| PT PEA PET O | D | Formulario No. de de |
|---|--|--|
| República DEPARTAMENTO A NACIONAL DE E | de Colombia ADMINISTRATIVO ESTADÍSTICA | GRAN ENCUESTA INTEGRADA DE HOGARES (Mercado Laboral, Otras Actividades, Ingresos, Micronegocios, Formación para el Trabajo, Fecundidad y Migración) Etapas 1304 - 1305 - 1306 Abril - Junio 2013 |
| A I- IDENTIFICACIÓ | ÓN | |
| . Tipo de encue | esta (*) | 7. Sección 15. Total de personas en el hogar |
| | | 8. Manzana 16. Barrio, centro poblado o vereda |
| . Región | | 9. Segmento |
| B. Departamento |) | 10. Estrato de diseño 17. Dirección de la vivienda o nombre |
| . Municipio | | de la finca |
| | | 12. Vivienda No 18. Teléfono |
| i. Clase | | 13. Total hogares en la vivienda 19. Resultado de la encuesta (**) |
| S. Sector | | 14. Hogar No |
| NCUESTADOR | NOMBRE | SEMANA DE RECOLECCIÓN |
| | RESULTAD | DO DE LA ENCUESTA SUPERVISOR |
| /isita No. | ' | 2 3 4 Nombre |
| /isita No. Fecha (día - mes) | RESULTAD | DO DE LA ENCUESTA SUPERVISOR |
| /isita No. | RESULTAD | 2 3 4 Nombre |
| risita No. Fecha (día - mes) Día de la semana Hora - inicio | RESULTAD | 2 3 4 Nombre |
| risita No. Fecha (día - mes) Día de la semana | RESULTAD | 2 3 4 Nombre |
| /isita No. Fecha (día - mes) Día de la semana Hora - inicio hora - minutos) Hora - terminación | RESULTAD | SUPERVISOR Nombre Observaciones |
| Visita No. Fecha (día - mes) Día de la semana Hora - inicio hora - minutos) Hora - terminación hora - minutos) | RESULTAD 1 | SUPERVISOR Nombre Observaciones |
| /isita No. Fecha (día - mes) Día de la semana Hora - inicio hora - minutos) Hora - terminación | RESULTAD 1 | 2 3 4 Nombre |
| Visita No. Fecha (día - mes) Día de la semana Hora - inicio hora - minutos) Hora - terminación hora - minutos) | RESULTAD 1 | 2 3 4 Nombre |
| Visita No. Fecha (día - mes) Día de la semana Hora - inicio hora - minutos) Hora - terminación hora - minutos) Resultado (**) | RESULTAD 1 | 2 3 4 Nombre |
| Visita No. Fecha (día - mes) Día de la semana Hora - inicio hora - minutos) Hora - terminación hora - minutos) Resultado (**) | RESULTAD 1 | 2 3 4 Nombre |
| Visita No. Fecha (día - mes) Día de la semana Hora - inicio hora - minutos) Hora - terminación hora - minutos) Resultado (**) | RESULTAD 1 | 2 3 4 Nombre |

B. DATOS DE LA VIVIENDA (Sólo para el primer hogar de la vivienda)

| 1 Tipo de vivienda | 3 ¿ Cúal es el material predominante de los pisos de la vivienda? |
|---|---|
| a. Casa | |
| b. Apartamento | a. Tierra, arena |
| c. Cuarto (s) en inquilinato | b. Cemento, gravilla 2 |
| d. Cuarto (s) en otro tipo de estructura | c. Madera burda, tabla, tablón, otro vegetal 3 |
| e. Vivienda indígena 5 | d. Baldosín, ladrillo, vinisol, otros materiales sintéticos 4 |
| | e. Mármol 5 |
| f. Otra vivienda (carpa, vagón, embarcación, cueva, refugio natural, etc.) | f. Madera pulida 6 |
| | g. Alfombra o tapete de pared a pared 7 |
| 2 ¿Cuál es el material predominante de las paredes exteriores de la vivienda? | |
| a. Ladrillo, bloque, material prefabricado, piedra | 4 ¿Con cuáles de los siguientes servicios cuenta la vivienda? |
| b. Madera pulida 2 | 2 Controlates de los siguientes servicios caenta la vivienda : |
| c. Adobe o tapia pisada | Estrato para tarifa a. Energía eléctrica Si 1 No 2 |
| d. Bahareque | |
| e. Madera burda, tabla, tablón 5 | b. Gas natural conectado Si 1 No 2 a red pública |
| f. Guadua | c. Alcantarillado Si 1 No 2 |
| g. Caña, esterilla, otro tipo de material vegetal | Veces por semana d. Recolección de basuras Si 1 No 2 |
| h. Zinc, tela, cartón, latas, desechos, plástico | e. Acueducto Si 1 No 2 Pase a |
| i. Sin paredes | capitulo C |
| | 5 ¿El agua del acueducto llega las 24 horas del día durante los siete días de la semana? |
| | Si 1 No 2 |
| | |
| C. DATOS DEL HOGAR (Para todos los hogares de la vivienda) (para el jefe (a) del hogar o su cónyuge) | |
| 1 Incluyendo sala-comedor ¿de cuántos cuartos | 5 ¿Cómo eliminan principalmente la basura en este hogar? |
| en total dispone este hogar? | |
| Excluya cocinas, baños, garajes y cuartos destinados a negocio | a. Por recolección pública o privada 1 |
| | b. La tiran a un río, quebrada, caño o laguna 2 |
| 2 ¿En cuántos de esos cuartos duermen | |
| · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | c. La tiran a un patio, lote, zanja o baldío 3 |
| las personas de este hogar? | c. La tiran a un patio, lote, zanja o baldío 3 d. La queman o entierran 4 |
| | |
| | d. La queman o entierran |
| las personas de este hogar? | d. La queman o entierran e. La eliminan de otra forma 5 6 ¿De dónde obtiene principalmente este hogar el agua para |
| las personas de este hogar? 3 El servicio sanitario que utiliza el hogar es: | d. La queman o entierran e. La eliminan de otra forma 6 ¿De dónde obtiene principalmente este hogar el agua para consumo humano? |
| 3 El servicio sanitario que utiliza el hogar es: a. Inodoro conectado a alcantarillado | d. La queman o entierran e. La eliminan de otra forma 5 6 ¿De dónde obtiene principalmente este hogar el agua para consumo humano? a. De acueducto por tubería |
| a. Inodoro conectado a alcantarillado b. Inodoro conectado a pozo séptico 2 | d. La queman o entierran e. La eliminan de otra forma 6 ¿De dónde obtiene principalmente este hogar el agua para consumo humano? a. De acueducto por tubería b. De otra fuente por tubería |
| a. Inodoro conectado a alcantarillado b. Inodoro conectado a pozo séptico c. Inodoro sin conexión 3 El servicio sanitario que utiliza el hogar es: a. Inodoro conectado a pozo séptico 2 3 | d. La queman o entierran e. La eliminan de otra forma 6 ¿De dónde obtiene principalmente este hogar el agua para consumo humano? a. De acueducto por tubería b. De otra fuente por tubería c. De pozo con bomba 3 |
| a. Inodoro conectado a pozo séptico c. Inodoro sin conexión d. Letrina | d. La queman o entierran e. La eliminan de otra forma 6 ¿De dónde obtiene principalmente este hogar el agua para consumo humano? a. De acueducto por tubería b. De otra fuente por tubería c. De pozo con bomba d. De pozo sin bomba, aljibe, jagüey o barreno 4 |
| a. Inodoro conectado a alcantarillado b. Inodoro conectado a pozo séptico c. Inodoro sin conexión d. Letrina e. Bajamar f. No tiene servicio sanitario | d. La queman o entierran e. La eliminan de otra forma 6 ¿De dónde obtiene principalmente este hogar el agua para consumo humano? a. De acueducto por tubería b. De otra fuente por tubería c. De pozo con bomba d. De pozo sin bomba, aljibe, jagüey o barreno e. Aguas lluvias |
| a. Inodoro conectado a alcantarillado b. Inodoro conectado a pozo séptico c. Inodoro sin conexión d. Letrina e. Bajamar f. No tiene servicio sanitario del hogar es: 4 El servicio sanitario del hogar es: | d. La queman o entierran e. La eliminan de otra forma 6 ¿De dónde obtiene principalmente este hogar el agua para consumo humano? a. De acueducto por tubería b. De otra fuente por tubería c. De pozo con bomba d. De pozo sin bomba, aljibe, jagüey o barreno e. Aguas lluvias f. Río, quebrada, nacimiento ó manantial |
| a. Inodoro conectado a alcantarillado b. Inodoro conectado a pozo séptico c. Inodoro sin conexión d. Letrina e. Bajamar f. No tiene servicio sanitario | d. La queman o entierran e. La eliminan de otra forma 6 ¿De dónde obtiene principalmente este hogar el agua para consumo humano? a. De acueducto por tubería b. De otra fuente por tubería c. De pozo con bomba d. De pozo sin bomba, aljibe, jagüey o barreno e. Aguas lluvias f. Río, quebrada, nacimiento ó manantial g. De pila pública |

C. DATOS DEL HOGAR (Para todos los hogares de la vivienda), (Continuación) (para el (la) jefe (a) del hogar o su cónyuge)

| | ¿En cuál de los siguientes lugares, p alimentos las personas de este hog | | 9 La vivienda ocupada por este hogar es: |
|----|--|------------|---|
| a. | En un cuarto usado solo para cocinar? | 1 | a. Propia, totalmente pagada 1 Pase a 10 |
| b. | En un cuarto usado también para dormir? | 2 | b. Propia, la están pagando 2 Pase a 9A c. En arriendo o subarriendo 3 Pase a 12. |
| c. | En una sala comedor con lavaplatos? | 3 | d. En usufructo |
| d. | En una sala comedor sin lavaplatos? | 4 | e. Posesión sin titulo (Ocupante Pase a 11. de hecho) ó propiedad colectiva |
| | En un patio, corredor, enramada, al aire libre? | 5 | f. Otra, ¿cuál? |
| f. | En ninguna parte, no preparan alimentos? | 6 Pase a 9 | |
| | 8 ¿Con qué energía o combustible cocin principalmente en este hogar? | an | 9A. ¿Cuánto pagan mensualmente por cuota de amortización? Valor \$ |
| | a. Electricidadb. Petróleo, gasolina, kerosene, alcohol | 2 | 10. Si Usted quisiera vender esta vivienda, ¿cual sería el precio mínimo en que la vendería? |
| | c. Gas natural conectado a red pública d. Gas propano en cilindro o pipeta e. Leña, madera o carbón de leña f. Carbón mineral | 5 | 11. Si tuviera que pagar arriendo por esta vivienda, ¿cuánto estima que tendría que pagar mensualmente? Valor \$ pase a 13 |
| | g. Materiales de desecho | 7 | 12. ¿Cuánto pagan mensualmente por arriendo ? Excluya el pago de administración y/o celaduría Valor \$ |

C. DATOS DEL HOGAR (Para todos los hogares de la vivienda), (Conclusión) (para el (la) jefe (a) del hogar o su cónyuge)

| 13. | ¿Cuáles de los siguientes servicios o b hogar? | ienes | s en uso, po | see este |
|-----|---|-------|---------------|-------------|
| a. | Servicio de teléfono fijo | Si | 1 | No 2 |
| b. | Servicio de televisión por suscripción cable o antena parabólica | Si | 1 | No 2 |
| С | Servicio de Internet | Si | 1 | No 2 |
| d | Máquina lavadora de ropa | Si | 1 | No 2 |
| е | Nevera o refrigerador | Si | 1 | No 2 |
| f | Licuadora | Si | 1 | No 2 |
| g | Estufa eléctrica o de gas | Si | 1 | No 2 |
| h | Horno eléctrico o de gas | Si | 1 | No 2 |
| i | Horno microondas | Si | 1 | No 2 |
| j. | Calentador de agua eléctrico o de gas o ducha eléctrica | Si | 1 | No 2 |
| k. | Televisor a color | Si | 1 | No 2 |
| l. | DVD | Si | 1 | No 2 |
| m. | Equipo de sonido | Si | 1 | No 2 |
| n. | Computador para uso del hogar | Si | 1 | No 2 |
| 0. | Aspiradora / brilladora | Si | 1 | No 2 |
| p. | Aire acondicionado | Si | 1 | No 2 |
| q. | Ventilador o abanico | Si | 1 | No 2 |
| r. | Bicicleta | Si | 1 | No 2 |
| S. | Motocicleta | Si | 1 | No 2 |
| t. | Carro particular | Si | 1 | No 2 |
| u. | Casa, apartamento o finca de recreo | Si | 1 | No 2 |
| | celular propio? Si 1 ¿Cuántas personas? No 2 | | | |
| | CIOS FINANCIEROS (Para todos los hogaro ARA APLICAR EN LAS CABECERAS DE L METROPOLITANA | AS 2 | | S Y ÁREAS |
| 15. | ¿Cuáles de los siguientes producto algún miembro del hogar actualmer | | incieros util | iza usted o |
| | "Lea las alternativas" | | | |
| | a. Cuenta corriente | | | |
| | b. Cuenta de ahorros | | | |
| | c. CDT | | | |
| | d. Préstamo para compra de vivienda | | <u></u> | |
| | e. Préstamo para compra de vehículo | | | |
| | f. Préstamo de libre inversión | | | |
| | g. Tarjeta de crédito | | | |
| | h. Otro, ¿Cuál? | | | |
| | i. Ninguno | | L2 | |
| | j. No sabe | | Ľ | 9 |

E. CARACTERÍSTICAS GENERALES

| (para todas las personas registradas) | | Educación Fuerza de trabajo | Educación Fuerza de trabajo |
|--|----------|--|---|
| NÚMERO DE ORDEN DE LAS PERSONAS REGISTRADAS | | 01 | 02 |
| Nombre(s) y apellido(s) de la persona: | | | |
| Número de orden de la persona que proporciona la información: | 1 | | |
| SEXO: | 2 | Hombre 1 Mujer 2 | Hombre 1 Mujer 2 |
| ¿Cuál es la fecha de nacimiento de ? Si no conoce el día, el mes o el año, escriba 9 en los espacios correspondientes a cada uno de ellos | 3 | dd dd mmmm aa aa aa aa | dd dd mm mm aa aa aa aa |
| SOLO PREGUNTE SI NO DECLARA LA FECHA DE NACIMIENTO ¿Cuántos años cumplidos tiene ? Si es menor de 1 año, escriba 00 | 4 | Años | Años |
| ¿Cuál es el parentesco de con el jefe o jefa del hogar? Nota: Tenga en cuenta; No acepte como jefe de hogar a persona menor de 10 años Marque "X" en las casillas de arriba, así: EDUCAC y más | 5 IÓN | a. Jefe (a) del hogar b. Pareja, esposo(a), cónyuge, compañero(a) c. Hijo(a), hijastro(a) d. Nieto(a) e. Otro pariente f. Empleado(a) del servicio doméstico y sus parientes g. Pensionista h. Trabajador i. Otro no pariente para personas de 3 años y más; FUERZA DE TR | a. Jefe (a) del hogar b. Pareja, esposo(a), cónyuge, compañero(a) c. Hijo(a), hijastro(a) d. Nieto(a) e. Otro pariente f. Empleado(a) del servicio doméstico y sus parientes g. Pensionista h. Trabajador i. Otro no pariente RABAJO, para personas de 10 años |
| SOLAMENTE PARA PERSONAS DE 10 AÑOS Y N | ÁS | | |
| Actualmente: | 6 | a. No esta casado(a) y vive en pareja hace menos de dos años b. No esta casado (a) y vive en pareja hace dos años o más c. Esta casado (a) d. Esta separado (a) o divorciado (a) e. Esta viudo (a) f. Esta soltero (a) | a. No esta casado(a) y vive en pareja hace menos de dos años b. No esta casado (a) y vive en pareja hace dos años o más c. Esta casado (a) d. Esta separado (a) o divorciado (a) e. Esta viudo (a) f. Esta soltero (a) |

D. REGISTRO DE PERSONAS

| ¿Cuáles son los nombres y apellidos de las personas que comen y duermen habitualmente en este hogar, RESIDENTES HABITUALES presentes o no? | 2 ¿Alguna o algunas de las PERSONAS QUE ME MENCIONO, RESIDEN LA MAYOR PARTE DEL TIEMPO EN OTRA PARTE? |
|--|--|
| Persona que vive permanentemente o la mayor parte del tiempo en la vivienda aunque el día de la encuesta esté ausente. | Si 1 (Pregunte quienes, asegúrese que son residentes de otro hogar y en caso afirmativo táchelos o elimínelos |
| Nro. de | de la lista de residentes habituales) |
| Orden | |
| Nombres y apellidos | No 2 |
| Nombres y apellidos | 3 Total de personas en el hogar: |
| Nombres y apellidos | |
| Nombres y apellidos | Tenga en cuenta: Pregunta dirigida al Jefe del Hogar |
| Nombres y apellidos | 4 : Alguna persona que consideren jefe del hogar reside la |
| Nombres y apellidos | ¿Alguna persona que consideren jefe del hogar reside la mayor parte del tiempo en otro sitio por razones de trabajo o estudio? |
| Nombres y apellidos | |
| Nombres y apellidos | Si 1 → Parentesco Cónyuge 1 con el Jefe |
| Nombres y apellidos | Actual Hijo e Hija 2 |
| Nombres y apellidos | No 2 Padre o Madre 3 |
| | Otro pariente 4 |
| Tenga en cuenta: Si Hay OTRAS personas que HAGAN PARTE de este hogar que no hayan sido incluidas en la lista anterior, por favor incluyalas | Otro no pariente 5 |
| Observaciones: | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

F. SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD (Para todas las personas del hogar)

| ¿ está afiliado, es cotizante o es beneficiario de alguna entidad de seguridad social en salud? (Empresa Promotora de Salud - EPS o Administradora de Régimen Subsidiado - ARS) | 1 | Si 1 Pase a 4 No 2 No sabe, no informa 9 Pase a 7 | Si 1 Pase a 4 No 2 Pase a 7 |
|---|---|---|---|
| ¿ Anteriormente estuvo afiliado, fue cotizante o beneficiario de alguna entidad de seguridad social en salud? (Empresa Promotora de Salud - EPS o Administradora de Régimen Subsidiado - ARS) | 2 | Si 1 No 2 Pase a 7 No sabe, no informa 9 | Si 1 Pase a 7 No sabe, no informa 9 |
| ¿Cuántos meses hace que no está afiliado o no cotiza a la seguridad social en salud? | 3 | Pase a 7 Meses | Pase a 7 Meses |
| ¿A cuál de los siguientes regímenes de seguridad social en salud está afiliado: | 4 | a. Contributivo (EPS)? b. Especial ? (Fuerzas Armadas, 2 | a. Contributivo (EPS) b. Especial (Fuerzas Armadas, 2 |
| ¿Quién paga mensualmente por la afiliación de? | 5 | a paga una parte y otra la empresa o patrón b. Le descuentan de la pensión c paga la totalidad de la afiliación d. Paga completamente la empresa o patrón donde trabaja o trabajó e. No paga, es beneficiario | a paga una parte y otra la empresa o patrón b. Le descuentan de la pensión c paga la totalidad de la afiliación d. Paga completamente la empresa o patrón donde trabaja o trabajó e. No paga, es beneficiario f. No sabe, no informa |
| ¿Cuánto paga o cuánto le descuentan mensualmente? Si no sabe el valor que paga registre 98 Si no informa el valor que paga registre 99 | 6 | Valor pagado o descontado \$ | Valor pagado o descontado \$ |
| ¿En los últimos doce meses dejó de asistir al médico o no se hospitalizó, por no tener con que pagar estos servicios en la EPS o ARS? | 7 | Si 1 Pase a Cap G No sabe, no informa 9 | Si 1 Pase a Cap G No sabe, no informa 9 |

G. EDUCACIÓN: para personas de 3 años y más

| ¿Sabe leer y escribir? | 1 | Si 1 No 2 | | Si 1 No 2 |
|--|---|--|--|--|
| ¿Actualmente asiste al preescolar, escuela, colegio o universidad? | 2 | Si 1 No 2 Pa | ase a 4 | Si 1 No 2 Pase a 4 |
| El establecimiento al que asiste ¿es oficial? | 3 | Si 1 No 2 | | Si 1 No 2 |
| ¿Cuál es el nivel educativo más alto alcanzado por y el último año o grado aprobado en este nivel? | 4 | a. Ninguno b. Preescolar c. Básica primaria (10 - 50) d. Básica secundaria (60 - 90) e. Media (100 - 130) f. Superior o universitaria g. No sabe, no informa | 1 0 Pase a Capítulo H. 9 9 Pase a CapítH. | a. Ninguno b. Preescolar c. Básica primaria (10 - 50) d. Básica secundaria (60 - 90) e. Media (100 - 130) f. Superior o Universitaria g. No sabe, no informa 9 9 Pase a Cap I H. |
| ¿Cuál es el título o diploma de mayor nivel educativo que Usted ha recibido? | 5 | a. Ninguno b. Bachiller c. Técnico o tecnológico d. Universitario e. Postgrado f. No sabe, no informa | 1 Pase a Cap. H. | a. Ninguno b. Bachiller c. Técnico o tecnológico d. Universitario e. Titulo o diploma de postgrado f. No sabe, no informa |

H. FUERZA DE TRABAJO (Para todas las personas de 10 años y más)

| Registre el número de orden de la persona que suministra la información. | 1 | | | |
|--|---|--|---|---|
| ¿En que actividad ocupó la mayor parte del tiempo la semana pasada? Espere respuesta | 2 | a. Trabajando 1 Pase a capítulo I b. Buscando trabajo 2 C. Estudiando 3 d. Oficios del hogar e. Incapacitado permanente para trabajar f. Otra actividad ¿cuál? 6 | a. b. c. d. e. | Trabajando 1 Pase a capítulo I Buscando trabajo 2 Sestudiando Oficios del hogar Incapacitado permanente para trabajar Otra actividad ¿cuál? 6 |
| Además de lo anterior, ¿realizó la semana pasada alguna actividad paga por una hora o más? | 3 | Si 1 Pase a capítulo I No 2 | | Si 1 Pase a capítulo I No 2 |
| Aunque no trabajó la semana pasada, por una hora o más en forma remunerada, ¿tenía durante esa semana algún trabajo o negocio por el que recibe ingresos? | 4 | Si 1 Pase a capítulo I No 2 | | Si 1 Pase a capítulo I No 2 |
| ¿trabajó la semana pasada en un negocio por UNA HORA O MÁS sin que le pagaran? | 5 | Si 1 Pase a capítulo I No 2 | | Si 1 Pase a capítulo I No 2 |
| En las ÚLTIMAS 4 SEMANAS ¿hizo alguna diligencia para conseguir un trabajo o instalar un negocio? (pidió ayuda a amigos, familiares etc.; consultó una agencia de empleo; puso o contestó anuncios; llenó una solicitud; buscó recursos para instalar un negocio) | 6 | Si 1 No 2 Pase a 8 | | Si 1 No 2 Pase a 8 |
| ¿Qué hizo principalmente en las ÚLTIMAS CUATRO SEMANAS para conseguir un trabajo o instalar un negocio? | 7 | a. Pidió ayuda a familiares, amigos, colegas b. Visitó, llevó o envió hojas de vida a empresas o empleadores c. Visitó, llevó o envió hojas de vida a bolsas de empleo o intermediarios d. Puso o consultó avisos clasificados e. Se presentó a convocatorias f. Hizo preparativos para iniciar un negocio g. Otro medio, ¿cuál? h. No sabe, no informa | a.b.c.f.g.h. | Pidió ayuda a familiares, amigos, colegas Visitó, llevó o |

H. FUERZA DE TRABAJO (Para todas las personas de 10 años y más) (Conclusión)

| ¿ desea conseguir un trabajo remunerado o instalar un negocio? | 8 | Si 1 Si 1 No 2 Pase a capítulo K No 2 Pase a | a capítulo K |
|---|----|--|------------------------------|
| | | a. Ya encontró trabajo O1 Pase a a. Ya encontró trabajo | 01 Pase a |
| Aunque desea trabajar, | | b. No hay trabajo disponible en la ciudad ó región / No encuentra trabajo en su oficio o profesión 14 b. No hay trabajo disponible en la ciudad ó región / No trabajo en su oficio o profesión 02 | 14 e lo encuentra |
| ¿por qué motivo principal no hizo diligencias para buscar un trabajo o instalar un negocio en las ÚLTIMAS 4 SEMANAS? | 9 | C. Está esperando que lo llamen o esperando temporada alta 03 c esperando temporada | alta 03 |
| ULTIMAS 4 SEMANAS? | | d. No sabe como buscarlo e. Está cansado de buscar f. Carece de la experiencia necesaria d. No sabe cómo buscarlo e. Está cansado de buscar f. Carece de la experiencia | 04 05 necesaria 06 |
| Espere respuesta | | g. No tiene recursos para instalar un negocio g. No tiene recursos para ir un negocio | |
| | | h. Los empleadores lo consideran 08 h. Los empleadores lo cons muy joven o muy viejo muy joven o muy viejo | sideran 08 |
| | | i. Usted se considera muy joven o muy viejo j. Responsabilidades familiares 09 0 i. Usted se considera muy o muy viejo 0 i. Responsabilidades familiares | Dase |
| | | j. Responsabilidades familiares k. Problemas de salud l. Está estudiando 10 | 10 D 11 D 12 0 |
| | | m. Otro, ¿cuál? m. Otro, ¿cuál? | |
| Durante los últimos 12 meses ¿trabajó por lo menos 2 semanas consecutivas? | 10 | Si 1 No 2 Pase a 12 No 2 Pase a 12 | se a 12 |
| Después de su último empleo, ¿ha hecho alguna diligencia para conseguir trabajo o instalar un negocio? | 11 | | se a 13 a capítulo K |
| Durante los últimos 12 meses ¿ha hecho alguna diligencia para conseguir trabajo o instalar un negocio? | 12 | Si 1 Si 1 No 2 Pase a capítulo K No 2 Pase a | a capítulo K |
| ¿Cuántos meses hace quedejó de buscar trabajo por última vez? Solo acepte 01 a 12 | 13 | MesesN | Meses . |
| Si le hubiera resultado algún trabajo a ¿estaba disponible la semana pasada para empezar a trabajar? | 14 | | a capítulo J a capítulo K |
| OBSERVACIONES | | | |
| | | | |
| | | | |

I. OCUPADOS

EMPLEO PRINCIPAL (Determine cuántos empleos tiene la persona y establezca cuál es el principal)

| ¿Qué haceen este trabajo? | 1 | | |
|---|--------|---|---|
| ¿Cuál es el nombre de la empresa, negocio, industria, oficina, firma o finca donde trabajà? | 2 | | |
| ¿En qué municipio y departamento realiza principalmente este trabajo? | 2A | Departamento | Departamento |
| ¿A qué actividad se dedica principalmente la empresa o negocio en la que realiza su trabajo? | 3 | | |
| ¿Para realizar este trabajo tiene algún tipo de contrato? (verbal o escrito) | 4 | Si 1 No 2 Pase a 11 | Si 1 |
| ¿El contrato es verbal o escrito? | 5 | a. Verbal 1 | a. Verbal 1 |
| ¿El contrato de trabajo es a termino indefinido o a termino fijo? Si no table el número de meses del corrato, registre (tito si la dereción del contrato es inferior a 15 dias, registre 00: de 15 dias a un mes, un meses del contrato registre 99. | 6 | a. A termino indefinido 1 Nio Meses b. A termino igo 2 Nio Meses C. No sabe, no informa 8 | A termino Indefinido 1 Niro Mesee A termino lijo 2 Niro Mesee No sabe, no informa 9 |
| La empresa o persona que contrató a, ¿es la misma empresa donde trabaja o presta sus servicios? | 7 | 1 | No 2 Pase a 9 No 2 Pase a 9 No sabe, no informa 9 Pase a 9 Pase a 9 Pase a 9 Pase a 9 Pase a 9 Pase a 9 Pase a 9 |
| La empresa que contrato a es: | 7 A | a. Una empresa de servicios temporales b. Una corposativa de trabajo asociado c. Una empresa asociativa de trabajo d. Otra ¿Cuál? 4 | Una empresa de servicios temporales Una congentario de trabajo asociado Una empresa asociativa de trabajo d. Otra ¿Cuá?? 4 |
| ¿Cual es la actividad de la empresa o persona que lo contrató? | 8 | | |
| ¿Esta Conforme con el tipo de contrato que tiene? (De planta, por prestación de servicios, por labor terminada, etc) | 9 | Si 1 No 2 | Si 1 |
| ¿Por su contrato actual, recibe o tiene derecho a: | 10 | a. Vacaciones con sueldo? Si 1 b. Prima de navidad? Si 1 c. Derecho a cesantia? Si 1 No 2 No 2 | a. Vacaciones con Si T |
| ¿Cuanto tiempo lleva trabajando en esta empresa, negocio, industria, oficina, firma o finca de manera continua? | 11 | Moses | Meses |
| En este trabajoes: Lea las alternativas | 12 | a. Obrero o empleado de empresa particular | a. Obreto o empleado de empresa particular b. Obreto o empleado del gobierno c. Empleado doméstico d. Trabajado por d. d. Trabajado por cuenta propia e. Patro o empleado r. Trabajado familiar sin remuneración g. Trabajador familiar sin remuneración de oros hoguese d. Jonales o peón 1. Jonales o peón 1. Jonales o peón 1. Jonales o peón 9 Pase a |

L OCUPADOS (continuación)
EMPLEO PRINCIPAL (Determine cuántos empleos tiene la persona y establezca cuál es el principal)
- ASALARIADOS

| ¿Por qué medio principal, consiguió su empleo actual? | 13 | R- Mid- syuta a familiarea, amijos, colegas Visitá, Revó o envió hojas de vida a empresa o empleadores 2 C. Visitá, Revó o envió hojas de vida a bolas de empleo o intermediarios 3 Des o consultá avisos clasificados Puso o consultá avisos clasificados Por convectorias 5 Por el sistema de información SENA 7 Des o consultá avisos clasificados Por convectorias 5 Por el sistema de información SENA 7 No sabe, no informa 9 | Pridio ayuda a tamilarea, amigos, colegas Visitó, tevó o envió hojas de vida a empresas o empleadores vida a empresa o empleadores vida o empresa o empleadores vida a empresa o reminendarios vida o envió hojas de vida a bolas de empleo o intermediarios vida o consultó avisos clasificados vida o consultó a vida o vi |
|--|---------|---|---|
| ¿Su empleo actual lo obtuvo a través de páginas de internet? | 13 A | Si 1 No 2 | Si 1 No 2 |
| Antes de descuentos ¿cuánto ganó el mes pasado en este empleo? (Incluya propinas y comisiones, y excluya viáticos y pagos en especio) Si ne reobió salario en dinero, registre 00. Si reobió pero os sabe el monto, registre 80 si no interna el monto que reobió, registre 90 si no interna el monto que reobió, registre 90. | 14 | Valor mensual \$ | Valor mensual \$ |
| ¿El mes pasado recibió ingresos por concepto de horas extras? Si recibió pero no sabe el monto, registre 98 | 15 | Si 1 • a. ¿cuánto recibió? S. b. "Incluyé este valor en los tos ingresos del mes peasedo (\$ \$) que me declaró ameriormente? Si 1 No 2 No sabe, no informa 9 | Si 1 a. ¿cuánto recibió? 5. b. ¿Incluyé este vator en los los ingenecos del mes pasado (\$\subseteq \subseteq \subse |
| Además del salario en dinero, ¿el mes pasado recibió alimentos como parte de pago por su trabajo? Si recibió pero no sabe estimar el monto, registre 98 | 16 | Si 1 a. ¿En cuánto estima lo que recibió? S. No 2 | Si 1 a. ¿En cuánto estima lo que recibió? S |
| Además del salario en dinero, ¿el mes pasado recibió vivienda como parte de pago por su trabajo? Si recibió pero no sabe estimar el monto, registre 98 | 17 | Si 1 a. ¿En cuánto estima lo que recibié? S. No 2 No sabe, no informa 3 | Si 1 a. ¿En cuánto estima lo que recibid? S 2 No sabe, no informa 9 |
| ¿Normalmente utiliza transporte de la empresa para desplazarse a su trabajo (bus o automóvil)? Si recibió pero no sabe estimar el monto, registre 98 | 18 | Si a. ¿En cuánto estima lo que recibié? No 2 No sabe, no informa 9 | Si 1 a. ¿En cuánto estima lo que recibió? No 2 1 No sabe, no informa 9 |
| Además del salario en dinero, ¿el mes pesado. recibió otros ingresos en especie por su trabajo (electrodomésticos, ropa, productos diferentes a alimentos obnost tipo Sodexho)? | 19 | Si 1 a. ¿En cuánto estima to que recibió? S 2 No 2 1 No sabe, no informa 9 1 | Si 1 a. ¿En cuánto estima lo que recibid? No 2 No sabe, no informa 9 |

| I. OCUPADOS (continuación) EMPLEO PRINCIPAL (Determine cu - ASALARIADOS | intos empleos tiene la persona y establezca cuál es el principa | al) |
|--|---|--|
| | a. Auxilio o subsidio de alimentación? Si 1 1 a. ¿cuánto? \$ | a. Auxillio o subsidio de alimentación? Si 1 a. ¿cuánno? \$ |
| ¿Cuál o cuáles de los siguientes subsidios recibió el mes pasado: Si recibió pero no sable el monto, registre 58 | b. Auxilio o subsidio de transporte? Si 1 a c. culanto? \$ | b. Auxilio o subsidio de transporte? Si 1 a. ¿cuánto? \$ |
| | No sabe o sidorne 9 c. Subsidio Familiar? Si 1 a. ¿cuánto? \$ b. ¿Incluyé este valor en los ingresos del mes pasado (\$ _) que me declaró auteriormente? No 2 No sabe o. Subsidio Educativo? | No sabe no informs 9 c. Subsidio Familiar? Si 1 a. ¿cuánio? \$ b. ¿incluyé este valor en los ingresos del mes pasado (\$) que me declaro anteriormente? Si 1 No 2 No sabe |
| | Si | Si 1 a. ¿cuánto? \$ b. [incluyé sale valor en los ingresos del mes pasado (\$) que me declaio anteriormente? Si 1 |
| ¿El mes pasado recibió: Si recibió pero no sabe el monto, regater 98 | a. Primas? (viścnica, de antigüedad, clima, orden público, otras, etc.) Si 1 a. a. ¿culanto? \$ | a. Primas? (écnica, de antigüedad, clima, orden público, otras, etc.) Si 1 a |
| 1 seems on the mark to restrict the seems of | No sabe no intoms 0 | No sabe or inform D. Algún tipo de bonificación de carácter mensual? Si 1 a. ¿cuánto? \$_ b. [incluyle sete valor en los ingresos de mes pasado (\$_ que me declado arteniormente? Si 1 No 2 |
| | No 2 No sabe | No 2 No sabe no informs 9 |

I. OCUPADOS (continuación)

EMPLEO PRINCIPAL (petermine cuántos empleos tiene la persona y establezca cuál es el principal)

- ASALARIADOS

a. Prima de servicios? Si 1 a. ¿cuánto recibió? S. Vo 2 No 2

b. Prima de navidad? Si 1 a. ¿cuánto recibió? D. Prima de navidad? Si 1 a. ¿cuánto recibió?

| ¿En los últimos 12 meses recibió: Si recibió pero no sabe el monto, registre 98 | 22 | No 2 | No 2 S S No 2 S No 2 S S S S S S S S S |
|---|---------|--|--|
| ¿La semana pasada trabajó horas extras remuneradas? | 23 | Si 1 → ¿cuántas? No 2 Pase a 29 | Si 1 → ¿cuántas? No 2 Pase a 29 |
| - INDEPENDIENTES | | | |
| En la semana pasada, ¿cuál de las siguientes formas de trabajo realizó: Lea las attemativas | 24 | a. Trabajé por honorarios o prestación de servicios? 1 b. Trabajé por obra? 2 c. Trabajé por piezas o a destajo? (satélite, maquila, etc) d. Trabajé por comisión únicamente? d. Trabajé por comisión únicamente? e. Trabajé vendiendo por catálogo? 5 f. Trabajé en su dício? (plomero, taxista, doméstica por días etc.) g. Tiene un negoció de industria, comercio, servicios o una finca? h. Otro, ¿Cual ? | a. Trabajó por honorarios o prestación de servicios? b. Trabajó por obra? c. Trabajó por piezas o a destajo? (satélite, maquila, etc) d. Trabajó por comisión únicamente? e. Trabajó en comisión únicamente? f. Trabajó en su oficio? (plomero, taxista, comercio, servicios o una finca? pase a Pase a Pase a |
| ¿ ha registrado el negocio ante alguna autoridad o entidad? (Cámaras de comercio, Alcaidias, RUT, registro mercantil) | 25 | 25C SI 1 Pase a 25 C | 25C Si 1 |
| ¿ ha renovado ese registro? | 25 A | Si 1 Pase a 25C | Si 1 Pase a 25C |
| ¿Cuál fue el último año en el que renovó este registro? | 25 B | año | año |
| ¿El negocio o actividad de lleva contabilidad (realiza anualmente balance general y estado de perdidas y ganancias), o libro de registro diario de operaciones? | 25 C | SI I I No 2 No aplica 3 No sabe 9 | SI 1 No 2 No aplica 3 No sabe 9 |
| Q. Codif but la ganancia neta o los hocorados netos de en esa actividad. negocio profesión o finca, el mes pasado ? Si no obtuvo ganancias, registre 0, si obtuvo ganancias, registre 0, si obtuvo pero no sabe el monto, registra 98, si no informa si obtuvo, registre 90. | 26 | Honorarios o ganancia neta en el mes pasado Valor \$ | Honorarios o ganancia neta en el mes pasado Valor S |

I. OCUPADOS (continuación) EMPLEO PRINCIPAL - INDEPENDIENTES Meses Macac SOLO PARA CENTROS POBLADOS Y ÁREA RURAL DISPERSA ¿Cuál fue la ganancia neta del negocio o de la cosecha durante Valor \$ los últimos doce meses? TOTAL OCUPADOS (ASALARIADOS, INDEPENDIENTES Y TRABAJADORES SIN REMUNERACION) Ш Ш ¿Cuántos meses trabajó er los últimos 12 meses? Meses Horas Horas ¿Cuántas horas a la semana trabaja normalmente.... en ese trabajo ? Si son 040 horas o más pase a 32 Si son 040 horas o más pase a 32 1 1 Es la jornada que se ajusta
 a sus necesidades
 Otra, ¿cuál?_______ 2 b. Es la jornada que se ajusta a sus necesidades?
 c. Otra, ¿cuál?_______ 2 3 3 ¿Cuántas horas trabajó durante la semana pasada en este trabajo? 1 1 b. Festivos 2 b. Festivos 2 ¿Por qué razón, de las horas que normalmente trabaja, hubo algunas que no trabajó la semana pasada ? 3 3 4 4 e. Suspensión o terminación del empleo del empleo 5 5 6 6 7 7 a. Trabaja solo a. Trabaja solo 1 1 ¿Cuántas personas en total tiene la empresa, negocio, industria, oficina, firma, finca o sitio donde trabaja? 2 b. 2 a 3 personas b. 2 a 3 personas 2 c. 4 a 5 personas 3 c. 4 a 5 personas 3 4 d. 6 a 10 personas 4 d. 6 a 10 personas e. 11 a 19 personas 5 e. 11 a 19 personas 5 f. 20 a 30 personas 6 f. 20 a 30 personas 6 g. 31 a 50 personas 7 g. 31 a 50 personas 7 h. 51 a 100 personas 8 h. 51 a 100 personas 8 9 9 i. 101 o más personas I. OCUPADOS (continuación)
EMPLEO PRINCIPAL
TOTAL OCUPADOS (ASALARIADOS, INDEPENDIENTES Y TRABAJADORES SIN REMUNERACION) 1 1 2 2 3 4 5 3 4 5 c En kiosco - caseta c En kiosco - caseta d En un vehículo Dónde realiza principalmente su trabajo: e. De puerta en puerta e. De puerta en puerta Sitio al descubierto en la calle (ambulante y estacionario)
 Local fijo, oficina, fábrica, etc. Sitio al descubierto en la calle
 (ambulante y estacionario)
 Local fijo, oficina, fábrica, etc. 7 7 h. En el campo o área rural, mar o río h. En el campo o área rural, mar o río i. En una obra en construcc i. En una obra en construcción Otro, ¿cuál? k. Otro, ¿cuál? Es afiliado como cotizante a un régimen contributivo de salud (EPS) a. Es afiliado como cotizante a un régimen contributivo de salud (EPS) 1 2 2 3 3 5 5 ¿En caso de enfermedad como cubriría los costos médicos y los medicamentos? e. Con ayudas de los hijos o familiares e. Con ayudas de los hijos o familiares f. Con otro tipo de seguro o cubrimiento Con otro tipo de seguro o cubrimiento 6 6 7 7 8 9 10 11 8 9 10 11 i. Empeñaría bienes del hogar i. Empeñaría bienes del hogar j. No lo ha considerado k. No tiene recursos j. No lo ha considerado

I. Otro, ¿cuál? __

12

12

I. Otro, ¿cuál? _

| 37 | St. 1 No 2 Pase a 41 Ya es pensionado 3 Pase a 42 | St. 1 No 2 Pase a 41 Ya es Pase a 42 |
|----|---|--|
| 38 | a. Fondo privado? b. Colpensiones? c. Regimenes especiales (FFMM. Ecopetrol etc)? d. Fondo Subsidiado (Prosperar,etc.)? | a. Fondo privado? b. Colpensiones? c. Regimenes especiales (FFMM. Ecopetrol etcl)? d. Fondo Subsidiado (Prosperar, etc.)? 4 |
| 39 | apaga una parte y otra la empresa o patrón b paga la totalidad de la affliación c. Paga completamente la empresa ó patrón d. No paga | apaga una parte y otra la empresa o patrón b paga la totalidad de la affliación c. Paga completamente la empresa ó patrón d. No paga 9 |
| 40 | Arios | Años |
| | | |
| | 38 | 37 No 2 Pase a 41 Ya es pensionado 3 Pase a 42 a. Fondo privado? 1 D. Colpensiones? 2 c. Regimenes especiales (FFMM. Ecoperrol etc)? 3 D. Colpensiones? 4 D. Colpensiones? 4 D. Colpensiones? 5 D. Colpensiones 5 D. Colpensiones 5 D. Colpensiones 5 D. Colpensiones 6 D. Colpen |

| | | PENDIENTES Y TRABAJADORES SIN REMUNER | |
|---|---------|--|---|
| ¿Qué está haciendo Usted actualmente para mantenerse económicamente en su vejez? | 41 | a. Aportar en un fondo de persiones obligatorias 1 | Aportar en un fondo de pensiones obligatorias 1 Aportar en un fondo de pensiones voluntarias Pagando un seguro por su cuerta Pengando a sus hijos para que puedan mantenerio en su viejec para viejec 1 Otro, ¿cuál? 1 |
| ¿Está afiliado por una empresa o individualmente a una Aseguradora de Riesgos Profesionales (ARP) (por accidentes de trabajo, enfermedad profesional etc)? | 42 | Si 1 No 2 No sabe, no informa 9 | S 1 No 2 No sabe, no informs 9 |
| ¿Esta afiliado a una caja de compensación familiar? | 42 A | Si 1 | No |
| Antes del actual trabajo, ¿ tuvo otro trabajo? | 43 | Si 1 | Si 1 Pase a 47 |
| ¿Cuántos meses estuvo sin empleo o trabajo entre el trabajo actual y el anterior? | 44 | Meses | Meses |
| ¿Cuánto tiempo duró en su empleo anterior? | 45 | Meses | Meses |
| ¿En su empleo anterior era: | 46 | a. Obrero o empleado de empresa particular? | a. Obrero o empleado de empresa particular? c. Empleado del gobierno? c. Empleado del gobierno? d. Trabajador por 4. cuenta propia? e. Patrón o empleador? f. Trabajador familiar sin remuneración? g. Trabajador sin remuneración en empresas o regocios de otros hogares? f. Jomalero o peón? 7. Jomalero o peón? 8. l. Otro, ¿cual? 9. |
| RABAJO SECUNDARIO | | | |
| Además de la ocupación principal, ¿ tenía la semana pasada dro trabajo o negocio? Incluya aquellos trabajos de los que estuvo ausente en la semana de referencia | 47 | S 1 | Si 1 Pase a 53 |
| ¿En qué municipio y departamento realiza principalmente este trabajo? | 47A | Departamento | Departamento |
| ¿Cuántas horas trabajó la semana pasada en ese segundo trabajó? Si no trabajó, registre Os, si trabajó pero no sabe cuántas horas, registre 98; si no informa si trabajó per (epistre 99 | 48 | HORAS | L HORAS |

| I. OCUPADOS (continuación) TRABAJO SECUNDARIO | | | | | |
|--|-----|--|--|--|--|
| En ese segundo trabajoes: Lea las alternativas | 49 | a. Obrero o empleado de empresa particular | a. Obrero o empleado de empresa particular b. Obrero o empleado del gobierno | | |
| ¿Cuánto recibido o ganó el mes pasado en ese segundo trabajo o negocio? Si no necibid, registra 00; si secibido pero no sabe el monto, registra 95; si no informa el monto recibido, registre 99. | 50 | Valor mes pasado S | Valor mes pasado \$ | | |
| ¿Cuántas personas en total tiene la empresa, negocio o finca donde trabaja? | 51 | a. Trabaja solo 1 b. 2 a 5 personas 2 c. 6 a 10 personas 3 d. 11 y más personas 4 | a. Trabaja solo 1 b. 2 a 5 personas 2 c. 6 a 10 personas 3 d. 11 y más personas 4 | | |
| Dénde realiza principalmente su trabajo: Lea las alternativas | 52 | a. En su vivienda 1 b. En otras viviendas 2 c. En kosko - caseta 3 d. En un vehiculo 4 e. De puerta en puertra 5 l. Sitio al descubierto en la calle 6 g. Local (jo, olicina, fabrica, ec. 7 h. En el campo o área rural 8 | a. En su vivienda 1 b. En otras viviendas 2 c. En klosko - caseta 3 d. En un vehiculo 4 e. De puerta en puerta 5 f. Sitio al descubierto en la calle 6 g. Local lijo, oficina, fábrica, etc. 7 h. En el campo o área rural 8 | | |
| EMPLEO CON INSUFICIENCIA DE HO | RAS | S Y SITUACIONES DE EMPLEO INADECUADO | | | |
| Además de las horas que trabaja actualmente ¿ | 53 | SI 1 No 2 Pase a 57 | Si 1 No 2 Pase a 57 | | |
| ¿Cuántas horas adicionales puede trabajar a la semana? | 54 | Horas | Horas | | |
| Durante las ÚLTIMAS 4 SEMANAS, ¿ | 55 | Si 1 No 2 | Si 1 No 2 | | |
| Si la semana pasada le hubiera resultado la posibilidad de trabajar más horas ¿ estaba disponible para hacerlo? | 56 | Si 1 No 2 | Si 1 No 2 | | |
| ¿desea cambiar el trabajo que tiene actualmente? | 57 | Si 1 No 2 Pase a 61 | Si 1 No 2 Pase a 61 | | |
| Observaciones: | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| - | | | | | |

| I. OCUPADOS (conclusión) EMPLEO CON INSUFICIENCIA DE HORAS Y SITUACIONES DE EMPLEO INADECUADO | | | | | |
|---|----|--|---|--|--|
| ¿Por que motivos desea camblar de trabajo o empleo: Lea las atternativas | 58 | a. Para mejorar la utilización de su capacidade so formación 1 | a. Para mejorar la utilización de sus capacidades o formación 1 2 2 1 b. Desea mejorar sus ingresce? 1 2 2 1 c. Desea trabaja reneos horas? 1 2 2 1 d. Porque el trabajo actual es tempora? 1 2 2 1 e. Problemas en el trabajo? 1 2 2 1 f. No le gusta su trabajo actual? 1 2 2 1 g. Su trabajo actual exige mucho esiluezo físico o mental? 1 2 2 1 h. Problemas ambientales (aine, colones, tiór, rudos, temperatura, etc)? 1 2 2 1 i. Otro? ∠cuál? 1 2 2 1 | | |
| Durante las ÚLTIMAS 4 SEMANAS, ¿ | 59 | SI 1 No 2 | S 1 No 2 | | |
| Si le resultara un nuevo trabajo o empleo a¿podría empezar a desempeñarlo antes de un mes? | 60 | 1 | Si 1 No 2 No sabe, no informa 9 | | |
| CALIDAD DEL EMPLEO PRINCIPA | AL | | • | | |
| ¿Está satisfecho: | 61 | a. con su trabajo actual? | B. con su trabajo actual? SI No 1 | | |
| ¿Está afiliado o hace parte de una asociación gremial o sindical? | 62 | Si 1 | Si 1 No 2 | | |
| ¿Considera que su empleo o trabajo actual es estable? | 63 | Si 1 | Si 1 No 2 | | |
| ¿Su horario de trabajo y sus responsabilidades familiares son compatibles? | 64 | Si 1 NO 2 | Si 1 | | |
| ¿En caso de no tener trabajo, de donde obtendría principalmente los recursos para sus gastos y/o los de su hogar: | 65 | Cesartiss? | a. Cesartiss? | | |

J. DESOCUPADOS

| ¿Durante cuántas semanas ha estado o estuvo buscando trabajo? | 1 | Seman | as | Semanas | | | | |
|--|---|--|-------------------------|-------------------|--|-----------------------|--|--|
| Si le hubiera resultado un trabajo la semana pasada, ¿ cuántas horas a la semana estaba disponible para trabajar? | 2 | Horas semana | les | | Horas semanales | | | |
| ¿En qué ocupación, oficio o labor ha buscado trabajo? | 3 | | | | | | | |
| Ha buscado trabajo como: | | a. Obrero o empleado de empresa particular b. Obrero o empleado del gobierno c. Empleado doméstico | 2 3 | a. b. | Obrero o empleado de empresa particular Obrero o empleado del gobierno Empleado doméstico | 2 3 | | |
| Lea las alternativas | 4 | Trabajador por cuenta propia Patrón o empleador | 5 | d. e. | Trabajador por cuenta propia Patrón o empleador | 5 | | |
| | | Trabajador familiar sin remuneración Trabajador sin remuneración en empresas de otros hogares | 7 | f. g. | Trabajador familiar sin remuneración Trabajador sin remuneración en empresas de otros hogares | 7 | | |
| | | h. Jornalero o peón i. Otro, ¿cual? | 9 | h. i. | Jornalero o peón Otro, ¿cual? | 9 | | |
| ¿ ha buscado trabajo por primera vez o había trabajado antes por lo menos durante dos semanas consecutivas? | 5 | Primera vez 1 Pase a Trabajó antes 2 | capítulo L | | Primera vez 1 Pase a | a capítulo L | | |
| ¿Cuántas semanas hace que dejó de trabajar por última vez? | 6 | Semanas | | | Semanas | | | |
| ¿Qué ocupación, oficio o labor realizó la última vez que trabajó? | 7 | | | | | | | |
| ¿A qué actividad se dedicaba principalmente la empresa negocio, industria, oficina, firma o finca en la que realizó su último trabajo? | 8 | | | | | | | |
| En este último trabajo era: Lea las alternativas | 9 | a. Obrero o empleado de empresa particular b. Obrero o empleado del gobierno c. Empleado doméstico d. Trabajador por cuenta propia e. Patrón o empleador f. Trabajador familiar sin remuneración g. Trabajador sin remuneración en empresas de otros hogares h. Jornalero o peón | 1 2 3 4 4 5 6 6 7 8 8 8 | a. b. c. d. e. f. | Obrero o empleado de empresa particular Obrero o empleado del gobierno Empleado doméstico Trabajador por cuenta propia Patrón o empleador Trabajador familiar sin remuneración Trabajador sin remuneración en empresas de otros hogares Jornalero o peón | 1 2 3 4 4 5 6 7 8 8 8 | | |
| | | i. Otro, ¿cual? | 9 | i. | Otro, ¿cual? | 9 | | |

| J. DESOCUPADOS (Conclusión |)(| | | | | | |
|---|----|----|--|---------|---------|--|-----|
| | | a. | Trabajaba solo | 1 | a. | Trabaja solo | 1 |
| | | b. | 2 a 3 personas | 2 | b. | 2 a 3 personas | 2 |
| | | c. | 4 a 5 personas | 3 | c. | 4 a 5 personas | 3 |
| ¿Cuántas personas en total | 10 | d. | 6 a 10 personas | 4 | d. | 6 a 10 personas | 4 |
| tenía la empresa, negocio o finca, donde trabajaba? | 10 | e. | 11 a 19 personas | 5 | e. | 11 a 19 personas | 5 |
| | | f. | 20 a 30 personas | 6 | f. | 20 a 30 personas | 6 |
| Espere respuesta | | g. | 31 a 50 personas | 7 | g. | 31 a 50 personas | 7 |
| r | | h. | 51 a 100 personas | 8 | h. | 51 a 100 personas | 8 |
| | | i. | 101 o más personas | 9 | i. | 101 o más personas | 9 |
| | | | Si 1 | | | Si 1 | |
| ¿Actualmente recibe subsidio de desempleo? | 11 | | No 2 | | | No 2 | |
| | | | No sabe, | | | No sabe, | |
| | | L | no informa 9 | | L | no informa 9 | |
| | | a. | Es afiliado a un regimen subsidia de salud o EPS | ado 1 | a. | Es afiliado a un regimen subsidiado de salud | 1 |
| | | b. | Es beneficiario de un afiliado | 2 | b. | Es beneficiario de un afiliado | 2 |
| En caso de enfermedad, | | c. | Con ahorros personales | 3 | c. | Con ahorros personales | 3 |
| ¿cómo cubriría los costos | 12 | d. | Con ayudas de los hijos o familia | ares 4 | d. | Con ayudas de los hijos o familiares | 6 4 |
| médicos y de medicamentos? | | e. | Con otro tipo de seguro | | e. | Con otro tipo de seguro | |
| | | , | o cubrimiento | 5 | , | o cubrimiento | 5 |
| | | f. | Pidiendo dinero prestado | 6 | f. | Pidiendo dinero prestado | 6 |
| | | g. | No lo ha considerado | 7 | g. | No lo ha considerado | 7 |
| | | h. | No tiene recursos | 8 | h. : | No tiene recursos | 8 |
| | Ш | i. | Otro, ¿cuál? | 0 | i. | Otro, ¿cuál? | 0 |
| | | a. | Aportar en un fondo de pensiones obligatorias | 1 | a. | Aportar en un fondo de pensiones obligatorias | 1 |
| | | b. | Aportar en un fondo de pensiones voluntarias | 1 | b. | Aportar en un fondo de pensiones voluntarias | 1 |
| ¿Qué está haciendo Usted | 13 | c. | Ahorrando | 1 | c. | Ahorrando | 1 |
| actualmente para mantenerse | | d. | Haciendo inversiones | 1 | d. | Haciendo inversiones | 1 |
| económicamente en su vejez? | | e. | Pagando un seguro por su | | e. | Pagando un seguro por su | |
| | | , | cuenta | 1 | , | cuenta | 1 |
| | | f. | Preparando a sus hijos para que puedan mantenerlo | | f. | Preparando a sus hijos para que puedan mantenerlo | |
| (Acepte varias respuestas) | | 1 | en su vejez | 1 | | en su vejez | 1 |
| Ιουρασσίαση | | g. | Otro, ¿cuál? | 1 | g. | Otro, ¿cuál? | 1 |
| | | h. | Nada | 2 | h. | Nada | 2 |
| ¿Recibió o ganó el mes pasado ingresos por concepto de trabajo? | 14 | | Si 1 a. ¿cuánto \$ | o? — | | Si 1 a. ¿cuánto? | |
| Si recibió pero no sabe el monto, registre 98; si recibió pero no quiere informar el monto que recibió, registre 99. | | | No 2 | | | No 2 | |

K. INACTIVOS

| ¿ ha trabajado alguna vez por lo menos durante dos semanas consecutivas? | 1 | Si 1 Pase a | 5 | Si 1 Pase | ea 5 |
|--|----|--|-----------------------------|--|---|
| ¿Cuánto hace quetrabajó por última vez? | 2 | a. Menos de un año b. Entre 1 y menos de 2 años c. Entre 2 y menos de 5 años d. 5 años y más e. No sabe, no informa | 1 2 3 4 9 9 9 | a. Menos de un año b. Entre 1 y menos de 2 año c. Entre 2 y menos de 5 año d. 5 años y más e. No sabe, no informa | |
| ¿Por qué motivo o razón principal dejó ese trabajo? | 3 | a. Por despido b. Para dedicarse a estudiar c. Responsabilidades familiares d. Enfermedad o accidente e. Jubilación o retiro f. Condiciones de trabajo insatisfactorias g. Cierre o dificultades de la empresa h. Trabajo temporal terminado i. Otra, ¿cuál? | 1 2 3 4 5 5 6 6 7 7 8 8 0 0 | a. Por despido b. Para dedicarse a estudiar c. Responsabilidades familiares d. Enfermedad o accidente e. Jubilación o retiro f. Condiciones de trabajo insatisfactorias g. Cierre o dificultades de la empresa h. Trabajo temporal terminado i. Otra, ¿cuál? | 3 3 4 5 5 7 7 7 8 8 8 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 |
| Después de su último trabajo, Ha hecho alguna diligencia uara conseguir otro trabajo o ustalar un negocio? | 4 | Si 1 Pase a 6 No 2 Pase a 7 | | Si 1 Pase a 6 No 2 Pase a 7 | |
| Ha buscado trabajo alguna vez? | 5 | Si 1 Continúe No 2 Pase a 8 | | Si 1 Continúe No 2 Pase a 8 | |
| Cuanto hace que buscó trabajo or última vez? Espere respuesta | 6 | Entre 1 y menos de 2 años Entre 2 y menos de 5 años 5 años y más | 1 2 3 4 9 | Menos de un año Entre 1 y menos de 2 años Entre 2 y menos de 5 años 5 años y más No sabe | 3 4 |
| ¿Por qué razón principal dejó de buscar trabajo? Espere respuesta | 7 | a. No hay trabajo disponible en la ciudad o región b. Para dedicarse a estudiar c. No sabe como buscarlo d. Por enfermedad e. Está cansado de buscar f. No encuentra el trabajo apropiado g. Considera que no está calificado h. Por la edad i. Responsabilidades familiares j. Jubilación o retiro k. No desea trabajar l. Otra, ¿cuál? | 01 | a. No hay trabajo disponible en la ciudad o región b. Para dedicarse a estudiar c. No sabe como buscarlo d. Por enfermedad e. Esta cansado de buscar f. No encuentra el trabajo apropiado g. Considera que no esta calificado h. Por la edad i. Responsabilidades familiares j. Jubilación o retiro k. No desea trabajar l. Otra, ¿cuál? | 01 |
| ¿Está afiliado actualmente a un fondo de pensiones? Solo para personas de 15 años y más | 8 | Si 1 No 2 No Ya es pensionado 3 No sabe, no informa | Pase a 10 | Si 1 No 2 No Ya es pensionado 3 No sabe, no informa | Pase a 10 |
| A cual de los siguientes fondos esta afiliado actualmente: | 9 | a. Fondo privado? b. ISS, Cajanal? c. Regimenes especiales ? (FFMM. Ecopetrol etc) d. Fondo Subsidiado ? (Prosperar,etc.) | 3 4 | a. Fondo privado? b. ISS, Cajanal? c. Regimenes especiales? (FFMM, Ecopetrol etc) d. Fondo Subsidiado? (Prosperar, etc.) | 3 4 |
| ¿Recibió o ganó el mes pasado ingresos por concepto de trabajo? Si recibió pero no sabe el monto, escriba 98 | 10 | Si 1 a. ¿cuár \$ No 2 | nto? | Si 1 a. ¿ct \$ | uánto? |

L. OTRAS ACTIVIDADES Y AYUDAS EN LA SEMANA PASADA (PARA TODAS LAS PERSONAS DE 10 AÑOS Y MAS)

| | | | | | ¿cuántas | | | | | ¿cuántas |
|---|---|---|--------------|----|-----------------------|----|---|-------------|----|--------------------|
| | | | Si | No | horas a la semana? | | | Si | No | horas a la semana? |
| | | | | | \ | | | | | + |
| | | Ayudar en labores del campo o en la cría | | | | a. | Ayudar en labores del campo o en la cría | | | |
| | | de animales? | 1 | 2 | | | de animales? | 1 | 2 | |
| | | b. Realizar oficios en su hogar | 1 | 2 | | b. | Realizar oficios en su hogar | 1 | 2 | |
| Adicional a las actividades | | C. Realizar oficios en otros hogares o instituciones? | 1 | 2 | | c. | Realizar oficios en otros hogares o instituciones? | 1 | 2 | |
| que me informó haber | 1 | d. Cuidar o atender niños | 1 | 2 | | d. | Cuidar o atender niños | | 2 | |
| realizado la semana pasada, cuales de las siguientes | | e. Cuidar personas enfermas, | | | | e | Cuidar personas enfermas, | | | |
| labores no remuneradas | | ancianas y/o | | | | | ancianas y/o | | | |
| hizo: | | discapacitadas? | 1 | 2 | | | discapacitadas? | 1 | 2 | |
| | | f. Elaborar prendas de vestir o para miembros del hogar? | tejidos 1 | 2 | | f. | Elaborar prendas de vestir o t para miembros del hogar? | ejidos 1 | 2 | |
| | | g. Asistir a cursos o eventos de capacitación? | 1 | 2 | | g. | Asistir a cursos o eventos de capacitación? | 1 | 2 | |
| | | h. Trabajar en la autoconstrucc de vivienda? | ión 1 | 2 | | h. | Trabajar en la autoconstrucció de vivienda? | ón 1 | 2 | |
| | | Realizar trabajos comunitarios voluntarios en edificaciones | | | | i. | Realizar trabajos comunitarios voluntarios en edificaciones u | | | |
| | | obras comunitarias | | | | | obras comunitarias | | | |
| | | o públicas? | 1 | 2 | | | o públicas? | 1 | 2 | |
| | | j. Participar en otras actividade cívicas, sociales, comunales | s | | | j. | Participar en otras actividades cívicas, sociales, comunales | 3 | | |
| | | y/o de trabajo voluntario? | 1 | 2 | | | y/o de trabajo voluntario? | 1 | 2 | |

M. OTROS INGRESOS (PARA TODAS LAS PERSONAS DE 10 AÑOS Y MAS) MES PASADO

| El mes pasado, ¿recibió pagos por concepto de arriendos y/o pensiones? | si 1 No 2 Pase a 3 | Si 1 Pase a 3 |
|---|--|--|
| ¿El mes pasado, reibió pagos por: | a. Arriendos de casas, apartamentos, fincas, lotes, vehículos, equipos etc Si | a. Arriendos de casas, apartamentos, fincas, lotes, vehículos, equipos etc Si |
| M. OTROS INGRESOS (PARA TOI ÚLTIMOS 12 MESES Durante los últimos doce meses, ¿recibió dinero de otros hogares, personas o instituciones; dinero por intereses, dividendos, utilidades o cesantías? | 3 Si 1 Pase a capítulo N | Si 1 No 2 Pase a capítulo N |
| | a. Dinero de otros hogares o personas residentes en el país? Si 1 Valor \$ | a. Dinero de otros hogares o personas residentes en el país? Si 1 Valor \$ No 2 No sabe, no informa |

| Durante los últimos doce meses recibió: | b. Dinero de otros hogares o personas residentes fuera del país? Si 1 Valor \$ | b. Dinero de otros hogares o personas residentes fuera del país? Si 1 Valor \$ |
|--|--|--|
| registre 98 | c1. Las ayudas en dinero fueron de : entidades privadas nacionales Valor entidades del valor entidades fuera valor del país No sabe, no informa valor d. Dinero por intereses de prestamos o por CDT's, depósitos de ahorro, utilidades ganancias o dividendos por inversiones? No se incluyen herencias ni regalías Si valor No sabe, 9 | c1. Las ayudas en dinero fueron de : entidades privadas 1 \$ |
| | e. Ingresos por concepto de cesantías y/o intereses a las cesantías? Si 1 Valor \$ | no informa e. ingresos por concepto de cesantías y/o intereses a las cesantías? Si |

N. MÓDULO MICRONEGOCIOS (Para PATRONOS y CUENTA PROPIA DE EMPLEO PRINCIPAL)

| | | a es el único dueño 1 Pase a 3 | a es el único dueño 1 Pase a 3 |
|--|---|--|--|
| La actividad económica, negocio o empresa donde trabaja es propiedad de: | 1 | b. De otra persona del hogar 2 Pase a 4 c. Dos (2) o más personas de este 3 hogar d. Una sola persona de este hogar y 4 Pase a 3 personas de otros hogares e. Varias personas de este hogar y 5 personas de otros hogares f. No tiene un negocio 6 Pase a 4 | b. De otra persona del hogar c. Dos (2) o más personas de este hogar d. Una sola persona de este hogar y personas de otros e. Varias personas de este hogar y personas de otros f. No tiene un negocio Pase a 4 |
| ¿La información de este actividad económica, negocio o empresa ya fue registrada? | 2 | SI 1 Pase al capitulo O | SI 1 Pase al capitulo O |
| ¿Cuál es la naturaleza jurídica de su actividad o negocio? | | a. Persona natural b. Sociedad de hecho Sociedad comercial (Ltda,en c. comandita, por acciones, SAS, Cooperativa etc.) a. Persona natural 2 3 4 | a. Persona natural b. Sociedad de hecho Sociedad comercial (Ltda,en c. comandita, por acciones, SAS, Cooperativa etc.) a. Persona natural 2 3 4 |
| ¿Cuál fue el valor de las ventas o ingresos totales de su actividad, negocio, profesión o finca, el mes | 4 | \$ | \$ |
| ¿A cuántas personas que trabajan en su empresa, negocio o finca les pagó | 5 | L Personas | L Personas |
| ¿Cuánto fue el valor total pagado por salarios, honorarios, jornales el mes pasado? | 6 | \$ | \$ |

O. MÓDULO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO (Para personas de 15 años y más)

1. Caracterización cursos ¿Actualmente asiste a un curso de formación para el trabajo? Sí 1 Pase a 3 Sí 1 Pase a 3 No 2 No 2 Un curso 1 1 Sí 1 Cuántos Sí 1 Cuántos En los últimos 24 meses ¿ha tomado y terminado algún curso de formación para el trabajo? Más de un curso 2 Más de un curso 2 No 2 Pase a 14 No 2 Pase a 14 1 1 a. Hasta 40 horas a. Hasta 40 horas b. Entre 41 y 100 horas 2 2 ¿Cuál es la duración total en horas b. Entre 41 y 100 horas del curso? 3 c. Entre 101 y 600 horas c. Entre 101 y 600 horas 3 d. Entre 601 y 1800 horas 4 d. Entre 601 y 1800 horas 4 a. Presencial 1 a. Presencial 1 En qué modalidad se dicta este curso: 2 2 b. A distancia b. A distancia a. Pública 1 a. Pública 1 Lo dicta una institución: b. Privada 2 Pase a 7 b. Privada 2 Pase a 7 a. SENA 1 1 Cuál institución pública lo dictó: b. Institución de Educación Superior b. Institución de Educación Superio - Pase a 8 - Pase a 8 2 2 Espere respuesta 3 3 c. Otra ¿cuál? _ c. Otra ¿cuál? a. Institución de formación a. Institución de formación para el trabajo 1 para el trabajo 1 Cuál institución privada lo b. Institución de educación superior b. Institución de educación superior 2 2 Espere respuesta c. ONG, Fundaciones, c. ONG, Fundaciones, 3 3 d. Otra ¿cuál? _ 4 d. Otra ¿cuál? __ 4 1 1 a. Educación a. Educación 2 2 b. Humanidades y artes b. Humanidades y artes c. Ciencias sociales y del c. Ciencias sociales y del 3 3 comportamiento comportamiento d. Periodismo e información 4 d. Periodismo e información 4 e. Educación comercial y administración e. Educación comercial y administración 5 5 6 6 g. Ciencias de la vida y ciencias físicas 7 7 8 8 ¿Cuál es la temática del curso? h. Matemáticas y estadística h. Matemáticas y estadística 9 9 i. Informática i. Informática 10 10 Espere respuesta j. Ingeniería y profesiones afines j. Ingeniería y profesiones 11 11 k. Industria y producción k. Industria y producción 12 I. Arquitectura y construcción 12 I. Arquitectura y construcción m. Agricultura y veterinaria 13 m. Agricultura y veterinaria 13 n. Salud y Servicios sociales 14 n. Salud y Servicios sociales 14 o. Servicios personales 15 o. Servicios personales 15 16 16 p. Servicios de transporte p. Servicios de transporte q. Protección del medio ambiente q. Protección del medio ambiente 17 17 18 18 r. Servicios de seguridad r. Servicios de seguridad s. Sectores desconocidos o no especificados s. Sectores desconocidos o no especificados 19 19

| | | a. Pagó todo 1 Valor \$ Pase a 11 | a. Pagó todo 1 |
|--|----|--|--|
| Quién pagó por este curso: | 9 | b. Pagó una parte 2 Valor \$ | b. Pagó una parte 2 Valor \$ |
| | | c. Fue gratuito 3 Pase a 11 d. Pagó la totalidad otra 4 persona o institución Valor \$ | c. Fue gratuito 3 Pase a 11 d. Pagó la totalidad dra persona o institución Valor \$ |
| ¿Quién pagó la otra parte o la totalidad del curso? | 10 | a. Obtuvo una beca b. Obtuvo un subsidio c. Otra persona o institución 3 Valor \$ | a. Obtuvo una beca 1 b. Obtuvo un subsidio 2 c. Otra persona o institución 3 Valor \$ |
| ¿Cuál era su principal objetivo al iniciar el curso? Lea las alternativas | 11 | a. Conseguir empleo | a. Conseguir empleo b. Cambiar de empleo c. Crear su propia empresa o mejorar el manejo de ella d. Mejorar su desempeño laboral e. Continuar con sus estudios f. Fue exigencia de la empresa G. Otra |
| ¿Qué le ha permitido haber hecho ese curso? Sólo para personas que terminaron el curso efectivamente | 12 | a. Conseguir empleo | a. Conseguir empleo |
| Al finalizar el curso le entregaron: | 13 | a. Certificado de aprobación b. Certificado de participación c. Otro d. No sabe e. Ninguno 5 | a. Certificado de aprobación b. Certificado de participación c. Otro d. No sabe e. Ninguno 1 |
| ¿Cuál fue la razón principal para no tomar cursos de formación para el trabajo? Espere respuesta | 14 | a. No reporta ningún beneficio b. La oferta actual de cursos no le parece interesante C. Falta de recursos (dinero, tiempo, recursos físicos por ejem. computador) d. Falta de cupos e. Desconoce la oferta de cursos f. Se considera muy joven o muy viejo g. Asiste a colegio o universidad 7 h. Otra ¿Cuál? | a. No reporta ningún beneficio b. La oferta actual de cursos no le parece interesante c. Falta de recursos (dinero, tiempo, recursos físicos por ejem. computador) d. Falta de cupos e. Desconoce la oferta de cursos f. Se considera muy joven o muy viejo g. Asiste a colegio o universidad h. Otra ¿Cuál? |
| ¿Tiene planeado asistir a algún curso de formación para el trabajo en los próximos 12 meses? | 15 | Si 1 No 2 No 2 | Si 1 No 2 |
| 2. Certificación de competencias | _ | | |
| En los últimos 24 meses, ¿le han certificado alguna competencia, sin haber tomado un curso de formación para el trabajo? | 16 | Sí No 2 Pase a módulo P | Sí No 2 Pase a módulo P No conoce el proceso 3 |

| ¿Ha tenido algún HIJO O HIJA que haya NACIDO VIVO (A)? | 1 | ¿Cuántos? | ¿Cuántos? |
|---|----|--|--|
| De los HIJOS e HIJAS que NACIERON VIVOS de, ¿cuários están VIVOS ACTUALMENTE? | 2 | CANTIDAD: ¿Cuántos? Ninguno = 00 pase a 3 ¿Cuántos hombres? ¿Cuántas mujeres? No sabe | CANTIDAD: ¿Cuántos? Ninguno = 00 pase a 3 ¿Cuántos hombres? ¿Cuántas mujeres? No sabe |
| ¿A qué edad tuvó su hijo o hijos que nacieron vivos? Espere respuesta y marque cada una en los rangos dados. Alternativa de multiple respuesta | 3 | a. De 12 a 14 años b. De 15 a 17 años c. De 18 a 21 años d. De 22 a 25 años e. De 26 a 30 años f. De 31 a 35 años g. De 36 a 40 años h. De 41 a 50 años i. De 51 años o más j. No sabe, no informa | a. De 12 a 14 años 1 b. De 15 a 17 años 1 c. De 18 a 21 años 1 d. De 22 a 25 años 1 e. De 26 a 30 años 1 f. De 31 a 35 años 1 g. De 36 a 40 años 1 h. De 41 a 50 años 1 j. No sabe, no informa 9 |
| ¿En qué AÑO Y MES TUVO Su ÚNICO ó ÚLTIMO hijo(a) nacido(a) vivo(a) ? | 4 | Año | Año |
| ¿En algún momento abandonó sus estudios por razones de maternidad o paternidad? | 5 | Si 1 Pase a 6 No 2 Pase a 7 | Si 1 Pase a 6 No 2 Pase a 7 |
| ¿El abandono de sus estudios fue permanente o temporal? | 6 | a. Permanente 1 Cuántos meses en total interrumpió sus estudios por esta realer? b. Temporal 2 → | a. Permanente 1 Cuintos meses en total interrumpio sua estudios por esta ración? b. Temporal 2 → |
| ¿En algún momento abandonó su ocupación o trabajo por razones de maternidad o paternidad? Solo para ocupados, desocupados, cesantes e inactivos que han trabajado. | 7 | Si 1 Pase a 8 No 2 Pase a 10 | Si 1 Pase a 8 No 2 Pase a 10 |
| ¿El abandono de su ocupación o trabajo fue permanente o temporal? | 8 | a. Permanente 1 ¿Cuartos meses en total interumpió su ocupación o stablejo por esta razión? b. Temporal 2 → | a. Permanente |
| ¿Cuántas veces ha dejado su trabajo u ocupación debido a su maternidad o paternidad? | 9 | a. Una 1 | a. Una 1 b. Dos 2 c. Tres 3 d. Cuatro 4 e. Cinco o más 5 |
| ¿Ha dejado pasar oportunidades laborales debido a su maternidad o paternidad? Pase a 11 si es inactivo, si no pase a Capitulo O (Migración) | 10 | Cuál fue la principal oportunidad: a. Rechazar una oferta laboral b. Rechazar un ascenso c. No poder abrir o emprender un negocio d. No poder expandir su negocio e. Otra ¿Cuál? | Cuál fue la principal oportunidad: a. Rechazar una oferta laboral b. Rechazar un ascenso c. No poder abrir o emprender un negocio d. No poder expandir su negocio e. Otra ¿Cuál? |
| ¿Actualmente su maternidad o paternidad le impide buscar trabajo o abrir un negocio? Solo para inactivos | 11 | Si 1 Pase a Capitulo Q | Si 1 Pase a Capitulo Q |