



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



ESTRICTAMENTE CONFIDENCIAL

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

Para cualquier información comunicarse a: comunicacion@ine.gov.gt
o a los teléfonos: 2232-0962, 2230-0728, 2238-2587, 2232-3188. FAX 2232-0970

CAPÍTULO I. DATOS DE CONTROL

BOLETA DE

DATOS DE CONTROL

RONDA	AÑO	HOGAR CAMBIADO

NÚMERO DE
BOLETA

SECCIÓN A. IDENTIFICACIÓN CARTOGRÁFICA

1	REGIÓN	Código
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? Sí..... <input type="radio"/> 1 NO..... <input type="radio"/> 2 Anote 01 en pregunta 2 y 01 en pregunta 3	2 ¿Cuántos hogares hay en esta vivienda? HOGARES	3 Del total de hogares que hay en esta vivienda, ¿este es el hogar número? HOGAR No.	4 ¿Cuántas personas residen habitualmente en este hogar? (Incluya a las personas presentes y no presentes) PERSONAS

SECCIÓN C. UBICACIÓN DE LA VIVIENDA

Dirección de la vivienda:

1 _____

2 _____

Teléfono residencial _____ Teléfono celular _____

Señales de identificación y/o localización de la vivienda:

3 _____

Nombre del Jefe (a) del Hogar: _____

SECCIÓN D. CONTROL DE LA ENTREVISTA

VISITA	1. Visitas del encuestador			2. Duración de la entrevista						3. Fecha de digitación		4. Resultado de la entrevista	
	Fecha de la visita			Inicio		Final		Tiempo total		Día	Mes	Completa con todas las personas del hogar..... <input type="radio"/> 1	Incompleta porque faltan personas del hogar..... <input type="radio"/> 2
	Día	Mes	Año	Hora	Minutos	Hora	Minutos	Hora	Minutos			Personas	Entrevistadas
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													

Si utilizó más de una boleta por hogar, registre el número de identificación de las boletas adicionales.

6. NOMBRE Y CÓDIGOS DEL PERSONAL

PERSONAL DE CAMPO				PERSONAL DE DIGITACIÓN Y EDICIÓN			
Nombre del encuestador(a)		Código		Nombre del digitador(a)		Código	
Nombre del supervisor(a)		Código		Nombre del Editor(a)		Código	
Nombre del monitor(a)		Código		Nombre del supervisor(a)		Código	

SECCION A: CARACTERISTICAS Y TENENCIA DE LA VIVIENDA

01 ¿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

02 ¿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

03 ¿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

04 ¿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

05 ¿Está la vivienda conectada a:

a. Una red de distribución de agua?..... SI NO 1 2

b. Una red de drenajes?..... 1 2

c. Una red de distribución de energía eléctrica?..... 1 2

d. Una red telefónica?..... 1 2

e. Un contador de agua?..... 1 2

f. Un contador de electricidad?..... 1 2

06 ¿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)

07 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

_____ Especifique 98

08 Si tuvieran que pagar alquiler por esta vivienda, ¿Cuánto tendrían que pagar al mes?

_____ QUETZALES

PASE A SECCIÓN "B"

09 ¿Cuánto pagan mensualmente de alquiler?

_____ QUETZALES

SECCIÓN B: SITUACIÓN HABITACIONAL DEL HOGAR

01 ¿De cuántos cuartos dispone éste hogar?

_____ TOTAL DE CUARTOS

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

02 ¿Cuántos cuartos utiliza como dormitorios?

_____ TOTAL DE CUARTOS

03 ¿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

04 ¿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

— Otro, ¿cuál? 98

_____ Especifique 98

05 ¿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

06 ¿Utilizan en este hogar energía eléctrica?

SI 1 NO 2

07 ¿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

08 ¿Tiene este hogar servicio de:

a. Teléfono fijo residencial?..... SI NO 1 2

b. Teléfono celular domiciliar?..... 1 2

c. Internet?..... 1 2

d. Televisión por cable?..... 1 2

09 ¿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

SECCIÓN A. CARACTERÍSTICAS EDUCATIVAS

CP	ALFABETISMO	INSCRIPCIÓN EN EDUCACIÓN FORMAL		NIVEL Y GRADO EDUCATIVO		TÍTULO O DIPLOMA OBTENIDO		
	(.....), ¿Sabe leer y escribir? SI..... 1 NO..... 2	(.....), ¿Se inscribió en algún plantel educativo para el presente ciclo escolar? SI..... 1 NO..... 2 Pase a Preg. 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 CAPÍTULO IV 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? PASE AL CAPÍTULO IV DESPUÉS DE REGISTRAR LA RESPUESTA		
	ALFABETISMO 1	INSCRIPCIÓN 2	PLANTEL 3	NIVEL 4	GRADO 5	6		COD.
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								

CAPÍTULO IV. FUERZA DE TRABAJO (Para todas las personas de 7 años y más de edad)

SECCIÓN A: DETERMINACIÓN DE LOS OCUPADOS (AS)

Anoté el código de la persona que informo		ACTIVIDAD REALIZADA LA SEMANA PASADA				AUSENTES DEL TRABAJO	RAZÓN DE NO TRABAJO	SEMANAS SIN TRABAJO	
		¿Cuál fue la actividad principal de (.....) la semana pasada?	Además de la actividad principal de la semana pasada (.....), ¿trabajó al menos una hora por un sueldo, salario o una paga?	La semana pasada (.....): 1 ¿Vendió productos como: ropa, alimentos, cosméticos, joyas, etc? 2 ¿Hizo productos para vender como: alimentos, artesanías, ropa, etc? 3 ¿Realizó servicios como: lavar o planchar ropa ajena, cuidar carros, lustrar calzado, etc.? 4 ¿Realizó cuidados de: niños (as), adultos, enfermos por un pago? 5 ¿Cultivó la tierra y/o crió animales para la venta o para el consumo familiar.? SI..... 1 PASE A SECCIÓN "C" NO..... 2	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.? SI..... 1 PASE A SECCIÓN "C" NO..... 2	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? SI..... 1 NO.....2 PASE A SECCIÓN "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 PASE A SECCIÓN "C" 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? SI..... 1 PASE A SECCIÓN "C" NO..... 2	¿ 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 PASE A SECCIÓN "C" - 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 y más de edad)

SECCIÓN B. DETERMINACION DE LOS DESOCUPADOS (AS)

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

SECCIÓN C. OCUPACIÓN PRINCIPAL

TRABAJOS (.....) ¿Cuántos trabajos tuvo la semana pasada?	OCUPACIÓN ¿Qué hizo (.....) en el trabajo al que dedicó más horas la semana pasada o la última semana que trabajó ?		NOMBRE DE LA EMPRESA ¿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?		ACTIVIDAD ECONÓMICA ¿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?		TAMAÑO DE EMPRESA ¿Cuántas personas en total incluyendo al dueño trabajan en la empresa, finca o negocio donde (.....) trabaja o trabajó la semana pasada?	CATEGORÍA OCUPACIONAL ¿En el trabajo al que dedicó más horas la semana pasada o la última semana que trabajó (.....), es o era?:
	1	2	COD.	3	4	CÓD	5	6
- 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 que trabajó)				La Empresa, ¿Qué hace?, ¿Qué produce?, ¿Qué servicios presta?		Incluya a todas las personas remuneradas y no remuneradas	- 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
CP	1	2	COD.	3	4	CÓD	5	6
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								

SECCIÓN C. OCUPACIÓN PRINCIPAL

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

SECCIÓN C. OCUPACIÓN PRINCIPAL

INGRESOS Y BONIFICACIONES DEL TRABAJO					GANANCIA EN ACTIVIDAD NO AGRÍCOLA	GANANCIA EN ACTIVIDAD AGRÍCOLA	NÚMERO DE EMPLEADOS	VINCULACIÓN AL IGSS	SEGURO PRIVADO	
Durante los últimos 12 meses (.....), ¿Recibió dinero por concepto de algún quinceavo sueldo o diferido?	En la ocupación de (.....), el mes pasado ¿Recibió alimentación, víveres o subsidio de alimentación?	En la ocupación de (.....), el mes pasado ¿Recibió vivienda sin tener que pagarla?	En la ocupación de (.....), el mes pasado ¿Recibió transporte gratuito o dinero adicional para transportarse a su trabajo?	Durante los últimos 12 meses (.....), ¿Recibió dinero por concepto de bonos de productividad, de desempeño o por estímulos laborales?	Normalmente, ¿Cuál es el ingreso neto o ganancia mensual de su empresa, negocio, actividad o profesión después de quitar los gastos?	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?	¿En la ocupación de (.....) está vinculado al Instituto Guatemalteco de Seguridad Social -IGSS- como:	¿Está usted cubierto por un seguro privado de salud, enfermedad o de accidente de trabajo?	
SI..... 1 NO..... 2	SI..... 1 NO..... 2	SI..... 1 NO..... 2	SI..... 1 NO..... 2	SI..... 1 NO..... 2 Pase a Preg. 25	Pase a Preg. 24	SI..... 1 NO..... 2	Afiliado(a)?..... 1 Beneficiario(a)?..... 2 Pensionado(a)?..... 3 Ninguna de las anteriores..... 4	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?	Ganancia No Agrícola	Ganancia Agrícola	¿Cuántas personas?	¿Cuánto paga al mes?	¿Quién lo paga? - La empresa donde labora..... 1 - Usted lo paga..... 2 - Ambos..... 3	
QUETZALES	QUETZALES	QUETZALES	QUETZALES	QUETZALES	QUETZALES	QUETZALES	QUETZALES	QUETZALES		
CP	CÓD	CÓD	CÓD	CÓD	CÓD	CÓD	CÓD	CÓD	CÓD	
	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										

SECCIÓN C. OCUPACIÓN PRINCIPAL

LUGAR DE SU TRABAJO	HORAS TRABAJADAS							MOTIVO PRINCIPAL DE TRABAJAR LA CANTIDAD DE HORAS	TIEMPO DE TRABAJO		
	En este trabajo, ¿Cuántas horas trabaja normalmente cada día de la semana?								¿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 sólo los meses Menos de 1 mes, anote "00" en años y "00" en meses		
	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo		Años	Meses	
	1	2	3	4	5	6	7				
CP	Total de horas										
	27							28	29	30	
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											

SECCIÓN D. OCUPACION SECUNDARIA

Empleo secundario		OCUPACIÓN	NOMBRE DE LA EMPRESA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	CATEGORÍA OCUPACIONAL	SUELDO O SALARIO	
Además del trabajo principal de la semana pasada, ¿Tenía (.....) un segundo trabajo, actividad agropecuaria, negocio o empresa?		¿Qué hizo (.....) en el segundo trabajo que tuvo durante la semana pasada?	¿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?	¿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?	
SI..... 1 NO..... 2 PASE A SECCIÓN "E"		(Registre en forma clara la ocupación, oficio o labor que tuvo en el segundo trabajo de la semana pasada)		La empresa, ¿Qué hace?, ¿Qué produce?, ¿Qué servicios presta?		No incluya: horas extras, comisiones, propinas, aguinaldo, bono 14, bono de productividad o desempeño	
CP	1	2	CÓD	3	CÓD	5	QUETZALES
							6
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							

SECCIÓN D. OCUPACIÓN SECUNDARIA

CP	BONIFICACIONES		INGRESOS DEL TRABAJO			GANANCIA EN ACTIVIDAD NO AGRÍCOLA	GANANCIA EN ACTIVIDAD AGRÍCOLA	NUMERO DE EMPLEADOS	PERSONAS EN LA EMPRESA	HORAS TRABAJADAS	TIEMPO EN LA EMPRESA													
	CÓD	7	CÓD	8	CÓD	9	CÓD	10	CÓD	11	QUETZALES	12	QUETZALES	13	CÓD	14	¿Cuántas Personas?	15	Total de horas	16	Años	Meses	17	
1																								
2																								
3																								
4																								
5																								
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								
11																								
12																								

CAPITULO IV. FUERZA DE TRABAJO (para todas las personas de 7 años y más de edad)

SECCIÓN E. SUBEMPLEO Y SITUACIÓN DE EMPLEO INADECUADO

DESEO DE TRABAJAR	HORAS ADICIONALES			BÚSQUEDA	DISPONIBILIDAD PARA TRABAJAR	CAMBIO DE TRABAJO	REQUISITOS	MOTIVOS DE CAMBIO DE TRABAJO	TRÁMITES	NUEVO TRABAJO O EMPLEO	
	Además de las horas que trabaja actualmente en todos sus trabajos, ¿desea (...) trabajar más horas a la semana?	Desea usted trabajar más horas:	¿Cuántas horas adicionales puede (...) trabajar a la semana?	Durante las últimas cuatro semanas, ¿(...) buscó trabajar más horas de las que trabaja normalmente a la semana?	Si le ofrecieran un trabajo adicional al que tiene o la posibilidad de trabajar más horas en su trabajo actual, ¿está (...) disponible para hacerlo?	¿Desea (...) cambiar el trabajo que tiene actualmente?	¿Qué nivel y grado se requieren para desempeñar su trabajo actual?	¿Cuál es el motivo principal por el que (...) desea cambiar el trabajo que tiene actualmente?	¿En las últimas cuatro semanas, hizo (...) trámites para cambiar de trabajo?	Si le ofrecen un nuevo trabajo o empleo, ¿podría empezar a trabajar antes de un mes?	
Sí..... 1 NO..... 2 Pase a Preg. 6	1. ¿En su trabajo actual? 2. ¿En un trabajo adicional? 3. ¿Cambiando de trabajo? Sí..... 1 NO..... 2		Sí..... 1 NO..... 2	Sí..... 1 NO..... 2	Sí..... 1 NO..... 2	Sí..... 1 NO..... 2 PASE A CAPÍTULO V	- Ninguno..... 1 - Sólo leer y escribir..... 2 Sólo anote Nivel - Primaria..... 3 - Básica..... 4 - Diversificada..... 5 - Superior..... 6 - Post-grado..... 7	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	Sí..... 1 NO..... 2	Sí..... 1 NO..... 2 PASE A CAPÍTULO V	
CP	1	2	3	HORAS			NIVEL	GRADO	¿Especifique?		
	1	2	3	4	5	6	7	8	CÓD	9	10
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											

SECCIÓN F. CARACTERÍSTICAS DE LOS DESEMPLEADOS (AS)

SEMANAS		OCUPACIÓN EN QUE BUSCÓ TRABAJO		TIEMPO	BUSCA TRABAJO	GASTOS							BUSQUEDA TRABAJO	OCUPACIÓN																													
¿Cuántas semanas lleva buscando trabajo o tratando de instalar su propio negocio?		¿En que ocupación, oficio o labor buscó trabajo?		¿El trabajo que busca, es a tiempo completo o parcial?	¿Usted está buscando trabajar como:	¿Cuál fue el monto de cada uno de los gastos realizados para el trámite o búsqueda de empleo durante el mes pasado?							¿Buscó trabajo por primera vez o había trabajado antes por lo menos durante 2 semanas seguidas?	¿Qué hizo en el último trabajo que tuvo?																													
MENOS DE 1 SEMANA ANOTE "00" MÁS DE 96 SEMANAS O 2 AÑOS ANOTE "97"		(Registre en forma clara la ocupación, oficio o labor en la que la persona buscó trabajo la semana pasada o las últimas 4 semanas)		- Tiempo Completo.... 1 - Tiempo Parcial..... 2	- 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	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;">Si no gastó Anote "00"</div> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center; font-size: small;"> <tr> <td style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);">fotocopias</td> <td style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);">boleto de ornato</td> <td style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);">Ant-penales</td> <td style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);">Ant-policiacos</td> <td style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);">fotos</td> <td style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);">transporte</td> <td style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);">otros</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> <td>6</td> <td>7</td> </tr> <tr> <td colspan="14">Total Quetzales</td> </tr> </table>							fotocopias	boleto de ornato	Ant-penales	Ant-policiacos	fotos	transporte	otros	1	2	3	4	5	6	7	Total Quetzales														- Buscó por primera vez 1 PASE A CAPÍTULO V - Trabajó antes..... 2	(Registre en forma clara la ocupación, oficio o labor que tuvo en el último trabajo que realizó)	
fotocopias	boleto de ornato	Ant-penales	Ant-policiacos	fotos	transporte	otros	1	2	3	4	5	6	7																														
Total Quetzales																																											
CP	1	2	CÓD	3	4	5							6	7	CÓD																												
1																																											
2																																											
3																																											
4																																											
5																																											
6																																											
7																																											
8																																											
9																																											
10																																											
11																																											
12																																											

CAPITULO IV. FUERZA DE TRABAJO (para todas las personas de 7 años y más de edad)

SECCIÓN F. CARACTERÍSTICAS DE LOS DESEMPLEADOS (AS)

	ÚLTIMO TRABAJO	ACTIVIDAD ECONÓMICA	RETIRO DEL TRABAJO ANTERIOR	PERSONAS	CATEGORIA OCUPACIONAL	SUELDO O GANANCIA	
	¿Cuántas semanas hace que dejó su último trabajo?	¿A qué actividad económica se dedicaba principalmente la empresa o negocio donde trabajó por última vez?	¿Cuál fue el motivo o la razón principal por la que dejó su último trabajo? <ul style="list-style-type: none"> - 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?	En ese último trabajo, ¿usted era: <ul style="list-style-type: none"> - 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 no remunerado..... 9 	¿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	
	MENOS DE 1 SEMANA ANOTE "00" MÁS DE 96 SEMANAS O 2 AÑOS ANOTE "97"	(La empresa, ¿Qué hacía, qué producía, qué servicios prestaba?)		Anote el total de personas	PASE A CAPÍTULO V	QUETZALES	
CP	8	9	CÓD	10	11	12	13
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
#							
#							
#							

SECCIÓN G. CARACTERÍSTICAS DE LOS NO ACTIVOS (AS)

ANTECEDENTES LABORALES

CP	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?	¿Habría podido aceptar un trabajo la semana pasada?	¿Cuánto hace que (...) trabajó por última vez?	¿Ha buscado trabajo alguna vez en su vida?	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	SI..... 1 NO..... 2 Pase a Preg. 4	SI..... 1 NO..... 2	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 De 5 años y más... 6 PASE A PREGUNTA 5	SI..... 1 NO..... 2	¿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 Otro, ¿cuál?..... 98 Especifique SI..... 1 NO..... 2								
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													

CAPITULO V. OTROS INGRESOS (para todas las personas de 7 años y 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 públicos 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?														
CP	QUETZALES	QUETZALES	QUETZALES	QUETZALES	QUETZALES	QUETZALES	QUETZALES	QUETZALES	QUETZALES	QUETZALES	QUETZALES	QUETZALES														
CÓD	1	CÓD	2	CÓD	3	CÓD	4	CÓD	5	CÓD	6	CÓD	7	CÓD	8	CÓD	9	CÓD	10	CÓD	11	CÓD	12	CÓD	13	
1																										
2																										
3																										
4																										
5																										
6																										
7																										
8																										
9																										
10																										
11																										
12																										

CAPÍTULO V. OTROS INGRESOS (para todas las personas de 7 años y más de edad)

SECCIÓN A. INGRESOS NO LABORALES

(continuación) RECIBIÓ DINERO DURANTE LOS ÚLTIMOS 12 MESES POR?		Otros Ingresos		REMESAS						AUTOCONSUMO-AUTOSUMINISTRO
				INGRESOS EN LOS ÚLTIMOS 3 MESES						
Venta de cosechas o de animales como: coches, pavos, gallinas o vacas u otros?		Trabajos diferentes a los ya reportados?		¿Recibió dinero por concepto de otros ingresos además de los mencionados anteriormente? (Bono 14 y Aguinaldo de Jubilados, entre otros)	¿Recibió dinero durante los últimos 3 meses por concepto de remesas de personas que viven en el exterior?	¿Cuánto recibió	¿Cuánto recibió	¿Cuánto recibió	Sólo para el jefe (a) del hogar o su esposa (o)	
NO INCLUYA LOS INGRESOS DEL TRABAJO YA REPORTADOS ANTERIORMENTE						Nombre del mes ?	Nombre del mes ?	Nombre del mes ?	El mes pasado ¿usted o algún miembro del hogar obtuvo alimentos de la producción propia o de un negocio del hogar u obtuvo alimentos sin tener que comprarlos (regalados, donados, por trueque)?	
SI.....1 NO.....2		SI.....1 NO.....2		SI.....1 NO.....2	SI.....1 NO.....2 Pase a Preg. 20	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?				CÓD QUETZALES	CÓD QUETZALES	CÓD QUETZALES	CÓD QUETZALES	
CP	CÓD 14	CÓD 15	CÓD 16	17		MES 18	MES 19	MES 20	21	
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										

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

--	--

3. Código del productor (a) en la pestaña

--	--

OBSERVACIONES: _____

SECCIÓN B. PRODUCCIÓN AGRÍCOLA

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?

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

Si no dejó, anote "00" en cantidad

Registre la misma unidad informada en Preg. 2

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

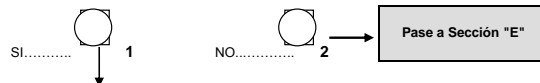
No.	Nombre del Cultivo			Cód.	Cant.			Unidad	Cód.	Cant.			Unidad	Cód.	Cant.			Unidad	Cód.	Cant.			Unidad	Cód.	Cant.			Unidad	Cód.	QUETZALES						Quetzales	Quetzales
	01	02	03		04	05	06			07	08	09			1	2	3			4	5	6															
1																																					
2																																					
3																																					
4																																					
5																																					
6																																					
7																																					
8																																					
9																																					
10																																					

TOTAL GANANCIA NETA OBTENIDA **Q.**

CAPÍTULO VI. INGRESOS AGROPECUARIOS DE PATRONOS Y CUENTA PROPIAS

SECCIÓN C. EXISTENCIA Y PRODUCCIÓN PECUARIA

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



SI..... 1 NO..... 2 → PS		¿Cuántos(as) (.....) tiene en total el día de hoy?	En los últimos 12 meses, ¿Cuan- tos(as) (.....) vendió en total y en cuánto lo vendió?	En los últimos 12 meses, ¿Cuánto gastó en:					Total del gasto	Ganancia neta obtenida
				Pago a trabajadores permanentes y por jornal?	Alimentos como: maíz, melaza, sal, concentrados, etc.?	Vacunas, medicinas, desparasitantes, etc.?	Mantenimiento de cercas, comederos y otros.?			
				a	b	c	d	Suma de Preg.5	(Preg.4 - Preg.6)	
			No vendió, anote "00"	No gastó, anote "00"						
02	03	04		05					06	07
¿Qué animales crió?	CÓD.	Cant.	Cant.	Quetzales	Quetzales	Quetzales	Quetzales	Quetzales	Quetzales	
1 Vacas, toros, terneros?										
2 Cabras, ?										
3 Ovejas, peliñeyes ?										
4 Cerdos?										
5 Gallinas y/o pollos?										
6 Pavos o chompipes?										
7 Patos?										
8 Caballos, burros, mulas?										
9 Peces, camarones, etc?										
# Colmenas (Abejas)?										
								TOTAL GANANCIA	Q.	

SECCIÓN D. PRODUCTOS Y SUBPRODUCTOS DE ORIGEN ANIMAL

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:	Total del gasto	Ganancia neta obtenida			
					Productos para la elaboración de subproductos	Mano de obra para la elaboración de los subproductos				
					a	b	Suma de Preg.5			
			No vendió, anote "00"	Si no dejó nada, anote "00"	No gastó, anote "00"		(Pr.3+Pr.4)-(Pr.6)			
01	02		03			04		05	06	07
Productos o subproductos	CÓD.	Cant.	Unidad	CÓD.	Cant.	Unidad	CÓD.	Quetzales	Quetzales	Quetzales
1 Leche?			Litro	031		Litro	031			
2 Crema?			Litro	031		Litro	031			
3 Queso?			Libra	030		Libra	030			
4 Mantequilla?			Libra	030		Libra	030			
5 Carnes?			Libra	030		Libra	030			
6 Chorizos y otros?			Libra	030		Libra	030			
7 Manteca?			Libra	030		Libra	030			
8 Lana?			Libra	030		Libra	030			
9 Huevos?			Docena	018		Docena	018			
# Miel de abejas?			Botella	006		Botella	006			
								TOTAL GANANCIA * 12	Q.	

CAPÍTULO VII. ANÁLISIS DE JUVENTUD. Para jóvenes de 13 a 29 años de edad. (Si es procedente, registre hasta tres opciones)

B. Empleo				C. Salud Ocupacional											
¿En cuáles derechos laborales se ha sentido afectado?		Si usted ha tenido necesidad de buscar una oportunidad laboral, ¿a qué Fuentes ha acudido ?		¿Cuáles considera que son los tres aspectos principales que le han dificultado encontrar un trabajo digno?			¿Ha tenido en el último año problemas de salud ocupacional o accidentes laborales?	¿Qué tipo de padecimientos ocupacionales ha sufrido en el último año?		¿A qué servicio ha acudido para atenderse los padecimientos ocupacionales?		¿Por qué razón no se ha hecho atender por ningún servicio al sufrir algún padecimiento ocupacional?		¿Si trabaja o ha trabajado en labores del alto riesgo, utiliza medios de protección de accidentes laborales y respeta las normas de prevención de accidentes ?	
No tener firmado un contrato de trabajo..... 1 - No haber recibido las justas prestaciones laborales..... 2 - No gozar de vacaciones..... 3 - No estar afiliado al IGSS..... 4 - Recibir maltrato en el trabajo..... 5 - Trabajar más horas de la jornada 6 - Sentirse discriminado por ser mujer..... 7 - Sentirse discriminado por ser indígena..... 8 - No ser correctamente atendido al haber tenido un accidente laboral..... 9 - Nunca se ha sentido afectado..... 10		- Contactos con amigos, familiares y conocidos..... 1 - Avisos clasificados de los periodicos..... 2 - Sitios de reclutamiento por internet..... 3 - Ferias de empleo..... 4 - Bolsa de Empleo del Ministerio de Trabajo..... 5 - Ofrecimientos que hacen las iglesias..... 6 - Empresas reclutadoras..... 7 - Nunca ha buscado empleo..... 8		- Falta de experiencia..... 1 - Poca formacion y capacitación que posee..... 2 - Discriminación por ser joven..... 3 - Discriminación por ser Indígena..... 4 - Discriminación por ser mujer..... 5 - Vivir en una localidad de alta zona en la zona de 7 - Encontrar un empleo que le guste..... 8 - No se ha sentido afectado..... 9			- Si..... 1 - No..... 2 Pase a Pr. 16	- Enfermedades respiratorias..... 1 - Enfermedades ortopédicas..... 2 - Enfermedades digestivas..... 3 - Accidentes de trabajo..... 4 - Enfermedades de la piel..... 5 - Deterioro de los sentidos..... 6 - Problemas de salud mental..... 7 - Otras molestias..... 8		- Al centro de salud..... 1 - Al sistema hospitalario..... 2 - Al IGSS..... 3 - A la farmacia..... 4 - Al curandero..... 5 - A servicios privados..... 6 - No ha acudido a servicios..... 7		- No esta vinculado al IGSS..... 1 - No lo veo necesario..... 2 - Se automedicó..... 3 - El patrono no permite que se visite al médico..... 4 - El costo es muy alto..... 5 - No entiendo el idioma que hablan los médicos..... 6 - El horario de atención no es adecuado..... 7 - No se han presentado accidentes laborales..... 8		- Si..... 1 - No..... 2 - En donde laboro no hay normas..... 3 - No he trabajado en empleos de alto riesgo..... 4	
CP	9			10			11	12	13		14		15		16
1															
2															
3															
4															
5															
6															
7															
8															
9															
10															
11															
12															

CAPITULO VII. ANALISIS DE JUVENTUD. Para jóvenes de 13 a 29 años de edad. (Si es procedente, registre hasta tres opciones)

C. Seguridad Ciudadana y violencia

<p>¿Cuáles son los hechos que más pueden afectar el desarrollo de las actividades laborales en la comunidad en donde se encuentra su lugar de trabajo?</p> <ul style="list-style-type: none"> - Presencia de maras..... 1 - Secuestros, sobornos, extorsiones 2 - Asaltos a mano armada..... 3 - Venta y consumo de drogas..... 4 - Linchamiento y quema de personas..... 5 - Asesinatos..... 6 - Robo de cosechas y animales..... 7 - No hay inseguridad que afecte a los negocios en mi comunidad..... 8 	<p>Indique la principal causa de inseguridad que puede dificultar que los habitantes de su comunidad encuentren trabajo:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Territorio declarado zona roja..... 1 - Recientes hechos delictivos graves que crean mala imagen del lugar donde trabajo..... 2 - La presencia de crimen organizado (bandas de narcotráfico, secuestros, etc.)..... 3 - No hay inseguridad..... 4 	<p>¿En el ambiente de su último trabajo, qué tanta violencia había ?</p> <ul style="list-style-type: none"> - Violencia entre los compañeros de trabajo..... 1 - Violencia entre los jefes y los trabajadores..... 2 - Violencia en la zona (entorno) a su trabajo..... 3 - Pleitos entre sindicatos..... 4 - Porte de armas en la zona de trabajo..... 5 - Venta de drogas..... 6 - Consumo de drogas..... 7 - Nunca he trabajado..... 8 	
Pase a Pr. 19			
	Mucho	Poco	Nada

CP	17	18	19		
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

CAPÍTULO I. REGISTRO DE PERSONAS

SECCIÓN A. PERSONAS EN EL HOGAR

NOMBRES Y APELLIDOS	RESIDENCIA	SEXO	EDAD
Registre los nombres y los apellidos de todas las personas que comen y duermen HABITUALMENTE en este hogar.	Le mencionaré a las personas que tengo anotadas para que me diga si continúan viviendo aquí SI 1 NO 2 Pase a Preg. 12	¿Cuál es el sexo de (.....)? Hombre..... 1	¿Cuántos años cumplidos tiene (.....)? Menos de 1 año, anote "00"
<p align="center">INCLUYA A LOS RECIÉN NACIDOS Y A LOS ANCIANOS</p>	¿Existe alguien más que viva aquí y forme parte del hogar? SI 3 Regresar a Preg. 1	Mujer..... 2	De 97 años y más, anote "97"
NO 4 PASE A CAPÍTULO III			

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

A partir de la Sección A.

