ¿UD. UTILIZÓ.... (Acepte una o más alternativas)</b></p> <p>Teléfono celular propio?..... 1</p> <p>Teléfono celular de un familiar o                      amigo/a?..... 2</p> <p>Teléfono celular de su centro de                      trabajo? ..... 3</p> <p>Teléfono celular alquilado? ..... 6</p> <p>Otro? ..... 4                      (Especifique)</p> <p>NO UTILIZA ..... 5</p>
<p><b>314B1. EN EL MES ANTERIOR, ¿EL SERVICIO DE INTERNET LO USÓ A TRAVÉS DE UNA/UN: (Acepte una o más alternativas)</b></p> <p>Computadora?..... 1</p> <p>Laptop?.....2</p> <p>Tablet? .....6</p> <p>Celular sin plan de datos? .....8</p> <p>Celular con plan de datos?.....9</p> <p>Otro? ..... 7                      (Especifique)</p>	

OBSERVACIONES

## 400. SALUD (Para todas las personas)

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

**400A. ¿EN QUÉ DÍA, MES Y AÑO NACIÓ?**

DÍA	MES	AÑO

**401F. HACE 5 AÑOS,..... ¿VIVÍA EN ESTE DISTRITO?**

Si ..... 1 → **PASE A 401H**

No ..... 2

Aún no había nacido ..... 3 → **PASE A 401H**

**401G. ¿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.*

\_\_\_\_\_

**SALUD**

**401. ¿PADECE DE ALGUNA ENFERMEDAD O MALESTAR CRÓNICO?**  
(Artritis, hipertensión, asma, reumatismo, diabetes, tuberculosis, VIH, colesterol, etc.)

Si ..... 1

No ..... 2

**402. EN LAS ÚLTIMAS 4 SEMANAS, DEL... AL... ¿PRESENTÓ UD. ALGÚN(A):**  
(Acepte una o más alternativas)

*Síntoma o malestar (tos, dolor de cabeza, fiebre, náuseas)? ..... 1*

*Enfermedad (gripe, colitis, etc.)? ..... 2*

*Recaída de enfermedad crónica? ..... 3*

*Accidente? ..... 4*

*No tuvo enfermedad, síntoma, recaída, accidente ..... 5 → **PASE A 419***

*Síntoma de COVID-19 (fiebre, tos seca, sensación de ahogo)? ..... 6*

**403. ¿A DÓNDE ACUDIÓ PARA CONSULTAR POR ESTA ENFERMEDAD, SÍNTOMA O MALESTAR Y/O ACCIDENTE?**  
(Acepte una o más alternativas)

*Puesto de salud MINSA ..... 1*

*Centro de salud MINSA ..... 2*

*Centro o puesto de salud CLAS ..... 3*

*Posta, policlínico ESSALUD ..... 4*

*Hospital MINSA ..... 5*

*Hospital del Seguro (ESSALUD) ..... 6*

*Hospital de las FF.AA. y/o Policía Nacional ..... 7*

*Consultorio médico particular ..... 8*

*Clínica particular ..... 9*

*Farmacia o botica ..... 10*

*En su domicilio (del paciente) ..... 11*

*Otro ..... 13*  
(Especifique)

*NO BUSCÓ ATENCIÓN ..... 14*

**RECUADRO (A): Encuestador: Si en la pregunta 402:**

- Está circulado el código 6, entonces pase a pregunta 407I.
- Si está circulado uno o más códigos entre 1 y 4 continúe con la pregunta 419.

**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.

**401H. ¿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





**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

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

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

*Si alguna alternativa tiene circulado el código 1 → PASE A 505*

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

Sí..... 1 → PASE A 505

No..... 2

**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

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

Sí..... 1 → PASE A 505

No..... 2

**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

**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? .....	1	2

(Especifique)

OCUPADOS																			
OCUPACIÓN PRINCIPAL																			
<p>505. a) ¿CUÁL ES LA OCUPACIÓN PRINCIPAL QUE DESEMPEÑÓ?</p> <p>_____</p> <p>(Especifique)</p> <p>b) ¿QUÉ TAREAS REALIZÓ EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL?</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>(Especifique)</p>	<p><b>510A1. EL NEGOCIO O EMPRESA DONDE TRABAJA, ¿SE ENCUENTRA REGISTRADO EN LA SUNAT, COMO:</b></p> <p><i>Persona Jurídica (Sociedad Anónima; SRL; Sociedad Civil; EIRL; Fundación ó Asociación, etc.)?</i> ..... 1</p> <p><i>Persona Natural (con R.U.C., RUS, RER, u otro régimen)?</i> .....2</p> <p><i>NO ESTA REGISTRADO (no tiene RUC)?</i> .....3</p>																		
<p>506. ¿A QUÉ SE DEDICA EL NEGOCIO, ORGANISMO O EMPRESA EN LA QUE TRABAJÓ EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL?</p> <p>_____</p> <p>(Especifique)</p>	<p><b>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?</b></p> <p><i>Sí</i> ..... 1</p> <p><i>No</i> .....2</p>																		
<p><b>507. UD. SE DESEMPEÑÓ EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL O NEGOCIO COMO:</b></p> <p>¿Empleador o patrono? ..... 1 } <b>PASE A 510A1</b></p> <p>¿Trabajador independiente? .....2 }</p> <p>¿Empleado? .....3</p> <p>¿Obrero? .....4</p> <p>¿Trabajador familiar no remunerado? .....5 → <b>PASE A 510A1</b></p> <p>¿Trabajador del hogar? .....6 → <b>PASE A 512</b></p> <p>¿Otro? ..... 7</p> <p>(Especifique)</p>	<p><b>512. EN SU TRABAJO, NEGOCIO O EMPRESA, INCLUYÉNDOSE UD., ¿LABORARON:</b></p> <p><i>Hasta 20 personas?</i> ..... 1 } <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Nº de personas</span></p> <p><i>De 21 a 50 personas?</i> ..... 2 }</p> <p><i>De 51 a 100 personas?</i> ..... 3 }</p> <p><i>De 101 a 500 personas?</i> ..... 4 }</p> <p><i>Más de 500 personas?</i> ..... 5 }</p>																		
<p><b>510. EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL, ¿UD. TRABAJÓ PARA:</b></p> <p><i>Fuerzas Armadas, Policía Nacional del Perú (militares)?</i> ..... 1 → <b>PASE A 513</b></p> <p><i>Administración pública?</i> ..... 2 } <b>PASE A 512</b></p> <p><i>Empresa pública?</i> ..... 3 }</p> <p><i>Empresas especiales de servicios (SERVICE)?</i> ..... 5</p> <p><i>Empresa o patrono privado?</i> ..... 6</p> <p><i>Otra?</i> ..... 7</p> <p>(Especifique)</p>	<p><b>513. ¿CUÁNTAS HORAS TRABAJÓ LA SEMANA PASADA, EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL, EL DÍA....</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>HORAS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><i>Domingo</i> ..... ?</td> <td></td> </tr> <tr> <td><i>Lunes</i> ..... ?</td> <td></td> </tr> <tr> <td><i>Martes</i> ..... ?</td> <td></td> </tr> <tr> <td><i>Miércoles</i> ..... ?</td> <td></td> </tr> <tr> <td><i>Jueves</i> ..... ?</td> <td></td> </tr> <tr> <td><i>Viernes</i> ..... ?</td> <td></td> </tr> <tr> <td><i>Sábado</i> ..... ?</td> <td></td> </tr> <tr> <td><b>TOTAL</b></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		HORAS	<i>Domingo</i> ..... ?		<i>Lunes</i> ..... ?		<i>Martes</i> ..... ?		<i>Miércoles</i> ..... ?		<i>Jueves</i> ..... ?		<i>Viernes</i> ..... ?		<i>Sábado</i> ..... ?		<b>TOTAL</b>	
	HORAS																		
<i>Domingo</i> ..... ?																			
<i>Lunes</i> ..... ?																			
<i>Martes</i> ..... ?																			
<i>Miércoles</i> ..... ?																			
<i>Jueves</i> ..... ?																			
<i>Viernes</i> ..... ?																			
<i>Sábado</i> ..... ?																			
<b>TOTAL</b>																			

OCUPACIÓN SECUNDARIA	TOTAL HORAS						
<p><b>514. ADEMÁS DE SU OCUPACIÓN PRINCIPAL LA SEMANA PASADA, ¿TUVO UD. OTRO TRABAJO PARA OBTENER INGRESOS?</b></p> <p>Sí..... 1</p> <p>No..... 2 → <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">PASE A <span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 0 2px;">D</span></span></p>	<p><b>519. EN TOTAL UD. TRABAJÓ..... HORAS LA SEMANA PASADA. ¿NORMALMENTE TRABAJA ESAS HORAS A LA SEMANA?</b></p> <p>Sí..... 1 → <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">PASE A 521</span></p> <p>No..... 2</p>						
<p><i>A continuación, le voy a formular algunas preguntas sobre la ocupación secundaria que desarrolló la semana pasada:</i></p>							
<p><b>516. ¿A QUÉ SE DEDICA EL NEGOCIO, ORGANISMO O EMPRESA EN LA QUE TRABAJÓ EN SU OCUPACIÓN SECUNDARIA?</b></p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">(Especifique)</p>	<p><b>520. NORMALMENTE, ¿CUÁNTAS HORAS TRABAJA A LA SEMANA EN TODAS SUS OCUPACIONES?</b></p> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%; margin: 10px 0;"></div> <p style="text-align: center;">Número de Horas</p>						
<p><b>517. ¿UD. SE DESEMPEÑÓ EN SU OCUPACIÓN SECUNDARIA O NEGOCIO COMO:</b></p>							
<p>Empleador o patrono? ..... 1</p> <p>Trabajador independiente? ..... 2</p> <p>Empleado? ..... 3</p> <p>Obrero? ..... 4</p> <p>Trabajador familiar no remunerado? ..... 5</p> <p>Trabajador del hogar? ..... 6</p> <p>Otro? ..... 7</p> <p style="text-align: center;">(Especifique)</p>	<p><b>520A. ¿LA RAZÓN POR LA QUE UD. NO TRABAJÓ EL NÚMERO NORMAL DE HORAS LA SEMANA PASADA FUE:</b></p> <p>Por vacaciones o días festivos? ..... 1</p> <p>Por falta de clientes, pedidos o financiamiento para la producción o venta? ..... 2</p> <p>Porque su trabajo así lo exige? ..... 3</p> <p>Por motivos personales o familiares? ..... 4</p> <p>Porque se redujo la jornada de trabajo por disminución de producción, mal tiempo, sequía, helada, huelga, etc.? ..... 5</p> <p>Por exceso de trabajo (trabajo estacional), o clientes? ..... 6</p> <p>Por salud, enfermedad, accidente, licencia de salud (pre/post natal?) ..... 7</p> <p>Por estar de viaje, paseo? ..... 8</p> <p>Otro? ..... 9</p> <p style="text-align: center;">(Especifique)</p>						
<p><b>518. ¿CUÁNTAS HORAS TRABAJÓ LA SEMANA PASADA EN SU(S) OCUPACIÓN(ES) SECUNDARIA(S)?</b></p> <div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%; margin: 10px 0;"></div> <p style="text-align: center;">Número de Horas</p>	<p><b>521. LA SEMANA PASADA, ¿QUERÍA TRABAJAR MÁS HORAS DE LAS QUE NORMALMENTE TRABAJA?</b></p> <p>Sí..... 1</p> <p>No..... 2 → <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">PASE A <span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 0 2px;">E1</span></span></p>						
<div style="border: 2px solid black; padding: 10px;"> <p><b>D. ENCUESTADOR(A):</b> Transcriba el total de horas de la pregunta <b>513</b> y el número de horas de la pregunta <b>518</b> a los recuadros respectivos; luego realice la suma.</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 60%;">Total Horas de Pgta. 513</td> <td style="width: 40%;"></td> </tr> <tr> <td>Nº de Horas de Pgta. 518</td> <td></td> </tr> <tr> <td><b>TOTAL</b></td> <td></td> </tr> </table> <p>Transcriba el total obtenido a la línea punteada de la pregunta <b>519</b>.</p> </div>		Total Horas de Pgta. 513		Nº de Horas de Pgta. 518		<b>TOTAL</b>	
Total Horas de Pgta. 513							
Nº de Horas de Pgta. 518							
<b>TOTAL</b>							
<div style="border: 2px solid black; padding: 10px;"> <p><b>E1. ENCUESTADOR(A):</b> Verifique y transcriba el código de la pregunta <b>507</b>:</p> <div style="display: flex; align-items: center; margin-top: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin-right: 10px;"></div> <div> <p>Si es igual a 1 o 2 → <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">PASE A 529H</span></p> <p>Si es Igual a 3, 4 o 6 Continúe <b>P522A</b></p> <p>Si es igual a 5 o 7 → <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">PASE A <span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 0 2px;">G</span></span></p> </div> </div> </div>							

## 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)

NO HA PODIDO REALIZAR NINGUNA LABOR? ..... 7

**PASE  
A  
522C**

### 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)**

## 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)..... ANTERIOR, INCLUYENDO Frecuencia

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



SI TODAS LAS ALTERNATIVAS TIENEN CIRCULADO EL CODIGO 1 (NO SABE), CONTÍNUÉ 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)**

**1**

**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
<b>TOTAL</b>			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 } **PASE A 530**  
Lo mismo de siempre? ..... 2 }

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

### OBSERVACIONES

**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

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

Si es 1, 2, 3, 4 o 6 → Continúe con 538A.

Si es 5 o 7

PASE A **(G)**

**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:

538A. EN SU(S) OCUPACIÓN(ES) SECUNDARIA(S) ¿CUÁL FUE SU INGRESO EN EL MES ANTERIOR?

Monetario  
S/.   
(En Enteros)

En Especie  
S/.   
(En Enteros)

NO SABE ..... 1

ENCUESTADOR(A): Recuerde que la siguiente pregunta 544 está dirigida solo a personas que declararon en la ocupación principal u ocupación(es) secundaria(s) ser **Obreros, Empleados o Trabajadores del Hogar.**

**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.)	1	2	

(Especifique)

TOTAL

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

Si es diferente a 5 o 7 → PASE A 556

Igual 5 o 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

**1**

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

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)

PASE A 551

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

Otro ..... 9

(Especifique)

Ya encontró trabajo ..... 10 →

Si buscó trabajo ..... 11

PASE A 552

PASE A 551

550. LA SEMANA PASADA, ¿QUÉ HIZO PARA CONSEGUIR TRABAJO?

(Acepte una o más alternativas)

Consultó:

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 →

Registre el código de la gestión más importante

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

TRANSFERENCIAS CORRIENTES

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

		MONTO POR VEZ (S/.)			DEL EXTERIOR			
SI	NO	FRECUENCIA	DEL PAÍS?	DEPARTAMENTO	FRECUENCIA	DEL EXTRANJERO?	INSTIT. DONDE COBRA	DESTINO DEL ENVÍO
1	2							
1	2							
1	2							
1	2							
1	2							
1	2							
1	2							
1	2							
1	2							
1	2							

1. Pensión de divorcio o separación? .....

2. Pensión por alimentación? .....

3. Remesas de otros hogares o personas? .....

4. Pensión de jubilación /cesantía? .....

5. Pensión por viudez, orfandad o sobrevivencia? .....

6. Transferencia del Programa JUNTOS? ..

7. Transferencia del Programa Pensión 65?....

8. Otras transferencias de las instituciones públicas o privadas?.....

(Especifique)

9. Otras transferencias de hogares? .....

(Especifique)

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

OBSERVACIONES

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.)? .....	1	2		
<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%;"></div> <p style="text-align: center;">(Especifique)</p>				
<b>TOTAL</b>				

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

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.)? _____	1	2	

\_\_\_\_\_  
(Especifique)

**558A. ¿EL SISTEMA DE PENSIONES AL CUAL UD. ESTÁ AFILIADO ES:**

*No está afiliado* ..... 5

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

## 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

**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



## 559. ALIMENTOS CONSUMIDOS FUERA DEL HOGAR

(559) LA SEMANA PASADA, ¿EL ALIMENTO O BEBIDA QUE CONSUMIÓ FUERA DE SU HOGAR, CORRESPONDÍO A:				(559-A) GENERAL- MENTE, ¿CUÁNTAS VECES A LA SEMANA?	(559-B) GENERALMENTE, ¿DÓNDE LO CONSUMIÓ?  <i>Ambulante, mercado ..... 1</i> <i>Comedor popular ..... 2</i> <i>Club de madres y cocina popular ..... 3</i> <i>Iglesia ..... 4</i> <i>Restaurante, bodega, etc. .... 5</i> <i>Otros hogares ..... 6</i> <i>Centro de Trabajo ..... 7</i> <i>Prepara sus alimentos ..... 8</i> <i>Otro (especifique) ..... 9</i>	(559-C) GENERAL- MENTE, ¿PAGÓ POR ÉL?  <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">PASE A LA SGTE. LINEA o 560</div>	(559-D) GENERAL- MENTE, ¿CUÁNTO PAGÓ CADA VEZ?	MONTO S/.		(559-E) ¿EL CONSUMO O FUE INDIVI- DUAL?  <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">PASE A LA SGTE. LINEA o 560</div>	(559-F) ¿CUÁL ES EL NÚMERO DE PERSONAS QUE CONSUMIERON INCLUYÉNDOSE UD.?		
		Sí	No			Sí	No	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.)? <b>(Especifique)</b>	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					

PASE A LA SIGUIENTE LINEA

PASE A LA SIGUIENTE LINEA o 560

PASE A LA SIGUIENTE LINEA o 560

## 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) ¿CUAN- TAS VECES UTILIZÓ EL SERVICIO DE:.....	(560-C) GENERAL- MENTE, ¿PAGÓ POR EL?	(560-D) GENERALMENTE, ¿CUÁNTO PAGÓ CADA VEZ?		(560-E) ¿EL GASTO FUE INDIVI- DUAL?		(560-F) ¿POR CUÁNTAS PERSONAS PAGÓ, INCLUYÉNDOSE UD.?		
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 0 auto;">PASE A LA SIGUIENTE LÍNEA</div> <div style="text-align: center;">↑</div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 0 auto;">PASE A LA SIGUIENTE LÍNEA</div> <div style="text-align: center;">↑</div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 0 auto;">PASE A LA SIGUIENTE LÍNEA</div> <div style="text-align: center;">↑</div>										
	Si	No	Código		Si	No	Monto S/.		Si	No	Total	Miembros del Hogar
							Enteros	Dec.				
<b>1. TRANSPORTE PÚBLICO URBANO E INTERURBANO?</b>												
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		
<b>2. TELÉFONO PÚBLICO O FIJO</b> usando <u>tarjetas telefónicas</u> (147, Hola Perú, AT&T, etc.)? .....	1	2			1	2						
<b>3. TELÉFONO PÚBLICO</b> usando <u>monedas</u> (monedero, locutorio, alquiler de celular, etc.)? .....	1	2			1	2						
<b>4. RADIOCOMUNICACIÓN?</b> .....	1	2			1	2						

**OBSERVACIONES**