

Instituto Nacional de Estadística  
Guatemala

**REPÚBLICA DE GUATEMALA**  
**INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA -INE-**  
**ENCUESTA NACIONAL DE EMPLEO E INGRESOS**  
**ENEI 1-2014**



SISTEMA ESTADÍSTICO NACIONAL

**ESTRICTAMENTE CONFIDENCIAL**

Decreto 3-85, Artículo 25 de la Ley Orgánica del  
**INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA -INE-**

Para cualquier información comunicarse a: [comunicacion@ine.gob.gt](mailto:comunicacion@ine.gob.gt)  
o a los teléfonos: 2315-4700, 2315-4853.  
FAX 2315-4700 ext. 3303

CAPÍTULO I. CARÁTULA

BOLETA  DE

NÚMERO DE BOLETA

SECCIÓN A: IDENTIFICACIÓN CARTOGRÁFICA		CÓDIGO	
1	REGIÓN		
2	DEPARTAMENTO		
3	MUNICIPIO		
4	SECTOR		
5	SEGMENTO COMPACTO		
6	No. DE VIVIENDA		
7	No. DE HOGAR		
8	ÁREA	URBANA <input type="radio"/>	1
		RURAL <input type="radio"/>	2

SECCIÓN B: HOGARES EN LA VIVIENDA			
HOGARES EN LA VIVIENDA	HOGARES	NÚMERO DE HOGAR	RESIDENTES HABITUALES
1. ¿En esta vivienda viven grupos de personas que cocinan sus alimentos por separado?	2. ¿Cuántos hogares hay en esta vivienda?	3. Del total de hogares que hay en esta vivienda. ¿este es el hogar número?	4. ¿Cuántas personas residen habitualmente en este hogar? (incluyendo a las personas presentes y no presentes)
SI <input type="radio"/> 1			
NO <input type="radio"/> 2			
Anote 01 en pregunta 2 y 01 en pregunta 3			

SECCIÓN C. UBICACIÓN DE LA VIVIENDA	
1.	Dirección de la vivienda:
2.	Teléfono residencial <input type="text"/> Teléfono celular <input type="text"/>
3.	Señales de identificación y/o localización de la vivienda:
4.	Nombre del jefe del hogar:

**SECCIÓN D. CONTROL DE LA ENTREVISTA**

1. Visitas del encuestador				2. Duración de la entrevista						3. Fecha de digitación	
Visita	Fecha de la visita			Inicio		Final		Tiempo real		Día	Mes
	Día	Mes	Año	Hora	Minutos	Hora	Minutos	Hora	Minutos		
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											

4. Resultado de la entrevista	
Completa con todas las personas del hogar..... <input type="radio"/> 1	Incompleta porque faltan personas del hogar..... <input type="radio"/> 2
a) <input type="text"/> Personas	b) <input type="text"/> Entrevistadas
	c) <input type="text"/> No Entrevistadas
<b>5. Uso de otros formularios</b>	
Si utilizó más de un formulario por hogar, registre el número de identificación de los formularios adicionales.	
<input type="text"/>	

**6. NOMBRE Y CÓDIGOS DEL PERSONAL**

6.1 PERSONAL DE CAMPO		
Nombre del Encuestador(a)	<input type="text"/>	Código <input type="text"/>
Nombre del Supervisor(a)	<input type="text"/>	Código <input type="text"/>
Nombre del Monitor	<input type="text"/>	Código <input type="text"/>

6.2 PERSONAL DE DIGITACIÓN		
Nombre del digitador(a)	<input type="text"/>	Código <input type="text"/>
Nombre del editor(a)	<input type="text"/>	Código <input type="text"/>

**SECCIÓN A: CARACTERÍSTICAS Y TENENCIA DE LA VIVIENDA**

**1** ¿El tipo de vivienda que ocupa el hogar es?

- Casa formal.....  1
- Apartamento.....  2
- Cuarto en casa de vecindad...  3
- Rancho.....  4
- Casa improvisada.....  5
- Otro, ¿cuál? \_\_\_\_\_  98

Especifique  98

**2** ¿Cuál es el material predominante en las paredes exteriores?

- Ladrillo.....  1
- Block.....  2
- Concreto.....  3
- Adobe.....  4
- Madera.....  5
- Lámina metálica.....  6
- Bajareque.....  7
- Lepa, palo o caña.....  8
- Otro, ¿cuál? \_\_\_\_\_  98

Especifique  98

**3** ¿Cuál es el material predominante en el techo?

- Concreto.....  1
- Lámina metálica.....  2
- Asbesto cemento.....  3
- Teja.....  4
- Paja, palma o similar.....  5
- Otro, ¿cuál? \_\_\_\_\_  98

Especifique  98

**4** ¿Cuál es el material predominante en el piso?

- Ladrillo cerámico.....  1
- Ladrillo de cemento.....  2
- Ladrillo de barro.....  3
- Torta de cemento.....  4
- Parqué.....  5
- Madera.....  6
- Tierra.....  7
- Otro, ¿cuál? \_\_\_\_\_  98

Especifique  98

**5** ¿Está la vivienda conectada a:

	Si	No
- Una red de distribución de agua?.....	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2
- Una red de drenajes?.....	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2
- Una red de distribución de energía eléctrica	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2
- Una red telefónica?.....	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2
- Un contador de agua?.....	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2
- Un contador de electricidad?.....	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2

**6** ¿Cuántos cuartos en total tiene esta vivienda?

Total de cuartos

**No incluya los de uso exclusivo para cocina, baños, pasillos, garajes y los dedicados a negocios**

**7** La vivienda que ocupa este hogar es:

- Propia y totalmente pagada?  1
- Propia y pagándola a plazos?.....  2
- Alquilada?.....  3
- Cedida o prestada?.....  4
- Otro, ¿cuál?.....  98

Pase a Preg. 9

Especifique  98

**8** Si tuvieran que pagar alquiler por esta vivienda,

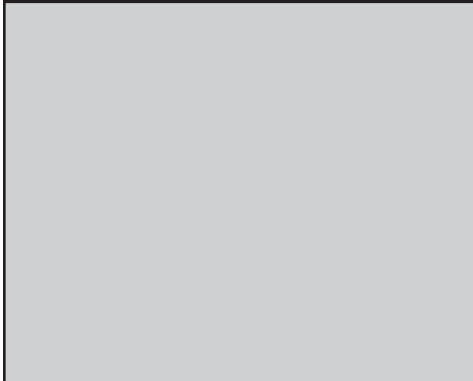
¿Cuánto tendrían que pagar al mes?

QUETZALES

**PASE A SECCIÓN "B"**

**9** ¿Cuánto pagan mensualmente de alquiler?

QUETZALES



**SECCIÓN B: SITUACIÓN HABITACIONAL DEL HOGAR**

**1** ¿De cuántos cuartos dispone este hogar?

TOTAL DE CUARTOS

( No incluya los de uso exclusivo para cocina, baños, pasillos, garajes y negocios )

**2** ¿Cuántos cuartos utiliza como dormitorios?

TOTAL DE CUARTOS

**3** ¿De dónde obtienen principalmente el agua para consumo del hogar?

- Tubería (red) dentro de la vivienda.....  1
- Tubería (red) fuera de la vivienda pero dentro del terreno  2
- Chorro público.....  3
- Pozo perforado público o privado  4
- Río, lago o manantial.....  5
- Camión cisterna.....  6
- Agua de lluvia.....  7
- Otra fuente, ¿cuál? \_\_\_\_\_  98

Especifique  98

**4** ¿Qué tratamiento le dan principalmente al agua para beber?

- Ninguno.....  1
- La hierven.....  2
- La filtran.....  3
- Le ponen cloro.....  4
- Compran agua purificada.....  5
- Otra fuente, ¿cuál? \_\_\_\_\_  98

Especifique  98

**5** ¿Qué fuente de energía utiliza principalmente este hogar para cocinar?

- Electricidad.....  1
- Gas propano.....  2
- Gas corriente o kerosene.....  3
- Leña.....  4
- Carbón.....  5
- No cocina.....  6
- Otra fuente, ¿cuál? \_\_\_\_\_  98

Especifique  98

**6** ¿Utilizan en este hogar energía Eléctrica?

Si  1 No  2

**7** ¿Qué tipo de servicio sanitario tiene este hogar?

- Inodoro conectado a red de drenajes  1
- Inodoro conectado a fosa séptica  2
- Excusado lavable.....  3
- Letrina o pozo ciego.....  4
- No tiene .....  5

**8** ¿Tiene este hogar servicio de:

	Si	No
- Teléfono fijo residencial?... <input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2
- Teléfono celular?..... <input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2
- Internet?..... <input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2
- Televisión por cable?..... <input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2

**9** ¿Cómo elimina este hogar la mayor parte de la basura?

- Servicio municipal.....  1
- Servicio privado.....  2
- La queman.....  3
- La entierran.....  4
- La tiran en cualquier lugar.....  5
- Aboneras, reciclaje.....  6
- Otra forma, ¿cuál?.....  98

Especifique  98

**CAPITULO III. EDUCACIÓN Y CAPACITACIÓN LABORAL**

**SECCIÓN A. CARACTERÍSTICAS EDUCATIVAS** (Para personas de 7 años o más de edad)

ALFABETISMO	INSCRIPCIÓN EN EDUCACIÓN FORMAL			NIVEL Y GRADO EDUCATIVO		TÍTULO O DIPLOMA OBTENIDO
(....) Sabe leer o escribir?  Si..... 1 No..... 2	(....), ¿Se inscribió en algún plantel educativo para el presente ciclo escolar?  Si..... 1 No..... 2 Pase a pregunta 05	¿El plantel educativo donde se inscribió (.....) es?  Público..... 1 Privado..... 2	¿En qué nivel y grado se inscribió (.....) para el presente ciclo escolar?  Preprimaria..... 1 Anote sólo el nivel Primaria..... 2 Básico..... 3 Diversificado..... 4 Superior..... 5 Maestría..... 6 Doctorado..... 7  Anote nivel y Grado	¿Cuál fue el nivel y grado de educación más alto que (.....) aprobó?  Ninguno..... 0 Preprimaria..... 1 Primaria..... 2 Sexto anote nivel y grado y pase a pregunta 6 pase a la sección B Básico..... 3 Diversificado..... 4 Superior..... 5 Maestría..... 6 Doctorado..... 7  Anote nivel y Grado	¿Cuál es el título o diploma que (.....) obtuvo por el nivel educativo más alto que aprobó?	

CP	ALFABETISMO	INSCRIPCIÓN	PLANTEL	NIVEL	GRADO	NIVEL	GRADO	TÍTULO	COD.
	1	2	3	4		5		6	
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									

**CAPÍTULO III. EDUCACIÓN Y CAPACITACIÓN LABORAL**

**SECCIÓN B. EXPERIENCIA LABORAL (Para personas de 13 a 29 años de edad)**

<p><b>¿En qué lugar trabajó (.....) por primera vez:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- En un negocio familiar sin ninguna remuneración?..... 1</li> <li>- Fuera del hogar, trabajando por su cuenta (negocio propio)?..... 2</li> <li>- Fuera del hogar, en un trabajo asalariado (fabrica, taller, empresas, servicio domestico, gobierno, etc.)?..... 3</li> <li>- Fuera del hogar, trabajando como voluntario sin recibir ninguna remuneración?..... 4</li> <li>- No ha trabajado?..... 5</li> </ul> <p style="text-align: center;">Pase a Sección C</p>	<p>¿Se ha sentido afectado (.....) alguna vez en sus derechos laborales?</p> <p style="text-align: center;">SI..... 1</p> <p style="text-align: center;">NO..... 2</p> <p style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 5px;">Pase a Pregunta 4</p>	<p>¿Principalmente en cuál derecho laboral se ha sentido afectado?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- No tener firmado un contrato de trabajo..... 1</li> <li>- No haber recibido prestaciones laborales..... 2</li> <li>- No gozar de vacaciones..... 3</li> <li>- No estar afiliado al IGSS..... 4</li> <li>- Recibir maltrato en el trabajo..... 5</li> <li>- Trabajar más horas de la jornada..... 6</li> <li>- Sentirse discriminado(a) por su sexo..... 7</li> <li>- Sentirse discriminado(a) por su preferencia sexual.. 8</li> <li>- Sentirse discriminado(a) por su condición étnica (indígena, garífuna o xinka)..... 9</li> <li>- No permitir la afiliación a un sindicato..... 10</li> <li>- Otro ¿cuál?..... 98</li> </ul>	<p>Cuando (.....) ha tenido necesidad de buscar una oportunidad laboral, ¿a qué fuente ha acudido principalmente?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Contactos con amigos, familiares y conocidos..... 1</li> <li>- Avisos clasificados de los periodicos..... 2</li> <li>- Sitios de reclutamiento por internet..... 3</li> <li>- Ferias de empleo..... 4</li> <li>- Bolsa de empleo del Ministerio de Trabajo..... 5</li> <li>- Ofrecimiento que hacen las iglesias..... 6</li> <li>- Empresas reclutadoras..... 7</li> <li>- Otro ¿cuál?..... 98</li> </ul>	<p>¿Cuál considera (.....) que es el aspecto principal que le ha dificultado encontrar un trabajo?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Falta de experiencia..... 1</li> <li>- Poca formación y capacitación que posee..... 2</li> <li>- Discriminación por ser joven..... 3</li> <li>- Discriminación por tener tatuajes o usar piercing.... 4</li> <li>- Sentirse discriminado(a) por su condición étnica (indígena, garífuna o xinka)..... 5</li> <li>- Sentirse discriminado(a) por su sexo..... 6</li> <li>- Sentirse discriminado(a) por su preferencia sexual... 7</li> <li>- Vivir en una localidad declarada zona roja..... 8</li> <li>- Encontrar un empleo que le guste..... 9</li> <li>- No ha tenido ninguna dificultad..... 10</li> <li>- Otro ¿cuál?..... 98</li> </ul>
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

CP	1	2	3	4	5
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

**CAPÍTULO III. EDUCACIÓN Y CAPACITACIÓN LABORAL**

**SECCIÓN C. CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO (Para personas de 13 a 29 años de edad)**

ASISTENCIA		INSTITUCIÓN QUE LO IMPARTIÓ	PRINCIPAL BENEFICIO	COSTOS	DESEO DE CAPACITACIÓN	
<p>¿Durante los últimos 6 meses asistió (.....) a cursos de capacitación para el trabajo?</p> <p>SI..... 1</p> <p><b>NO..... 2</b></p> <p>Pase a pregunta 5</p>		<p>¿Qué institución o empresa impartió el último curso de capacitación al que asistió (.....)?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Instituto técnico de capacitación y productividad -INTECAP..... 1</li> <li>- Instituto nacional de administración pública -INAP-..... 2</li> <li>- Instituto de ciencia y tecnología agrícola -ICTA-..... 3</li> <li>- Otras instituciones gubernamentales..... 4</li> <li>- Municipalidad..... 5</li> <li>- Empresa privada de capacitación..... 6</li> <li>- Empresa o institución donde trabaja..... 7</li> <li>- Organización no gubernamental..... 8</li> <li>- Entidad Internacional..... 9</li> <li>- Iglesia..... 10</li> <li>- Cooperativa..... 11</li> <li>- Otro ¿Cuál?..... 98</li> </ul> <p>Especifique:</p> <hr/>	<p>(.....) Además de lo que aprendió, ¿Cuál fue el principal beneficio que obtuvo de la capacitación que recibió en los últimos 6 meses?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Conseguir un trabajo asalariado..... 1</li> <li>- Crear su propia empresa (con empleados).... 2</li> <li>- Para trabajar por su cuenta (cuenta propia). 3</li> <li>- Mejorar los ingresos que tenía..... 4</li> <li>- Obtener un diploma, certificado o constancia..... 5</li> <li>- Lograr un ascenso en el trabajo..... 6</li> <li>- Mejorar la producción de su empresa o actividad 7</li> <li>- Ninguno..... 8</li> <li>- Otro ¿Cuál?..... 98</li> </ul> <p>Especifique:</p> <hr/>	<p>¿De qué forma se ha costeado (.....) el último curso de capacitación?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Los ha pagado de su bolsillo..... 1</li> <li>- Alguna persona o familiar se lo han pagado 2</li> <li>- Ha aprovechado las becas que ofrece el gobierno..... 3</li> <li>- Ha aprovechado cursos de capacitación gratuitos ofrecidos por terceros..... 4</li> <li>- Los ha ofrecido la empresa o institución donde trabaja..... 5</li> </ul>	<p>Está (...) interesado en recibir algún curso de capacitación para el trabajo?</p> <p>Si..... 1</p> <p><b>No..... 2</b></p> <p>Pase a capítulo IV</p>	<p>¿(...) en que le gustaría capacitarse principalmente?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Computación..... 1</li> <li>- Cocina..... 2</li> <li>- Idiomas..... 3</li> <li>- Corte y Confección... 4</li> <li>- Ventas..... 5</li> <li>- Cultora de belleza.... 6</li> <li>- Pintura, dibujo, artes 7</li> <li>- Mecánica automotriz 8</li> <li>- Otra cual..... 98</li> </ul> <hr/>
CP	1	2	3	4	5	6
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						

**CAPITULO IV. FUERZA DE TRABAJO ( Para todas las personas de 7 años o más de edad)**

**SECCIÓN A: DETERMINACIÓN DE LOS OCUPADOS (AS)**

Anote el código de la persona que informó		ACTIVIDAD REALIZADA LA SEMANA PASADA				AUSENTES DEL TRABAJO	RAZÓN DE NO TRABAJO	SEMANTAS SIN TRABAJO	
		¿Cuál fue la actividad principal de (.....) la semana pasada? Trabajar..... 1 <b>PASE A SECCIÓN "C"</b> Buscar trabajo..... 2 Estudiar..... 3 Quehaceres del hogar..... 4 Jubilado(a) o pensionado(a)... 5 Rentista..... 6 Enfermo(a) o convaleciente... 7 Capacidades diferentes..... 8 Cuidado de niños (as)..... 9 Cuidado de adultos (as) mayores 10 Cuidado de enfermo (a)..... 11 Otro cuál..... 98	Además de la actividad principal de la semana pasada (.....), ¿Trabajó al menos una hora por un sueldo, salario o una paga? <b>Si..... 1</b> <b>Pase a SECCIÓN "C"</b> <b>No..... 2</b>	La semana pasada (.....): * ¿Vendió productos como: ropa, alimentos, cosméticos, joyas, etc? * ¿Hizo productos para vender como: alimentos, artesanías, ropa, etc? * ¿Realizó servicios como: lavar o planchar ropa ajena, cuidar carros, lustrar calzado, etc.? * ¿Realizó cuidados de: niños (as), adultos, enfermos por un pago? * ¿Cultivó la tierra y/o crió animales para la venta o para el consumo familiar.? <b>Si..... 1</b> <b>Pase a SECCIÓN "C"</b> <b>No..... 2</b>	La semana pasada (.....), ¿Ayudó al trabajo de otras personas o ayudó en un negocio familiar o actividad agrícola, fábrica o comercio por más de una hora por el que no recibe, ingreso o paga.? <b>Si..... 1</b> <b>Pase a SECCIÓN "C"</b> <b>No..... 2</b>	Aunque (.....), ya me indicó que no trabajó la semana pasada: - ¿Tenía algún empleo, negocio, actividad agrícola, fábrica o comercio por el que recibe o no ingresos o paga y del cual se ausentó temporalmente? <b>Si..... 1</b> <b>No..... 2</b> <b>Pase a SECCIÓN "B"</b>	¿Cuál fue la razón principal por la que (.....), no trabajó la semana pasada? - Vacaciones..... 1 - Enfermedad o accidente (cubierto por el IGSS)..... 2 - Permisos o licencias (por maternidad y/o con autorización de la empresa).... 3 - Huelga o paro..... 4 - Suspensión laboral..... 5 <b>PASE A SECCIÓN "C"</b> - Terminó la temporada de trabajo ..... 6 - Por factores climáticos..... 7 - Falta de transporte..... 8 - Falta de materia prima..... 9 - Por asuntos personales y/o familiares..... 10 - Por cuidado infantil..... 11 - Cuidado de adultos (as) mayores..... 12 - Cuidado de enfermo (a)..... 13 - Otra, ¿Cuál?..... 98	¿ Durante este período de ausencia (.....), recibe, salario, sueldo o ganancia? <b>Si..... 1</b> <b>Pase a SECCIÓN "C"</b> <b>No..... 2</b>	¿ En cuánto tiempo (.....), regresará a este mismo trabajo? - Ya se incorporó o regresará a trabajar en esta semana..... 1 - En cuatro semanas o menos..... 2 <b>Pase a SECCIÓN "C"</b> - En más de cuatro semanas..... 3 - No hay seguridad de que regrese a trabajar o cuando reinicie su actividad..... 4 - No regresará..... 5 - No Sabe..... 6
CP	COD	2	3	4	5	6	7	8	9
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									

**CAPITULO IV. FUERZA DE TRABAJO (Para todas las personas de 7 años o más de edad)**

**SECCIÓN B. DETERMINACIÓN DE LOS DESOCUPADOS (AS)**

	BUSCÓ TRABAJO		QUÉ HIZO PARA BUSCAR TRABAJO	RAZÓN PRINCIPAL DE NO HACER TRÁMITES PARA CONSEGUIR TRABAJO	DISPONIBILIDAD
	<p>La semana pasada (.....), ¿Hizo algún trámite para buscar un trabajo o instalar su propio negocio?</p> <p>Si..... 1 Pase a Preg. 3</p> <p>No..... 2</p>	<p>En las últimas cuatro semanas (.....), ¿Hizo algún trámite para buscar un trabajo o instalar su propio negocio?</p> <p>Si..... 1 Pase a Preg. 4</p> <p>No..... 2</p>	<p>En la semana pasada o en las últimas 4 semanas ¿Cuál fue el trámite principal que hizo (...) para buscar un trabajo o instalar su propio negocio?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pidió ayuda o referencias a familiares y/o parientes..... 1</li> <li>- Buscó ayuda o referencias de políticos, amigos o vecinos..... 2</li> <li>- Visitó ferias o kioskos de empleo o utilizó el servicio de empleo del MINTRAB..... 3</li> <li>- Visitó, llevó o envió currículum directamente a empresas u oficinas..... 4</li> <li>- Visitó, llevó o envió currículum a oficinas o agencias privadas de empleo... 5</li> <li>- Consultó, contestó o puso avisos en periódicos, internet, radio, TV, carteleras..... 6</li> <li>- Se presentó a concursos de oposición..... 7</li> <li>- Hizo preparativos para iniciar un negocio o empresa..... 8</li> <li>- Visitó una finca o patrón..... 9</li> <li>- Otro, ¿cuál?..... 98</li> </ul> <p style="text-align: center;">Pase a Preg. 5</p>	<p>¿Cuál es la razón principal por la que (...) no hizo trámites para conseguir un trabajo o instalar su propio negocio en las últimas 4 semanas?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Ya encontró trabajo pero no ha empezado..... 1</li> <li>- Espera temporada de trabajo o que lo llame el patrón 2</li> <li>- No hay trabajo en la actualidad..... 3</li> <li>- Hay trabajo pero no se lo dan a él (ella)..... 4</li> <li>- Se cansó de buscar trabajo..... 5</li> <li>- Está esperando respuesta a una solicitud..... 6</li> <li>- No sabe dónde buscar..... 7</li> <li>- No encuentra trabajo en su profesión, oficio o especialidad..... 8</li> <li>- No tiene experiencia o no tiene el nivel de escolaridad necesario..... 9</li> <li>- No tiene recursos para instalar un negocio..... 10</li> <li>- Está muy joven o muy viejo para trabajar. 11</li> <li>- No tiene con quien dejar a sus hijos..... 12</li> <li>- Por responsabilidades familiares..... 13</li> <li>- Por quehaceres del hogar..... 14</li> <li>- Por enfermedad, accidente o incapacidad 15</li> <li>- Por estar embarazada..... 16</li> <li>- Por estudios..... 17</li> <li>- Los padres no lo(a) dejan..... 18</li> <li>- Otro, ¿cuál?..... 98</li> </ul> <p style="text-align: center;">CUALQUIER RESPUESTA DE LA 3 A LA 98 PASE A LA SECCIÓN "G"</p>	<p>En caso de haber encontrado trabajo la semana pasada, ¿tuvo algún motivo para no comenzar a trabajar?</p> <p>Si..... 1 PASE A SECCIÓN "G"</p> <p>No..... 2 PASE A SECCIÓN "F"</p>
CP	1	2	3	4	5
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

**SECCIÓN C. OCUPACIÓN PRINCIPAL**

TRABAJOS	OCUPACIÓN		NOMBRE DE LA EMPRESA	ACTIVIDAD ECONÓMICA		TAMAÑO DE EMPRESA	CATEGORÍA OCUPACIONAL	
	(..) ¿Cuántos trabajos tuvo la semana pasada?	¿Qué hizo (.....) en el trabajo al que dedicó más horas la semana pasada o la última semana que trabajó ?	¿Cuál es el nombre de la empresa, institución, negocio, industria, finca, oficina o compañía donde (.....) trabaja o trabajó la semana pasada o la última semana que trabajó?	¿A qué actividad económica se dedica principalmente la empresa, institución, negocio, industria, finca, oficina o compañía donde (.....) trabaja o trabajó la semana pasada o la última semana que trabajó?		¿C u á n t a s p e r s o n a s e n t o t a l i n c l u y e n d o a l d u e ñ o t r a b a j a n h a b i t u a l m e n t e e n l a e m p r e s a, f i n c a o n e g o c i o d o n d e (.....) trabaja o trabajó la semana pasada?	¿En el trabajo al que dedicó más horas la semana pasada o la última semana que trabajó (.....), es o era:	
- Un solo trabajo..... 1 - Dos trabajos.... 2 - Tres o más trabajos.... 3	(Registre en forma clara la ocupación, oficio o labor que tuvo en el trabajo al que dedicó más horas la semana pasada o la última semana que trabajó)			La Empresa, ¿Qué hace?, ¿Qué produce?, ¿Qué servicios presta?		- Empleado(a) del gobierno?..... 1 - Empleado(a) privado(a)?..... 2 - Jornalero(a) o peón(a)?..... 3 - Empleado(a) en casa particular?..... 4 - Trabajador(a) por cuenta propia NO agrícola?.. 5 - Patrón(a) empleador(a), socio(a) NO agrícola?. 6 → Pase a Preg. 22 - Trabajador(a) por cuenta propia agrícola?..... 7 - Patrón(a) empleador(a), socio(a) agrícola?..... 8 → Pase a Preg. 23 - Trabajador(a) no remunerado(a)..... 9 → Pase a Preg. 25 Incluye a todas las personas remuneradas y no remuneradas		
CP	1	2	COD	3	4	COD	5	6
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								



**SECCIÓN C. OCUPACIÓN PRINCIPAL**

		CONDICIONES DE TRABAJOS				SUELDO O SALARIO		INGRESOS Y BONIFICACIONES DEL TRABAJO															
		¿Tiene contrato de trabajo o nombramiento? Si..... 1 No..... 2 <b>Pase a Preg. 9</b>		¿El contrato de trabajo o nombramiento es... - Por tiempo indefinido (permanente)? 1 - Temporal, obra concluída, temporada o cosecha? 2		¿En la empresa o institución donde usted trabaja existe sindicato o comité de trabajadores? Si..... 1 <b>Anote 1 en COD y pregunte...</b> No..... 2		¿Cuál fue el sueldo o salario mensual sin descuentos que (.....) recibió en este trabajo?  <b>No incluya: horas extras, comisiones, propinas, aguinaldo, bono 14, bono de productividad o desempeño</b>		En la ocupación de (.....), el mes pasado ¿Recibió dinero por trabajar horas extras? Si..... 1 NO..... 2			En la ocupación de (.....), el mes pasado ¿Recibió dinero por conceptos de comisiones, dietas, propinas o viáticos? Si..... 1 NO..... 2		Durante los últimos 12 meses (.....), ¿Trabajó en su periodo vacacional en la misma institución, empresa o finca? Si..... 1 NO..... 2		Durante los últimos 12 meses (.....), ¿Recibió dinero por concepto de bono 14? Si... 1 NO. 2		Durante los últimos 12 meses (.....), ¿Recibió dinero por concepto de aguinaldo? Si... 1 NO. 2		Durante los últimos 12 meses (.....), ¿Recibió dinero por concepto de bono vacacional? Si... 1 NO. 2		
		¿Por cuántos meses o días?		¿Está afiliado?				¿Cuántas horas extras trabajó el mes pasado?		¿Cuánto recibió?		¿Cuánto recibió el mes pasado?		¿Cuánto le pagaron por trabajar en su periodo vacacional?		¿Cuánto recibió?		¿Cuánto recibió?		¿Cuánto recibió?			
CP	7	COD	MESES 8	DÍAS	COD	1=Sí 2=No 9	10	COD	HORAS	QUETZALES	COD	QUETZALES	COD	QUETZALES	COD	QUETZALES	COD	QUETZALES	COD	QUETZALES	COD	QUETZALES	
			8						11			12		13		14		15		16			
1																							
2																							
3																							
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							
11																							
12																							

**SECCIÓN C. OCUPACIÓN PRINCIPAL**

INGRESOS Y BONIFICACIONES DE TRABAJO										GANANCIA EN ACTIVIDAD NO AGRÍCOLA	GANANCIA EN ACTIVIDAD AGRÍCOLA	NUMERO DE EMPLEADOS	SEGUROS SOCIALES				
Durante los últimos 12 meses (.....), ¿Recibió dinero por concepto de algún quinceavo sueldo o diferido?  SI... 1 NO. 2		En la ocupación de (.....), el mes pasado ¿Recibió alimentación, víveres o subsidio de alimentación?  SI... 1 NO. 2		En la ocupación de (.....), el mes pasado ¿Recibió vivienda sin tener que pagarla?  Incluya servicios de agua y electricidad sin tener que pagarlos. SI... 1 NO. 2		En la ocupación de (....), el mes pasado ¿Recibió transporte gratuito o dinero adicional para transportarse a su trabajo?  Incluya combustible y parqueo como pago por su trabajo. SI... 1 NO. 2		Durante los últimos 12 meses (.....), ¿Recibió dinero por concepto de bonos de productividad, de desempeño o por estímulos laborales?  SI..... 1 NO... 2 Pase a Preg. 25		Normalmente, ¿Cuál es el ingreso neto o ganancia mensual de su empresa, negocio, actividad o profesión después de quitar los gastos?  Pase a Preg. 24	En los últimos 12 meses, ¿Cuál fue su ganancia o ingreso neto promedio mensual por concepto de ventas de cosechas, animales y/o venta de subproductos agropecuarios?	¿Emplea o empleaba de forma permanente una o más personas por un sueldo, salario o jornal en su empresa, finca, negocio o trabajo?  Si..... 1 No..... 2	¿Está (.....) vinculado al Instituto Guatemalteco de Seguridad Social -IGSS- como:  Afiliado(a)?..... 1 Beneficiario(a)? 2 Pensionado(a)? 3 Ninguna de las anteriores 4	¿Está (...) cubierto por un seguro privado de salud, enfermedad o de accidente de trabajo?  Si 1 No 2			
¿Cuánto recibió?		¿Cuánto le costaría en total lo que recibió el mes pasado?		Si tuviera que pagar por esta vivienda, ¿Cuánto pagaría al mes?		Si tuviera que pagar por este transporte, ¿Cuánto pagaría al mes?		¿Cuánto recibió?	<b>GANANCIA NO AGRÍCOLA</b>	<b>GANANCIA AGRÍCOLA</b>	¿CUANTAS PERSONAS?	¿CUÁNTO PAGA AL MES?	Quién lo paga? La empresa donde labora.. 1 Usted lo paga..... 2 Ambos..... 3				
CP	COD	QUETZALES	COD	QUETZALES	COD	QUETZALES	COD	QUETZALES	COD	QUETZALES	QUETZALES	COD	24	COD	QUETZALES	COD	CÓDIGO
		17		18		19		20		21	22		23		25		26
1																	
2																	
3																	
4																	
5																	
6																	
7																	
8																	
9																	
10																	
11																	
12																	

**CAPITULO IV. FUERZA DE TRABAJO (Para todas las personas de 7 años o más de edad)**

**SECCIÓN C. OCUPACIÓN PRINCIPAL**

	LUGAR DE TRABAJO	HORAS TRABAJADAS							MOTIVO PRINCIPAL DE TRABAJAR ESA CANTIDAD DE HORAS	TIEMPO DE TRABAJO		
		En este trabajo, ¿Cuántas horas trabaja habitualmente cada uno de los siguientes días:								¿Cuál es el motivo principal por el que trabaja esa cantidad de horas a la semana?	En total, ¿cuántos años lleva (...) trabajando como?	¿Cuánto tiempo lleva (...) trabajando en esta empresa, negocio o finca?
	¿En dónde realiza usted principalmente su trabajo? - Local fijo de la empresa, institución o negocio..... 1 - Obra en construcción..... 2 - En un vehículo motorizado (automóvil, taxi, motocicleta, bus, etc)..... 3 - En un vehículo no motorizado (bicicleta, triciclo, carreta, etc)..... 4 - Ambulante puerta a puerta, en la calle o en un puesto improvisado..... 5 - En una caseta..... 6 - En el campo, río o mar, etc..... 7 - En otras viviendas o en un lugar donde están los clientes..... 8 - En la vivienda del patrón, empleada(o) en casa part. (camas adentro).. 9 - En la vivienda del patrón, empleada (o) en casa part. (camas afuera)... 10 - En su vivienda con instalación especial..... 11 - En su vivienda sin instalación especial..... 12 - Otro, ¿cuál?..... 98	PARA CADA UNO DE LOS DÍAS ANOTE EL TOTAL DE HORAS TRABAJADAS  SI NO TRABAJÓ ANOTE 00							- Es el horario regular de su trabajo..... 1 - Reducción de la actividad económica..... 2 - Por enfermedad o accidente ..... 3 - No encontró trabajo con otro horario ..... 4 - Para obtener más ingresos..... 5 - Por sus estudios ..... 6 - Quehaceres del hogar ..... 7 - Cuidado infantil ..... 8 - Cuidado de adultos (as) mayores ..... 9 - Cuidado de enfermo (a) ..... 10 - No quiere o no necesita trabajar más tiempo ..... 11 - Otro, ¿cuál? ..... 98	Menos de 1 año, anote "00"	Menos de 1 año anote sólo los meses  Menos de 1 mes, anote "00" en años y "00" en meses  Cuenta propia y patronos pase a sección D	
		LUNES?	MARTES?	MIÉRCOLES?	JUEVES?	VIERNES?	SÁBADO?	DOMINGO?				
		1	2	3	4	5	6	7				
CP	27	Total de horas							29	Años	Años	Meses
		28								30	31	
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												

**SECCIÓN C. OCUPACIÓN PRINCIPAL**

CP	JORNADA	MEDIO DE TRANSPORTE	FACILIDADES					FACTORES DE RIESGO							EXÁMENES		EQUIPO Y DISPONIBILIDAD	
	¿Qué tipo de jornada u horario habitual tiene usted en su trabajo?	¿Cuál es el medio de transporte que usted utiliza principalmente para trasladarse de su casa a su trabajo?	En su ocupación de (...), usted puede o tiene facilidades para:					En su puesto de trabajo habitualmente (...) ha estado expuesto a alguno de los siguientes factores de riesgo:							¿En los últimos 12 meses se le ofreció por parte de su empresa hacerle exámenes médicos de prevención?	¿Se hizo alguno de los exámenes ofrecidos?	¿Para realizar su trabajo, necesita de equipo de protección personal como cascos, guantes, botas, etc.?	¿Dispone de estos equipos?
	- Jornada normal (mañana y tarde) 1 - Jornada matutina (Solo en la mañana) 2 - Jornada vespertina (Solo en la tarde) 3 - Jornada nocturna (Solo en la noche) 4 - Jornada Mixta (Tarde y noche) 5 - Otra, ¿cuál? 98	- A pie..... 1 - En bus o camioneta de servicio público.. 2 - Carro o camionetilla particular..... 3 - Motocicleta..... 4 - Pickup..... 5 - Bicicleta..... 6 - Taxi..... 7 - Mototaxi..... 8 - Camión..... 9 - Bestia/caballo..... 10 - Lancha/cayuco..... 11 - Bus o transporte de la empresa..... 12 - Otro, ¿cuál?..... 98	- Tomar vacaciones sin problemas?.... 1 - Pedir un día de permiso, por motivos familiares cuando lo necesita?..... 2 - Ausentarse de su trabajo para ir al médico cuando lo necesita?..... 3 - Permiso de maternidad/paternidad? 4 - Permiso por fallecimiento de un familiar?..... 5 Si..... 1 No..... 2	- Temperaturas extremas..... 1 - Humedad..... 2 - Ruido..... 3 - Vibraciones..... 4 - Iluminación deficiente ..... 5 - Manipulación de sustancias tóxicas . 6 - Humos y polvos..... 7 Si..... 1 No..... 2	Si..... 1 No..... 2 pase a pregunta 38	Si..... 1 No..... 2	Si..... 1 No..... 2 pase a sección D	Si..... 1 No..... 2										
	32	33	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	6	7	36	37	38	39
			34					35										
1																		
2																		
3																		
4																		
5																		
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		

**CAPITULO IV. FUERZA DE TRABAJO (Para todas las personas de 7 años o más de edad)**

**SECCIÓN D. OCUPACIÓN SECUNDARIA**

CP	EMPLEO SECUNDARIO	OCUPACIÓN		NOMBRE DE LA EMPRESA	ACTIVIDAD ECONÓMICA		CATEGORÍA OCUPACIONAL	SUELDO O SALARIO
	A d e m á s del trabajo principal de la semana pasada, ¿Tenía (.....) un segundo trabajo, actividad agropecuaria, negocio o empresa?  Si..... 1  No..... 2 Pase a sección E	¿Qué hizo (.....) en el segundo trabajo que tuvo durante la semana pasada?  (Registre en forma clara la ocupación, oficio o labor que tuvo en el segundo trabajo la semana pasada)	COD	¿Cuál es el nombre de la empresa, institución, negocio, industria, finca, oficina o compañía donde (.....) trabaja o trabajó la semana pasada o la última semana que trabajó en su segundo empleo?	¿A qué actividad económica se dedica principalmente la empresa, institución, negocio, industria, finca, oficina o compañía donde (.....) realiza su segundo trabajo?  La empresa, ¿Qué hace?, ¿Qué produce?, ¿Qué servicios presta?	COD	¿En este segundo trabajo (...) es: - Empleado(a) del gobierno? 1 - Empleado(a) privado(a)? 2 - Jornalero(a) o peón(a)? 3 - Empleado(a) en casa particular? 4 - Trabajador(a) por cuenta propia NO agrícola? 5 - Patrón(a) empleador(a), socio(a) NO agrícola? 6 → Pase a Preg. 12 - Trabajador(a) por cuenta propia agrícola? 7 - Patrón(a) empleador(a), socio(a) agrícola? 8 → Pase a Preg. 13 - Trabajador(a) no remunerado(a) 9 → Pase a Preg. 15	¿Cuál fue su sueldo o salario mensual sin descuentos que (.....) recibió en este segundo trabajo?  No incluya: horas extras, comisiones, propinas, aguinaldo, bono 14, bono de productividad o desempeño
	1	2		3	4		5	QUETZALES
								6
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								

**SECCIÓN D. OCUPACIÓN SECUNDARIA**

		BONIFICACIONES		INGRESOS DEL TRABAJO					GANANCIA EN ACTIVIDAD NO AGRÍCOLA	GANANCIA EN ACTIVIDAD AGRÍCOLA	NÚMERO DE EMPLEADOS		PERSONAS EN LA EMPRESA	HORAS TRABAJADAS	TIEMPO EN LA EMPRESA		
		En este segundo trabajo (.....) el mes pasado, ¿Recibió: - Vivienda sin tener que pagarla? - Alimentación, víveres o subsidios de alimentación? - Transporte o subsidios de transporte?  SI 1 NO 2	En este segundo trabajo (.....) en los últimos 12 meses, ¿Recibió dinero en concepto de: - Quinceavo sueldo? - Bono vacacional? - Bonos de productividad, bonos de desempeño o estímulos laborales?  SI 1 NO 2	En este segundo trabajo (.....) el mes pasado, ¿Recibió dinero por concepto de horas extras, comisiones, dietas o propinas?  SI 1 NO 2	En este segundo trabajo (.....), en los últimos 12 meses, ¿Recibió dinero por concepto de bono 14?  SI 1 NO 2	En este segundo trabajo (.....), en los últimos 12 meses, ¿Recibió dinero por concepto de aguinaldo?  SI 1 NO 2 Pase a Preg. 15	En este segundo trabajo (.....), en los últimos 12 meses, ¿Recibió dinero por concepto de bono 14?  SI 1 NO 2	En este segundo trabajo (.....), en los últimos 12 meses, ¿Recibió dinero por concepto de aguinaldo?  SI 1 NO 2 Pase a Preg. 15	En este segundo trabajo (.....), en los últimos 12 meses, ¿Recibió dinero por concepto de bono 14?  SI 1 NO 2 Pase a Preg. 14	En los últimos 12 meses, ¿Cuál fue su ganancia o ingreso neto mensual por concepto de cosechas, animales y/o ventas de subproductos agropecuarios, en este segundo trabajo?  SI 1 NO 2	¿Emplea o empleaba de forma permanente una o más personas por un sueldo, salario o jornal en su empresa, finca, negocio o trabajo?  SI 1 NO 2	¿Cuántas personas en total incluyendo al dueño trabajan en la empresa, finca o negocio donde trabaja o trabajó la semana pasada?  Incluya a todas las personas remuneradas y no remuneradas	En éste segundo trabajo, ¿Cuántas horas trabaja (....) habitualmente a la semana?	¿Cuánto tiempo lleva (.....) trabajando en esta empresa, negocio o finca?  Menos de 1 año anote sólo los meses  Menos de 1 mes, anote "00" en años y "00" en meses			
		¿Cuánto le costaría en total lo que recibió el mes pasado?	¿Cuánto recibió en total en los últimos 12 meses?	¿Cuánto recibió en total el mes pasado?	¿Cuánto recibió?	¿Cuánto recibió?	¿Cuánto recibió?	¿Cuánto recibió?	¿Cuánto recibió?	¿Cuánto recibió?	¿Cuántas personas?	TOTAL DE PERSONAS	TOTAL DE HORAS	Años	Meses		
CP	COD	QUETZALES	COD	QUETZALES	COD	QUETZALES	COD	QUETZALES	COD	QUETZALES	QUETZALES	QUETZALES	COD	14	15	16	17
		7		8		9		10		11	12	13					
1																	
2																	
3																	
4																	
5																	
6																	
7																	
8																	
9																	
10																	
11																	
12																	

**SECCIÓN E. SUBEMPLEO Y SITUACIÓN DE EMPLEO INADECUADO**

	DESEO DE TRABAJAR	HORAS ADICIONALES			BÚSQUEDA	DISPONIBILIDAD PARA TRABAJAR	CAMBIO DE TRABAJO	MOTIVOS DE CAMBIO DE TRABAJO		REQUISITOS	TRÁMITES	NUEVO TRABAJO O EMPLEO	
	Además de las horas que trabaja actualmente en todos sus trabajos, ¿desea (...) trabajar más horas a la semana ?  SI..... 1  NO.. 2 Pase a Preg. 6	Desea usted trabajar más horas (...)? 1. ¿En su trabajo actual? 2. ¿En un trabajo adicional? 3. ¿Cambiendo de trabajo?  SI..... 1  NO..... 2	¿Cuántas horas adicionales puede (...) trabajar a la semana?			Durante las últimas cuatro semanas, ¿(...) buscó trabajar más horas de las que trabaja habitualmente a la semana?  SI..... 1  NO..... 2	Si le ofrecieran un trabajo adicional al que tiene o la posibilidad de trabajar más horas en su trabajo actual, ¿está (...) disponible para hacerlo de forma inmediata?  SI..... 1  NO..... 2 Pase a capítulo V	¿Desea (...) cambiar el trabajo que tiene actualmente?  SI..... 1  NO..... 2 Pase a capítulo V	¿Cuál es el motivo principal por el que (...) desea cambiar el trabajo que tiene actualmente?  Para utilizar mejor sus capacidades o formación..... 1 Para mejorar sus ingresos..... 2 Para trabajar menos horas..... 3 Porque su trabajo actual es temporal..... 4 Por problemas en el trabajo..... 5 Porque no le gusta su trabajo actual..... 6 Porque su trabajo actual le exige mucho esfuerzo físico y mental..... 7 Cuidado infantil en su hogar..... 8 Cuidado de adultos (as) mayores en su hogar..... 9 Cuidado de enfermo(a) en su hogar..... 10  Otro motivo, ¿Especifique..... 98		¿Qué nivel y grado se requieren para desempeñar su trabajo actual?  - Ninguno..... 1 - Sólo leer y escribir.. 2 Anote solo nivel  - Primaria..... 3 - Básico..... 4 - Diversificado..... 5 - Superior..... 6 - Post-grado..... 7	¿En las últimas cuatro semanas, hizo (...) trámites para cambiar de trabajo?  SI..... 1  NO..... 2	Si le ofrecen un nuevo trabajo o empleo, ¿podría empezar a trabajar antes de un mes?  SI..... 1 NO..... 2  Cualquier respuesta pase a capítulo V
CP	1	1	2	3	HORAS	4	5	6	¿Especifique?	NIVEL	GRADO	9	10
		2			3				COD	7	8		
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													

**CAPITULO IV. FUERZA DE TRABAJO (Para todas las personas de 7 años o más de edad)**

**SECCIÓN F. CARACTERÍSTICAS DE LOS DESEMPLEADOS (AS)**

SEMANAS	OCUPACIÓN EN QUE BUSCÓ TRABAJO		TIEMPO	BUSCA TRABAJO	GASTOS							BUSQUEDA TRABAJO	OCUPACIÓN	
	¿En que ocupación, oficio o labor buscó trabajo?  (Registre en forma clara la ocupación, oficio o labor en la que la persona buscó trabajo la semana pasada o las últimas 4 semanas)		¿El trabajo que busca, es a tiempo completo o parcial?  Tiempo Completo.. 1 Tiempo Parcial..... 2	¿Usted está buscando trabajar como:  Empleado privado, Obrero(a), peón(a)?..... 1 Empleado (a) público o como empleado del gobierno?..... 2 Empleado(a) en casa particular..... 3 Instalar su empresa, negocio, finca o comercio?..... 4 Lo que salga?..... 5 Otro, ¿cuál?..... 98	¿Cual fue el monto de cada uno de los gastos realizados para el trámite o búsqueda de empleo durante el mes pasado:  Si no gastó Anote "00"							¿Buscó trabajo por primera vez o había trabajado antes por lo menos durante 2 semanas seguidas?  Buscó por primera vez..... 1  PASE A CAPITULO V  Trabajó antes..... 2	¿Qué hizo en el último trabajo que tuvo?  (Registre en forma clara la ocupación, oficio o labor que tuvo en el último trabajo que realizó)	
¿Cuántas semanas lleva buscando trabajo o tratando de instalar su propio negocio?  MENOS DE 1 SEMANA ANOTE "00" MÁS DE 96 SEMANAS Ó 2 AÑOS ANOTE "97"						fotocopias?	boleto de ornato?	Ant.penales?	Ant.policiaicos?	fotos?	transporte?	otros?		
1	2	COD	3	4	5							6	7	COD
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														



**CAPITULO IV. FUERZA DE TRABAJO (Para todas las personas de 7 años o más de edad)**

**SECCIÓN F. CARACTERÍSTICAS DE LOS DESEMPLEADOS (AS)**

	ULTIMO TRABAJO	ACTIVIDAD ECONÓMICA		RETIRO DEL TRABAJO ANTERIOR	PERSONAS	CATEGORIA OCUPACIONAL	SUELDO O GANANCIA
	¿Cuántas semanas hace que dejó su último trabajo?  MENOS DE 1 SEMANA ANOTE "00" MÁS DE 96 SEMANAS Ó 2 AÑOS ANOTE "97"	¿A qué actividad económica se dedicaba principalmente la empresa o negocio donde trabajó por última vez?  (La empresa, ¿Qué hacía, qué producía, qué servicios prestaba?)		¿Cuál fué el motivo o la razón principal por la que dejó su último trabajo? - Cierre, quiebra o reestructuración de la empresa... 1 - Despido del trabajo..... 2 - Consiguió otro trabajo mejor..... 3 - Se terminó su trabajo temporal..... 4 - Cambió de domicilio..... 5 - Cuidado infantil y/o adultos mayores..... 6 - Por mejorar sus ingresos..... 7 - Se jubiló o pensionó..... 8 - Inconformidad con las condiciones de trabajo.. 9 - Recibir prestaciones por Retiro voluntario.... 10 - Cierre o reducción de personal en finca cafetalera.. 11 - Estar embarazada..... 12 - Cuidado de enfermos (as) del hogar..... 13 - Otra causa, ¿cuál?..... 98	¿Cuántas personas en total, incluyendo al dueño trabajaban en la empresa o negocio donde usted trabajó la última vez?  Anote el total de personas	En ese último trabajo ¿usted era: - Empleado(a) del gobierno?..... 1 - Empleado(a) privado(a)?..... 2 - Jornalero(a) o peón?..... 3 - Empleado(a) en casa particular?..... 4 - Trabajador(a) por cuenta propia NO agrícola?.... 5 - Patrón(a) empleador(a), socio(a) NO agrícola?.... 6 - Trabajador(a) por cuenta propia agrícola?..... 7 - Patrón(a) empleador(a), socio(a) agrícola?..... 8  - Trabajador familiar sin pago?..... 9 PASE A CAPÍTULO V	¿Cuál fue su sueldo, antes de los descuentos o ganancia que recibió el último mes que trabajó?  Incluye las comisiones, horas extras, gastos de representación, dietas, propinas, bono por decreto y bono de productividad .  No incluya Bono 14 ni Aguinaldo  PASE A CAPÍTULO V
CP	8	9	COD	10	11	12	QUETZALES
							13
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							

**SECCIÓN G. CARÁCTERISTICAS DE LOS NO ACTIVOS**

	HA TRABAJADO ALGUNA VEZ	DISPONIBILIDAD	TRABAJÓ POR ÚLTIMA VEZ	TRÁMITE DE BÚSQUEDA DE TRABAJO	SOSTENIMIENTO							
	¿Ha trabajado (...) alguna vez en su vida por lo menos durante dos semanas seguidas?  SI..... 1  NO..... 2 Pase a pregunta 4	¿Si le hubieran ofrecido un trabajo la semana pasada lo hubiera aceptado?  SI..... 1  NO..... 2	¿Cuánto hace que (...) trabajó por última vez?  - Menos de 3 meses ..... 1 - De 3 a menos de 6 meses.. 2 - De 6 a menos de 12 meses 3 - De 1 a menos de 2 años.... 4 - De 2 a menos de 5 años.... 5 - 5 años y más ..... 6 <b>PASE A PREGUNTA 5</b>	¿Ha buscado trabajo alguna vez en su vida?  SI..... 1  NO..... 2	¿(...) Cómo se sostiene económicamente:  - Recibe dinero por jubilación?..... 1 - Recibe una renta?..... 2 - Tiene ahorros?..... 3 - Recibe pensión de orfandad, viudez o divorcio?.. 4 - Tiene una beca?..... 5 - Lo sostiene la familia u otra persona?..... 6 - Recibe ayudas, caridad, ONG's?..... 7 - Pide dinero prestado?..... 8  - Otra cual?..... 98 Especifique _____  SI.....1 NO.....2							
CP	1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	8
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												

**CAPÍTULO V. OTROS INGRESOS (Para todas las personas de 7 años o más de edad)**

**SECCIÓN A. INGRESOS NO LABORALES**

		¿RECIBIÓ DINERO DURANTE LOS ÚLTIMOS 3 MESES POR:							¿RECIBIÓ DINERO DURANTE LOS ÚLTIMOS 12 MESES POR:																	
		Alquiler de habitaciones, viviendas, maquinaria, terrenos, fincas, etc?	Intereses y/o dividendos por acciones?	Ayudas en dinero o donaciones de personas o instituciones que residen dentro de Guatemala?	Pensión alimenticia por divorcio o separación?	Jubilaciones y/o pensiones?	Becas de estudio y/o bonos por transporte escolar?	Seguro por desempleo?	Rentas por propiedad de marca, patentes y derechos de autor?	Por concepto de indemnizaciones de seguros de vida, accidentes o despido?	Premios, loterías o juegos de azar?	Herencias, legados y/o donaciones?	Venta de activos del hogar como casas, terrenos, vehículos, joyas y otros bienes?	Venta de acciones o bonos, títulos o privados?												
		SI 1 NO 2	SI 1 NO 2	SI 1 NO 2	SI 1 NO 2	SI 1 NO 2	SI 1 NO 2	SI 1 NO 2	SI 1 NO 2	SI 1 NO 2	SI 1 NO 2	SI 1 NO 2	SI 1 NO 2	SI 1 NO 2												
		¿Cuánto recibió en total en los últimos 3 meses?	¿Cuánto recibió en total en los últimos 3 meses?	¿Cuánto recibió en total en los últimos 3 meses?	¿Cuánto recibió en total en los últimos 3 meses?	¿Cuánto recibió en total en los últimos 3 meses?	¿Cuánto recibió en total en los últimos 3 meses?	¿Cuánto recibió en total en los últimos 3 meses?	¿Cuánto recibió en total en los últimos 12 meses?	¿Cuánto recibió en total en los últimos 12 meses?	¿Cuánto recibió en total en los últimos 12 meses?	¿Cuánto recibió en total en los últimos 12 meses?	¿Cuánto recibió en total en los últimos 12 meses?	¿Cuánto recibió en total en los últimos 12 meses?												
		QUETZALES		QUETZALES		QUETZALES		QUETZALES		QUETZALES		QUETZALES		QUETZALES												
CP	COD	1	COD	2	COD	3	COD	4	COD	5	COD	6	COD	7	COD	8	COD	9	COD	10	COD	11	COD	12	COD	13
1																										
2																										
3																										
4																										
5																										
6																										
7																										
8																										
9																										
10																										
11																										
12																										

**CAPITULO V. OTROS INGRESOS (para todas las personas de 7 años o más de edad)**

**SECCIÓN A. INGRESOS NO LABORALES (continuación)**

(continuación)		¿RECIBIÓ DINERO DURANTE LOS ÚLTIMOS 12 MESES POR?		OTROS INGRESOS		REMESAS						OBTUVO ALIMENTOS				
Venta de cosechas o de animales como: cerdos, pavos, gallinas, vacas u otros?  NO INCLUYA LOS INGRESOS DEL TRABAJO YA REPORTADOS ANTERIORMENTE		Trabajos diferentes a los ya reportados?		¿(...) negocios no agropecuarios diferentes a los ya reportados?		INGRESOS EN LOS ÚLTIMOS 3 MESES						Sólo para el jefe(a) del hogar o su esposa(o)  El mes pasado ¿usted o algún miembro del hogar obtuvo alimentos (regalados, donados, por trueque)?				
						¿Recibió dinero durante los últimos 3 meses por concepto de remesas de personas que viven en el exterior?	¿Cuánto recibió en el mes de: _____? Nombre del mes	¿Cuánto recibió en el mes de: _____? Nombre del mes	¿Cuánto recibió en el mes de: _____? Nombre del mes							
SI 1 NO 2		SI 1 NO 2		SI 1 NO 2		SI 1 NO 2		No recibió, anote "00"		No recibió, anote "00"		No recibió, anote "00"		SI 1 NO 2		
¿Cuánto recibió en total en los últimos 12 meses?		¿Cuánto recibió en total en los últimos 12 meses?		¿Cuánto recibió en total en los últimos 12 meses?		Pase a Preg. 21						Si usted hubiera comprado todos estos alimentos en el mes pasado ¿cuánto le habrían costado?				
QUETZALES		QUETZALES		QUETZALES		QUETZALES		QUETZALES		QUETZALES		QUETZALES		QUETZALES		
CP	COD	14	COD	15	COD	16	COD	17	COD	18	COD	19	COD	20	COD	21
1																
2																
3																
4																
5																
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																

CÓDIGOS DE CULTIVOS - ENFI-

CULTIVO	CÓDIGO	CULTIVO	CÓDIGO	CULTIVO	CÓDIGO	CULTIVO	CÓDIGO
ACELGA	002	CIRUELAS	035	JOCOTES DE TODA CLASE	060	PERA	091
ACHIOTE	131	CITRONELA	036	KENAF	062	PEREJIL	092
AGUACATE	003	CLAVOS NATURALES	037	LECHUGA	063	PEROTE	132
AJO	004	COCOS	038	LENTEJA EN GRANO	064	PERULEROS	093
AJONOLÍN	005	COL DE BRUSELA	145	LIMA	065	PIMIENTA GORDA	094
ALBACHACA	001	COLIFLOR	039	LIMON	066	PIMIENTA NEGRA	095
ALBARICOQUE	006	COLINABO	124	LINAZA	067	PIÑA	096
ALCACHOFAS	007	CULANTRO O CILANTRO	040	LOROCO	121	PITAYA	097
ALFALFA	008	CUSHIN	147	MAGUEY	068	PLANTAS MEDICINALES	158
ALGODÓN	009	DURAZNO MELOCOTON	144	MACILLO O SORGO	069	PLATANO	098
ANONA	010	DURAZNO	041	MAIZ AMARILLO	070	POM O COPAL	146
APIO	011	EJOTE	042	MAIZ BLANCO	142	POMELA	099
ARROZ	012	ELOTE	043	MAIZ DE OTRA VARIEDAD	143	PUERRO	119
ARVEJA CHINA	135	ESCAROLA	147	MALANGA O MACAL	071	RABANOS	100
ARVEJA DULCE	013	ESPARRAGOS	044	MAMEY	150	RAMBOTÁN	159
AVENA	014	ESPINACA	045	MANDARINA	072	REMOLACHA	101
AYOTE	015	FLOR DE IZOTE	134	MANGO	073	REPOLLOS	102
BANANO O GUINEO	016	FLORES CULTIVADAS	046	MANI O MANIA	074	ROMANA	160
BERENJENA	017	FRESAS	047	MANZANA	075	ROSA DE JAMAICA	120
BERRO	018	FRIJOL BLANCO	136	MANZANILLA	151	RUDA	153
BROCOLI	020	FRIJOL COLORADO	137	MAZAPAN	130	SABILA	154
CACAO	021	FRIJOL DE OTRAS VARIEDADES	139	MELONES	076	SANDIAS	103
CAFÉ	022	FRIJOL NEGRO	048	MEMBRILLO	077	SOYA	104
CAMOTE	023	GARBNAZO	049	MILTOMATE	078	SUQUINI	155
CAÑA DE AZÚCAR	024	GRANADAS	050	MORAS	126	TABACO EN RAMA	105
CANELA	025	GRANADILLA	122	MOSTAZA	079	TAMARINDO	106
CARDAMOMO	026	GUANABA	133	NABOS	080	TE DE LIMON	107
CEBADA	027	GUAYABAS	051	ÑAME	081	TE DE OTRAS VARIEDADES	108
CEBOLLA	028	GÜICOY	052	NANCE	082	TOMATE	109
CENTENO	029	GÜISQUILES	053	NARANJA	083	TOMILLO	157
CERZAS	030	HABA	054	NISPERO	084	TORONJA	110
CHAMPINÓN (HONGOS)	031	HENEQUEN	055	OCRA	085	TRIGO	111
CHICO ZAPOTE	032	HEVEA O HULE	056	OREGANO	152	TUNAS	127
CHICOS	033	HICHINTAL	129	PACAYA	086	UVAS	112
CHILACAYOTE	118	HIERBAS (BLEDO, QUILTES, ETC.)	019	PALMA AFRICANA	087	VIVERO DE ARBOLES FRUTALES	113
CHILE CHILTEPE	034	HIGOS	057	PAPA	088	VERBABUENA	123
CHILE DE OTRAS VARIEDADES	138	HOJA DE MASHAN	058	PAPUSA	128	YUCA	114
CHILE GUAQUE	140	JENGIBRE	059	PAPAYA	089	ZANAHORA	115
CHILE PIMIENTO	141	JICAMA	149	PEPINOS	090	ZAPOTE	116
CHIPILIN	125	JOCOTE MARAÑON	061	PEPITORIA	117	ZUNSA	156

**CAPITULO VI. INGRESOS AGROPECUARIOS DE PATRONOS Y CUENTA PROPIA**

**SECCIÓN A. DATOS DE CONTROL**

1. Actualmente o durante los últimos 12 meses, ¿Usted o algún miembro del hogar, tuvo tierras para usos agropecuarios o forestales?

SI 1  NO 2  PASE A CAP. VII

2. ¿Qué superficie de tierra utiliza o utilizó?

2.1 Manzanas 2.2 Cuerdas

3. ¿Cuántos (as) productores (as) hay en este hogar?

--	--

4. Código del productor (a) en la pestaña

--	--

OBSERVACIONES:

---



---



---

**SECCION B. PRODUCCION AGRICOLA**

En los últimos 12 meses, ¿Cosechó algún producto agrícola?

SI 1   
NO 2   
Pase a la Sección "C"

ANOTE EN CADA LINEA EL CULTIVO Y EL CÓDIGO

En los últimos 12 meses, ¿Qué cantidad de (.....) cosechó?

Incluya todas las veces que cosechó

En los últimos 12 meses, ¿Qué cantidad de (.....) vendió?

(Si no vendió, anote "00" en cantidad) y pase a Preg. 5

Registre la misma unidad informada en Preg. 2

En total, ¿Cuánto recibió en dinero por la venta de (.....)?

Si no dejó, anote "00" en cantidad

Registre la misma unidad informada en Preg. 2

¿Qué cantidad de (.....) dejó para el consumo del hogar y en cuánto lo valora?

Si no dejó, anote "00" en cantidad

Registre la misma unidad informada en Preg. 2

¿Qué cantidad de (.....) dejó para darle de comer a los animales, para semilla, etc., y en cuánto lo valora?

En los últimos 12 meses, ¿Cuánto gastó en:

- 1 Semillas o plantas?
- 2 Fertilizantes químicos y orgánicos?
- 3 Pesticidas, plaguicidas, etc.?
- 4 Mano de obra?
- 5 Alquiler de maquinaria?
- 6 Otros gastos, empaques, fletes, almacenamiento, etc.?

Si no gastó anote "00"

Quetzales

Total de los gastos

Suma de Preg.7

Ganancia neta obtenida

(Pr.4 + Pr.5 + Pr.6) - Pr.8

No	Nombre del Cultivo	COD	Cosecho			Venta			Quetzales	Consumo Hogar			Consumo Animales			Gastos						Quetzales	Quetzales				
			Cant.	Unidad	Cód.	Cant.	Unidad	Cód.		Cant.	Unidad	Cód.	Quetzales	Cant.	Unidad	Cód.	Quetzales	Cant.	Unidad	Cód.	Quetzales			1	2	3	4
1																											
2																											
3																											
4																											
5																											
6																											
7																											
8																											
9																											
10																											
11																											

Total Ganancia Neta Obtenida Q.

## CODIGOS DE MEDIDAS ENEI

MEDIDA	CÓDIGO
ALMUD	002
ARROBA	003
BARRIL	004
BOLSA	005
BOTE	104
BULTO	007
CAJA	009
CANASTO	010
CARGA	011
CARRETADA	012
CIENTO	013
DOCENA	018
LATA	027
LIBRA	030
MANO	032
MANOJO	033
MEDA	036
MEDIO CIENTO	038
MILLAR	043
QUINTAL	051
RACIMO	052
RED	053
SACO	054
TONELADA	059
UNIDAD	063
OTRA...? CUAL?	998

**CAPÍTULO VI. INGRESOS AGROPECUARIOS DE PATRONOS Y CUENTA PROPIA**

**SECCIÓN C. EXISTENCIA Y PRODUCCIÓN PECUARIA**

1. En los últimos 12 meses, ¿Crió animales como: gallos, gallinas, patos, chompipes, cerdos, toros, vacas, terneros, ovejas, etc., en terrenos del hogar o en el patio o lote de la casa?

SI 1  NO 2  → **PASE A SECCIÓN E**

SI 1		¿Cuántos(as) (.....) tiene en total al día de hoy?		En los últimos 12 meses, ¿Cuantos(as) (.....) vendió en total y en cuánto lo vendió?		En los últimos 12 meses, ¿Cuánto gastó en:				Total de los gastos	Ganancia neta obtenida
NO 2 → PS				No vendió, anote "00"		No gastó, anote "00"				Suma de Preg. 5	(Pr.4 - Pr.6)
02		03		04		05				06	07
Animales que crió		CÓD.	Cant.	Cant.	Quetzales	Quetzales	Quetzales	Quetzales	Quetzales	Quetzales	Quetzales
1	Vacas, toros, terneros?										
2	Cabras?										
3	Ovejas, peligüeyes?										
4	Cerdos?										
5	Gallinas y pollos?										
6	Pavos o chompipes?										
7	Patos?										
8	Caballos, burros, mulas?										
9	Peces, camarones, etc?										
10	Colmenas (Abejas)?										
TOTAL GANANCIA											Q.

**SECCIÓN D. PRODUCTOS Y SUBPRODUCTOS DE ORIGEN ANIMAL**

En los últimos 12 meses, ¿Elaboró o recogió algún producto o subproductos como:

SI..... 1  
NO..... 2 → PS

En los últimos 12 meses en promedio, ¿Qué cantidad elaboró o recogió de (.....) en un mes?

En los últimos 12 meses en promedio, ¿Qué cantidad de (.....) vendió en un mes y en cuánto lo vendió?

En los últimos 12 meses en promedio, ¿Qué cantidad de (.....) dejó en un mes para el consumo del hogar y en cuánto valora ese producto a precio de mercado?

En los últimos 12 meses, ¿Qué cantidad gastó en promedio en un mes por:

Productos para la elaboración de subproductos

Mano de obra para la elaboración de subproductos

a

b

Total de los gastos

Suma de Preg. 5

Ganancia neta obtenida

(Pr.4 - Pr.6)

No vendió, anote "00"

Si no dejó, anote "00"

No gastó, anote "00"

1		2			3				4				5		6	7
Productos o subproductos		CÓD.	Cant.	Unidad	CÓD.	Cant.	Unidad	CÓD.	Quetzales	Cant.	Unidad	CÓD.	Quetzales	Quetzales	Quetzales	Quetzales
1	Leche?			Litro	031		Litro	031			Litro	031				
2	Crema?			Litro	031		Litro	031			Litro	031				
3	Queso?			Libra	030		Libra	030			Libra	030				
4	Mantequilla?			Libra	030		Libra	030			Libra	030				
5	Carnes?			Libra	030		Libra	030			Libra	030				
6	Chorizos y otros?			Libra	030		Libra	030			Libra	030				
7	Manteca?			Libra	030		Libra	030			Libra	030				
8	Lana?			Libra	030		Libra	030			Libra	030				
9	Huevos?			Docena	018		Docena	018			Docena	018				
10	Miel de abejas?			Botella	006		Botella	006			Botella	006				

TOTAL GANANCIA\*12 se multiplica por 12 meses Q.



CODIGOS DE ARBOLES CORTADOS O TALADOS PARA LA ENEI

TIPO DE ARBOL	CÓDIGO	CARERO	001	188	ESCOBA	194	103	PALO DE CHONTE	CÓDIGO	147	SARE	050
TIPO DE ARBOL	CÓDIGO	ACETUNO	148	065	ESPINO NEGRO	112	203	PALO DE CUERO	CÓDIGO	212	SARZA	166
TIPO DE ARBOL	CÓDIGO	ACHOTILLO	153	006	ESPINUDO	195	023	PALO DE LLAMA O FLAMA	CÓDIGO	159	SAUCE	068
TIPO DE ARBOL	CÓDIGO	AGUACATE	002	146	EUCALIPTO	014	072	PALO DE SANGRE	CÓDIGO	053	SHALUM	167
TIPO DE ARBOL	CÓDIGO	ALAMO	055	121	FLAMBOYAN	015	204	PALO DE TARAY	CÓDIGO	182	SHIGUA	227
TIPO DE ARBOL	CÓDIGO	ALABRICOQUE	136	160	FRESNO	196	102	PALO DE XOPE	CÓDIGO	213	SICAL	060
TIPO DE ARBOL	CÓDIGO	ALISO	039	078	FIJUILLO	051	057	PALO DULCE	CÓDIGO	214	SICARERO	228
TIPO DE ARBOL	CÓDIGO	ALMENDRO	003	144	FRUTA DE CARBO	197	101	PALO LISO	CÓDIGO	215	SIGUNAY	047
TIPO DE ARBOL	CÓDIGO	AMATE	135	040	GRABILEA	043	024	PALO NEGRO	CÓDIGO	045	SUBIN	178
TIPO DE ARBOL	CÓDIGO	ANONO	163	007	GRANADILLO	110	064	PALO PICA PICA	CÓDIGO	216	SUCHAJA	067
TIPO DE ARBOL	CÓDIGO	ARAUCARIA	004	120	GRAYOL	198	071	PALO ROJO	CÓDIGO	217	SULVIA	229
TIPO DE ARBOL	CÓDIGO	ARBOL DE EVA	183	139	GUACIPILIN	016	070	PALO SAN JUAN	CÓDIGO	218	SUMACO	168
TIPO DE ARBOL	CÓDIGO	ARBOL DE LEÑA	134	008	GUAGUA	164	025	PALOJOTE	CÓDIGO	032	SUNZO	157
TIPO DE ARBOL	CÓDIGO	ARIPIN	133	009	GUAJILLO	199	026	PATAMULA	CÓDIGO	090	TABAQUILLO	230
TIPO DE ARBOL	CÓDIGO	ARRENJAN	132	046	GUANABO	174	205	PEINE	CÓDIGO	219	TACUAZIN	083
TIPO DE ARBOL	CÓDIGO	BAINILLO	185	076	GUANO	109	100	PELOS DE CABALLO	CÓDIGO	089	TAMARINDO	037
TIPO DE ARBOL	CÓDIGO	BALSAMO	171	118	GUAPINOL	017	099	PEEGUAJE	CÓDIGO	088	TAPALCUTE	158
TIPO DE ARBOL	CÓDIGO	BARBASCO	131	117	GUARUMO	018	206	PEPMISTO	CÓDIGO	220	TARRO	231
TIPO DE ARBOL	CÓDIGO	BARRETILLO	130	010	GUAYABO	074	207	PEPETO	CÓDIGO	221	TASISCO O TAXISCO	165
TIPO DE ARBOL	CÓDIGO	BARUM	186	173	GUAYACAN	019	177	PERICON	CÓDIGO	087	TATASCAGUITE	082
TIPO DE ARBOL	CÓDIGO	BOLA DE AGUA	129	116	GUZIBAN	200	138	PIMIENTO	CÓDIGO	033	TECA	232
TIPO DE ARBOL	CÓDIGO	BRASIL	127	128	GUILIGUISTE	145	027	PINABETE	CÓDIGO	034	TEPEMISTE	150
TIPO DE ARBOL	CÓDIGO	BUENA CASTA	187	189	GUITO	073	098	PINO	CÓDIGO	035	TEPIACO	233
TIPO DE ARBOL	CÓDIGO	CABO DE HACHA	042	115	HAWE	201	097	PITERO	CÓDIGO	222	TIQUILOTE	234
TIPO DE ARBOL	CÓDIGO	CACAGUANANCE	161	119	HIGUERA	108	096	PITO	CÓDIGO	063	TOQUIN	235
TIPO DE ARBOL	CÓDIGO	CACAO	126	011	HOJTA FINA	107	208	PLIMAJILLO	CÓDIGO	052	TULUP	081
TIPO DE ARBOL	CÓDIGO	CACHO DE VENADO	149	142	HORCON DE VAJE	211	095	PLUMILLO	CÓDIGO	062	TZOL	236
TIPO DE ARBOL	CÓDIGO	CAFE	059	162	HORMIGON	020	094	QUEBRACHO	CÓDIGO	141	UJUXTE	066
TIPO DE ARBOL	CÓDIGO	CAHULOTE	041	075	HUELE DE NOCHE	175	209	RAMON	CÓDIGO	169	VOLADOR	140
TIPO DE ARBOL	CÓDIGO	CAIMITO	137	190	ICHTE	106	028	RAXIAN	CÓDIGO	086	VAJE	056
TIPO DE ARBOL	CÓDIGO	CAJETE	058	114	IROVAL	180	029	ROBLE	CÓDIGO	036	ZAPOTE	038
TIPO DE ARBOL	CÓDIGO	CALAGUE	152	054	IXCANAL	179	093	RUBI	CÓDIGO	223	ZAPOTILLO	080
TIPO DE ARBOL	CÓDIGO	CAMBRAJ	172	049	JABIN	105	030	SAJ	CÓDIGO	085	ZAPOTON	156
TIPO DE ARBOL	CÓDIGO	CANCHAN	125	012	JABONGILLO	176	210	SACUMO	CÓDIGO	084	ZORILLO	155
TIPO DE ARBOL	CÓDIGO	CANELA	079	191	JACARANDA	021	111	SAL DE VENADO	CÓDIGO	069	ZULVIO	237
TIPO DE ARBOL	CÓDIGO	CANOJO	124	192	JICARO	104	092	SALVA	CÓDIGO	224		
TIPO DE ARBOL	CÓDIGO	CANTE	123	113	JOCOTE	022	048	SAN ANDRES	CÓDIGO	154	ARBOL NO ESPECIFICADO	998
TIPO DE ARBOL	CÓDIGO	CAOBA	005	143	LACANDON	170	031	SANGRE DE GORDO	CÓDIGO	225		
TIPO DE ARBOL	CÓDIGO	CAPULIN	151	013	LAGARTO	202	091	SANGRE DE PERRO	CÓDIGO	226		
TIPO DE ARBOL	CÓDIGO	CARBONCILLO	122	193	LAUREL	044	181	SANTA MARIA	CÓDIGO	061		

**CAPÍTULO VI. INGRESOS AGROPECUARIOS DE PATRONOS Y CUENTA PROPIA.**

**SECCIÓN E. PRODUCCIÓN FORESTAL**

**SECCIÓN F. GANANCIA PROMEDIO MENSUAL**

1. En los últimos 12 meses, ¿Cortó o taló árboles de su propiedad para la venta o para uso del hogar?

SI 1  NO 2  → PASE A CAP. VII

¿Qué clase de árboles cortó o taló?		En los últimos 12 meses, ¿Qué cantidad de árboles de (.....) cortó o taló?		En los últimos 12 meses, ¿Qué cantidad de árboles de (.....) vendió y en cuánto los vendió?		¿En cuánto valora la cantidad de árboles que utilizó en el hogar?		En los últimos 12 meses, en total ¿Cuánto gasto en el corte o tala de árboles (jornales, transporte y otros)?		Ganancia obtenida.	
2		3		4		5		6		7	
CLASE DE ÁRBOL		CÓD.		Total de árboles		Cant. Quetzales		Quetzales		Quetzales	
1											
2											
3											
4											
5											

RESUMEN		QUETZALES	
01	Ganancia Agrícola Sección "B" Preg. 09	Q.	
02	Ganancia Pecuaria Sección "C" Preg. 07	Q.	
03	Ganancia Subproductos Pecuarios Sección "D" Preg. 07	Q.	
04	Ganancia de la Producción Forestal Sección "E" Preg.07	Q.	
05	<b>GANANCIA TOTAL AGROPECUARIA</b>	Q.	
06	Preg. 05 ÷ 12 = <b>GANANCIA MENSUAL</b>	Q.	

**CAPÍTULO VII. NEGOCIOS NO AGROPECUARIOS DEL HOGAR.**

**SECCIÓN A. NEGOCIOS DEL HOGAR**

1. Actualmente, ¿Algún miembro de este hogar tiene un comercio, negocio o fábrica?

SI 1  NO 2  → FIN DE LA ENTREVISTA

2. ¿Cuántos comercios, negocios o fábricas tienen los miembros de este hogar?

Total

ACTIVIDAD PRINCIPAL		PROPIETARIO		ACTIVIDAD PRINCIPAL					GANANCIA MENSUAL								
A qué se dedica principalmente el negocio, ¿Qué fabrica?, ¿Qué produce?, ¿Qué vende?, ¿Qué servicios presta?  Incluya las actividades vinculadas al transporte, la construcción y la prestación de servicios personales		¿Quién es el dueño?		En total, ¿Cuánto paga al mes en sueldos y salarios a los empleados de este negocio?		En total, ¿Cuánto gasta al mes en alquiler de locales y servicios como: agua, electricidad, teléfono, etc.?		En promedio, ¿Cuánto gasta al mes en la compra de materias primas, insumos y/o productos?		Total del gasto		En promedio, ¿Cuánto vende al mes en éste negocio?		El mes pasado, ¿Las personas de este hogar consumieron o usaron productos de este negocio?  SI 1 NO 2 ↓ ¿En cuánto valora ese consumo?		Después de registrar los datos anteriores, registre aquí el ingreso neto o ganancia mensual.  (Pr.9 - Pr.8) + (Pr.10)	
3		4		5		6		7		8		9		10		11	
ACTIVIDAD ECONÓMICA		CÓD.		CÓD. PERSONA		Quetzales		Quetzales		Quetzales		Quetzales		CÓD.		Quetzales	
1																	
2																	
3																	
4																	
5																	

**CAPITULO VIII. USO DEL TIEMPO (para personas de 12 años o más edad)**

**Código, nombre y número del día de la semana en que se realiza la encuesta:**

Fecha     
Código Nombre del día Día Mes Año

CP	A. PRODUCCIÓN DE BIENES PARA INTEGRANTES DEL HOGAR					B. PREPARACIÓN Y SERVICIO DE ALIMENTOS PARA INTEGRANTES DEL HOGAR					C. LIMPIEZA DE VIVIENDA Y DE ARTÍCULOS DE LOS INTEGRANTES DEL HOGAR					D. REPARACIONES A LA VIVIENDA					E. COMPRAS, PAGOS Y TRÁMITES																			
	1. Durante la semana anterior, ¿Tejió, bordó, confeccionó o elaboró prendas de vestir para los miembros del hogar?					2. Durante la semana anterior, ¿Acarreó agua para uso del hogar?					3. Durante la semana anterior, ¿Cocinó o preparó alimentos o bebidas para el desayuno, el almuerzo o la cena?					4. Durante la semana anterior, ¿Lavó, secó o acomodó trastos del hogar?					5. Durante la semana anterior, ¿Limpió o arregló la casa? (barrió, trapeó, tendió camas, sacudió, tiró basura, limpió sanitarios, la cocina u otros)					6. Durante la semana anterior, ¿Lavó, tendió y/o planchó ropa de los miembros del hogar?					7. Durante la semana anterior, ¿Efectuó reparaciones menores a su vivienda de cualquier tipo: eléctrica, fontanería, albañilería, etc.? (cambiar enchufes, cambiar empaques de chorros, pintar una habitación, entre otros)					8. Durante la semana anterior, ¿Realizó compras para el hogar en tiendas, mercados o supermercados o realizó pagos y trámites del hogar y de servicios de la vivienda? (agua, luz, teléfono, colegiaturas, buscar papeles/documentos, etc. incluir tiempos de traslados)				
	SI 1		NO 2			SI 1		NO 2			SI 1		NO 2			SI 1		NO 2			SI 1		NO 2			SI 1		NO 2												
	¿cuánto tiempo le dedicó...					¿cuánto tiempo le dedicó...					¿cuánto tiempo le dedicó...					¿cuánto tiempo le dedicó...					¿cuánto tiempo le dedicó...					¿cuánto tiempo le dedicó...														
	Lun - Vier?		Sáb - Dom?			Lun - Vier?		Sáb - Dom?			Lun - Vier?		Sáb - Dom?			Lun - Vier?		Sáb - Dom?			Lun - Vier?		Sáb - Dom?			Lun - Vier?		Sáb - Dom?												
	COD	HR	MN	HR	MN	COD	HR	MN	HR	MN	COD	HR	MN	HR	MN	COD	HR	MN	HR	MN	COD	HR	MN	HR	MN	COD	HR	MN	HR	MN	COD	HR	MN	HR	MN					
1																																								
2																																								
3																																								
4																																								
5																																								
6																																								
7																																								
8																																								
9																																								
10																																								
11																																								
12																																								

**CAPITULO VIII. USO DEL TIEMPO (para personas de 12 años o más edad)**

**F. CUIDADO DE INTEGRANTES DEL HOGAR QUE NECESITAN APOYO**

9. Durante la semana anterior, ¿Atendió y/o cuidó niños y/o niñas? (dió de comer, baño, vistió, arregló, jugó, cargó, acostó)

SI 1

NO 2

¿cuánto tiempo le dedicó...

Lun-Vier?

Sáb-Dom?

10. Durante la semana anterior, ¿Cuidó a una o varias personas mayores de sesenta años?

SI 1

NO 2

¿cuánto tiempo le dedicó...

Lun-Vier?

Sáb-Dom?

11. Durante la semana anterior, ¿Cuidó a una o varias personas enfermas? (dió de comer, baño, ayudó a ir al baño, administró medicina)

SI 1

NO 2

¿cuánto tiempo le dedicó...

Lun-Vier?

Sáb-Dom?

**G. APOYO A OTROS HOGARES/ LA COMUNIDAD**

12. Durante la semana anterior, ¿Realizó algún trabajo para otros hogares o para la comunidad? (apoyó en quehaceres domésticos, cuidado de personas, gestiones para mejora de la comunidad, apoyó a iglesias, programas sociales, entre otras)

SI 1

NO 2

¿cuánto tiempo le dedicó...

Lun-Vier?

Sáb-Dom?

CP	COD	Lun - Vier		Sab - Dom		COD	Lun - Vier		Sab - Dom		COD	Lun - Vier		Sab - Dom		COD	Lun - Vier		Sab - Dom	
		HR	MN	HR	MN		HR	MN	HR	MN		HR	MN	HR	MN		HR	MN	HR	MN
1																				
2																				
3																				
4																				
5																				
6																				
7																				
8																				
9																				
10																				
11																				
12																				

**REGISTRO DE PERSONAS**

**PERSONAS EN EL HOGAR**

NOMBRES Y APELLIDOS		SEXO	EDAD
Registre el nombre y los apellidos de todas las personas que comen y duermen HABITUALMENTE en este hogar.  <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;">                         INCLUYA A LOS RECIÉN NACIDOS Y A LOS ANCIANOS                     </div>		¿Cuál es el sexo de (...)?  Hombre 1 Mujer 2	¿Cuántos años cumplidos tiene(...)?  <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 0 auto;">                         Menos de 1 año, anote "00"                     </div>  <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 0 auto;">                         De 97 años y más, anote "97"                     </div>

CP	1		2	3
	NOMBRES	APELLIDOS	SEXO	EDAD
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

