



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 <input style="width: 40px;" type="text"/> DE <input style="width: 40px;" type="text"/>	DATOS DE CONTROL	NÚMERO DE BOLETA <input style="width: 150px; height: 30px;" type="text"/>						
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">RONDA</td> <td style="width: 33%;">AÑO</td> <td style="width: 33%;">HOGAR CAMBIADO</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	RONDA	AÑO	HOGAR CAMBIADO				
RONDA	AÑO	HOGAR CAMBIADO						

SECCIÓN A. IDENTIFICACIÓN CARTOGRÁFICA		SECCIÓN B. HOGARES EN LA VIVIENDA			SECCIÓN C. UBICACIÓN DE LA VIVIENDA	
1 REGIÓN	Código	HOGARES EN LA VIVIENDA 1 ¿En esta vivienda viven grupos de personas que cocinan sus alimentos por separado? Sí..... <input type="radio"/> 1 No..... <input type="radio"/> 2 <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content;">Anote 01 en pregunta 2 y 01 en pregunta 3</div>	HOGARES 2 ¿Cuántos hogares hay en esta vivienda? <input style="width: 60px; height: 30px;" type="text"/> HOGARES	NÚMERO DE HOGAR 3 Del total de hogares que hay en esta vivienda, ¿este es el hogar número? <input style="width: 60px; height: 30px;" type="text"/> HOGAR No.	RESIDENTES HABITUALES 4 ¿Cuántas personas residen habitualmente en este hogar? (Incluya a las personas presentes y no presentes) <input style="width: 60px; height: 30px;" type="text"/> PERSONAS	Dirección de la vivienda: 1 _____ 2 _____ Teléfono residencial <input style="width: 60px;" type="text"/> <input style="width: 60px;" type="text"/> Teléfono celular <input style="width: 60px;" type="text"/> 3 Señales de Identificación y/o localización de la vivienda: _____ Nombre del Jefe (a) del Hogar: _____
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					

1. Visitas del encuestador				2. Duración de la entrevista				3. Fecha de digitación		4. Resultado de la entrevista			
VISITA	Fecha de la visita			Inicio		Final		Tiempo total		Día	Mes	Completa con todas las personas del hogar..... <input type="radio"/> 1 Personas <input style="width: 20px;" type="text"/>	Incompleta porque faltan personas del hogar..... <input type="radio"/> 2 Entrevistadas <input style="width: 20px;" type="text"/> No entrevistadas <input style="width: 20px;" type="text"/>
	Día	Mes	Año	Hora	Minutos	Hora	Minutos	Hora	Minutos				
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													

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	

CAPITULO II . LA VIVIENDA Y EL HOGAR. -Informante Jefe(a) del Hogar-

SECCIÓN A: CARACTERÍSTICAS 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 1 NO 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 1 NO 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

CAPÍTULO III. EDUCACIÓN (Para personas de 7 años y más de edad)

SECCIÓN A. CARACTERÍSTICAS EDUCATIVAS

ALFABETISMO		INSCRIPCIÓN EN EDUCACIÓN FORMAL			NIVEL Y GRADO EDUCATIVO		TÍTULO O DIPLOMA OBTENIDO	
(.....), ¿Sabe leer y escribir?		(.....), ¿Se inscribió en algún plantel educativo para el presente ciclo escolar?		¿El plantel educativo donde se inscribió (.....) es:	¿En qué nivel y grado se inscribió (.....) para el presente ciclo escolar?		¿Cuál fue el nivel y grado de educación más alto que (.....) aprobó?	
SI..... 1	SI..... 1	Público?..... 1	Privado?..... 2	Preprimaria..... 1 Anote sólo el nivel	Ninguno..... 0	Preprimaria..... 1	PASE AL CAPÍTULO IV DESPUÉS DE REGISTRAR LA RESPUESTA	
NO..... 2	NO..... 2 Pase a Preg. 05	Primaria..... 2	Básico..... 3	Diversificado..... 4	Primaria..... 2 Sexto anote nivel y grado y pase a pregunta 6	Pase a CAPÍTULO IV		
		Superior..... 5	Maestría..... 6	Doctorado..... 7	Anote nivel y grado	Básico..... 3	Diversificado..... 4	Superior..... 5
		Maestría..... 6	Doctorado..... 7	Anote nivel y grado	Anote nivel y grado	Maestría..... 6	Doctorado..... 7	Anote nivel y grado
CP	ALFABETISMO 1	INSCRIPCIÓN 2	PLANTEL 3	NIVEL 4	GRADO 5	NIVEL 6	GRADO 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 y más de edad)

SECCIÓN A: DETERMINACIÓN DE LOS OCUPADOS (AS)

CP	COD.	SECCIÓN A: DETERMINACIÓN DE LOS OCUPADOS (AS)							
		ACTIVIDAD REALIZADA LA SEMANA PASADA	AUSENTES DEL TRABAJO	RAZÓN DE NO TRABAJO	SEMANAS SIN TRABAJO				
		¿Cuál fue la actividad principal de (.....) la semana pasada? Trabajar..... 1 PASE A SECCIÓN "C" - 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..... 98	Además de la actividad principal de la semana pasada (.....), ¿trabajó al menos una hora por un sueldo, salario o una paga? SI..... 1 PASE A SECCIÓN "C" NO..... 2	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 (cuabierto 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
		2	3	4	5	6	7	8	9
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)

SECCION 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? SI..... 1 Pase a Preg. 3 NO..... 2	En las últimas 4 semanas (.....), ¿Hizo algún trámite para buscar un trabajo o instalar su propio negocio? SI..... 1 Pase a Preg. 4 NO..... 2	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? - 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 Pase a Preg. 5	¿Por qué razón principal (....) no hizo trámites para conseguir un trabajo o instalar su propio negocio en las últimas 4 semanas? - 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 CUALQUIER RESPUESTA DE LA 3 A LA 98 PASE A LA SECCIÓN "G"	¿Tuvo algún motivo para que (...) no comenzara a trabajar la semana pasada, en caso de que hubiera encontrado algún trabajo? SI..... 1 PASE A SECCIÓN "G" NO..... 2 PASE A SECCIÓN "F"
CP	1	2	3	4	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

SECCIÓN C. OCUPACIÓN PRINCIPAL

TRABAJOS (.....) ¿Cuántos trabajos tuvo la semana pasada?	OCUPACIÓN		NOMBRE DE LA EMPRESA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	TAMAÑO DE EMPRESA	CATEGORÍA OCUPACIONAL		
	¿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?	¿Cuántas personas en total incluyendo al dueño trabajan en la empresa, finca o negocio donde (.....) 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	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;"> (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) </div>			<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;"> La Empresa, ¿Qué hace?, ¿Qué produce?, ¿Qué servicios presta? </div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;"> Incluya a todas las personas remuneradas y no remuneradas </div>	— 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:		¿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		- Por tiempo indefinido (permanente)?..... 1		SI..... 1 Anote 1 en COD y pregunte...		No incluya: horas extras, comisiones, propinas, aguinaldo, bono 14, bono de productividad o desempeño		SI..... 1		SI..... 1		SI..... 1		SI..... 1		SI..... 1		SI..... 1		
	NO..... 2 Pase a Preg. 9		- Temporal, obra concluida, temporada o cosecha?..... 2		NO.... 2				NO..... 2		NO..... 2 No goza de vacaciones..... 3		NO..... 2		NO..... 2		NO..... 2		NO..... 2		
		¿Por cuántos meses o días?		¿Está afiliado?		QUETZALES		¿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		8		9		10		11		12		13		14		15		16			
CÓD		CÓD		CÓD		CÓD		CÓD		CÓD		CÓD		CÓD		CÓD		CÓD			
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?	¿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 usted cubierto por un seguro privado de salud, enfermedad o de accidente de trabajo? Sí..... 1 No..... 2 ¿Quién lo paga? - La empresa donde labora..... 1 - Usted lo paga..... 2 - Ambos..... 3											
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													
¿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?												
QUETZALES	QUETZALES	QUETZALES	QUETZALES	QUETZALES	QUETZALES	QUETZALES		QUETZALES												
CP	CÓD	17	CÓD	18	CÓD	19	CÓD	20	CÓD	21	CÓD	22	CÓD	23	CÓD	24	CÓD	25	CÓD	26
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)

SECCIÓN C. OCUPACIÓN PRINCIPAL

LUGAR DE SU TRABAJO		HORAS TRABAJADAS							MOTIVO PRINCIPAL DE TRABAJAR LA CANTIDAD DE HORAS		TIEMPO DE TRABAJO	
¿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		En este trabajo, ¿Cuántas horas trabaja normalmente cada día de la semana? <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; margin: 10px auto; width: fit-content;"> PARA CADA UNO DE LOS DÍAS ANOTE EL TOTAL DE HORAS TRABAJADAS </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; margin: 10px auto; width: fit-content;"> SI NO TRABAJÓ ANOTE 00 </div>							¿Cuál es el motivo principal por el que trabaja esa cantidad de horas a la semana? - 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		¿Cuánto tiempo lleva (.....) trabajando en esta empresa, negocio o finca? <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; margin: 10px auto; width: fit-content;"> Menos de 1 año anote sólo los meses </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; margin: 10px auto; width: fit-content;"> Menos de 1 mes, anote "00" en años y "00" en meses </div>	
		Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo			Años	Meses
	27	1	2	3	4	5	6	7	28	29	30	
CP												
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)

SECCIÓN D. OCUPACIÓN 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? No incluya: horas extras, comisiones, propinas, aguinaldo, bono 14, bono de productividad o desempeño			
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?					
CP	1	2	CÓD	3	CÓD	4	5	6	QUETZALES
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	NUMERO 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, normalmente, ¿Cuál es el ingreso neto o ganancia mensual de su empresa, negocio, actividad o profesión, después de quitar los gastos? Pase a Preg. 14	En los últimos 12 meses, ¿Cuál fue su ganancia o ingreso neto mensual por concepto de ventas de cosechas, animales y/o ventas de subproductos agropecuarios, en este segundo trabajo? Ganancia NO AGRÍCOLA	En los últimos 12 meses, ¿Cuál fue su ganancia o ingreso neto mensual por concepto de ventas de cosechas, animales y/o ventas de subproductos agropecuarios, en este segundo trabajo? Ganancia AGRÍCOLA	¿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? Incluye a todas las personas remuneradas y no remuneradas 97 personas o más, anote "97"	En éste segundo trabajo, ¿Cuántas horas trabaja (.....) normalmente a la semana? Total de horas	¿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 Años 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?	Ganancia NO AGRÍCOLA	Ganancia AGRÍCOLA																												
CP	CÓD	7	CÓD	8	QUETZALES	CÓD	9	QUETZALES	CÓD	10	QUETZALES	CÓD	11	QUETZALES	CÓD	12	QUETZALES	CÓD	13	QUETZALES	¿Cuantas Personas?	CÓD	14	Total de personas	CÓD	15	Total de horas	CÓD	16	Años	CÓD	17	Meses				
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

CP	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. ¿Cambiendo de trabajo?	Sí..... 1 NO..... 2	HORAS	Sí..... 1 NO..... 2	Sí..... 1 NO..... 2	Sí..... 1 NO..... 2 PASE A CAPÍTULO V	Nivel y Grado - Ninguno..... 1 - Sólo leer y escribir..... 2 Sólo anote Nivel - Primaria..... 3 - Básica..... 4 - Diversificada 5 - Superior..... 6 - Post-grado..... 7	1. Para utilizar mejor sus capacidades o formación..... 1 2. Para mejorar sus ingresos..... 2 3. Para trabajar menos horas..... 3 4. Porque su trabajo actual es temporal..... 4 5. Por problemas en el trabajo..... 5 6. Porque no le gusta su trabajo actual..... 6 7. Porque su trabajo actual le exige mucho esfuerzo físico y mental..... 7 8. Cuidado infantil en su hogar..... 8 9. Cuidado de adultos (as) mayores en su hogar..... 9 10. Cuidado de enfermo(a) en su hogar..... 10 Otro motivo, ¿Especifique?..... 98	Sí..... 1 NO..... 2	Sí..... 1 NO..... 2 PASE A CAPÍTULO V			
	1	2	3	HORAS	4	5	6	NIVEL	GRADO	¿Especifique?	CÓD	8	9	10
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 F. CARACTERÍSTICAS DE LOS DESEMPLEADOS (AS)

SEMANAS	OCUPACIÓN EN QUE BUSCÓ TRABAJO	TIEMPO	BUSCA TRABAJO	GASTOS							BUSQUEDA TRABAJO	OCUPACIÓN			
				fotocopias	boleto de ornato	Ant. penales	Ant. policiaicos	fotos	transporte	otros					
¿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	Si no gastó Anote "00"							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)			
				1	2	3	4	5	6	7					
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? - 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: - 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	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> MENOS DE 1 SEMANA ANOTE "00" MÁS DE 96 SEMANAS O 2 AÑOS ANOTE "97" </div>		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> (La empresa, ¿Qué hacía, qué producía, qué servicios prestaba?) </div>		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> Anote el total de personas </div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> PASE A CAPÍTULO V </div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> QUETZALES </div>	
CP	8	9	CÓD	10	11	12	13
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							

SECCIÓN G. CARACTERÍSTICAS DE LOS NO ACTIVOS (AS)
ANTECEDENTES LABORALES

	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 Preg. 4	¿Habría podido aceptar un trabajo la semana pasada? SI..... 1 NO..... 2	¿Cuánto hace que (...) trabajó por última vez? <ul style="list-style-type: none"> - 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	¿Ha buscado trabajo alguna vez en su vida? 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								
CP	1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	8	9
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?
QUETZALES	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												

SECCIÓN A. INGRESOS NO LABORALES

(continuación) RECIBIÓ DINERO DURANTE LOS ÚLTIMOS 12 MESES POR?		REMESAS						AUTOCONSUMO-AUTOSUMINISTRO									
		INGRESOS EN LOS ÚLTIMOS 3 MESES															
Venta de cosechas o de animales como: cochinos, pavos, gallinas o vacas u otros? NO INCLUYA LOS INGRESOS DEL TRABAJO YA REPORTADOS ANTERIORMENTE SI.....1 NO.....2		Trabajos diferentes a los ya reportados? SI.....1 NO.....2		¿Recibió dinero durante los últimos 3 meses por concepto de remesas de personas que viven en el exterior? SI..... 1 NO..... 2 Pase a Preg. 20			¿Cuánto recibió _____ ? Nombre del mes			¿Cuánto recibió _____ ? Nombre del mes			¿Cuánto recibió _____ ? Nombre del mes			Sólo para el jefe (a) del hogar o su esposa (o) 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 usted hubiera comprado todos estos alimentos en el mercado el mes pasado ¿cuánto le habrían costado?	
¿Cuánto recibió en total en los últimos 12 meses?		¿Cuánto recibió en total en los últimos 12 meses?															
CP	CÓD	14	CÓD	15	16	CÓD	QUETZALES	17	CÓD	QUETZALES	18	CÓD	QUETZALES	19	CÓD	QUETZALES	20
MES						MES			MES			MES					
1																	
2																	
3																	
4																	
5																	
6																	
7																	
8																	
9																	
10																	
11																	
12																	

CAPÍTULO VI. INGRESOS AGROPECUARIOS DE PATRONOS Y CUENTA PROPIA

SECCION 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..... <input type="radio"/> 1 NO..... <input type="radio"/> 2 PASE A CAP. VII	2. ¿Cuántos (as) productores (as) hay en este hogar? _____	3. Código del productor (a) en la pestaña _____	OBSERVACIONES: _____ _____ _____
--	---	--	--

SECCION B. PRODUCCION AGRICOLA

En los últimos 12 meses, ¿Cosechó algún producto agrícola? SI <input type="radio"/> 1 NO <input type="radio"/> 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? 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"	Total de los gastos Suma de Preg.7	Ganancia neta obtenida (Pr.4+Pr.5+Pr.6)-Pr.8
--	--	---	---	---	---	---	---	---

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

TOTAL GANANCIA NETA OBTENIDA	Q. _____
------------------------------	----------

CAPITULO VI. INGRESOS AGROPECUARIOS DE PATRONOS Y CUENTA PROPIAS

SECCION C. EXISTENCIA Y PRODUCCION 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 → **Pase a Sección "E"**

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

SECCION 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 Suma de Preg.5	Ganancia neta obtenida (Pr.3+Pr.4)-(Pr.6)				
									Productos para la elaboración de subproductos a	Mano de obra para la elaboración de los subproductos b						
01		02		03			04		05		06	07				
Productos o subproductos		COD.	Cant.	Unidad	COD.	Cant.	Unidad	COD.	Quetzales	Cant.	Unidad	COD.	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											Q.					

CAPITULO VI. INGRESOS AGROPECUARIOS DE PATRONOS Y CUENTA PROPIAS										
SECCIÓN E. PRODUCCIÓN FORESTAL							SECCIÓN F. GANANCIA PROMEDIO MENSUAL			
En los últimos 12 meses, ¿Cortó o taló árboles de su propiedad para la venta o para uso del hogar?										
SI..... <input type="radio"/> 1 NO..... <input type="radio"/> 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. (Pr. 03 + Pr. 04 - Pr.05)	RESUMEN		QUETZALES	
01		02	03		04	05	06	01	Ganancia Agrícola Sección "B" Preg. 09	Q.
CLASE DE ÁRBOL		CÓD.	Total de árboles	Cant.	Quetzales	Quetzales	Quetzales	02	Ganancia Pecuaria Sección "C" Preg. 07	Q.
01								03	Ganancia Subproductos Pecuarios Sección "D" Preg. 07	Q.
1								04	Ganancia de la Producción Forestal Sección "E" Preg.06	Q.
2								05	GANANCIA TOTAL AGROPECUARIA	Q.
3								06	Preg. 05 ÷ 12 = GANANCIA MENSUAL	Q.
4										
5										

CAPITULO VII. NEGOCIOS NO AGROPECUARIOS DEL HOGAR.										
SECCIÓN A. NEGOCIOS DEL HOGAR										
01 Actualmente, ¿Algún miembro de este hogar tiene un comercio, negocio o fábrica? SI..... <input type="radio"/> 1 NO..... <input type="radio"/> 2 FIN DE LA ENTREVISTA					02 ¿Cuántos comercios, negocios o fábricas tienen los miembros de este hogar? <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> TOTAL					
ACTIVIDAD PRINCIPAL		PROPIETARIO		VENTAS Y COSTOS DEL NEGOCIO				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 éste 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 (Pr.5 + Pr.6 + Pr.7)	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)
ACTIVIDAD ECONÓMICA		CÓD.	CÓD. PERSONA	QUETZALES	QUETZALES	QUETZALES	QUETZALES	QUETZALES	QUETZALES	QUETZALES
03			04	05	06	07	08	09	10	11
1										
2										
3										
4										

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"
INCLUYA A LOS RECIÉN NACIDOS Y A LOS ANCIANOS	¿Existe alguien más que viva aquí y forme parte del hogar? SI 3 Regresar a Preg. 1 NO 4 PASE A CAPÍTULO III	Mujer..... 2	De 97 años y más, anote "97"

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

CAPITULO I. REGISTRO DE LAS PERSONAS

SECCIÓN A. PERSONAS EN EL HOGAR

FECHA DE NACIMIENTO			PARENTESCO	PUEBLOS	COMUNIDAD LINGÜÍSTICA	IDIOMA MATERNO	ESTADO CIVIL O CONYUGAL	RESULTADO	AUSENTES DEFINITIVOS	NUEVOS RESIDENTES
¿Cuál es la fecha de nacimiento de (.....)?			¿Cuál es la relación de parentesco que tiene (.....) con el jefe(a) de este hogar?	¿Usted se considera a perteneciente a algunos de los siguientes pueblos?	¿A qué comunidad lingüística pertenece (.....) ??	¿Cuál es el idioma en el que aprendió a hablar (.....) ?	¿Cuál es el estado civil o conyugal actual de (.....)?	Registre el resultado de la entrevista para cada una de las personas del hogar	¿Cuál es el motivo principal por el que se fue?	¿Cuál es el motivo principal por el que llegó?
			CÓDIGOS PARA PREGUNTAS 8 Y 9							
			Jefe(a) del hogar..... 1	Xinka..... 1	Maya		Unido(a)..... 1		Trabajo..... 1	Trabajo..... 1
			Esposo(a) o compañero(a)..... 2	Garifuna..... 2	Achi' 1 Mam 12		Casado(a)..... 2		Estudio..... 2	Estudio..... 2
			Hijo(a)..... 3	Ladino..... 3	Akateka 2 Mopan 13		Separado(a) de matrimonio..... 3	Completa..... 1	Se casó o unió..... 3	Se casó o unió..... 3
			Yerno o nuera..... 4	Extranjero..... 4	Awakateka 3 Poqomam 14	Aún no habla, "97"	Separado(a) de unión..... 4	Incompleta..... 2	Se separó o divorció..... 4	Se separó o divorció..... 4
			Nieto(a)..... 5	Pase a Preg. 9	Ch'orti' 4 Poqomchi' 15		Divorciado(a)..... 5	Con rechazo..... 3	Problemas de salud..... 5	Problemas de salud..... 5
			Padre o madre..... 6	Maya..... 5	Chalchiteka 5 Q'anjob'al 16		Viudo(a)..... 6	Ausente..... 4	Reunirse con la familia..... 6	Reunirse con la familia..... 6
			Suegro(a)..... 7		Chuj 6 Q'eqchi' 17		Soltero(a)..... 7	Otro..... 98	Recién nacido 7	Recién nacido (concluye).. 7
			Hermano(a)..... 8		Itza' 7 Sakapulteka 18		Menor de 12 años..... 8		Falleció 8	Fue omitido..... 8
			Cuñado(a)..... 9		Ixil 8 Sipakapense 19	VEA LISTADO DE CÓDIGOS DE IDIOMAS			Otro motivo..... 9	Otro motivo..... 9
			Otro(a) pariente..... 10		Jakalteka 9 Tektiteka 20		PASE A CAPÍTULO III		No sabe..... 99	No sabe..... 99
			Empleado(a) en casa particular..... 11		K'iche' 10 Tz'utujil 21		Si es nuevo residente Pase a Preg. 13			
			Pensionista o Huésped..... 12		Kaqchikel 11 Uspanteka 22					
			Otro(a) no pariente..... 13		SI NO PERTENECE A NINGUNA DE LAS ANTERIORES ES:					
					Xinka..... 23 Español..... 25					
					Garifuna..... 24 Otro cuál..... 26					
DIA	MES	AÑO	PARENTESCO	PUEBLOS	COMUNIDAD LINGÜÍSTICA	IDIOMA	ESTADO CIVIL O CONYUGAL	RESULTADO	AUSENTES	NUEVOS RESIDENTES
5			6	7	8	9	10	11	12	13

FINALIZA

PASE A CAPÍTULO III