

UPM	Estructura	Parte	Cuestionario	Hogar
-----	------------	-------	--------------	-------

## SECCIÓN B. CONDICIÓN DE ACTIVIDAD

Sólo para personas de 12 años o más

Nº de línea	Nombre _____	Edad	Sexo	Autoinformante ..... <input type="radio"/> 01	Nº de línea
<input type="text"/>		<input type="text"/>	Hombre .. <input type="radio"/> 01	Otro informante del hogar ..... <input checked="" type="radio"/> 02 →	<input type="text"/>
			Mujer ... <input type="radio"/> 02	Informante otro hogar misma vivienda <input type="radio"/> 03	
				Informante otra vivienda ..... <input type="radio"/> 04	

Tomando en cuenta que la semana pasada es la que va del domingo \_\_\_\_\_ al sábado \_\_\_\_\_

**B1. ¿(Nombre) trabajó la semana pasada, aunque fuera una hora, en la semana, pero sin contar los oficios domésticos de su hogar?**  
 Sí .....  01 → **pase Sección C**      No .....  02 ↘

**B2. La semana pasada, ¿(nombre) realizó al menos por una hora alguna de las siguientes actividades, recibiendo pago en dinero o en especie... (Si alguna respuesta es afirmativa, refuerce "una hora o más")**

- ...participó en labores agropecuarias? .....  01
- ...hizo algo para vender (costuras, manualidades, comida)? .....  02
- ...vendió algún producto (alimentos, joyas, rifas, ventas por catálogo)? .....  03
- ...cuidó personas (niños(as), adultos mayores) de otro hogar recibiendo pago en dinero o en especie?...  04
- ...realizó algún servicio doméstico para personas de otro hogar recibiendo pago en dinero o en especie (limpiar, planchar, etc.)? .....  05
- ...realizó algún otro servicio (como pintar uñas, corte de pelo, cuidar carros etc.) recibiendo pago en dinero o en especie? .....  06
- ...realizó trabajos variados, "camarones", "chambas"? .....  07
- ...hizo algún otro trabajo recibiendo pago en dinero o en especie? \_\_\_\_\_  08
- (especifique)
- No realizó ninguna .....  00

**pase Sección C**

**B3. La semana pasada, ¿ayudó en el negocio o finca de un familiar o conocido, aunque fuera una hora, sin recibir pago en dinero ni en especie?**

Sí .....  01 → **pase Sección C**      No .....  02  
*(No incluya servicio doméstico no remunerado)*

**B4. Aunque no trabajó la semana pasada, ¿tiene un trabajo o un negocio del que se ausentó temporalmente?**

Sí .....  01      No .....  02 → **pase B6**

**B5. ¿Por cuál motivo no trabajó la semana pasada?**

- Por vacaciones, incapacidad, huelga, permiso o suspensión de actividades, recibiendo sueldo o ingresos del negocio .....  01
- Porque no llegaron clientes al local u oficina .....  02
- Pidió permiso sin goce de sueldo por un mes o menos . . .  03
- Por enfermedad o vacaciones sin recibir sueldo o ingresos por un mes o menos pero con seguridad de regreso al trabajo .....  04
- Suspensión temporal del negocio o actividad, sin percibir ingresos por un mes o menos pero con seguridad de regreso al trabajo (avería de equipo, mal tiempo, falta materia prima). . . . .  05
- Permiso, vacaciones o enfermedad sin recibir ingresos por más de un mes o no sabe cuánto estará sin trabajar. . . . .  06
- Suspensión de actividades, cierre del negocio sin recibir ingresos por más de un mes (incluye periodo de veda si es más de un mes). . . . .  07
- Porque nadie le contrató (y no tiene negocio establecido) o sólo hace trabajos cuando se lo piden . .  08

**pase Sección C**

**pase B6**

**B6. Si la semana pasada (nombre) hubiera encontrado un trabajo, o conseguido clientes, ¿podría comenzar a trabajar en ese momento, o a más tardar en dos semanas?**

No ¿por qué?

- Porque no desea trabajar .....  01
- Porque es una persona muy anciana .....  02
- Por discapacidad permanente .....  03
- Por enfermedad. . . . .  04
- Por obligaciones familiares (atender casa o niños u otras personas) . . . . .  05
- Por razones personales (estudio, viaje programado) . . . . .  06
- Podría pero en otro momento o época .....  07
- Sí
- Sin ninguna restricción .....  08
- Con ciertas condiciones laborales (horarios, lugar u otro) . . . . .  09

**pase Sección H**

**B7. En las últimas cuatro semanas ¿(nombre) realizó alguna de las siguientes gestiones para encontrar trabajo o iniciar un negocio propio... (Puede marcar varias opciones)**

- ...consultó con amigos o parientes? .....  001
- ...preguntó en lugares de trabajo? .....  002
- ...ofreció sus servicios a domicilio? .....  003
- ...puso o contestó anuncios? . . . . .  004
- ...llenó solicitudes? . . . . .  005
- ...entregó curriculum en ferias o bolsas de empleo? . .  006
- ...envió curriculum por correo, personalmente, o por internet? . . . . .  007
- ...asistió a entrevistas? . . . . .  008
- ...buscó clientes o realizó trámites para establecer su propio negocio? . . . . .  009
- ...acondicionó local u oficina para iniciar o continuar un negocio? . . . . .  010
- ...realizó otra gestión? \_\_\_\_\_  011
- (especifique)
- No realizó ninguna .....  000

**pase Sección G**

**B8. ¿Por qué no buscó trabajo en las últimas cuatro semanas?**

- Ya encontró trabajo .....  001
- Espera reinicio de operaciones o reapertura del negocio .....  002
- Espera respuesta de gestiones anteriores . . . . .  003
- No tiene dinero para buscar. . . . .  004
- Se cansó de buscar . . . . .  005
- No le dan trabajo por edad, sexo, raza, otro . . . . .  006
- No hay trabajo en la zona. . . . .  007
- Sabe que en esta época del año no hay trabajo . .  008
- Sólo trabaja cuando se lo piden. . . . .  009
- Enfermedad accidente o discapacidad permanente ..  010
- Asiste a centro de enseñanza . . . . .  011
- Tiene obligaciones familiares . . . . .  012
- Tiene obligaciones personales . . . . .  013
- No desea trabajar . . . . .  014
- Otras razones \_\_\_\_\_  015
- (especifique)

**pase Sección G**

**pase Sección H**



**C7a. ¿Cómo se llama el establecimiento, negocio, finca o institución para la que trabaja (nombre)?**  
 \_\_\_\_\_  
 Servicio doméstico para casa(s) particular(es) . . . . 302

**C7b. ¿Para cuántas casas trabaja?** →

**C7c. ¿En qué provincia y cantón se ubica el establecimiento/negocio/ finca/ institución para la que trabaja (nombre)?**

Este mismo cantón. . . . . 0  
 Otro cantón. . . . . 2¿Cuál?  
 ↓  
 Provincia \_\_\_\_\_  
 Cantón \_\_\_\_\_  
 Otro país . . . . . 1  
 Varios cantones . . . . . 3

**C8. ¿A qué se dedica principalmente ese establecimiento?**  
 \_\_\_\_\_

*Entrevistador(a):*  
**C8a. ¿Es una actividad...**  
 ...de servicios? . . . . . 1 → pase C8a1  
 ...agropecuaria? . . . . . 2 → pase C8a2  
 ...de industria? . . . . . 3 → pase C8a3  
 ...de comercio? . . . . . { al por menor . . . . 4 } pase C8a2  
 { al por mayor . . . . 5 }

**C8a1. ¿Cuál es el principal servicio?** \_\_\_\_\_  
**C8a2. ¿Cuál es principal producto?** \_\_\_\_\_  
**C8a3. ¿Cuáles materias primas usa?** \_\_\_\_\_

**C9a. ¿Cómo se llama la ocupación de (nombre)?**  
 \_\_\_\_\_

**C9b. ¿Cuáles tareas realiza principalmente?**  
 \_\_\_\_\_

**C9c. ¿Cuáles herramientas, maquinaria o equipo utiliza?**  
 \_\_\_\_\_

**C10. ¿Cuántas personas en total, incluido(a) (nombre) y el (la) dueño(a) del negocio, trabajan regularmente ahí?**  
*(Si es servidor en un hogar, no incluya dueño(a) de la casa)*

Menos de 10 (anote cuántas) . . . . .   
 10 a menos de 20. . . . . 10  
 20 a menos de 30. . . . . 11  
 30 a menos de 100. . . . . 12  
 100 o más . . . . . 13

**C11. ¿Dónde realiza (nombre) principalmente sus tareas?**

Dentro de su casa . . . . . 01  
 Espacio o local junto a su casa . . . . . 02  
 Dentro de la casa(s) del patrón(a) . . . . . 03  
 Espacio o local junto a la casa del patrón(a). . . . . 04  
 Siempre mismo local/ finca de la empresa para la que trabaja . . . . . 05  
 Siempre mismo local/ finca de otra empresa donde presta servicio . . . . . 06  
 Alterna en locales de la empresa para la que trabaja o donde presta el servicio . . . . . 07  
 A domicilio (hogar o lugar de trabajo del cliente) . . . . . 08  
 Vía pública sin puesto fijo . . . . . 09  
 Vía pública con puesto fijo . . . . . 10  
 Sitio de construcción u obra . . . . . 11  
 Otro lugar \_\_\_\_\_ 12  
**(especifique)**

**C12. ¿Ese trabajo que realiza es...**

...un negocio, empresa o actividad propia? . . 1 → pase Sección D  
 ...como empleado(a) para un patrón/ empresa / institución? . . . . . 2 } pase Sección E  
 ...como empleado(a) de casas particulares? . . . . . 3 }  
 ...como ayuda a un familiar o conocido que tiene un negocio o actividad propia? . . 4 }  
 ...como ayuda a un familiar o conocido que trabaja para un patrón o empresa? . . . . . 5 } →

*(no incluye ayudante de servicio doméstico)*

**C13a. ¿Por ese trabajo le pagan algo en dinero o en especie?**  
 Sí . . . . 1 → pase Sección E    No . . . . 2 → Si C12 = 4, continúe  
 Si C12 = 5, pase C14

**C13b. ¿Toma decisiones y participa en la administración del negocio?**  
 Sí . . . . . 1 → pase Sección D    No . . . . . 2

**C13c. ¿Por ese trabajo normalmente retira dinero o recibe ganancias?**  
 Sí . . . . . 1    No . . . . . 2 → pase C14

**C13d. ¿La persona con la cual trabaja...**  
 ... vive en este hogar? . . 1    ... vive en otro hogar? . . . 2

**C13e. (Anote el número de línea de esa persona)**

**C13f. ¿Cuánto fue en total la ganancia que le correspondió a (nombre)?**  
 ..... por \_\_\_\_\_

**C13g. ¿A qué porcentaje de la ganancia total del negocio equivale ese monto aproximadamente?**  %

**C14. ¿La ayuda en ese trabajo o actividad es...**

...permanente o por tiempo indefinido? . . . 1 → pase C16  
 ...sólo por esta temporada o la época? . . . . . 2  
 ...sólo por un tiempo determinado? . . . . . 3  
 ...por una sola vez? . . . . . 4  
 ...sólo cuando se lo piden? . . . . . 5

**C15. ¿Cuánto tiempo durará (o duró) este trabajo?**

Una semana o menos . . . . . 1 } pase C17  
 Más de una semana a un mes . . . . . 2 }  
 Más de un mes a tres meses . . . . . 3  
 Más de tres meses a seis meses . . . . . 4  
 Más de seis meses a un año . . . . . 5  
 Más de un año . . . . . 6

**C16. ¿Durante cuánto tiempo ha estado ayudando en ese trabajo en forma continua o con interrupciones laborales no mayores de 15 días? (Sólo marque o anote en una de las tres opciones)**

Para menos del mes marque → 00  
 Menos del año, anote N° de meses   
 Un año o más, anote sólo N° de años

**C17. Además de este, ¿tiene otro trabajo o realizó otra actividad la semana pasada?**  
 Sí . . . . 1 → verifique horas en C2b y pase Sección F  
 No . . . . 2 → pase Sección H

<p><b>D1. ¿En ese negocio o actividad (nombre) tiene contratadas una o más personas asalariadas...</b></p> <p>...sí { siempre? ..... <input type="radio"/> O1  pero sólo a veces? ..... <input type="radio"/> O2  ...no contrata personal? ..... <input type="radio"/> O3</p>	<p><b>D8b. ¿Algún proveedor o cliente le establece...</b></p> <p style="text-align: right;">Sí      No</p> <p>...montos mínimos de venta o de producción? ..... <input type="radio"/> O1    <input type="radio"/> O2</p> <p>...un área geográfica de operación? ..... <input type="radio"/> O3    <input type="radio"/> O4</p> <p>...cuáles mercaderías o productos puede vender? ..... <input type="radio"/> O5    <input type="radio"/> O6</p> <p>...supervisión directa de su actividad? ..... <input type="radio"/> O7    <input type="radio"/> O8</p>
<p><b>D2. ¿Su trabajo en esta actividad es...</b></p> <p>...permanente o por tiempo indefinido? ..... <input type="radio"/> O1 → <b>pase D4</b></p> <p>...sólo por la temporada o la época? ..... <input type="radio"/> O2</p> <p>...sólo por un tiempo determinado? ..... <input type="radio"/> O3</p> <p>...por una sola vez? ..... <input type="radio"/> O4</p> <p>...sólo cuando se lo piden? ..... <input type="radio"/> O5</p>	<p><b>D9. ¿En el negocio o actividad (nombre) define cuánto cobrar?</b></p> <p>Sí ..... <input type="radio"/> O1</p> <p>No ..... <input type="radio"/> O2</p>
<p><b>D3. ¿Cuánto tiempo durará (o duró) este trabajo?</b></p> <p>Una semana o menos ..... <input type="radio"/> O1 } <b>pase D17</b>  Más de una semana a un mes ..... <input type="radio"/> O2 }  Más de un mes a tres meses ..... <input type="radio"/> O3  Más de tres meses a seis meses ..... <input type="radio"/> O4  Más de seis meses a un año ..... <input type="radio"/> O5  Más de un año ..... <input type="radio"/> O6</p>	<p><b>D10. ¿En ese negocio o actividad, tiene socios?</b></p> <p>Sí { ...son miembros de este hogar? ..... <input type="radio"/> O1  } <b>Anote # de línea</b>  ...son miembros de otro hogar? ..... <input type="radio"/> O2  ...ambos (de este y otro hogar)? ..... <input type="radio"/> O3  } <b>Anote # de línea</b></p> <p>No tiene ..... <input type="radio"/> O0</p>
<p><b>D4. ¿Durante cuánto tiempo (nombre) ha tenido este negocio o actividad en forma continua o con interrupciones no mayores de 15 días?</b></p> <p><i>(Sólo marque o anote en una de las tres opciones)</i></p> <p>Menos de un mes → <input type="radio"/> O00</p> <p>Menos de un año, anote N° de meses <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/></p> <p>Un año o más, anote sólo N° de años <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/></p>	<p><b>D11. ¿El negocio está inscrito...</b></p> <p>...en el Registro de la Propiedad como empresa o razón social con cédula jurídica? ..... <input type="radio"/> O1</p> <p>...en otra instancia pública? _____ <input type="radio"/> O2  <b>(especifique)</b></p> <p>No está inscrito en ninguna ..... <input type="radio"/> O3</p>
<p><b>D7. ¿En esa actividad, trabaja habitualmente para...</b></p> <p>...un solo cliente? (persona, empresa) ..... <input type="radio"/> O1</p> <p>...distintos clientes? (incluye público en general) ..... <input type="radio"/> O2</p>	<p><b>D12. ¿El negocio o empresa lleva libros de contabilidad formal, por un contador profesional? (no incluye régimen simplificado)</b></p> <p>No { Y es una actividad NO agropecuaria (industria, comercio o servicios) ... <input type="radio"/> O2 <b>pase D14a</b>  } Y es una actividad agropecuaria (agricultura, ganadería, pesca) ..... <input type="radio"/> O3 <b>pase D15a</b></p> <p>Sí ..... <input type="radio"/> O1</p>
<p><b>D8a. ¿Cuántos proveedores le abastecen las mercaderías que vende o las materias primas que usa?</b></p> <p>Uno ..... <input type="radio"/> O1</p> <p>Dos o más ..... <input type="radio"/> O2</p> <p>Ninguno, los clientes traen la materia prima / no necesita ..... <input type="radio"/> O3</p>	<p><b>D13a. ¿(Nombre) tiene asignado salario por el trabajo en su negocio?</b></p> <p>Sí ..... <input type="radio"/> O1</p> <p>No { <input type="radio"/> O2 <b>NO agropecuaria (pase D14a)</b>  <input type="radio"/> O3 <b>Agropecuaria (pase D15a)</b></p>

<p><b>D13b. ¿Cuánto fue su salario el mes pasado sin ningún tipo de rebajo (salario bruto)?</b></p> <p>.....</p>	<p><b>Sólo para actividad agropecuaria (agricultura, ganadería, pesca y afines)</b></p>
<p><b>D13c. ¿Recibió aguinaldo en los últimos doce meses?</b></p> <p>Sí ..... <input type="radio"/> 01 → ¿Cuánto recibió por ese periodo? .....</p> <p>No ..... <input type="radio"/> 02</p>	<p><b>D15a. ¿Cuánto fue en total la ganancia de (nombre) por la venta de la producción de la finca/actividad pesquera, en el último periodo?</b></p> <p>..... <input type="text"/> <small>Periodo de venta</small></p>
<p><b>D13d. ¿Cuál es el monto mensual de gastos personales o del hogar cubiertos por la empresa tales como alimentación, transporte, combustible, vivienda, servicios?</b></p> <p>.....</p> <p>La empresa no pagó gastos ..... <input type="radio"/> 00</p>	<p><b>D15b. ¿En cuánto vendió toda esa producción del último periodo?</b></p> <p>..... <input type="text"/> <small>Periodo de venta</small></p> <p><b>D15c. ¿Cuánto gastó en esa producción que vendió en el último periodo?</b></p> <p>..... <input type="text"/> <small>Periodo de venta</small></p>
<p><b>D13e. ¿Cuánto recibió (nombre) en los últimos doce meses por distribución de dividendos o utilidades?</b></p> <p>..... } pase D19</p> <p>No recibió dividendos ..... <input type="radio"/> 00</p>	<p><b>D15d. De lo que produce (nombre) ¿retiró algo para consumo propio o de su hogar el último periodo?</b></p> <p>Sí.. <input type="radio"/> 01 → <b>D15e. ¿En cuánto estima el valor de lo que se dejó en el último periodo, si lo hubiera vendido?</b></p> <p>..... por <input type="text"/> <small>Periodo de venta</small></p> <p>No.. <input type="radio"/> 02</p>
<p><b>Sólo para actividad no agropecuaria Industria, comercio, servicios (incluye los servicios agrícolas)</b></p>	
<p><b>D14a. ¿Cuánto fue en total la ganancia de (nombre) por la venta de sus productos o servicios el mes pasado?</b></p> <p>..... <small>Monto mensual</small></p>	<p><b>D16. Del gasto del hogar, ¿cuánto se cubre mensualmente con el ingreso por esta actividad?</b></p> <p>..... <small>Monto en dinero por mes</small> } pase D19</p>
<p><b>D14b. ¿En cuánto vendió o cobró esos productos o servicios el mes pasado?</b></p> <p>..... <small>Monto mensual</small></p>	<p><b>Sólo para códigos 1 ó 2 en pregunta D3</b></p>
<p><b>D14c. ¿Cuánto gastó por hacer esas ventas o prestar esos servicios el mes pasado?</b></p> <p>..... <small>Monto mensual</small></p>	<p><b>D17. ¿Cuánto se ganó o se ganará por ese trabajo/actividad?</b></p> <p>..... <small>Monto</small> por ..... <small>días</small></p>
<p><i>Entrevistador(a):</i></p> <p><b>D14d. ¿Es una actividad para fabricar, o vender alimentos o productos?</b></p> <p>Sí ..... <input type="radio"/> 01      No ..... <input type="radio"/> 02 → pase D16</p>	<p><b>D19. Además de este, ¿tiene otro trabajo o realizó otra actividad la semana pasada?</b></p> <p>Sí ..... <input type="radio"/> 01 → <span style="background-color: #00728f; color: white; padding: 2px;">verifique horas de C2b y pase Sección F</span></p> <p>No ..... <input type="radio"/> 02 → <span style="background-color: #00728f; color: white; padding: 2px;">pase Sección H</span></p>
<p><b>D14e. De lo que produce o vende, ¿(nombre) retiró algo para consumo propio o de su hogar el mes pasado?</b></p> <p>No <input type="radio"/> 02      Sí <input type="radio"/> 01</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> <p><b>D14f. ¿En cuánto estima el valor de lo que se dejó el mes pasado, si lo hubiera vendido?</b></p> <p>.....</p> </div> <p>..... <small>pase D16</small></p>	<p><b>Observaciones:</b></p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

## E1. ¿El trabajo de (nombre) es...

- ...por tiempo indefinido o permanente? . . . .  1 → pase E3  
 ...sólo por esta temporada o la época? . . . .  2  
 ...sólo por un tiempo determinado? . . . . .  3  
 ...por una sola vez? . . . . .  4  
 ...sólo cuando se lo piden? . . . . .  5

## E2. ¿Cuánto tiempo durará (o duró) este trabajo?

- Una semana o menos . . . . .  1 } pase E7  
 Más de una semana a un mes . . . . .  2 }  
 Más de un mes a tres meses . . . . .  3  
 Más de tres meses a seis meses . . . . .  4  
 Más de seis meses a un año . . . . .  5  
 Más de un año . . . . .  6

## E3. ¿Durante cuánto tiempo (nombre) ha trabajado para ese lugar en forma continua o con interrupciones laborales no mayores a 15 días?

(Sólo marque o anote una de las tres opciones)

- Menos de un mes →  00  
 Menos de un año, anote N° de meses    
 Un año o más, anote sólo N° de años

## E4a. ¿Cuál es el horario normal de trabajo de (nombre)?

- Diurno (entre las 5 am y 7pm) . . . . .  1  
 Nocturno (entre 7 pm y 5am) . . . . .  2  
 Mixto (al menos tres horas nocturnas) . . . . .  3  
 Alterno /rotativo/ escalonado . . . . .  4  
 Otro tipo \_\_\_\_\_  5  
 (especifique)  
 Horario propio . . . . .  6  
 ↓  
 pase E5

## E4b. (Nombre) ¿trabaja normalmente...

- ...siempre los mismos días? . . . . .  1  
 ...con rotación de días? . . . . .  2

## E5. ¿Cuántos días seguidos trabaja y cuántos descansa?

- Días de trabajo    
 Días de descanso    
 Rotación variable de ambos . . . . .  88

## E6. ¿Para realizar este trabajo es indispensable que (nombre) aporte, sin que la empresa le reconozca...

- |   | Sí                      | No                      |
|---|-------------------------|-------------------------|
| ...instrumentos o herramientas propias? . . . . . | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 2 |
| ...su propia maquinaria o equipo? . . . . .       | <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 |
| ...su casa para trabajar? . . . . .               | <input type="radio"/> 5 | <input type="radio"/> 6 |
| ...su propio local? . . . . .                     | <input type="radio"/> 7 | <input type="radio"/> 8 |
| ...vehículo propio? . . . . .                     | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 2 |
| ...gastos de trabajo por su cuenta? . . . . .     | <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 |

## E7. ¿A (nombre) le paga...

- ...una persona o empresa intermediaria que brindan trabajadores temporales a otra empresa? . .  1  
 ...una institución pública en la que no trabaja? . . . . .  2  
 ...el establecimiento/patrón para el que trabaja? . . . . .  3  
 ...otra empresa o persona? . . . . .  4  
 ...asalariado al que ayuda? . . . . .  5

## E7a. ¿El negocio / finca donde trabaja (nombre) está inscrito...

- No aplica (empleados públicos, de organismos internacionales y servidores domésticos) . . . . .  0  
 ...en el Registro de la Propiedad como empresa o razón social con cédula jurídica? . . . . .  1  
 ...en otra instancia pública? \_\_\_\_\_  2  
 especifique  
 No está inscrito en ninguna . . . . .  3

## E8a. ¿La forma de pago...

- ...es sólo en especie? . . . . .  0 → pase E13  
 ...fue por única vez (el pago)? . . . . .  1 → pase E15b  
 ...es sólo por comisión? . . . . .  2  
 ...por comisión y sueldo base? . . . . .  3  
 ...por consultoría u honorarios? . . . . .  4  
 ...por jornal o día trabajado? . . . . .  5  
 ...por pieza o destajo? . . . . .  6  
 ...por hora? . . . . .  7  
 ...es sueldo o salario fijo? . . . . .  8

## E8b. ¿Cuál es el periodo de pago?

- Día . . . . .  6  
 Semanal . . . . .  1  
 Bimensual . . . . .  2  
 Quincenal . . . . .  3  
 Mensual . . . . .  4  
 Otro \_\_\_\_\_  5  
 (especifique)

## E9. ¿En este trabajo (nombre) disfruta de...

- |  | Sí                      | No                      |
|--|-------------------------|-------------------------|
| ...aguinaldo? . . . . .                      | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 2 |
| ...días pagos por enfermedad? . . . . .      | <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 |
| ...vacaciones pagas? . . . . .               | <input type="radio"/> 5 | <input type="radio"/> 6 |
| ...seguro de riesgos de trabajo? . . . . .   | <input type="radio"/> 7 | <input type="radio"/> 8 |
| ...reconocimiento de horas extras? . . . . . | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 2 |

## E10. ¿En este trabajo tiene rebajos en su salario de...

- |  | Sí                      | No                      |
|--|-------------------------|-------------------------|
| ...seguro social? . . . . .                        | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 2 |
| ...impuesto de renta? . . . . .                    | <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 |
| ...rebajos personales que no son de ley? . . . . . | <input type="radio"/> 5 | <input type="radio"/> 6 |

## E11a. ¿Recibe propinas?

- Sí . . . . .  1      No . . . . .  2

## E11b. ¿Cuánto recibió el mes pasado sólo en propinas?

.....

**E12a. ¿En este trabajo cuánto fue su salario el mes pasado, sin ningún tipo de rebajo? (salario bruto)**

(incluya pago de horas extra, pero NO incluya propinas)

.....  
Monto por mes

No recibió el mes pasado pero continuará en este trabajo por más de un mes. ....  0 → pase E15a

No recibió el mes pasado y trabajará un mes o menos. ....  1 → pase E15b

**E12b. ¿Ese dato que me dio, efectivamente es el salario...**

...sin ningún tipo de rebajo (bruto)? .....  01

...sólo con rebajos de CCSS, Bco. Popular e impuesto de renta? (neto) .....  02

...con toda clase de rebajos (líquido)? .....  03

pase E13

**E12c. ¿Cuánto le rebajaron en total, el mes pasado, incluidos rebajos de ley y otros que no son de ley?**

(CCSS, Bco Popular, impuesto de renta, préstamos, asociaciones, pólizas)

.....  
Monto por mes

**E13. ¿Por este trabajo el mes pasado le pagaron o le dieron...**

	No	Sí	¿En cuánto estima el valor por mes?
...alimentación completa o con subsidio parcial? ...	<input type="radio"/> 02	<input type="radio"/> 01	.....
...vivienda? .....	<input type="radio"/> 04	<input type="radio"/> 03	.....
...transporte, combustible para uso propio? .....	<input type="radio"/> 06	<input type="radio"/> 05	.....
...vehículo para uso propio? .	<input type="radio"/> 08	<input type="radio"/> 07	.....
...algún otro pago en especie? .....	<input type="radio"/> 02	<input type="radio"/> 01	.....

**E14. ¿Durante los últimos doce meses recibió en este trabajo...**

	No	Sí	¿Cuánto recibió?	¿Cada cuánto recibe?
...aguinaldo? .....	<input type="radio"/> 02	<input type="radio"/> 01	.....	.....
...salario escolar? ..	<input type="radio"/> 04	<input type="radio"/> 03	.....	.....
...bonificaciones? ..	<input type="radio"/> 06	<input type="radio"/> 05	.....	.....
...otros pagos por el trabajo? ...	<input type="radio"/> 08	<input type="radio"/> 07	.....	.....

Al finalizar pregunta pase a E17

**E15a. ¿Cuál es el salario bruto que le van a pagar por mes?**

(No incluya propinas)

..... pase E17  
Monto por mes

**E15b. ¿Cuánto le pagaron(án) por el periodo contratado?**

..... por ..... días

**E17. Además de este, ¿tiene otro trabajo o realizó otra actividad la semana pasada?**

Sí .....  01 →

verifique horas de C2b y pase Sección F

No .....  02 →

pase Sección H

**Observaciones:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**F1. ¿Cómo se llama el establecimiento, negocio, finca o institución para la que trabaja (nombre) en el empleo secundario?**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**F2. ¿A qué se dedica principalmente ese establecimiento?**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Entrevistador(a):*

**F2a. ¿Es una actividad...**

- ...de servicios? .....  01 → pase F2a1
- ...agropecuaria? .....  02 → pase F2a2
- ...de industria? .....  03 → pase F2a3
- ...de comercio? ..... 

{	al por menor ....	<input type="radio"/> 04	}	pase F2a2
al por mayor ....	<input type="radio"/> 05			

**F2a1. ¿Cuál es el principal servicio ?** \_\_\_\_\_

**F2a2. ¿Cuál es principal producto?** \_\_\_\_\_

**F2a3. ¿Cuáles materias primas usa?** \_\_\_\_\_

**F3a. ¿Cómo se llama la ocupación de (nombre)?**

\_\_\_\_\_

**F3b. ¿Cuáles tareas realiza principalmente?**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**F3c. ¿Cuáles herramientas, maquinaria o equipo utiliza?**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**F4. ¿Cuántas personas en total, incluida (nombre) y el (la) dueño(a) del negocio, trabajan regularmente ahí?**

*(Si es servidor en un hogar, no incluya dueño(a) de la casa)*

- Menos de 10 (anote cuántas) .....  \_\_\_\_\_
- 10 a menos de 20 .....  10
- 20 a menos de 30 .....  11
- 30 a menos de 100 .....  12
- 100 o más .....  13

**F4a. ¿El negocio / finca donde trabaja (nombre) está inscrito...**

- No aplica *(empleados públicos, de organismos internacionales y servidores domésticos)* .....  00
- ...en el Registro de la Propiedad como empresa o razón social con cédula jurídica? .....  01
- ...en otra instancia pública? \_\_\_\_\_  02  
especifique
- No está inscrito en ninguna. ....  03

**F5. ¿Dónde realiza (nombre) principalmente sus tareas?**

- Dentro de su casa .....  001
- Espacio o local junto a su casa .....  002
- Dentro de la casa(s) del patrón(a) .....  003
- Espacio o local junto a la casa del patrón(a) .....  004
- Siempre mismo local/ finca de la empresa para la que trabaja .....  005
- Siempre mismo local/ finca de otra empresa donde presta el servicio .....  006
- Alterna en locales de la empresa para la que trabaja o donde presta servicio .....  007
- A domicilio (hogar o lugar de trabajo del cliente) ....  008
- Vía pública sin puesto fijo .....  009
- Vía pública con puesto fijo .....  010
- Sitio de construcción u obra .....  011
- Otro lugar \_\_\_\_\_  012  
(especifique)

**F6. ¿El trabajo de (nombre) es...**

- ...permanente o por tiempo indefinido? .....  01
- ...sólo por esta temporada o época? .....  02
- ...sólo por un tiempo determinado? .....  03
- ...por una sola vez? .....  04
- ...sólo cuando se lo piden? .....  05

**F7. ¿Ese trabajo que realiza es...**

- ...un negocio, empresa actividad propia, contratando personal permanente? .....  01
  - ...un negocio o actividad propia, sin contratar personal o contratando ocasionalmente? .....  02
  - ...como empleado para un patrón/ empresa/institución? .....  03
  - ...como empleado de casas particulares? .....  04
  - ...como ayuda a un familiar o conocido sin recibir pago ni en dinero ni en especie? ....  05 → pase Sección H
- (no incluya ayudante de servicio doméstico)*

**INGRESO SECUNDARIO INDEPENDIENTE**

**F8. ¿En ese negocio o actividad, tiene socios?**

- Sí {
- ...son miembros de este hogar? .....  \_\_\_\_\_  
Anote # de línea
  - ...son miembros de otro hogar? .....  02
  - ...ambos (de este y otro hogar)? .....  \_\_\_\_\_  
Anote # de línea
- No tiene .....  00

**F9. ¿El negocio o empresa lleva libros de contabilidad formal, por un contador profesional?**

- Sí .....  01
- No .....  02 → pase F11a



**F10. ¿(Nombre) tiene asignado salario por el trabajo en su negocio?**

- Sí .....  O1  
 No .....  O2 → pase F11a

**F10a. ¿Cuánto fue su salario el mes pasado sin ningún tipo de rebajo (salario bruto)?**

.....

**F10b. ¿Recibió aguinaldo en los últimos doce meses?**

- Sí .....  O1 → ¿Cuánto recibió por ese periodo?  
 .....  
 No .....  O2

**F10c. ¿Cuál es el monto mensual de gastos personales o del hogar cubiertos por la empresa tales como alimentación, transporte, combustible, vivienda, servicios?**

.....  
 La empresa no pagó gastos .....  O0

**F10d. ¿Cuánto recibió (nombre) en los últimos doce meses por distribución de dividendos o utilidades?**

..... } pase Sección H  
 No recibió dividendos .....  O0

**F11a. ¿Cuánto fue en total la ganancia del negocio o actividad de (nombre) en el último periodo?**

*(El periodo debe ser mayor o igual a un mes)*

..... por .....  
 Monto en dinero Periodo

**F11. ¿Es una actividad agropecuaria, fabricación o venta de productos?**

- Sí ...  O1 → No ...  O2 → pase Sección H

**F11b. ¿En cuánto estima el valor de lo que se dejó para consumo propio o de su hogar?**

..... por .....  
 Monto en dinero Periodo

No se dejó nada para consumo del hogar .....  O0

**Observaciones:**

.....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

**INGRESO SECUNDARIO ASALARIADO**

**F12. ¿En este trabajo le rebajan de su salario...**

- |  |                          |                          |
|--|--------------------------|--------------------------|
|  | <b>Sí</b>                | <b>No</b>                |
| ...seguro social? .....                            | <input type="radio"/> O1 | <input type="radio"/> O2 |
| ...impuesto de renta? .....                        | <input type="radio"/> O3 | <input type="radio"/> O4 |
| ...deducciones personales que no son de ley? ..... | <input type="radio"/> O5 | <input type="radio"/> O6 |

**F13a. En este trabajo, ¿cuánto fue su salario el mes pasado, sin ningún tipo de rebajo? (Si tiene varios empleos secundarios, anote la suma de todos los salarios y haga la observación respectiva)**

.....

- No recibió el mes pasado pero continuará en este trabajo por más de un mes .....  O0 → pase F15a  
 No recibió el mes pasado pero trabajará un mes o menos .....  O1 → pase F15b  
 Sólo le pagan en especie .....  O2 → pase F14a

**F13b. ¿Ese dato que me dio efectivamente es su salario...**

- |   |                            |             |
|---|----------------------------|-------------|
| ...sin ningún tipo de rebajo (bruto)? .....                                 | <input type="radio"/> O1   | } pase F14a |
| ...sólo con rebajos de CCSS, Bco. Popular e impuesto de renta (neto)? ..... | <input type="radio"/> O2   |             |
| ...con toda clase de rebajos (líquido)? .....                               | <input type="radio"/> O3 → |             |

**F13c. ¿Cuánto le rebajaron en total, el mes pasado, incluidos rebajos de ley y otros rebajos que no son de ley?**

*(CCSS, Bco. Popular, impuesto de renta, préstamos, asociaciones, póliza)*

.....

**F14a. ¿Recibió el mes pasado por este trabajo algún pago en especie como alimentos, vivienda, transporte u otros?**

- Sí .....  O1 No .....  O2

**F14b. ¿En cuánto estima el valor de lo recibido el mes pasado?**

.....

pase Sección H

**F15a. ¿Cuál es el salario bruto que le van a pagar por mes? (no incluya propinas)**

..... → pase Sección H

**F15b. ¿Cuánto le pagaron(án) por el periodo contratado?**

..... por ..... días  
 ..... pase Sección H

**G1. ¿Hace cuánto (nombre) hizo la última gestión para conseguir trabajo o iniciar negocio o actividad?**

- Una semana o menos .....  01  
 Más de una semana a un mes .....  02  
 Más de un mes a tres meses .....  03  
 Más de tres meses a seis meses .....  04  
 Más de seis meses a un año .....  05  
 Más un año a tres años .....  06  
 Más de tres años .....  07

No ha realizado ninguna gestión .....  00 → **pase 63**

**G2. ¿Desde hace cuánto ha estado haciendo algo para conseguir trabajo o iniciar negocio o actividad?**

- Un mes o menos .....  01  
 Más de un mes a tres meses .....  02  
 Más de tres meses a seis meses .....  03  
 Más de seis meses a un año .....  04  
 Más de un año a tres años .....  05  
 Más de tres años .....  06

**G3. ¿Cuál es la razón principal por la que cree que no ha conseguido trabajo o no ha podido iniciar actividad propia?**

- Ya encontró .....  001  
 Recién empezó a buscar .....  002  
 Por la edad .....  003  
 Por el sexo .....  004  
 Por otra característica específica (raza, orientación sexual, discapacidad, nacionalidad) .....  005  
 Falta de trabajo en su especialidad .....  006  
 Está sobrecalificado .....  007  
 Falta de experiencia .....  008  
 Falta de estudios, capacitación u oficio .....  009  
 Le faltan contactos .....  010  
 Falta de financiamiento .....  011  
 Demora en los trámites .....  012  
 No hay trabajo .....  013  
 No ha buscado trabajo .....  014  
 Otras razones .....  015

(especifique)

No sabe por qué no encuentra trabajo .....  000

**G4a. ¿Qué tipo de tareas u ocupación es la que busca?**

.....  00  
 La que sea .....  00

**G4b. ¿Cuántas horas por semana está dispuesto a trabajar?**

- Menos de 12 horas (hasta un 1/4 de tiempo) .....  01  
 De 12 a 24 horas (hasta un 1/2 tiempo) .....  02  
 Más de 24 a 36 horas (hasta un 3/4 tiempo) .....  03  
 Más de 36 a 48 horas (tiempo completo) .....  04  
 Más de 48 horas (más de tiempo completo) .....  05  
 Las horas que sea .....  00

**G4c. ¿El trabajo que busca es...**

- ...estableciendo negocio o actividad propia? .....  01  
 ...como empleado en empresa o institución? .....  02  
 ...de cualquier forma? .....  00

**G5. ¿Cuál es el ingreso mensual más bajo que está dispuesto a aceptar?**

- .....  01  
 Salario mínimo de la ocupación .....  01  
 Salario mínimo de todas las ocupaciones .....  02  
 El que sea .....  00

**G6. ¿(Nombre) ha trabajado alguna vez?**

Sí .....  01 No .....  02 → **pase Sección H**

**G7. ¿Cuál es el nombre del establecimiento, negocio, institución o empresa para el que trabajaba en el último empleo?** \_\_\_\_\_

**G8. ¿A qué se dedicaba principalmente el establecimiento/ negocio/finca/institución para el que trabajaba?**  
 \_\_\_\_\_

**G9. ¿Cómo se llama la ocupación que tenía (nombre)?**  
*(Anote las tareas principales)*  
 \_\_\_\_\_

**G10. ¿Ese trabajo que realizaba era...**

- ...el negocio/actividad propia donde contrataba personal de manera permanente? .....  01  
 ...el negocio/actividad propia, sin contratar personal o contratando ocasionalmente? .....  02  
 ...como empleado(a) para un patrón/empresa/institución? .....  03  
 ...como empleado(a) de una o varias casas particulares? ..  04  
 ...como ayuda a un familiar o conocido sin recibir pago ni en dinero ni en especie? .....  05

**G11. ¿Hace cuánto tiempo terminó su último trabajo?**

- Un mes o menos .....  01  
 Más de un mes a tres meses .....  02  
 Más de tres meses a seis meses .....  03  
 Más de seis meses a un año .....  04  
 Más de un año a tres años .....  05  
 Más de tres años a cinco años .....  06  
 Más de cinco años .....  07

**G12. ¿Cuál fue la razón principal por la que dejó ese último trabajo?**

**Cierre de actividad propia por:**

- Falta de clientes/ tuvo clientes que no pagaron .....  001  
 Falta de capital/ equipo/maquinaria .....  002  
 La competencia .....  003  
 Tenía gastos muy altos (quiebra) .....  004  
 Cierre momentáneo (por reparación de local, cumplimiento de trámites, veda) .....  005

**Despido por:**

- Cierre/quiebra/ venta/traslado de empresa, reestructuración o recorte de personal .....  006  
 Incapacidad prolongada o accidente laboral, embarazo, persecución o acoso sexual .....  007  
 Razones personales .....  008  
 Fin de trabajo ocasional o estacional .....  009

**Renuncia:**

- Voluntaria del sector público .....  010  
 Porque pagaban poco o no le pagaban .....  011  
 Por malas relaciones laborales/malas condiciones de trabajo (insalubre, persecución, acoso sexual, etc) ...  012  
 Porque no le gustaba o no le convenía .....  013  
 Obligada o pactada .....  014  
 Por razones familiares (matrimonio, embarazo cuidado de hijos o la familia) .....  015  
 Razones personales (estudio, enfermedad, viaje) ....  016

**Otras causas:**

- Se pensionó (invalidez o vejez) .....  017  
 Otras causas .....  018

(especifique)

**pase Sección H**

PERSONAS DE 12 AÑOS O MÁS

H1a. ¿Realizó la semana pasada alguna tarea doméstica de este hogar, como lavar, planchar, cocinar, limpiar, u otras tareas de su hogar? (no incluya cuidado de personas)

Sí ...  O1 → H1b. ¿Cuántas horas le dedicó la semana pasada?  
 No ...  O2

H1c. ¿Realizó la semana pasada alguna tarea doméstica de otro hogar, pero sin recibir pago en dinero ni en especie? (no incluya cuidado de personas)

Sí ...  O1 → H1d. ¿Cuántas horas le dedicó la semana pasada?  
 No ...  O2

H2a. La semana pasada ¿(nombre) sembró o cosechó algún producto agrícola, cuidó ganado, gallinas, pescó o hizo otra actividad agropecuaria exclusivamente para el consumo de este hogar?

Sí ...  O1 → H2b. ¿Cuántas horas le dedicó la semana pasada?

H2c. ¿Cuánto pagaría aproximadamente al mes por estos productos, si tuviera que comprarlos?

Monto por dinero

No ...  O2

ESTA PREGUNTA ES SOLO PARA PERSONAS DE 12 A 17 AÑOS

J24a. Específicamente la semana pasada ¿(nombre) tuvo que encargarse de algún oficio de la casa, como...

- |  | Sí                       | No                       |
|--|--------------------------|--------------------------|
| ...hacer compras, mandados para la casa? .....     | <input type="radio"/> O1 | <input type="radio"/> O2 |
| ...ordenar el cuarto? .....                        | <input type="radio"/> O3 | <input type="radio"/> O4 |
| ...reparar cualquier aparato del hogar? .....      | <input type="radio"/> O5 | <input type="radio"/> O6 |
| ...recoger agua o leña? .....                      | <input type="radio"/> O7 | <input type="radio"/> O8 |
| ...cuidar niños(as)? .....                         | <input type="radio"/> O1 | <input type="radio"/> O2 |
| ... cuidar personas mayores o enfermos? .....      | <input type="radio"/> O3 | <input type="radio"/> O4 |
| ...cocinar? .....                                  | <input type="radio"/> O5 | <input type="radio"/> O6 |
| ...limpiar? .....                                  | <input type="radio"/> O7 | <input type="radio"/> O8 |
| ...lavar trastes? .....                            | <input type="radio"/> O1 | <input type="radio"/> O2 |
| ...lavar ropa? .....                               | <input type="radio"/> O3 | <input type="radio"/> O4 |
| ...otros tareas de la casa? _____<br>(especifique) | <input type="radio"/> O5 | <input type="radio"/> O6 |

J24b. ¿Cuántas horas en total le dedicó la semana pasada a estos oficios?

Menos de una hora .....  O0

H1e. ¿La semana pasada cuidó niños(as), adultos mayores o personas con discapacidad, miembros de su hogar?

Sí ...  O1 → H1f. ¿Cuántas horas le dedicó la semana pasada?  
 No ...  O2

H3a. ¿La semana pasada construyó o hizo reparaciones grandes a su casa, finca u otras actividades relativas a la construcción exclusivamente para su hogar?

Sí ...  O1 → H3b. ¿Cuántas horas le dedicó la semana pasada?

No ...  O2

H4a. ¿Elaboró la semana pasada tejidos, costuras, sólo para el hogar o uso propio?

Sí ...  O1 → H4b. ¿Cuántas horas le dedicó la semana pasada?

No ...  O2

H5a. ¿Participó en trabajos comunales o voluntarios?

Sí ...  O1 → H5b. ¿Cuántas horas le dedicó la semana pasada?

No ...  O2

H6. ¿Es usted miembro(a) activo de alguna de las siguientes organizaciones...

- |   | Sí                       | No                       |
|---|--------------------------|--------------------------|
| ...cooperativa? .....   | <input type="radio"/> O1 | <input type="radio"/> O2 |
| ...sindicato? .....   | <input type="radio"/> O3 | <input type="radio"/> O4 |
| ...asociación solidarista? .....                              | <input type="radio"/> O5 | <input type="radio"/> O6 |
| ...asociación gremial (incluye colegios profesionales)? ..... | <input type="radio"/> O7 | <input type="radio"/> O8 |
| ...asociación comunitaria? .....                              | <input type="radio"/> O1 | <input type="radio"/> O2 |
| ...otro? _____<br>(especifique)                               | <input type="radio"/> O3 | <input type="radio"/> O4 |

H9. ¿(Nombre) recibe periódicamente ingresos en dinero por concepto de...

		¿Cuánto recibió?	¿Cada cuánto lo recibe?
...alquileres de viviendas, tierras, vehículos, etc? .....	Sí <input type="radio"/> O1 → No <input type="radio"/> O2	.....	por .....
...intereses de depósitos a plazos, préstamos a terceros y otros? .....	Sí <input type="radio"/> O1 → No <input type="radio"/> O2	.....	por .....
...dividendos de una sociedad en la que no trabaja? .....	Sí <input type="radio"/> O1 → No <input type="radio"/> O2	.....	por .....
...beneficios de asociaciones solidaristas o cooperativas? ..	Sí <input type="radio"/> O1 → No <input type="radio"/> O2	.....	por .....
...pensiones del Régimen no Contributivo? .....	Sí <input type="radio"/> O1 → No <input type="radio"/> O2	.....	por .....
...aguinaldo de pensión no Contributiva? .....	Sí <input type="radio"/> O1 → No <input type="radio"/> O2	.....	por .....
...otras ayudas estatales o subsidios? .....	Sí <input type="radio"/> O1 → No <input type="radio"/> O2	.....	por .....
...pensión alimenticia? .....	Sí <input type="radio"/> O1 → No <input type="radio"/> O2	.....	por .....
...aguinaldo de pensión alimenticia? .....	Sí <input type="radio"/> O1 → No <input type="radio"/> O2	.....	por .....
...salario escolar de pensión alimenticia? .....	Sí <input type="radio"/> O1 → No <input type="radio"/> O2	.....	por .....
...pensiones o jubilaciones nacionales (incluye incapacidad permanente)? .....	Sí <input type="radio"/> O1 → No <input type="radio"/> O2	.....	por .....
...aguinaldo de pensión nacional? ..	Sí <input type="radio"/> O1 → No <input type="radio"/> O2	.....	por .....
...pensiones o jubilaciones del extranjero? .....	Sí <input type="radio"/> O1 → No <input type="radio"/> O2	.....	por .....
...aguinaldo de pensión del extranjero? .....	Sí <input type="radio"/> O1 → No <input type="radio"/> O2	.....	por .....
...dinero del exterior (remesas)? .....	Sí <input type="radio"/> O1 → No <input type="radio"/> O2	.....	por .....
...dinero de familiares u otras personas en el país? ....	Sí <input type="radio"/> O1 → No <input type="radio"/> O2	.....	por .....
...otras transferencias? .....	Sí <input type="radio"/> O1 → No <input type="radio"/> O2	.....	por .....

Especifique \_\_\_\_\_

APORTES EN ESPECIE AL HOGAR (Sólo para la línea O1)

H10a. ¿Alguna institución o persona ajena al hogar, regularmente compra o da alimentos, paga directamente recibos, paga esta casa o cubre otros gastos de este hogar?

Sí .....  O1 →

No .....  O2

H10b. ¿De quién recibe la ayuda?

- Institución del Estado .....  O1
  - Iglesia .....  O2
  - Alguna persona en el país .....  O3
  - Alguna persona en el extranjero .....  O4
  - Otro \_\_\_\_\_  O5
- (especifique)

H10c. ¿Si tuvieran que cubrir esos gastos cuánto gastarían?

..... por .....

Monto Período

Entrevistador(a)

J. ¿Es persona ocupada? (ver Sección C)

Sí .....  No .....  → pase J18

Asalariada .....  pase J17  
Independiente .....

J16. ¿Cuál es el horario normal de trabajo de (nombre)?

- Diurno (entre las 5 am y 7pm) .....  01
- Nocturno (entre 7 pm y 5am) .....  02
- Mixto (al menos tres horas nocturnas)....  03
- Alternativo /rotativo/ escalonado .....  04
- Otro tipo \_\_\_\_\_  05  
(especifique)
- Horario propio. ....  06

J17. ¿Cuál es la razón principal por la que trabaja (nombre)?

- Para ayudar en los gastos del hogar .....  01
- Para pagar los estudios .....  02
- Para cubrir gastos personales .....  03
- Porque su ayuda es necesaria en el negocio familiar .....  04
- Porque no estudia .....  05
- Para aprender un oficio .....  06
- Otro \_\_\_\_\_  07  
(especifique)

Para todas las personas de 12 a 17 años

J18. ¿En los últimos 12 meses realizó algún trabajo en el mes de...

- |                      | Sí                       | No                       |
|----------------------|--------------------------|--------------------------|
| ...julio 2015? ..... | <input type="radio"/> 01 | <input type="radio"/> 02 |
| ...agosto? .....     | <input type="radio"/> 03 | <input type="radio"/> 04 |
| ...septiembre? ..... | <input type="radio"/> 05 | <input type="radio"/> 06 |
| ...octubre? .....    | <input type="radio"/> 07 | <input type="radio"/> 08 |
| ...noviembre? .....  | <input type="radio"/> 01 | <input type="radio"/> 02 |
| ...diciembre? .....  | <input type="radio"/> 03 | <input type="radio"/> 04 |
| ...enero 2016? ..... | <input type="radio"/> 05 | <input type="radio"/> 06 |
| ...febrero? .....    | <input type="radio"/> 07 | <input type="radio"/> 08 |
| ...marzo? .....      | <input type="radio"/> 01 | <input type="radio"/> 02 |
| ...abril? .....      | <input type="radio"/> 03 | <input type="radio"/> 04 |
| ...mayo? .....       | <input type="radio"/> 05 | <input type="radio"/> 06 |
| ...junio? .....      | <input type="radio"/> 07 | <input type="radio"/> 08 |
| ...julio 2016? ..... | <input type="radio"/> 01 | <input type="radio"/> 02 |

(si no trabajó en todo el año FIN DE LA ENTREVISTA)

J19. ¿En ese o esos trabajos (nombre) ha estado expuesto(a) a alguna de las siguientes situaciones...

- |   | Sí                       | No                       |
|---|--------------------------|--------------------------|
| ...polvo, humo? .....                           | <input type="radio"/> 01 | <input type="radio"/> 02 |
| ...fuego, gas, llamas? .....                    | <input type="radio"/> 03 | <input type="radio"/> 04 |
| ...ruido, vibraciones? .....                    | <input type="radio"/> 05 | <input type="radio"/> 06 |
| ...calor o frío extremo? .....                  | <input type="radio"/> 07 | <input type="radio"/> 08 |
| ...herramientas peligrosas? .....               | <input type="radio"/> 01 | <input type="radio"/> 02 |
| ...uso de maquinaria pesada? .....              | <input type="radio"/> 03 | <input type="radio"/> 04 |
| ...a químicos (pesticidas, pegamento, etc.)? .. | <input type="radio"/> 05 | <input type="radio"/> 06 |
| ...a desechos sólidos (basura, excremento)? ..  | <input type="radio"/> 07 | <input type="radio"/> 08 |
| ...a cargas pesadas? .....                      | <input type="radio"/> 03 | <input type="radio"/> 04 |
| ...a trabajar en alturas? .....                 | <input type="radio"/> 07 | <input type="radio"/> 08 |
| ...a trabajar en ríos, lagos o mar? .....       | <input type="radio"/> 01 | <input type="radio"/> 02 |
| ...otras condiciones? _____                     | <input type="radio"/> 05 | <input type="radio"/> 06 |
- (especifique)

J20. ¿Tuvo (nombre) alguno de los siguientes problemas relacionados con su trabajo en los últimos 12 meses...

- |   | Sí                       | No                       |
|---|--------------------------|--------------------------|
| ...cortaduras, heridas, raspones? ..... | <input type="radio"/> 01 | <input type="radio"/> 02 |
| ...amputaciones? .....                  | <input type="radio"/> 03 | <input type="radio"/> 04 |
| ...quemaduras? .....                    | <input type="radio"/> 05 | <input type="radio"/> 06 |
| ...fracturas, esguinces? .....          | <input type="radio"/> 07 | <input type="radio"/> 08 |
| ...problemas respiratorios? .....       | <input type="radio"/> 01 | <input type="radio"/> 02 |
| ...otras condiciones? _____             | <input type="radio"/> 07 | <input type="radio"/> 08 |
- (especifique)

(si obtiene alguna respuesta Sí continúe, sino pase a J22)

J21. ¿Como resultado de alguno de estos problemas dejó de...

- |   | Sí                       | No                       |
|---|--------------------------|--------------------------|
| ...asistir a clases? .....                    | <input type="radio"/> 01 | <input type="radio"/> 02 |
| ...asistir al trabajo? .....                  | <input type="radio"/> 03 | <input type="radio"/> 04 |
| ...realizar sus actividades cotidianas? ..... | <input type="radio"/> 05 | <input type="radio"/> 06 |

J22. ¿A que edad empezó a trabajar (nombre)?

Edad

Observaciones:

---



---



---



---





