

SECCIÓN H. HISTORIA LABORAL Y FUENTES DE INGRESO

HORA DE INICIO: \_\_\_\_\_

SR. ENCUESTADOR

En el caso que corresponda, por favor encierre la o las respuestas CON UN CÍRCULO.

H.1

¿Alguna vez en su vida ha tenido algún trabajo por el cual recibió un pago en dinero o en especie?

Si ..... 1 → PASE a H.4  
No..... 2  
No sabe .....8  
No responde .....9

H.2

¿Alguna vez trabajó o ayudó en un establecimiento o predio familiar sin recibir pago alguno?

Si ..... 1 → PASE a H.4  
No..... 2  
No sabe .....8  
No responde .....9

H.3

¿Cuál es la razón principal por la que nunca ha trabajado?

ENCIERRE CON UN CÍRCULO SÓLO UNA RESPUESTA

Problemas de salud ..... 1  
No tenía necesidad económica ..... 2  
Me dediqué a cuidar a mi familia ..... 3  
Me casé muy joven ..... 4  
No había oportunidades de trabajo ..... 5  
Mis padres no me dejaron ..... 6  
Otro ..... 7  
No sabe ..... 8  
No responde ..... 9

Especifique

PASE a H.26

H.4

¿Qué edad tenía cuando empezó a trabajar por primera vez?

Años .....  
No sabe ..... 98  
No responde ..... 99

H.5

¿Durante la semana pasada usted...

LEA CADA OPCIÓN HASTA OBTENER UNA RESPUESTA AFIRMATIVA

Trabajó (al menos una hora)? ..... 01  
Tiene trabajo, pero no trabajó? ..... 02  
Buscó trabajo habiendo trabajado antes (cesante) ?..... 03  
Buscó trabajo por primera vez? ..... 04  
Sólo quehaceres domésticos? ..... 05  
Sólo estudiante? ..... 06  
Sólo jubilado(a) ..... 07  
Sólo pensionista? ..... 08  
Está impedido(a) permanentemente para trabajar? ..... 09  
Otro? ..... 10  
No sabe ..... 98  
No responde ..... 99

(especifique)

PASE a H.9

## SECCIÓN H. HISTORIA LABORAL Y FUENTES DE INGRESO

## SR. ENCUESTADOR

En el caso que corresponda, por favor encierre la o las respuestas CON UN CÍRCULO.

H.6

¿A lo mejor la semana pasada realizó o ayudó a realizar alguna actividad, aunque sea sin remuneración?, como por ejemplo:

LEA CADA OPCIÓN HASTA OBTENER UNA RESPUESTA AFIRMATIVA

Vendió algún producto?..... 01

Hizo algunos productos para vender? ..... 02

Lavó, planchó o cocinó, reparó electrodomésticos, cuidó niños o cualquier otra tarea a cambio de un pago? ..... 03

Ayudó a trabajar en actividades agrícolas o en la cría de animales? ..... 04

No leer

→No realizó ninguna de estas actividades? ..... 05

No sabe ..... 98

No responde ..... 99

P  
A  
S  
E  
a  
H  
9

H.7

¿A qué edad dejó usted de trabajar?

Años .....   

No sabe ..... 998

No responde ..... 999

H.8

¿Cuál es la razón principal por la que actualmente no trabaja?

ENCIERRE CON UN CÍRCULO SÓLO UNA RESPUESTA

No consigue trabajo ..... 1

Problemas de salud ..... 2

Me jubilaron por la edad ..... 3

Me dejaron cesante ..... 4

Mi familia no quiere que trabaje ..... 5

Otro ..... 6

*Especifique*

No sabe ..... 8

No responde ..... 9

H.9

Ahora me voy a referir a su trabajo actual o al último que realizó.

¿Cuál es el nombre de la ocupación u oficio que usted desempeñó en su trabajo u ocupación (principal) la semana pasada (la última vez que trabajó)?

Textual MECÁNICO AUTOMOTRIZ

USO INEC

No sabe ..... 998

No responde ..... 999

H.10

¿Cuáles fueron las actividades o tareas más importantes que usted desarrolló en su trabajo u ocupación (principal) la semana pasada (la última vez que trabajó)?

Textual 

No sabe ..... 98

No responde ..... 99

## SECCIÓN H. HISTORIA LABORAL Y FUENTES DE INGRESO

## SR. ENCUESTADOR

En el caso que corresponda, por favor encierre la o las respuestas CON UN CÍRCULO.

H.11

¿A qué se dedica (dedicaba) el establecimiento donde usted trabaja (trabajó)?

ESTABLECIMIENTO: NEGOCIO,  
DEPACHO, FÁBRICA, EMPRESA,  
INSTITUCIÓN, COMPAÑÍA, HOGAR  
PARTICULAR, ETC.

Textual \_\_\_\_\_

USO INEC

--	--	--	--

No sabe ..... 998

No responde ..... 999

H.12

¿En su trabajo principal usted es (era)...

LEA CADA OPCIÓN HASTA OBTENER  
UNA RESPUESTA AFIRMATIVA

Patrono o socio activo ..... 01

Cuenta propia ..... 02

**EMPLEADO O ASALARIADO:**

- del Municipio o Consejo Provincial ..... 03

- del Estado ..... 04

- del Sector Privado ..... 05

Trabajador familiar sin remuneración ..... 07

No sabe ..... 98

No responde ..... 99

H.13

¿Cuántas horas le dedica (dedicaba) usted a ese trabajo (principal) o actividad?

Al día ..... horas

A la semana ..... horas

Al mes ..... horas

No sabe ..... 998

No responde ..... 999

H.14a

¿Cuántos días a la semana trabajó (en su trabajo principal) la semana pasada (la última vez que trabajó)?

Días ..... horas

No sabe ..... 98

No responde ..... 99

H.14b

¿Cuántas semanas al año trabajó (en su trabajo principal) en los últimos doce meses (la última vez que trabajó)?

Semana ..... horas

No sabe ..... 98

No responde ..... 99

# SECCIÓN H. HISTORIA LABORAL Y FUENTES DE INGRESO

## SR. ENCUESTADOR

En el caso que corresponda, por favor encierre la o las respuestas **CON UN CÍRCULO**.

H.15

¿La ocupación u oficio que usted desempeña (la última que desempeñó) es la que ha realizado durante la mayor parte de su vida?

- Si ..... 1 → **PASE a H.18**
- No..... 2
- Trabajó por poco tiempo ..... 3 → **PASE a H.21**
- No sabe ..... 8
- No responde ..... 9

H.16

¿Cuál es la ocupación en la que trabajó la mayor parte de su vida?

Textual \_\_\_\_\_ **USO INEC**  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

- No sabe ..... 998
- No responde ..... 999

H.17

¿Por qué cambió de ocupación?

Textual \_\_\_\_\_ **USO INEC**  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

- No sabe ..... 998
- No responde ..... 999

H.18

¿Por cuántos años se ha dedicado (se dedicó) a esa ocupación?

- Años .....
- No sabe ..... 98
- No responde ..... 99

H.19

¿Alguna vez un doctor o enfermera le ha dicho a usted si tiene un problema de salud provocado por las condiciones de esta ocupación?

- Si ..... 1
- No..... 2
- No sabe ..... 8
- No responde ..... 9
- PASE a H.21**

H.20

¿Qué tipo de problema es éste?

Textual \_\_\_\_\_ **USO INEC**  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

- No sabe ..... 998
- No responde ..... 999

# SECCIÓN H. HISTORIA LABORAL Y FUENTES DE INGRESO

## SR. ENCUESTADOR

En el caso que corresponda, por favor encierre la o las respuestas CON UN CÍRCULO.

H.21 **FILTRO**

**Trabajo actual. Ver preguntas H.5 y H.6**

Trabaja actualmente ..... 1

No trabaja ..... 2 → **PASE a H.26**

H.22

**¿Cuál es la razón principal por la que trabaja?**

ENCIERRE CON UN CÍRCULO UNA SOLA RESPUESTA

Tengo necesidad del ingreso ..... 1

Para ayudar a mi familia ..... 2

Para mantenerme ocupado ..... 3

Para sentirme útil ..... 4

Porque me gusta mi trabajo ..... 5

Otro ..... 6

*Especifique*

No sabe ..... 8

No responde ..... 9

H.23

**En su trabajo, ¿usted recibe alguno de los siguientes beneficios?**

LEA CADA OPCIÓN Y ENCIERRE CON UN CÍRCULO TODAS LAS QUE SEAN AFIRMATIVAS

Bonos ..... 01

Participación en las utilidades ..... 02

Jubilación o pensión ..... 03

Servicios médicos privados ..... 04

Aguinaldo (bonos de Navidad) ..... 05

Bonos de alimentos ..... 06

Otro ..... 07

*Especifique*

Ninguno ..... 08

No sabe ..... 98

No responde ..... 99

H.24

**En ese trabajo ¿cómo le pagan?**

ENCIERRE CON UN CÍRCULO TODAS LAS OPCIONES QUE MENCIONE ESPONTÁNEAMENTE

Salario fijo (mensual o quincenal) ..... 01

Por hora o día ..... 02

A destajo ..... 03

Por comisión o porcentaje ..... 04

Por honorarios ..... 05

Por propinas ..... 06

En especie ..... 07

Por ganancias..... 08

¿Otro? ..... 09

*Especifique*

No le pagan ..... 10 → **PASE a H.26**

No sabe ..... 98

No responde ..... 99

## SECCIÓN H. HISTORIA LABORAL Y FUENTES DE INGRESO

## SR. ENCUESTADOR

En el caso que corresponda, por favor encierre la o las respuestas CON UN CÍRCULO.

H.25

**En total, ¿cuánto gana usted por éste y otros trabajos que realiza y cada que tiempo recibe esa cantidad?**

ESCOJA LA ALTERNATIVA QUE MÁS SE AJUSTE

- Al día ..... 1
- A la semana ..... 2
- A la quincena ..... 3
- Al mes ..... 4
- Al año ..... 5
- No sabe ..... 98
- No responde ..... 99

H.26

¿Recibe usted ingresos por ...

LEA CADA OPCIÓN Y ENCIERRE CON UN CÍRCULO TODAS LAS QUE SEAN AFIRMATIVAS

- Jubilación o pensión? ..... 1
- Ayuda de familiares desde otro país?... 2
- Ayuda de familiares dentro del país? ... 3
- Alquiler (renta) o ingresos bancarios? .. 4
- Bono de desarrollo humano? ..... 5
- Otro? ..... 6
- Ninguno ..... 7
- No sabe ..... 8
- No responde..... 9

Especifique

PASE a H.29a

H.27a  
Monto

¿Cuánto recibe usted por (BENEFICIO en H.26)?

PARA CADA RESPUESTA AFIRMATIVA EN H.26, PREGUNTE H.27a Y H.27b

H.27b  
Frecuencia

¿Con qué frecuencia recibe usted (BENEFICIO en H.26)?

- a la semana.....1
- a la quincena ..... 2
- al mes .....3
- al año .....4

Periodo Veces

H.27c FILTRO

**Recibe ingresos. Ver preguntas H.23, H.24 y H.26.**

Si ..... 1

No ..... 2 →

PASE a H.29a

H.28

**¿Cuántas personas dependen de sus ingresos o ayudas?**

INCLUYA A LA PERSONA ADULTA MAYOR EN LA CANTIDAD DE PERSONAS QUE DEPENDEN DE ESTOS INGRESOS

Sólo la persona adulta mayor ..... 01

Número de personas ..... 

No sabe ..... 98

No responde ..... 99

## SECCIÓN H. HISTORIA LABORAL Y FUENTES DE INGRESO

## SR. ENCUESTADOR

En el caso que corresponda, por favor encierre la o las respuestas CON UN CÍRCULO.

Le voy a mencionar diferentes gastos de la vida diaria y quisiera que me dijera si usted los paga o alguien más lo hace.	Lo paga usted		Alguien más	No los hace	No Responde
	Si, todo	Si, en parte			
H.29a Casa	1	2	3	4	9
H.29b Comida	1	2	3	4	9
H.29c Ropa	1	2	3	4	9
H.29d Gastos médicos	1	2	3	4	9
H.29e Paseos y transporte	1	2	3	4	9
H.29f Otro _____ <i>Especifique</i>	1	2	3	4	9

H.30

¿Considera que usted (y su pareja) tiene(n) suficiente dinero para cubrir sus necesidades del vivir diario?

Si ..... 1

No..... 2

No sabe ..... 8

No responde ..... 9

HORA DE TERMINACIÓN: \_\_\_\_\_