

|          |            |       |              |       |
|----------|------------|-------|--------------|-------|
| Segmento | 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 type="radio"/> 02 → | <input type="text"/> |
|                      |              |                      | Mujer . . . <input type="radio"/> 02 | Informante otro hogar misma viv. . . <input type="radio"/> 03  |                      |
|                      |              |                      |                                      | Informante otra vivienda . . . . . <input type="radio"/> 04    |                      |

**B1. ¿(Nombre) trabajó la semana pasada, aunque fuera una hora, sin contar los oficios domésticos de su hogar? (Aclare: semana pasada es la que va del domingo \_\_ al sábado \_\_)**  
 Sí . . . . .  01 → **pase Sección C**      No . . . . .  02

**B2. La semana pasada, ¿(nombre) realizó por una hora o más alguna de las siguientes actividades por dinero o algo a cambio...**  
*(Lea cada opción, hasta obtener una respuesta, si alguna es afirmativa, refuerce "una hora o mas")*

...participó en labores agrícolas, cría de animales o pesca? . . . . .  01

...hizo algún producto para vender como costuras, manualidades, comidas? . . . . .  02

...vendió algún producto como alimentos, joyas, rifas o ventas por catálogo? . . . . .  03

...cuidó niños, ancianos o personas enfermas de otro hogar por dinero o algo a cambio? . . . . .  04

...realizó algún servicio para personas de otro hogar (como limpiar, planchar, u otros servicios ejem. pintar uñas, cuidar carros), por dinero o algo a cambio? . . . . .  05

...realizó trabajos variados, "camarones", "chambas"? . . . . .  06

...hizo algún otro trabajo por dinero o algo a cambio? \_\_\_\_\_ .07

(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 ni en dinero ni en especie?**  
 Sí . . . . .  01 → **pase Sección C**      No . . . . .  02

*(no debe aparecer en esta categoría ayudante de servicio doméstico)*

**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, con goce de sueldo o recibiendo 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

Suspensión temporal del negocio o trabajo, por un mes o menos sin percibir ingresos (por avería de equipo, mal tiempo, falta de materia prima, período de veda) pero con seguridad de regreso al trabajo. . .  04

Por enfermedad o vacaciones sin pago o sin percibir ingresos por un período de un mes o menos con seguridad de regreso al trabajo. . . . .  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 o no sabe cuánto estará sin trabajar . . . . .  07

Porque nadie le contrató (y no tiene negocio establecido) o sólo hace trabajos cuando se lo piden . . .  08

**pase Sección C**

**sigua 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 podría → ¿Porqué?**

No desea trabajar . . . . .  01

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...** *(Lea cada opción, puede marcar varias)*

...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 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, discapacidad, 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 o accidente . . . . .  010

Asiste a centro de enseñanza . . . . .  011

Tiene obligaciones familiares . . . . .  012

Tiene obligaciones personales . . . . .  013

Otras razones \_\_\_\_\_  014

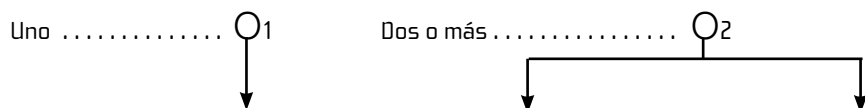
(especifique)

**pase Sección H**

## SECCIÓN C. PERSONAS OCUPADAS

**C1. ¿Cuántos trabajos tuvo la semana pasada (nombre)?**

*(Si estuvo ausente del empleo (códigos 1 al 5 en preg. B5), pregunte. ¿Cuántos trabajos tiene (nombre)?)*



### Definiciones

#### Empleo Principal

Al que dedique habitualmente una mayor cantidad de tiempo. En caso de tener varios empleos y les dedique a todos un mismo tiempo será el que le proporciona mayor ingreso.

#### Excepciones

- a. Empleo permanente será el principal si el otro es ocasional.
- b. Empleo remunerado será el principal si el otro es no remunerado.

#### Horas normales en el empleo asalariado

Las que habitualmente trabaja la persona de acuerdo con el horario para el que fue contratada; incluye horas extraordinarias si estas son habituales, y no se descuentan las horas no trabajadas por enfermedad, permiso, feriado.

#### Horas normales en el empleo independiente

Corresponde al tiempo laborado de manera habitual según el propio arreglo de trabajo.

#### Horas efectivas

Número de horas semanales que realmente trabajó la persona presente en su empleo, incluyendo horas extras trabajadas en el período de referencia, pero excluyendo el tiempo que se ausentó del trabajo por motivos no laborales, vacaciones, enfermedad, feriado.

#### Recuerde:

Horas normales de empleo principal siempre mayor al empleo secundario, excepto en los casos que sean varios empleos secundarios debe justificar. Si es trabajo esporádico no tiene horas normales

**C2a.**

#### Empleo Principal

¿Cuántas horas trabaja (nombre) normalmente por semana?

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

¿Cuántas horas más de lo normal trabajó la semana pasada? (incluir horas extras pagadas o no)

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

¿Cuántas horas menos de lo normal trabajó la semana pasada (por incapacidades vacaciones, paro, feriados, etc)?

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

¿Cuántas horas trabajó (nombre) efectivamente la semana pasada?

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

**C2b. Otros empleos (sume las horas de otros empleos)**

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

**C3a. La semana pasada (nombre) ¿hubiera querido trabajar más horas?**

*(Si estuvo ausente del empleo, señale si "hubiera trabajado")*

Sí .....  1

No .....  2 → (pase C5a)

**C3b. Si (nombre) hubiera conseguido más horas, ¿Las habría trabajado...**

...la semana pasada? .....  1

...esta o la próxima semana? .....  2

...no podría trabajar más horas de manera inmediata?...  3

**C4. ¿Ha buscado trabajar más horas...**

Sí... {  
 ...en su(s) empleo(s) actual(es)? .....  1  
 ...en un empleo adicional? .....  2  
 ...cambiando a otro(s) empleo(s)? .....  3  
 }  
 No .....  4

(pase a C7a)

**C5a. ¿(Nombre) desea cambiar de trabajo, negocio o actividad?**

Sí .....  1 → (continúe C5.b)

No .....  2

(pase a C7a)

**C5b. ¿Por qué desea cambiar de trabajo o actividad?**

Estaba sin trabajo (lo hizo única vez) .....  01

Hace actividades o trabajos esporádicos .....  02

Se termina el contrato actual .....  03

Quiere un trabajo estable .....  04

No le gusta, no le conviene este trabajo .....  05

Por condiciones laborales inadecuadas .....  06

Ganar más dinero .....  07

Aprovechar conocimiento o estudios que tiene .....  08

Disminuir jornada laboral .....  09

Adquirir o aumentar experiencia .....  10

Otra .....  11

(especifique)

**C5c. ¿Si (nombre) consiguiera el trabajo que desea, podría cambiar de empleo en las próximas cuatro semanas?**

Sí .....  1

No .....  2

**C6. ¿Ha estado buscando otro trabajo o actividad en las últimas cuatro semanas?**

Sí .....  1

No .....  2

**SÓLO PARA EMPLEO PRINCIPAL**

**C7a. ¿Cómo se llama el establecimiento/ negocio / finca/ /institución para la que trabaja (nombre)?**

\_\_\_\_\_

Servicio doméstico para casa(s) particular(es) ....  022

**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. ....  00  
Otro cantón. ....  01

↓  
¿En cuál?

Provincia \_\_\_\_\_

Cantón \_\_\_\_\_

Otro país .....  02

**C8. ¿A qué se dedica o qué produce principalmente ese negocio/ finca/ institución?**

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

**C9b. ¿Qué hace (nombre) en su trabajo, cuáles tareas realiza principalmente?**

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

No utiliza .....

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

Menos de 10 (anote cuántas) .....

10 a menos de 20 .....  010

20 a menos de 30 .....  011

30 a menos de 100 .....  012

100 o más .....  013

**C11. ¿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 servicio .....  006

Alterna en locales de la empresa para la que trabaja .....  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

Fuera del país .....  012

Otro lugar \_\_\_\_\_  013

(especifique)

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

...un negocio, empresa o actividad propia? ..  01 → **pase Sección D**

...como empleado para un patrón/ empresa / institución? .....  02

...como empleado (a) de casas particulares? .....  03

...como ayuda a un familiar o conocido que tiene un negocio o actividad propia? ...  04

...como ayuda a un familiar o conocido que trabaja para un patrón o empresa? .....  05

*(no debe aparecer en esta categoría ayudante de servicio doméstico)*

**C13a. ¿Por ese trabajo le pagan sueldo fijo en dinero o en especie?**

Sí .....  01 → **pase Sección E**

No .....  02

*(Si C12 = 5, pase a C14, sino continúe)*

**C13b. ¿Participa en las decisiones y la administración del negocio?**

Sí .....  01 No .....  02 → (pase C14)

**C13c. ¿Por ese trabajo retira dinero o recibe ganancias?**

Sí .....  01 No .....  02 → (pase C14)

**C13d. ¿La persona con la cual trabaja vive...**

... en este hogar? ...  01 ...en otro hogar? ...  02 → **pase Sección D**

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

**C13f. ¿Qué porcentaje de la ganancia le corresponde a (nombre)?**

%

**C13g. ¿Cuánto equivale, aproximadamente, en dinero ese porcentaje de ganancia?**

por

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

...por tiempo indefinido o permanente? ....  01 → (pase C16)

...sólo por esta temporada o la época? .....  02

...sólo por un tiempo determinado? .....  03

...por una sola vez? .....  04

...sólo cuando se lo piden? .....  05

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

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 de un año .....  06

**C16. ¿Durante cuánto tiempo ha estado ayudando en este 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

Si es menos del año, anote N° de meses →

Si es un año o más, anote sólo N° de años →

**pase Sección H**

## SECCIÓN D: PERSONAS OCUPADAS INDEPENDIENTES

| <p><b>D1. ¿En ese negocio o actividad (nombre) contrata personas asalariadas?</b></p> <p>Sí, siempre ..... <input type="radio"/> O1</p> <p>Sólo a veces o por temporada ..... <input type="radio"/> O2</p> <p>No contrata personal ..... <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>D2. ¿Su trabajo en esta actividad es...</b></p> <p>...por tiempo indefinido o permanente? ..... <input type="radio"/> O1 → (pase D4)</p> <p>...sólo por esta 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>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, el(los) cliente(s) trae(n) la materia prima / no necesita ..... <input type="radio"/> O3</p>  |                          |                          |                          |   |                          |                          |   |   |                          |   |                          |   |   |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                          |  |
| <p><b>D3. ¿Cuánto tiempo durará o duró este trabajo?</b></p> <p>Una semana o menos ..... <input type="radio"/> O1</p> <p>Más de una semana a un mes ..... <input type="radio"/> O2</p> <p>Más de un mes a tres meses ..... <input type="radio"/> O3</p> <p>Más de tres meses a seis meses ..... <input type="radio"/> O4</p> <p>Más de seis meses a un año ..... <input type="radio"/> O5</p> <p>Más de un año ..... <input type="radio"/> O6</p>   | <p><b>D8b. ¿Algún proveedor o cliente le establece...</b></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <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>...montos mínimos de venta o de producción? .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> O1</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> O2</td> </tr> <tr> <td>...un área geográfica de operación? .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> O3</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> O4</td> </tr> <tr> <td>...cuáles mercaderías o productos puede vender? .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> O5</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> O6</td> </tr> <tr> <td>...supervisión directa de su actividad? .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> O7</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> O8</td> </tr> </tbody> </table> |                          | Sí                       | No                       | ...montos mínimos de venta o de producción? ..... | <input type="radio"/> O1 | <input type="radio"/> O2 | ...un área geográfica de operación? ..... | <input type="radio"/> O3  | <input type="radio"/> O4 | ...cuáles mercaderías o productos puede vender? ..... | <input type="radio"/> O5 | <input type="radio"/> O6  | ...supervisión directa de su actividad? ..... | <input type="radio"/> O7 | <input type="radio"/> O8 |                          |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                          |  |
|   | Sí  | No                       |                          |                          |   |                          |                          |   |   |                          |   |                          |   |   |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                          |  |
| ...montos mínimos de venta o de producción? .....   | <input type="radio"/> O1  | <input type="radio"/> O2 |                          |                          |   |                          |                          |   |   |                          |   |                          |   |   |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                          |  |
| ...un área geográfica de operación? .....   | <input type="radio"/> O3  | <input type="radio"/> O4 |                          |                          |   |                          |                          |   |   |                          |   |                          |   |   |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                          |  |
| ...cuáles mercaderías o productos puede vender? .....   | <input type="radio"/> O5  | <input type="radio"/> O6 |                          |                          |   |                          |                          |   |   |                          |   |                          |   |   |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                          |  |
| ...supervisión directa de su actividad? .....   | <input type="radio"/> O7  | <input type="radio"/> O8 |                          |                          |   |                          |                          |   |   |                          |   |                          |   |   |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                          |  |
| <p><b>D4. ¿Durante cuánto tiempo (nombre) ha tenido este negocio o actividad en forma continua?</b><br/> <i>(0 con interrupciones laborales no mayores de 15 días)</i><br/> <i>(Sólo marque o anote en una de las tres opciones)</i></p> <p>Para menos del mes marque → <input type="radio"/> O0</p> <p>Si es menos del año, anote N° de meses <input style="width: 40px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 40px; border: 1px solid black;" type="text"/></p> <p>Si es un año o más, anote sólo N° de años <input style="width: 40px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 40px; border: 1px solid black;" type="text"/></p>   | <p><b>D9. ¿En la actividad (nombre) define cuánto cobrar por el producto o servicio?</b></p> <p>Sí ..... <input type="radio"/> O1</p> <p>No ..... <input type="radio"/> O2</p>  |                          |                          |                          |   |                          |                          |   |   |                          |   |                          |   |   |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                          |  |
| <p><b>D5. ¿Para realizar las actividades del negocio (nombre) tiene...</b></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 25%;"></th> <th style="width: 12.5%; text-align: center;">...propio?</th> <th style="width: 12.5%; text-align: center;">...alquilado?</th> <th style="width: 12.5%; text-align: center;">...prestado?</th> <th style="width: 12.5%; text-align: center;">No tiene</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>...herramientas? .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> O1</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> O2</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> O3</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> O4</td> </tr> <tr> <td>...maquinarias/equipos? .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> O5</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> O6</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> O7</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> O8</td> </tr> <tr> <td>...local / finca? .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> O1</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> O2</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> O3</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> O4</td> </tr> <tr> <td>...vehículo sólo para negocio? .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> O5</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> O6</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> O7</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> O8</td> </tr> </tbody> </table> |   | ...propio?               | ...alquilado?            | ...prestado?             | No tiene  | ...herramientas? .....   | <input type="radio"/> O1 | <input type="radio"/> O2                  | <input type="radio"/> O3  | <input type="radio"/> O4 | ...maquinarias/equipos? .....                         | <input type="radio"/> O5 | <input type="radio"/> O6  | <input type="radio"/> O7                      | <input type="radio"/> O8 | ...local / finca? .....  | <input type="radio"/> O1 | <input type="radio"/> O2 | <input type="radio"/> O3 | <input type="radio"/> O4 | ...vehículo sólo para negocio? ..... | <input type="radio"/> O5 | <input type="radio"/> O6 | <input type="radio"/> O7 | <input type="radio"/> O8 | <p><b>D10. ¿En ese negocio o actividad, tiene socios?</b></p> <p>Sí {</p> <p style="margin-left: 20px;">...son miembros de este hogar? ..... <input type="radio"/> O1</p> <p style="margin-left: 20px;">...son miembros de otro hogar? ..... <input type="radio"/> O2</p> <p>No tiene ..... <input type="radio"/> O3</p> |
|   | ...propio?  | ...alquilado?            | ...prestado?             | No tiene                 |   |                          |                          |   |   |                          |   |                          |   |   |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                          |  |
| ...herramientas? .....  | <input type="radio"/> O1  | <input type="radio"/> O2 | <input type="radio"/> O3 | <input type="radio"/> O4 |   |                          |                          |   |   |                          |   |                          |   |   |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                          |  |
| ...maquinarias/equipos? .....   | <input type="radio"/> O5  | <input type="radio"/> O6 | <input type="radio"/> O7 | <input type="radio"/> O8 |   |                          |                          |   |   |                          |   |                          |   |   |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                          |  |
| ...local / finca? .....   | <input type="radio"/> O1  | <input type="radio"/> O2 | <input type="radio"/> O3 | <input type="radio"/> O4 |   |                          |                          |   |   |                          |   |                          |   |   |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                          |  |
| ...vehículo sólo para negocio? .....  | <input type="radio"/> O5  | <input type="radio"/> O6 | <input type="radio"/> O7 | <input type="radio"/> O8 |   |                          |                          |   |   |                          |   |                          |   |   |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                          |  |
| <p><b>D6. ¿Para poder hacer los trabajos (nombre) pide que...</b></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 70%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">Sí</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">No</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">No aplica</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>...el cliente pague algo por adelantado? .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> O1</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> O2</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> O3</td> </tr> <tr> <td>...el cliente aporte la materia prima, repuestos o materiales? ..</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> O4</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> O5</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> O6</td> </tr> </tbody> </table>   |   | Sí                       | No                       | No aplica                | ...el cliente pague algo por adelantado? .....    | <input type="radio"/> O1 | <input type="radio"/> O2 | <input type="radio"/> O3                  | ...el cliente aporte la materia prima, repuestos o materiales? .. | <input type="radio"/> O4 | <input type="radio"/> O5                              | <input type="radio"/> O6 | <p><b>D11. ¿El negocio está inscrito...</b></p> <p>...en el Registro de la Propiedad como empresa o razón social con cédula jurídica? .....</p> |   |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                          |  |
|   | Sí  | No                       | No aplica                |                          |   |                          |                          |   |   |                          |   |                          |   |   |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                          |  |
| ...el cliente pague algo por adelantado? .....  | <input type="radio"/> O1  | <input type="radio"/> O2 | <input type="radio"/> O3 |                          |   |                          |                          |   |   |                          |   |                          |   |   |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                          |  |
| ...el cliente aporte la materia prima, repuestos o materiales? ..   | <input type="radio"/> O4  | <input type="radio"/> O5 | <input type="radio"/> O6 |                          |   |                          |                          |   |   |                          |   |                          |   |   |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                          |  |



## SECCIÓN E: PERSONAS OCUPADAS ASALARIADAS

**E1. ¿El trabajo de (nombre) es...**

- ...por tiempo indefinido o permanente? .....  01 → (pase E3)
- ...sólo por esta temporada o la época? .....  02
- ...sólo por un tiempo determinado? .....  03
- ...por una sola vez? .....  04
- ...sólo cuando se lo piden? .....  05

**E2. ¿Cuánto tiempo durará o duró este trabajo?**

- Una semana o menos .....  01 } (pase E7)
- 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 de un año .....  06 }

**E3. ¿Durante cuánto tiempo (nombre) ha trabajado para ese lugar en forma continua?**

*(0 con interrupciones laborales no mayores a 15 días)*  
*(Solo anote una de las tres opciones)*

- Para menos del mes marque →  00
- Si es menos del año, anote N° de meses
- Si es 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) .....  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  
↓  
(pase E5)

**E4b. (nombre) ¿trabaja normalmente...**

- ...siempre los mismos días? .....  01
- ...con rotación de días? .....  02

**E4c. ¿Cuántos días seguidos trabaja y cuántos descansa?**

- Días de trabajo .....
- Días de descanso .....
- Rotación variable de ambos .....  088

**E5. Para realizar el trabajo ¿(nombre) utiliza regularmente ayuda de parientes, conocidos o de otra(s) persona(s) que no trabajan en la empresa/ negocio?**

- Sí .....  01      No .....  02

**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"/> 01 | <input type="radio"/> 02 |
| ...sus propias maquinarias o equipos?.....   | <input type="radio"/> 03 | <input type="radio"/> 04 |
| ...su casa para trabajar? .....              | <input type="radio"/> 05 | <input type="radio"/> 06 |
| ...su propio local?.....                     | <input type="radio"/> 07 | <input type="radio"/> 08 |
| ...vehículo propio? .....                    | <input type="radio"/> 01 | <input type="radio"/> 02 |
| ...gastos de trabajo por su cuenta?.....     | <input type="radio"/> 03 | <input type="radio"/> 04 |

**E7. ¿A (nombre) le paga...**

- ...un intermediario o empresa intermediaria que brindan trabajadores temporales a otra empresa? ..  01
- ...una institución pública en la que no trabaja?.....  02
- ...el establecimiento / patrón para el que trabaja?.....  03
- ...otra(s) empresa (s) o persona(s)?.....  04
- ...asalariado al que ayuda? .....

**E8a. ¿La forma de pago...**

- ...es sólo en especie? .....  00 → (pase E13)
- ...fue por única vez? (el pago).....  01 → (pase E15b)
- ... es sólo por comisión? .....  02
- ... por comisión y sueldo base? .....  03
- ... por consultoría u honorarios? .....  04
- ... por jornal o día trabajado? .....  05
- ... por pieza o destajo? .....  06
- ... por hora? .....  07
- ... es sueldo o salario fijo? .....  08

**E8b. ¿Cuál es el período de pago?**

- Semanal .....  01
- Bisemanal .....  02
- Quincenal .....  03
- Mensual .....  04
- Otro \_\_\_\_\_  05  
(especifique)

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

- |   | Sí                       | No                       |
|---|--------------------------|--------------------------|
| ...aguinaldo? .....                     | <input type="radio"/> 01 | <input type="radio"/> 02 |
| ...días pagos por enfermedad? .....     | <input type="radio"/> 03 | <input type="radio"/> 04 |
| ...vacaciones pagas? .....              | <input type="radio"/> 05 | <input type="radio"/> 06 |
| ...seguro de riesgos de trabajo? .....  | <input type="radio"/> 07 | <input type="radio"/> 08 |
| ...reconocimiento de horas extras?..... | <input type="radio"/> 01 | <input type="radio"/> 02 |

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

- |  | Sí                       | No                       |
|--|--------------------------|--------------------------|
| ...seguro social? .....                        | <input type="radio"/> 01 | <input type="radio"/> 02 |
| ...impuesto de renta? .....                    | <input type="radio"/> 03 | <input type="radio"/> 04 |
| ...rebajos personales que no son de ley? ..... | <input type="radio"/> 05 | <input type="radio"/> 06 |



SECCIÓN F: EMPLEO SECUNDARIO

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

F2. ¿A qué se dedica o qué produce principalmente ese negocio/ finca/ institución?

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

F3b. ¿Cuáles tareas realiza principalmente?

F3c. ¿Cuáles herramientas, maquinaria o equipo utiliza?

No utiliza ..... 00

F4. ¿El trabajo de (nombre) es...

...por tiempo indefinido o permanente? ..... 01

...sólo por esta temporada o la época? ..... 02

...sólo por un tiempo determinado? ..... 03

...por una sola vez? ..... 04

...sólo cuando se lo piden? ..... 05

F5. ¿Ese trabajo que realiza es...

...el negocio / actividad propia, contratando personal de manera permanente? ..... 01

...el negocio / actividad propia, sin contratar personal o contratando ocasionalmente? ..... 02

...como empleado para un patrón / empresa / institución? ..... 03

...como empleado(a) de casa(s) particular(es)? ..... 04

...como ayuda a un familiar o conocido sin recibir pago ni en dinero ni en especie? ..... 05

INGRESO SECUNDARIO INDEPENDIENTE

F6a. Cuánto fue en total la ganancia del negocio/finca/o actividad de (nombre) en el último periodo?

(Si es producción agropecuaria, el período debe ser mayor o igual a mes)

Por \_\_\_\_\_

(si la actividad es agropecuaria, fabricación o venta de productos continúe con F6b, si no pase a sección H)

F6b. ¿En cuánto estima el valor de lo que se dejó para consumo propio o del hogar, si lo hubiera vendido?

Por \_\_\_\_\_

No se dejó nada para consumo del hogar ..... 00

INGRESO SECUNDARIO ASALARIADO

F7. ¿En este otro trabajo tiene rebajos en su salario de...

...seguro social? ..... 01

...impuesto de renta? ..... 03

...rebajos personales que no son de ley? ..... 05

F8a. En este trabajo, ¿cuánto fue su salario el mes pasado, sin ningún tipo de rebajo? (Salario bruto) (si tiene varios empleos secundarios, sume el monto total de los salarios, haciendo la observación respectiva)

No recibió el mes pasado pero continuará en este trabajo por más de un mes ..... 00

No recibió el mes pasado pero trabajará un mes o menos ..... 01

Solo le pagan en especie. .... 02

F8b. ¿Ese dato que me dio efectivamente es un salario...

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

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

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

F8c. ¿Cuánto le rebajaron en total el mes pasado incluidos rebajos de ley y otros rebajos que no son de ley? (préstamos, asociaciones, pólizas, CCSS, Bco. Popular e impuestos de renta)

F9a. ¿Recibió por este trabajo algún pago en especie como alimentos, vivienda, transporte u otros el mes pasado?

Sí ..... 01 No ..... 02

F9b. ¿En cuánto estima el valor de lo recibido el mes pasado?

F10a. ¿Cuál es el salario bruto que le van a pagar por mes? (no incluya propinas)

Por \_\_\_\_\_

F10b. ¿Cuánto le pagaron(án) por el periodo contratado?

Por \_\_\_\_\_

F11. ¿Cuánto le pagaron o se ganó el mes pasado por el trabajo que tenía ese mes?

No tenía trabajo. .... 00



## SECCIÓN G: PERSONAS DESEMPLEADAS

**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
- Aún no ha realizado ninguna gestión .....  00 → (pase G3)

**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. ¿Por cuáles razones 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
- Otras razones \_\_\_\_\_  014
- (especifique)
- Desconoce por qué no encuentra trabajo .....  000

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

Las que sea .....  00

**G4b. ¿Cuántas horas por semana está dispuesto(a) 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

**G4d. ¿Cuál es el ingreso mensual más bajo que está dispuesto a aceptar?**

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

**G5. Durante el tiempo que ha estado sin trabajo, ¿ha hecho alguna otra cosa para ganarse la vida?**

- Sí .....  01
- No .....  02

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

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

**G7. ¿Cuál es el nombre del establecimiento/ negocio/ finca/ empresa/ institución para el que trabajaba (nombre) en ese último empleo?**

**G8. ¿A qué se dedicaba o qué producía principalmente el establecimiento/ negocio/ finca/ empresa/ institución para el que trabajaba?**

**G9. ¿Ese trabajo que realizaba era...**

- ...el negocio, empresa, o actividad propia contratando personal de manera permanente? .....  01
- ...el negocio/ actividad propia sin contratar personal o contratando ocasionalmente? .....  02
- ...como empleado 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

**G10. ¿Hace cuánto tiempo terminó su último trabajo, actividad o negocio?**

- 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

**G11. ¿Cuál fue la razón por la que dejó ese último trabajo, negocio o actividad?**

**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 demasiados altos (quiebra) .....  004

**Despido por:**

- Cierre/ quiebra/ venta/ traslado de empresa, reestructuración o recorte de personal .....  005
- Incapacidad prolongada o accidente laboral, embarazo, persecución o acoso sexual .....  006
- Razones personales .....  007
- Fin de trabajo ocasional o estacional .....  008

**Renuncia:**

- Voluntaria del sector público .....  009
- Porque pagaban poco o no le pagaban .....  010
- Por malas relaciones laborales/ malas condiciones de trabajo: insalubre, persecución, acoso sexual, etc ...  011
- Porque no le gustaba o no le convenía .....  012
- Obligada o pactada .....  013
- Por razones familiares (matrimonio, embarazo cuidado de hijos o la familia) .....  014
- Razones personales (estudio, enfermedad, viaje) ...  015
- Retiro por jubilación o por incapacidad permanente ..  016
- Otras causas \_\_\_\_\_  017

(especifique)

**sigua Sección H**



**SECCIÓN H: PERSONAS DE 12 AÑOS O MÁS**

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

|  | ¿cuánto recibió? (anote monto)                                     | (anote periodo)                |
|--|--|--------------------------------|
| ...alquileres de viviendas, tierras, vehículos, etc? .....                     | Sí <input type="radio"/> O1 → _____<br>No <input type="radio"/> O2 | por _____ <input type="text"/> |
| ...intereses de depósitos a plazos, préstamos a terceros y otros? .....        | Sí <input type="radio"/> O1 → _____<br>No <input type="radio"/> O2 | por _____ <input type="text"/> |
| ...dividendos de una sociedad en la que no trabaja? .....                      | Sí <input type="radio"/> O1 → _____<br>No <input type="radio"/> O2 | por _____ <input type="text"/> |
| ...beneficios de asociaciones solidaristas o cooperativas? .....               | Sí <input type="radio"/> O1 → _____<br>No <input type="radio"/> O2 | por _____ <input type="text"/> |
| ...pensiones del Régimen no Contributivo? .....                                | Sí <input type="radio"/> O1 → _____<br>No <input type="radio"/> O2 | por _____ <input type="text"/> |
| ...ayudas del IMAS? .....  | Sí <input type="radio"/> O1 → _____<br>No <input type="radio"/> O2 | por _____ <input type="text"/> |
| ...otras ayudas estatales o subsidios? .....                                   | Sí <input type="radio"/> O1 → _____<br>No <input type="radio"/> O2 | por _____ <input type="text"/> |
| ...becas? .....  | Sí <input type="radio"/> O1 → _____<br>No <input type="radio"/> O2 | por _____ <input type="text"/> |
| ...pensión alimenticia? .....  | Sí <input type="radio"/> O1 → _____<br>No <input type="radio"/> O2 | por _____ <input type="text"/> |
| ...pensiones o jubilaciones nacionales (incluye incapacidad permanente)? ..... | Sí <input type="radio"/> O1 → _____<br>No <input type="radio"/> O2 | por _____ <input type="text"/> |
| ...pensiones o jubilaciones del extranjero? .....                              | Sí <input type="radio"/> O1 → _____<br>No <input type="radio"/> O2 | por _____ <input type="text"/> |
| ...aguinaldo de pensión alimenticia, jubilación u otro? .....                  | Sí <input type="radio"/> O1 → _____<br>No <input type="radio"/> O2 | por _____ <input type="text"/> |
| ...dinero del exterior (remesas)? .....  | Sí <input type="radio"/> O1 → _____<br>No <input type="radio"/> O2 | por _____ <input type="text"/> |
| ...dinero de familiares u otras personas en el país? .....                     | Sí <input type="radio"/> O1 → _____<br>No <input type="radio"/> O2 | por _____ <input type="text"/> |
| ...otras transferencias? .....   | Sí <input type="radio"/> O1 → _____<br>No <input type="radio"/> O2 | por _____ <input type="text"/> |

**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 gastaría?**

\_\_\_\_\_ por \_\_\_\_\_

