



**REPÚBLICA DE GUATEMALA
INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA -INE-
ENCUESTA NACIONAL DE EMPLEO E INGRESOS CONTINUA
ENEIC 2024-2025**



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: 2315 4700, 2315 4853
FAX: 2315 4700 ext. 3303

BOLETA DE

NÚMERO DE BOLETA

CARÁTULA

SECCIÓN A: Identificación cartográfica

CÓDIGO	
P00A01 REGIÓN	
P00A02 DEPARTAMENTO	
P00A03 MUNICIPIO	
P00A04 UPM	
P00A05 ESTRUCTURA	
P00A06 VIVIENDA	
P00A07 HOGAR	
P00A08 LATITUD	
P00A09 LONGITUD	
P00A10 ÁREA	1. URBANA <input type="radio"/> 2. RURAL <input type="radio"/>

SECCIÓN B: Hogares en la vivienda

HOGARES EN LA VIVIENDA	TOTAL DE HOGARES	NÚMERO DE HOGAR	RESIDENTES HABITUALES
P00B01. ¿Todas las personas que viven en esta vivienda comparten un mismo gasto de servicios básicos y alimentación? SÍ <input type="radio"/> 1 Si contesto SÍ, anote 01 en la pregunta P00B02 y 01 en la pregunta P00B03 NO <input type="radio"/> 2	P00B02. ¿Cuántos hogares hay en esta vivienda? Hogares	P00B03. Del total de hogares que hay en esta vivienda. ¿este es el hogar número? Hogar No.	P00B04. ¿Cuántas personas residen habitualmente en este hogar? (incluyendo a las personas presentes y no presentes) Personas
P00B05. NOMBRE DEL JEFE(A) DEL HOGAR: <input type="text"/>			

SECCIÓN C. Ubicación de la vivienda

1.	P00C01. Dirección de la vivienda:	
2.	P00C02A. Teléfono principal	P00C02B. Correo electrónico principal
3.	P00C03. Señales de identificación y/o localización de la vivienda:	
4.	P00C04. Nombre del lugar poblado	

SECCIÓN D. Control de la entrevista

P00D01. Visitas del encuestador					P00D02. Duración de la entrevista						
Visita	Fecha de la visita				Inicio		Final		Tiempo total		
	Día	Mes	Año	Hora	Minutos	Hora	Minutos	Hora	Minutos		
1											

SECCIÓN E: Resultado de la entrevista

P00E01A. Completa con todas las personas del hogar 1

a) Personas

P00E01B. Incompleta porque faltan personas del hogar 2

b) Entrevistadas

c) No Entrevistadas

SECCIÓN F: P00F01. Registre el número o números de celular de los miembros del hogar

A.

B.

C.

D.

P00E02A. NOMBRE DEL ENCUESTADOR	<input type="text"/>	CÓDIGO	<input type="text"/>
P00E02B. NOMBRE DEL SUPERVISOR	<input type="text"/>	CÓDIGO	<input type="text"/>
P00E02C. NOMBRE DEL MONITOR	<input type="text"/>	CÓDIGO	<input type="text"/>

CAPÍTULO I . LA VIVIENDA Y EL HOGAR. -Informante Jefe(a) del Hogar-

SECCIÓN A. Tenencia de la vivienda

P01A01. La vivienda que ocupa este hogar es:

- Propia y totalmente pagada? 1
- Propia y pagándola a plazos? 2
- Alquilada?..... 3

PASE A PREGUNTA P01A03

- Cedida o prestada?..... 4
- Otro, ¿Cuál? 98

P01A02. Si tuvieran que pagar alquiler por esta vivienda, ¿Cuánto tendrían que pagar al mes?

QUETZALES

PASE A CAPÍTULO II

P01A03. ¿Cuánto pagan mensualmente de alquiler?

QUETZALES

Sección A. Características educativas (Para personas de 7 años o más)

ALFABETISMO	INSCRIPCIÓN EN EDUCACIÓN FORMAL	NIVEL Y GRADO EDUCATIVO		TÍTULO O DIPLOMA OBTENIDO
(...), Sabe leer y escribir? SI..... 1 NO..... 2	(...), ¿Se inscribió en algún plantel educativo para el presente ciclo escolar? SI..... 1 NO..... 2	(...) , ¿Cuál fue el nivel y grado de educación más alto que aprobó? Ninguno 0 Preprimaria 1 ANOTE SOLO EL NIVEL Y PASE A CAPÍTULO IV Primaria 2 Básico 3 Diversificado 4 Superior 5 Maestría 6 Doctorado 7 ANOTE NIVEL Y GRADO		(...) , ¿Cuál es el título o diploma que obtuvo por el nivel educativo más alto que aprobó? <i>(NIVEL = PRIMARIA, BÁSICOS, DIVERSIFICADO, TÉCNICO UNIVERSITARIO, UNIVERSITARIO, MAESTRÍA O DOCTORADO. ESCRIBA EL NOMBRE COMPLETO DEL TÍTULO OBTENIDO).</i> Ejemplo: Si la persona está cursando 2do básico, el diploma obtenido es <i>DIPLOMA DE SEXTO PRIMARIA</i> Si la persona está cursando 1er año de la universidad, el diploma o título obtenido es <i>diversificado</i> y <i>DEBE ANOTAR EL NOMBRE COMPLETO DE LA CARRERA CURSADA.</i> La persona no está estudiando pero aprobó hasta sexto primaria, anote <i>DIPLOMA DE SEXTO PRIMARIA.</i>

CP	ALFABETISMO P03A01	INSCRIPCIÓN P03A02	NIVEL (A) P03A03	GRADO (B) P03A03	TÍTULO (A) P03A04	COD. (B)
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						

Sección A. Capacitación laboral (Para personas de 15 años o más)

ASISTENCIA	INSTITUCIÓN QUE LO IMPARTIÓ	DESEO DE CAPACITACIÓN	
(...) , ¿Durante los últimos 12 meses asiste o asistió a cursos de capacitación para el trabajo? Sí 1 <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;"> NO 2 PASE A P04A03 </div>	(...) , ¿Qué institución o empresa impartió el último curso de capacitación al que asistió ? - INTECAP 1 - Instituto nacional de administración pública -INAP- 2 - Otras instituciones gubernamentales 3 - Municipalidad 4 - Empresa privada de capacitación 5 - Empresa o institución donde trabaja 6 - Organización no gubernamental 7 - Entidad Internacional 8 - Iglesia 9 - Cooperativa 10 - Otro ¿Cuál? 98 Especifique: _____	(...) , actualmente, ¿está interesado en recibir algún curso de capacitación para el trabajo? Sí 1 <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;"> No..... 2 PASE A P05A01 </div>	¿(...) , en que le gustaría capacitarse principalmente? - Computación..... 1 - Cocina..... 2 - Idiomas..... 3 - Corte y Confección.. 4 - Ventas..... 5 - Cultura de belleza... 6 - Pintura, dibujo, artes.. 7 - Mecánica automotriz 8 - Otro ¿Cuál? 98 Especifique: _____

CP	ASISTENCIA	INSTITUCIÓN	INTERÉS DE CAPACITACIÓN	CURSO DE CAPACITACIÓN
	P04A01	P04A02	P04A03	P04A04
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

CAPÍTULO V. FUERZA DE TRABAJO

SECCIÓN A. Situación laboral en la semana de referencia (Para personas de 7 años o más)

		ACTIVIDAD REALIZADA LA SEMANA PASADA			AUSENTES	CARACTERÍSTICAS DEL AUSENTES EN EL TRABAJO			
Anote el código de la persona que informó	(...), ¿Cuál fue la actividad principal de la semana pasada?	(...), ¿Cuál fue la actividad principal de la semana pasada?	(...), Además de la actividad principal de la semana pasada, ¿Trabajó al menos por una hora, por un sueldo o salario o una paga?	Independientemente de lo que acaba de decir, ¿La semana pasada realizó algún negocio u otra actividad por cuenta propia durante al menos una hora? Como por ejemplo:	(...), La semana pasada:	(...), Aunque ya me indicó que no trabajó la semana pasada ¿Tenía algún empleo, negocio, actividad agrícola, fábrica o comercio por el que recibe ingresos o paga y del cual se ausentó temporalmente?	(...), ¿Cuál fue la razón principal por la que no trabajó la semana pasada?	(...), ¿En cuanto tiempo regresará a este mismo trabajo?	(...), ¿Durante este período de ausencia recibe salario, sueldo o ganancia, o bien, pago por parte del IGSS?
	- Trabajar para obtener ingresos 1 - Trabajar para generar ingresos para el hogar o la familia..... 2 - Elaboró para producir bienes para el consumo del hogar 3 PASE A SECCIÓN "C" DE 7 A 14 AÑOS FINALIZA LA ENCUESTA - Buscar trabajo..... 4 - Estudiar 5 - Quehaceres del hogar 6 - Jubilado o pensionado 7 - Rentista 8 - Enfermo o convaleciente 9 - Discapacidad 10 - Cuidado de niños 11 - Cuidado de adulto mayor 12 - Cuidado de un enfermo 13 - Otro, ¿Cuál? 98	- Sí 1 PASE A SECCIÓN "C" DE 7 A 14 AÑOS FINALIZA LA ENCUESTA - NO 2	¿Realizó ventas por catálogo de ropa, joyería, rifas, costuras, celulares u otros productos? ¿Hizo comida, bebidas, costuras, manualidades y otro producto para vender? ¿Realizó actividades como: lavar o planchar ropa ajena, empleada doméstica, jardinería, pintar casas, cuidar o lavar carros, lustrar zapatos, realizar trámites o mandados? ¿Cultivó la tierra y/o crió animales para la venta o para el consumo familiar? ¿Cuidó a niños, adultos mayores o enfermos de otros hogares a cambio de dinero u otros beneficios? ¿Participó en labores agrícolas, cría de animales o pesca? ¿Realizó actividades de belleza como maquillaje, cuidado de uñas, peinados, masajes, etc? ¿ Realizó trabajos varios por un pago en dinero o especie?	¿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? - Sí 1 PASE A SECCIÓN "C" DE 7 A 14 AÑOS FINALIZA LA ENCUESTA - NO ... 2	- Sí 1 PASE A SECCIÓN "B" DE 7 A 14 AÑOS FINALIZA LA ENCUESTA - NO 2	- Maternidad, enfermedad o accidente (cubierto por IGSS) . 1 - Permiso o licencia de la empresa, incluyendo maternidad.. 2 - Vacaciones 3 - Huelga o paro 4 PASE A SECCIÓN "C" DE 7 A 14 AÑOS FINALIZA LA ENCUESTA - Suspensión laboral (con o sin goce de salario)..... 5 - Terminó la temporada de Trabajo 6 - Por factores climáticos 7 - Falta de transporte o descompostura de maquinaria..... 8 - Falta de materia prima 9 - Por asuntos personales y familiares (permisos o licencias). 10 - Por cuidado infantil 11 - Cuidado de adultos mayores 12 - Cuidado de enfermos 13 - Iniciará un trabajo nuevo (PASE A SECCIÓN "B")..... 14 - Otro ¿Cuál? 98	- Ya se incorporó a trabajar esta semana... 1 - En cuatro semanas o menos..... 2 PASE A SECCIÓN "C" DE 7 A 14 AÑOS FINALIZA LA ENCUESTA - En más de cuatro semanas..... 3 - No hay seguridad de que regrese a trabajar o cuándo reiniciará su actividad..... 4 - No regresará..... 5 - No sabe..... 6	- Sí 1 PASE A SECCIÓN "C" - NO 2 PASE A SECCIÓN "B" CUALQUIER OPCIÓN DE 7 A 14 AÑOS FINALIZA LA ENCUESTA	

	COD	ACTIVIDAD PRINCIPAL	ACTIVIDAD ADICIONAL	ACTIVIDADES VARIAS	AYUDA NEGOCIO	AUSENTES	RAZÓN AUSENCIA	REINCORPORACIÓN	RECIBE INGRESO
CP	P05A01	P05A02	P05A03	P05A04	P05A05	P05A06	P05A07	P05A08	P05A09
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									

SECCIÓN B. Determinación de los desocupados (Para personas de 15 años o más)

BUSCÓ TRABAJO	¿QUÉ HIZO PARA BUSCAR TRABAJO?	DIFICULTAD ENCONTRAR TRABAJO	BUSCANDO TRABAJO	RAZÓN PRINCIPAL DE NO HACER TRÁMITES PARA CONSEGUIR TRABAJO	INICIADORES
(...), En las últimas 4 semanas, ¿Hizo algún trámite para buscar trabajo o instalar su propio negocio?	(...), En las últimas 4 semanas ¿Cuál fue el trámite principal que hizo para buscar un trabajo o instalar su propio negocio?	(...), ¿Cuál considera que es el aspecto principal que le ha dificultado encontrar trabajo?	¿Cuánto tiempo lleva buscando trabajo o tratando de instalar su propio negocio?	(...), ¿Cuál es la razón principal por la que no hizo trámites para conseguir un trabajo o instalar su propio negocio en las últimas 4 semanas?	¿Cuándo espera comenzar con ese empleo o negocio ?
- SÍ 1 - NO 2 PASE A PREGUNTA P05B05	- Pidió ayuda o referencias a familiares 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 de MINTRAB 3 - Visitó, llevó o envió el currículum directamente a empresas u oficinas 4 - Visitó, llevó o envió el currículum a oficinas o agencias privadas de reclutamiento o búsqueda de empleo 5 - Puso o contestó avisos en periódicos impresos, 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 - Actualizó su currículum en redes sociales..... 10 - Ofreció sus servicios a domicilio..... 11 - Otra, ¿Cuál? 98	- Falta de experiencia 1 - Falta de formación y capacitación 2 - Discriminación por la edad 3 - Discriminación por su etnia 4 - Sentirse discriminado por su sexo 5 - Sentirse discriminado por su preferencia sexual 6 - Discriminación por su religión 7 - Encontrar un empleo que le guste 8 - Haber estado en la cárcel 9 - Vivir en una zona roja 10 - Sentirse discriminado por su condición de discapacidad 11 - Juntar papelería que solicitan en proceso de empleo 12 - No ha tenido ninguna dificultad 13	MENOS DE UNA SEMANA ANOTE 00 MÁS DE 96 SEMANAS ó 2 AÑOS ANOTE 97 CUALQUIER OPCIÓN PASE A LA PREGUNTA P05B08	- Ya inició gestiones para empezar un negocio..... 1 - Ya encontró trabajo pero no ha empezado. 2 - Migrará al exterior para trabajar..... 3 - Espera temporada de trabajo o que lo llame el patrón..... 4 - Participa en un curso de formación..... 5 - No tiene con quien dejar a sus hijos..... 6 - Por responsabilidades familiares..... 7 - Por quehaceres del hogar..... 8 - Por estar embarazada..... 9 - Por estudios..... 10 - Los padres no lo dejan..... 11 - No le dan trabajo por su sexo o raza..... 12 - No hay trabajo en la actualidad..... 13 - Se cansó de buscar trabajo..... 14 - Esta esperando respuesta a una solicitud..... 15 - No sabe dónde buscar trabajo..... 16 - No encuentra trabajo en su oficio o profesión..... 17 - No tiene experiencia, ni el nivel escolar necesario..... 18 - No tiene la edad adecuada para trabajar..... 19 - Otro. ¿Cuál?..... 98 OPCIÓN 1 A 5 PASE A PREGUNTA P05B06 OPCIÓN 6 A 19 o 98 PASE A PREGUNTA P05B07	- En menos de un mes..... 1 - Entre uno y tres meses 2 - En más de tres meses 3 CUALQUIER OPCIÓN PASE A LA PREGUNTA P05B08

CP	ACTIVIDAD	¿QUÉ HIZO PARA BUSCAR TRABAJO?	DIFICULTAD ENCONTRAR TRABAJO	SEMANAS BUSCANDO	RAZÓN PRINCIPAL DE NO HACER TRÁMITES	INICIADORES
	P05B01	P05B02	P05B03	P05B04	P05B05	P05B06
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						

Sección B. Determinación de los desocupados (Para personas de 15 años o más)

TRABAJO POTENCIAL	DISPONIBILIDAD	¿HA TRABAJADO?	ÚLTIMO TRABAJO	SOSTENIMIENTO
(...), Aunque ya me dijo que no buscó trabajo. ¿desearía trabajar si se le presentara la oportunidad de un empleo o empezar un negocio?	(...), Si durante la semana anterior hubiera encontrado trabajo o conseguido clientes para su propio negocio, ¿En qué momento estaría dispuesto a empezar a trabajar o atender su propio negocio?	(...), Para obtener ingresos, ¿Ha trabajado alguna vez en su vida?	(...), ¿Cuál fue el motivo principal por el que dejó su último trabajo?	(...), ¿Cuál es el medio principal con el que se sostiene económicamente?
- Sí 1 - NO 2	- Sí, de inmediato..... 1 - Sí, en los próximos quince días 2 - En un mes ó más..... 3 - No tiene disponibilidad 4	- SÍ 1 - NO 2 PASE A PREGUNTA P05B11	- Cierre o reestructuración de empresa 1 - Despido del trabajo 2 - Suspensión de operaciones por COVID19 3 - Terminó su trabajo temporal 4 - Cambió de domicilio 5 - Cuidado infantil y/o adultos mayores 6 - Para mejorar sus ingresos 7 - Se jubiló o se pensionó 8 - Prestaciones por retiro voluntario 9 - Cierre o reducción de personal 10 - Estar embarazada 11 - Cuidados de enfermos del hogar 12 - Otra causa, ¿Cuál? 98	- 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 del gobierno, caridad, ONG 7 - Pide dinero prestado 8 - Recibe remesas del extranjero 9 - Otra causa 98 Especifique: _____ CUALQUIER OPCIÓN PASA A CAPÍTULO VI OTROS INGRESOS

	TRABAJO POTENCIAL	DISPONIBILIDAD	HA TRABAJADO	ÚLTIMO TRABAJO	SOSTENIMIENTO
CP	P05B07	P05B08	P05B09	P05B10	P05B11
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

CAPÍTULO V. FUERZA DE TRABAJO

Sección C. Ocupación principal (Para personas de 15 años o más)

TRABAJOS	OCUPACIÓN	ANTIGÜEDAD	RAMA DE ACTIVIDAD ECONÓMICA	PRODUCTOS DE LA EMPRESA	NOMBRE DE LA EMPRESA	ANTIGÜEDAD EN LA EMPRESA
(...), ¿Cuántos trabajos tuvo la semana pasada?	(...), ¿Qué hizo en el trabajo al que dedicó más horas la semana pasada o la última semana que trabajó?	(...), en total ¿Cuántos años lleva trabajando como (...)?	(...), ¿A qué actividad económica se dedica principalmente la empresa, institución, negocio, industria, finca, oficina ó compañía donde trabaja o trabajó la semana pasada o la última semana que trabajó.?	(...), La empresa donde labora, ¿Cuál es el principal producto que produce, vende o qué servicio presta?	(...), ¿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.?	(...), ¿Cuánto tiempo lleva trabajando en esta empresa, negocio o finca?
- Un solo trabajo..... 1 - D o s trabajos.... 2 - Tres o más trabajos.... 3	REGISTRE EN FORMA CLARA Y LO MÁS DETALLADO POSIBLE LA OCUPACIÓN, OFICIO O LABOR	MENOS DE UN AÑO ANOTE "00"	¿QUÉ HACE LA EMPRESA?, ¿QUÉ PRODUCE?, ¿QUÉ SERVICIOS PRESTA?			MENOS DE UN AÑO ANOTE SOLO LOS MESES MENOS DE 1 MES ANOTE "00" EN AÑOS Y "00" EN MESES

CP	TRABAJOS	OCUPACIÓN	ANTIGÜEDAD	RAMA ACTIVIDAD	EMPRESA	NOMBRE DE LA EMPRESA	AÑOS	MESES
	P05C01	P05C02	P05C03	P05C04	P05C05	P05C06	P05C07A	P05C07B
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								

Lista de códigos de los municipios de la República de Guatemala

101	Guatemala	405	Santa Apolonia	706	Santa Catalina Ixtahuacán	924	Palestina de los Altos	1215	Malacatán	1330	Santiago Chimaltenango	1613	Chisec	2011	Ipala	3030	CUBA	
102	Santa Catarina Pinula	406	Tecpán Guatemala	707	Santa Clara La Laguna	1001	Mazatenango	1216	Catarina	1331	Santa Ana Huista	1614	Chahal	2101	Jalapa	3035	HAITÍ	
103	San José Pinula	407	Patzún	708	Concepción	1002	Cuyotenango	1217	Ayutla	1332	Unión Cantinil	1615	Fray Bartolomé de las Casas	2102	San Pedro Pinula	3040	JAMAICA	
104	San José del Golfo	408	Pochuta	709	San Andres Semetabaj	1003	San Francisco Zapotitlán	1218	Ocós	1333	Petatán	1616	Santa Catarina la Tinta	2103	San Luis Jilotepeque	3043	PUERTO RICO	
105	Palencia	409	Patzicía	710	Panajachel	1004	San Bernardino	1219	San Pablo	1401	Santa Cruz del Quiché	1617	Raxruhá	2104	San Manuel Chaparrón	3044	REP. DOMINICANA	
106	Chinuautila	410	Santa Cruz Balanyá	711	Santa Catarina Palopó	1005	San José el Idolo	1220	El Quetzal	1402	Chiché	1701	Flores	2105	San Carlos Alzatate	3098	OTRO	
107	San Pedro Ayampuc	411	Acatenango	712	San Antonio Palopó	1006	Santo Domingo Suchitepéquez	1221	La Reforma	1403	Chinique	1702	San José	2106	Monjas		PAÍSES DE EUROPA	
108	Mixco	412	Yepocapa	713	San Lucas Tolimán	1007	San Lorenzo	1222	Pajapita	1404	Zacualpa	1703	San Benito	2107	Mataquescuintla	4002	ALEMANIA	
109	San Pedro Sacatepéquez	413	San Andrés Itzapa	714	Santa Cruz La Laguna	1008	Samayac	1223	Ixchiguán	1405	Chajul	1704	San Andrés	2201	Jutiapa	4005	AUSTRIA	
110	San Juan Sacatepéquez	414	Parramos	715	San Pablo La Laguna	1009	San Pablo Jocopilas	1224	San José Ojetenam	1406	Chichicastenango	1705	La Libertad	2202	El Progreso	4007	BÉLGICA	
111	San Raymundo	415	Zaragoza	716	San Marcos La Laguna	1010	San Antonio Suchitepéquez	1225	San Cristóbal Cucho	1407	Patzité	1706	San Francisco	2203	Santa Catarina Mita	4012	DINAMARCA	
112	Chuarrancho	416	El Tejar	717	San Juan La Laguna	1011	San Miguel Panán	1226	Sipacapa	1408	San Antonio Ilotenango	1707	Santa Ana	2204	Agua Blanca	4021	ESCOCIA	
113	Fraijanes	501	Escuintla	718	San Pedro La Laguna	1012	San Gabriel	1227	Esquipulas Palo Gordo	1409	San Pedro Jocopilas	1708	Dolores	2205	Asunción Mita	4021	GRAN BRETAÑA	
114	Amatitlán	502	Santa Lucía Cotzumalguapa	719	Santiago Atitlán	1013	Chicacao	1228	Río Blanco	1410	Cunén	1709	San Luis	2206	Yupiltepeque	4021	INGLATERRA	
115	Villa Nueva	503	La Democracia	801	Totonicapán	1014	Patulul	1229	San Lorenzo	1411	San Juan Cotzal	1710	Sayaxché	2207	Atescatempa	4015	ESPAÑA	
116	Villa Canales	504	Siquminalá	802	San Cristóbal Totonicapán	1015	Santa Bárbara	1230	La Blanca	1412	Joyabaj	1711	Melchor	2208	Jeréz	4019	FRANCIA	
117	Petapa	505	Masagua	803	San Francisco el Alto	1016	San Juan Bautista	1301	Huehuetenango	1413	Nebaj	1712	Poptún	2209	El Adelanto	4025	ITALIA	
201	Guastatoya	506	Tiquisate	804	San Andrés Xecul	1017	Santo Tomás la Unión	1302	Chiantla	1414	San Andrés Sajcabajá	1713	Las Cruces	2210	Zapotitlán	4033	NORUEGA	
202	Morazán	507	La Gomera	805	Momostenango	1018	Zunilito	1303	Malacatancito	1415	Uspantán	1714	El Chal	2211	Comapa	4098	OTRO	
203	San Agustín Acasagustlán	508	Guanagazapa	806	Santa María Chiquimula	1019	Pueblo Nuevo	1304	Cuilco	1416	Sacapulas	1801	Puerto Barrios	2212	Jalpatagua		PAÍSES DE ASIA	
204	San Cristobal Acasaguastlán	509	San José	807	Santa Lucía la Reforma	1020	Rio Bravo	1305	Nentón	1417	San Bartolomé Jocotenango	1802	Livingston	2213	Conguaco	5008	CHINA	
205	El Jícaro	510	Iztapa	808	San Bartolo	1021	San José La Máquina	1306	San Pedro Necta	1418	Canillá	1803	El Estor	2214	Moyuta	5013	JAPÓN	
206	Sansare	511	Palín	901	Quetzaltenango	1101	Retalhuleu	1307	Jacaltenango	1419	Chicamán	1804	Morales	2215	Pasaco	5098	OTRO	
207	Sanarate	512	San Vicente Pacaya	902	Salcajá	1102	San Sebastián	1308	Soloma	1420	Ixcán	1805	Los Amates	2216	Acatempa		PAÍSES DE OCEANÍA	
208	San Antonio la Paz	513	Nueva Concepción	903	Olintepeque	1103	Santa Cruz Muluá	1309	San Idelfonso Ixtahuacán	1421	Pachalum	1901	Zacapa	2217	Quezada	6001	AUSTRALIA	
301	Antigua Guatemala	514	Sipacate	904	San Carlos Sija	1104	San Martín Zapotitlán	1310	Santa Bárbara	1501	Salamá	1902	Estanzuela			PAÍSES DE AMÉRICA	6098	OTRO
302	Jocotenango	601	Cuilapa	905	Sibilia	1105	San Felipe	1311	La Libertad	1502	San Miguel Chicaj	1903	Rio Hondo	3001	ESTADOS UNIDOS		PAÍSES DE AFRÍCA	
303	Pastores	602	Barberena	906	Cabricán	1106	San Andrés Villa Seca	1312	La Democracia	1503	Rabinal	1904	Gualán	3002	CANADÁ	7098	PAÍSES DE AFRÍCA	
304	Sumpango	603	Santa Rosa de Lima	907	Cajolá	1107	Champerico	1313	San Miguel Acatán	1504	Cubulco	1905	Teculután	3003	MÉXICO		PAÍSES MEDIO ORIENTE	
305	Santo Domingo Xenacoj	604	Casillas	908	San Miguel Siguilá	1108	Nuevo San Carlos	1314	San Rafael la Independencia	1505	Granados	1906	Usumatlán	3004	EL SALVADOR	8001	ARABIA SAUDITA	
306	Santiago Sacatepéquez	605	San Rafael Las Flores	909	San Juan Ostuncalco	1109	El Asintal	1315	Todos Santos Cuchumatán	1506	El Chol	1907	Cabañas	3005	BELICE	8003	EGIPTO	
307	San Bartolomé	606	Oratorio	910	San Mateo	1201	San Marcos	1316	San Juan Atitán	1507	San Jerónimo	1908	San Diego	3006	COSTA RICA	8007	ISRAEL	
308	San Lucas Sacatepéquez	607	San Juan Tecuaco	911	Concepción Chiquirichapa	1202	San Pedro Sacatepéquez	1317	Santa Eulalia	1508	Purulhá	1909	La Unión	3007	HONDURAS	8098	OTRO	
309	Santa Lucia Milpas Altas	608	Chiquimulilla	912	San Martín Sacatepéquez	1203	San Antonio Sacatepéquez	1318	San Mateo Ixtatán	1601	Cobán	1910	Huité	3008	NICARAGUA			
310	Magdalena Milpas Altas	609	Taxisco	913	Almolonga	1204	Comitancillo	1319	Colotenango	1602	Santa Cruz Verapaz	1911	San Jorge	3010	PANAMÁ			
311	Santa María de Jesús	610	Santa María Ixhuateán	914	Cantel	1205	San Miguel Ixtahuacán	1320	San Sebastián Huehuetenango	1603	San Cristóbal Verapaz	2001	Chiquimula	3011	ARGENTINA			
312	Ciudad Vieja	611	Guazacapán	915	Huitán	1206	Concepción Tutuapa	1321	Tectitán	1604	Tactic	2002	San José La Arada	3012	BOLIVIA			
313	San Miguel Dueñas	612	Santa Cruz Naranjo	916	Zuníl	1207	Tacaná	1322	Concepción	1605	Tamahú	2003	San Juan Ermita	3013	BRASIL			
314	Alotenango	613	Pueblo Nuevo Viñas	917	Colomba	1208	Sibinal	1323	San Juan Ixcoy	1606	Tucurú	2004	Jocotán	3014	COLOMBIA			
315	San Antonio Aguas Calientes	614	Nueva Santa Rosa	918	San Francisco la Unión	1209	Tajumulco	1324	San Antonio Huista	1607	Panzós	2005	Camotán	3015	CHILE			
316	Santa Catarina Barahona	701	Sololá	919	El Palmar	1210	Tejutla	1325	San Sebastián Coatán	1608	Senahú	2006	Olopa	3016	ECUADOR			
401	Chimaltenango	702	San José Chacayá	920	Coatepeque	1211	San Rafael Pie de La Cuesta	1326	Santa Cruz Barillas	1609	San Pedro Carchá	2007	Esquipulas	3020	PARAGUAY			
402	San José Poaquil	703	Santa María Visitación	921	Génova	1212	Nuevo Progreso	1327	Aguacatán	1610	San Juan Chamelco	2008	Concepción Las Minas	3021	PERÚ			
403	San Martín Jilotepeque	704	Santa Lucia Utatlán	922	Flores Costa Cuca	1213	El Tumbador	1328	San Rafael Petzal	1611	Lanquín	2009	Quezaltepeque	3022	URUGUAY			
404	Comalapa	705	Nahualá	923	La Esperanza	1214	El Rodeo	1329	San Gaspar Ixchil	1612	Cahabon	2010	San Jacinto	3023	VENEZUELA			

CAPÍTULO V. FUERZA DE TRABAJO

Sección C. Ocupación principal (Para personas de 15 años o más)

AFILIACIÓN AL IGSS		SEGURO PRIVADO	LUGAR DE TRABAJO	MUNICIPIO, DEPARTAMENTO O PAÍS	TRAB. DEPENDENCIA/INDEP.	TAMAÑO DE LA UNIDAD ECÓNOMICA
¿(...), está vinculado al Instituto Guatemalteco de Seguridad Social -IGSS- como:		(...), ¿Está cubierto por un seguro privado de salud, enfermedad o de accidentes de trabajo?	(...), ¿En dónde realiza principalmente sus actividades laborales?	¿En que municipio, departamento o país trabajó la semana pasada ?	¿Quién decide su horario de trabajo?	(...), Incluyendo al dueño, ¿Cuántas personas trabajaron la semana pasada, en la empresa o negocio donde trabaja o trabajó?
- Afiliado? 1	- Beneficiario? 2	- Sí 1	Local fijo de la empresa, institución o negocio, finca para la que trabaja 1	- Aquí 1	- Usted 1	1 persona..... 1
- Pensionado? 3	- Ninguna de las anteriores?..... 4	- NO 2	Local fijo de la empresa, institución o negocio, finca donde presta el servicio 2	- En otro Depto o Mupio 2	- Usted y sus socios..... 2	2 personas..... 2
			Alternata en locales de la empresa para la que trabaja o donde presta el servicio 3	- En otro País 3	- Su o sus empleadores..... 3	3 personas..... 3
			Sitio de construcción u obra 4		- Otra persona o empresa... 4	4 personas..... 4
			En la vía pública (transporte de todo tipo)..... 5			5 personas..... 5
			Ambulante puerta a puerta, en la calle o en un puesto improvisado 6			De 6 a 10..... 6
			Fuera del país 7			De 11 a 50..... 7
			En la calle, con un puesto fijo o caseta 8			De 51 a 100..... 8
			En el campo, río o mar, etc. 9			De 101 a 200..... 9
			En otras viviendas o en un lugar donde están los clientes 10			De 201 a 500..... 10
			Dentro de la vivienda del patrón, empleado en casa particular 11			De 501 o más..... 11
			Dentro de su vivienda, exclusivamente por internet (redes sociales o sitios Web) 12			
			Dentro de su vivienda, teletrabajo 13			
			En la calle, desplazándose (trámites, ventas, visitas a domicilio) 14			
			Otro, ¿Cuál? 98			

¿Quién lo paga?
 1. LA EMPRESA
 2. USTED
 3. AMBOS

¿Cuánto paga al mes?

CP	COD(A)	PAGO MENSUAL (B)	COD(A)	QUIÉN PAGA (B)	LUGAR TRABAJO	COD (A)	MUPIO, DEPTO O PAÍS (B)	COD (C)	DEPENDENCIA/INDEP	PERSONAS
		P05C08		P05C09	P05C10		P05C11		P05C12	P05C13
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										

Sección C. Ocupación principal (Para personas de 15 años o más)

FUENTE PRINCIPAL DE INGRESOS	NÚMERO DE HORAS EN LA OCUPACIÓN							CATEGORÍA OCUPACIONAL	RAZÓN TRABAJADOR NO REMUNERADO			CONTRATO
¿Cuál es su fuente principal de ingresos en este trabajo?	(…), la semana pasada, ¿Cuántas horas le invirtió en su ocupación principal, el…							(…), ¿En el trabajo que dedicó más horas la semana pasada o la última semana que trabajó es o era:	(…), el trabajo no remunerado que realizó la semana pasada, ¿Lo hizo en calidad de:	Este trabajo no remunerado, ¿Lo realiza:	Además del trabajo no remunerado:	¿Tiene contrato de trabajo o nombramiento?
- Un sueldo, salario o jornal..... 1								- Empleado del gobierno? 1	- Trabajador voluntario en la producción de bienes? 1	- Durante todo el año? 1	- ¿Tiene otra ocupación u oficio del que obtenga un ingreso o paga?..... 1	- Sí 1
- A destajo (por pieza), servicio u obra realizada..... 2	A. LUNES?							- Empleado de empresa privada? 2	- Trabajador voluntario a través de organizaciones no gubernamentales 2	- La mayor parte del año? 2	- ¿Cultiva, la tierra, alimentos o cría animales para el autoconsumo? 2	- NO 2
- Por comisión..... 3	B. MARTES?							- Jornalero o peón? 3	- Trabajador voluntario en la producción de servicios directo a hogares (no a través de ONG) 3	- De manera ocasional? 3	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;"> PASE A PREGUNTA P05C24 </div>	
- Con propinas..... 4	C. MIÉRCOLES?							- En el servicio doméstico? 4	- Trabajador familiar..... 4	- Durante temporadas fijas del año?..... 4		
- Honorarios por servicios prestados.. 5	D. JUEVES?							PASE A LA PREGUNTA P05C20		- Otro, ¿Cuál? 98	- Ninguna de las anteriores..... 3	
- Ganancia de la propia empresa..... 6	E. VIERNES?							- Trabajador por cuenta propia NO agrícola?..... 5	PASAR A PREGUNTA P05D16			
- No le pagan ni recibe ingresos..... 7	F. SÁBADO?							- Patrón empleador (a) socio (a) NO agrícola?..... 6	- Pasante o aprendiz en empresa familiar?..... 5			
- Otro, ¿Cuál?..... 98	G. DOMINGO?							- Trabajador por cuenta propia agrícola? 7	PASE A PREGUNTA P05D16			
							- Patrón empleador (a) socio (a) agrícola? ... 8	- Pasante o aprendiz en empresa NO familiar 6				
							- Trabajador No remunerado?..... 9	- Trabajador a cargo de las tareas del hogar..... 7				

CP	FUENTE PRINCIPAL	A	B	C	D	E	F	G	CATEGORÍA OCUPACIONAL	VOLUNTARIO/APRENDIZ	TIEMPO VOLUNTARIADO	OCUPACIÓN ADICIONAL	CONTRATO
	P05C14	P05C15							P05C16	P05C17	P05C18	P05C19	P05C20
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													

Sección C. Ocupación principal (Para personas de 15 años o más)

TIPO DE CONTRATO				IMPLICACIONES DEL CONTRATO			DERECHOS LABORALES						TERCERIZACIÓN								
(...) ¿La duración de ese contrato, nombramiento o acuerdo de trabajo es... - Por tiempo indefinido (permanente)? 1 - De plazo fijo (mayor a tres meses)? 2 - Temporal, obra concluida, temporada o cosecha? ¿Por cuántos meses o días? 3				(...) en este trabajo, ¿Tiene un empleador o supervisor que: - Le pide cumplir con un horario?..... 1 - Decide cuántos y cuáles días usted debe trabajar? 2 PASE A LA PREGUNTA P05C24 - ninguna de las anteriores? 3			(...) ¿Si usted decidiera dejar de trabajar dos semanas: - Tendría que pedir permiso o autorización? 1 - Solo avisaría? 2 - No tiene que avisarle a nadie? 3			(...) ¿En su ocupación puede o tiene facilidades para: A Tomar vacaciones pagadas? B Tomar licencia pagada por enfermedad o accidente laboral? C Tomar un día de permiso, por motivos familiares? D Ausentarse del trabajo para ir al médico? E Permiso de maternidad o paternidad? F Permiso por fallecimiento de un familiar? - Sí 1 - NO 2						(...) ¿La empresa o institución que le paga su sueldo o salario, es la misma donde realiza su trabajo? - Sí 1 PASE A SECCIÓN "D" - NO 2			¿Cómo se llama el negocio, establecimiento, finca o institución que le paga su sueldo? (...) ¿A qué se dedica o qué produce principalmente el establecimiento que paga su sueldo?		

CP	COD.	MESES	DÍAS	SUPERVISOR	DEJAR DE TRABAJAR	A	B	C	D	E	F	EMPLEADOR	NOMBRE EMPLEADOR	ACTIVIDAD PRINCIPAL.
	P05C21			P05C22	P05C23	P05C24						P05C25	P05C26	P05C27
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														

Sección D. Ocupación principal, ingresos trabajo dependiente (Para personas de 15 años o más)

SUELDO O SALARIO		HORAS EXTRAS		COMISIONES, VIÁTICOS, PROPINAS		ALIMENTACIÓN		VIVIENDA		TRANSPORTE		
(...), ¿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, propinas o viáticos.?		En la ocupación de (...), el mes pasado, ¿Recibió alimentación, víveres o subsidio para 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?		
NO INCLUIR HORAS EXTRAS, COMISIONES, PROPINAS, AGUINALDO, BONO 14, BONO DE PRODUCTIVIDAD O DESEMPEÑO		- Sí... 1 - NO... 2		- Sí... 1 - NO... 2		- Sí... 1 - NO... 2		INCLUYA SERVICIOS DE AGUA Y LUZ SIN TENER QUE PAGARLOS - Sí... 1 - NO... 2		INCLUYA COMBUSTIBLE Y PARQUEO COMO PAGO POR SU TRABAJO - Sí... 1 - NO... 2		
		↓		↓		↓		↓		↓		
		Si tuviera que pagar por esta vivienda, ¿Cuánto pagaría?		Si tuviera que pagar por ese transporte ¿Cuánto pagaría?								
CP	SUELDO O SALARIO	COD(A)	¿CUÁNTAS HORAS?(B)	¿CUÁNTO RECIBIÓ?(C)	COD(A)	¿CUÁNTO RECIBIÓ? (B)	COD(A)	¿CUÁNTO RECIBIÓ? (B)	COD(A)	¿CUÁNTO RECIBIÓ? (B)	COD(A)	¿CUÁNTO RECIBIÓ? (B)
	P05D01		P05D02			P05D03		P05D04		P05D05		P05D06
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												

Sección D. Ocupación principal, ingresos trabajo dependiente (Para personas de 15 años o más)

		BONO DE PRODUCTIVIDAD	VACACIONES PAGADAS	BONO 14	AGUINALDO	BONO VACACIONAL	QUINCEAVO SUELDO	
		(...), Durante los últimos 12 meses ¿Recibió dinero por concepto de bono de productividad, desempeño o por estímulos laborales?	(...), Durante los últimos 12 meses ¿Trabajó en su período 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?	En la ocupación de (...), en los últimos 12 meses, ¿Recibió dinero por conceptos de un quinceavo sueldo o diferido?	
		- Sí... 1 - NO... 2	- Sí... 1 - NO... 2	- Sí... 1 - NO... 2	- Sí... 1 - NO... 2	- Sí... 1 - NO... 2	- Sí... 1 - NO... 2	
	COD(A)	¿CUÁNTO RECIBIÓ? (B)	COD(A)	¿CUÁNTO RECIBIÓ? (B)	COD(A)	¿CUÁNTO RECIBIÓ? (B)	COD(A)	¿CUÁNTO RECIBIÓ? (B)
CP		P05D07		P05D08		P05D10		P05D12
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								

Sección D. Ocupación principal, ingresos trabajo dependiente (Para personas de 15 años o más)

INDEMNIZACIONES		EXÁMENES PREVENTIVOS		NATURALEZA JURÍDICA		CONTABILIDAD			
(...) Durante los últimos 12 meses ¿Recibió dinero por indemnización por accidente ? <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin-left: 20px;"> - SÍ.... 1 - NO... 2 </div>		(...) Durante los últimos 12 meses ¿Recibió dinero por indemnización por este trabajo? <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin-left: 20px;"> - SÍ.... 1 - NO... 2 </div>		(...) Durante los últimos 12 meses ¿Se le ofreció por parte de su empresa hacerle exámenes médicos de prevención? - SÍ 1 - NO 2		(...) ¿En la empresa, negocio o institución pública donde trabaja es: - De un solo dueño? 1 - Tiene varios dueños que son del mismo hogar? 2 - Tiene varios dueños que son de diferentes hogares? 3 - Una empresa S.A.? 4 - Es una cooperativa..... 5 - Es una franquicia..... 6 - Institución Pública 7 - Otro tipo de empresa? 98 Especifique: _____ - No sabe/No responde 99		(...) En la empresa o negocio donde trabaja: - ¿Existe un departamento de contabilidad? 1 - ¿Se acude a los servicios de un contador para llevar las cuentas? 2 - ¿Se utiliza una libreta o cuaderno para llevar las cuentas? 3 - ¿No se lleva ningún registro contable? ... 4 - No sabe 5 - Otro ¿Cuál?..... 98 Especifique: _____ <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; background-color: #f0f0f0;"> SI ES EMPLEADO PRIVADO, DEL GOBIERNO, JORNALERO O PEÓN, NO RENUMERADO PASE A SECCION "F" </div>	

SI ES TRABAJADOR DOMÉSTICO PASE A SECCIÓN "G"

CP	COD(A)	¿CUÁNTO RECIBIÓ? (B)	COD(A)	¿CUÁNTO RECIBIÓ? (B)	EXÁMENES PREVENTIVOS	NATURALEZA JURÍDICA	CONTABILIDAD
		P05D13		P05D14	P05D15	P05D16	P05D17
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							

TRABAJADORES INDEPENDIENTES

En este trabajo ¿(...)... - Trabaja y opera por su cuenta?..... 1 - Dirige un negocio independiente?..... 2 <div style="text-align: center;">PASA A PREGUNTA P05E04</div> - Cultiva la tierra o cría animales como pollos, cerdos, patos, ganado o se dedica a la caza o a la pesca?..... 3	(...), La mayoría de lo que cultiva o produce en esta actividad, ¿Es... - Para la venta?..... 1 <div style="text-align: center;">PASE A PREGUNTA P05E11</div> - Para el consumo del hogar?... 2	(...), En esta ocupación: - Ayuda a realizar las actividades necesarias? 1 - Es quien se hace cargo por completo de toda la actividad?..... 2 - Se hace cargo de toda la actividad junto con su(s) socio(s)..... 3	(...), ¿Para operar el negocio se requiere tener al menos un empleado: - Siempre?..... 1 - La mayor parte del tiempo?.. 2 - Solo en temporadas?..... 3 - Solo ocasionalmente?..... 4 - No contrata empleados..... 5	(...), habitualmente trabaja: - Para un solo cliente..... 1 - Para más de un cliente? 2 - No aplica o no tuvo clientes? 3	(...), ¿Alguna de las siguientes características describe a su negocio: - Promover productos o servicios de una sola compañía o empresa? 1 - Maquilar productos o servicios para otras empresas?..... 2 - Ninguna de las anteriores?..... 3
--	---	---	--	--	--

	CUENTA PROPIA	FIN DE LA PRODUCCIÓN	ACTIVIDAD	EMPLEADOS	CLIENTES	CARACTERÍSTICAS DEL NEGOCIO
CP	P05E01	P05E02	P05E03	P05E04	P05E05	P05E06
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						

Sección E. Ocupación principal, ingresos trabajo independiente (Para personas de 15 años o más)

TRABAJADORES INDEPENDIENTES				GANANCIA ACTIVIDAD NO AGRÍCOLA	GANANCIA ACTIVIDAD AGRÍCOLA	AUTO SUMINISTRO Y/O AUTO CONSUMO		
¿Cuántos proveedores o intermediarios le abastecen la materia prima o servicios que debe de vender?		(…), Algún proveedor, cliente u entidad le establece:		(…), ¿En este negocio o actividad, algún proveedor le define el margen de ganancia?	En los últimos 12 meses, ¿Cuál fue su ganancia o ingreso neto promedio mensual por concepto de ventas de productos o servicios?	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?	En el último mes, de lo que produce, hace o vende ¿(...) retira o toma algo para el consumo o uso del hogar y en cuánto lo valora?	
- Uno 1 - Dos o más 2 - Ninguno 3		- Montos mínimos de venta o de producción..... 1 - Un área geográfica, rutas o lugar de operación..... 2 - Cuáles productos o servicios puede vender..... 3 - Supervisión de la actividad o negociación por sus clientes o entidad..... 4 - Precio del producto ofrecido..... 5 - La organización del trabajo..... 6 - Horario de trabajo..... 7 - Ninguna de las anteriores..... 8		- SI 1 - NO 2	PASE A PREGUNTA P05E12		- Sí.... 1 - NO... 2	
		SI ES CATEGORIA OCUPACIONAL 5 Y 6 PASE A P05E10					PASE A SECCIÓN "G"	
		SI ES CATEGORIA OCUPACIONAL 7 Y 8 PASE A LA P05E11						
	PROVEEDORES O INTERMEDIARIOS	GESTIÓN O PARTICIPACIÓN DE PROVEEDORES		MARGEN DE GANANCIA	QUETZALES	QUETZALES	COD	¿EN CUÁNTO LO VALORA?
CP	P05E07	P05E08		P05E09	P05E10	P05E11		P05E12
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								

Sección F. Otros temas de la ocupación principal de los empleados (Para personas de 15 años o más)

JORNADA	TIEMPO DE TRASLADO	TRANSPORTE	FACTORES DE RIESGO	EQUIPAMIENTO	DISPONIBILIDAD	SINDICATOS	DERECHOS	
¿Qué tipo de jornada u horario habitual tiene usted en su trabajo?	(...), Aproximadamente ¿Cuánto tiempo se tarda en trasladarse de su casa a su trabajo ?	¿Cuál es el medio de transporte que usted utiliza principalmente para trasladarse de su casa al trabajo?	(...), ¿En su puesto de trabajo habitualmente ha estado expuesto a alguno de los siguientes factores de riesgo:	¿Para realizar su trabajo, necesita de equipo de protección personal como cascos, guantes, botas, etc.?	¿Dispone de estos equipos?	¿En la empresa o institución donde usted trabaja existe sindicato o comité de trabajadores?	¿Está afiliado?	(...), ¿En este trabajo se ha visto alguna vez afectado por:
- Jornada normal 1	- 15 minutos 1	- A pie 1	A Temperaturas extremas?	- Sí 1	- Sí 1	- Sí 1	A No haber recibido prestaciones laborales?	
- Jornada matutina 2	- 30 minutos 2	- En bus o camioneta (servicio público) 2	B Humedad?	- NO 2	- NO 2	- NO 2	B No estar afiliado al IGSS?	
- Jornada vespertina 3	- 45 minutos 3	- Pickup 3	C Ruido?	PASE A PREGUNTA P05F07		PASE A PREGUNTA P05F09	C Recibir maltrato en el trabajo?	
- Jornada nocturna 4	- 1 hora 4	- Motocicleta 4	D Vibraciones?				D Trabajar más horas de la jornada acordada?	
- Jornada mixta 5	- 1 hora 15 minutos 5	- Carro o camionetilla particular 5	E Iluminación deficiente?				E Sentirse discriminado (a) por su sexo?	
- Por turnos 6	- 1 hora 30 minutos 6	- Bicicleta 6	F Manipulación de sustancias tóxicas?				F Sentirse discriminado (a) por su preferencia sexual?	
- Otro ¿Cuál?..... 98	- 1 hora 45 minutos 7	- Tuc tuc 7	G Humo o polvo?				G Sentirse discriminado (a) por el pueblo a que pertenece (Ladino, Maya, Garífuna, Afroguatemalteco/afrocolonial/afromestizo, Xinka)?	
	- 2 horas 8	- Taxi 8					H No permitirle afiliarse a un sindicato o por estarlo?	
	- Más de 2 horas 9	- Taxi colectivo 9	- Sí 1				I Sentirse discriminado por su religión?	
	- No se traslada 00	- Moto-taxi 10	- NO 2				J Otro?	
	PASE A PREGUNTA P05F04	- Bus o transporte de la empresa 11					- Sí 1	
		- Camión 12					- NO 2	
		- Bestia/caballo 13						
		- Lancha/cayuco 14						
		- Otro 98						

CP	JORNADA	TRASLADO	TRANSPORTE	A	B	C	D	E	F	G	EQUIPAMIENTO	DISPONIBILIDAD	EXISTE SINDICATO	AFILIACIÓN	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
	P05F01	P05F02	P05F03	P05F04							P05F05	P05F06	P05F07	P05F08	P05F09									
1																								
2																								
3																								
4																								
5																								
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								
11																								
12																								

CAPÍTULO V. FUERZA DE TRABAJO

Sección G. Ocupación secundaria (Para personas de 15 años o más)

EMPLEO SECUNDARIO	OCUPACIÓN	NOMBRE DE LA EMPRESA	RAMA DE ACTIVIDAD ECONÓMICA	PRODUCTOS DE LA EMPRESA	AFILIACIÓN AL IGSS		TAMAÑO DE LA UNIDAD ECONÓMICA
(...), Además del trabajo principal de la semana pasada, ¿Tenía un segundo trabajo, actividad agropecuaria, negocio o empresa? - Sí... 1 - NO.. 2 PASE A SECCIÓN "H"	(...), ¿Qué hizo en el segundo trabajo que tuvo durante la semana pasada? REGISTRE EN FORMA CLARA LA OCUPACIÓN, OFICIO O LABOR QUE TUVO EN EL SEGUNDO TRABAJO LA SEMANA PASADA	(...), ¿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 empleo? ¿QUÉ HACE LA EMPRESA?, ¿QUE PRODUCE?, ¿QUE SERVICIOS PRESTA?	(...), La empresa donde labora, ¿Cuál es el principal producto que produce, vende o qué servicio presta?	¿(...), Está vinculado al Instituto Guatemalteco de Seguridad Social -IGSS- como: - Afiliado? 1 - Beneficiario? 2 - Pensionado? 3 - Ninguna de las anteriores? 4 ¿Cuánto paga al mes?		(...), Incluyendo al dueño, ¿Cuántas personas trabajaron la semana pasada, en la empresa o negocio donde trabaja? 1 persona..... 1 2 personas..... 2 3 personas..... 3 4 personas..... 4 5 personas..... 5 De 6 a 10..... 6 De 11 a 50..... 7 De 51 a 100... 8 De 101 a 200. 9 De 201 a 500. 10 De 501 o más. 11

CP	EMPLEO	OCUPACIÓN	NOMBRE DE EMPRESA	RAMA DE ACTIVIDAD ECONÓMICA	PRODUCTOS DE LA EMPRESA	COD.	Q.	TAMAÑO UNIDAD ECONÓMICA
	P05G01	P05G02	P05G03	P05G04	P05G05	P05G06		P05G07
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								

CAPÍTULO V. FUERZA DE TRABAJO

Sección G. Ocupación secundaria (Para personas de 15 años o más)

CATEGORÍA OCUPACIONAL	MOTIVACIÓN	SUELDO / SALARIO	BONIFICACIONES EN ESPECIE	BONIFICACIONES EN EFECTIVO	BONO 14	AGUINALDO	NATURALEZA JURÍDICA	CONTABILIDAD	CUENTA PROPIA
(...), En este segundo trabajo, la semana pasada o la última semana que trabajó es o era: - Empleado del gobierno? 1 - Empleado de empresa privada? 2 - Jornalero o peón? 3 - Del servicio doméstico? 4 PASE A LA PREGUNTA P05G10 - Trabajador por cuenta propia NO agrícola? 5 - Patrón empleador(a) socio(a) NO agrícola? 6 - Trabajador por cuenta propia agrícola? 7 - Patrón empleador (a) socio (a) agrícola? 8 PASE A LA PREGUNTA P05G15 - Trabajador No remunerado?..... 9 PASE A LA PREGUNTA P05G09	(...), Cuál es la motivación para realizar trabajo no remunerado: - aprender? 1 - ayudar a otros? 2 - ayudar a la familia? ... 3 CUALQUIER RESPUESTA PASE P05G29	(...), ¿Cuál fue el sueldo o salario mensual sin descuentos que recibió en este segundo empleo? NO INCLUIR HORAS EXTRAS, COMISIONES, PROPINA, AGUINALDO, BONO 14, BONO DE PRODUCTIVIDAD, O DESEMPEÑO	(...), En este segundo trabajo el mes pasado, ¿Recibió: - Vivienda sin tener que pagarla?..... 1 Alimentación o subsidios para víveres o alimentos? 2 Transporte o subsidios de transporte?..... 3 - Sí..... 1 - NO..... 2 ¿Cuánto le costaría lo que recibió el mes pasado?	(...), En la ocupación de el mes pasado, ¿Recibió dinero por trabajar horas extras, comisiones, dietas, propinas o bonos de productividad? - Sí..... 1 - NO..... 2 ¿Cuánto recibió en total el mes pasado?	(...), Durante los últimos 12 meses ¿Recibió dinero por concepto de bono 14 en este segundo trabajo? - Sí..... 1 - NO..... 2 ¿Cuánto recibió?	(...), Durante los últimos 12 meses ¿Recibió dinero por concepto aguinaldo en este segundo trabajo? SI ES EMPLEADO DOMESTICO PASE A PREGUNTA P05G29 - Sí..... 1 - NO..... 2 ¿Cuánto recibió?	(...), ¿En la empresa, negocio o institución pública donde trabaja es: - De un solo dueño? 1 - Tiene varios dueños que son del mismo hogar? 2 - Tiene varios dueños que son de diferentes hogares? 3 - Una empresa S.A.? ... 4 - Es una cooperativa? .. 5 - Es una franquicia? 6 - Institución pública 7 - Otro tipo de empresa? 98 Especifique: _____ SI ES EMPLEADO PRIVADO, DEL GOBIERNO, JORNALERO O PEÓN PASE A P05G29 - No sabe/No responde 99	En su lugar de trabajo: - ¿Existe un departamento de contabilidad? 1 - ¿Se acude a los servicios de un contador para llevar las cuentas? 2 - ¿Se utiliza una libreta o cuaderno para llevar las cuentas? 3 - ¿No se lleva ningún registro contable? 4 - No sabe 5 - Otro ¿cual?..... 98 Especifique: _____	En este trabajo ¿(...)... - Trabaja y opera por su cuenta? 1 - Dirige un negocio independiente? 2 PASA A PREGUNTA P05G20 - Cultiva la tierra o cría animales como pollos, cerdos, patos, ganado, o se dedica a la caza o a la pesca? 3

CP	CATEGORÍA OCUPACIONAL	MOTIVACIÓN	SUELDO / SALARIO	COD	CUÁNTO Q.	NATURALEZA JURÍDICA	CONTABILIDAD	CUENTA PROPIA						
	P05G08	P05G09	P05G10		P05G11		P05G12		P05G13		P05G14	P05G15	P05G16	P05G17
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														

CUENTA PROPIA

(...), La mayoría de lo que cultiva o produce en esta actividad, ¿Es... - Para la venta?..... 1 - Para el consumo del hogar?..... 2 <div style="background-color: #cccccc; padding: 2px; text-align: center; font-weight: bold;">PASE A PREGUNTA P05G29</div>	(...), En esta ocupación: - Ayuda a realizar las actividades necesarias? 1 - Es quien se hace cargo por completo de toda la actividad?..... 2 - Se hace cargo de toda la actividad junto con su(s) socio(s)..... 3	(...), ¿Para operar el negocio se requiere tener al menos un empleado: - Siempre?..... 1 - La mayor parte del tiempo?..... 2 - Solo en temporadas?..... 3 - Solo ocasionalmente?..... 4 - No contrata empleados..... 5	(...), habitualmente trabaja: - Para un solo cliente..... 1 - Para más de un cliente? 2 - No aplica o no tuvo clientes? 3	(...), ¿Alguna de las siguientes características describe a su negocio: - Promover productos o servicios de una sola compañía o empresa? 1 - Maquilar productos o servicios para otras empresas?..... 2 - Ninguna de las anteriores?..... 3	¿Cuántos proveedores o intermediarios le abastecen la materia prima o servicios que debe de vender? - Uno 1 - Dos o más 2 - Ninguno 3
--	---	---	--	--	--

	FINALIDAD/OBJETIVO	RESPONSABILIDAD/PARTICIPACIÓN	ACTIVIDAD	CLIENTES	ENFOQUE/MODELO NEGOCIO	CARACTERÍSTICAS DEL NEGOCIO
CP	P05G18	P05G19	P05G20	P05G21	P05G22	P05G23
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						

Sección G. Ocupación secundaria (Para personas de 15 años o más)

CUENTA PROPIA	GANANCIA EN ACTIVIDAD	AUTO SUMINISTRO Y/O AUTO CONSUMO	NÚMERO DE EMPLEADOS	NÚMERO DE HORAS EFECTIVAS
(...) , Algún proveedor, cliente u entidad le establece: - Montos mínimos de venta o de producción 1 - Un área geográfica, rutas o lugar de operación 2 - Cuáles productos o servicios puede vender 3 - Supervisión de la actividad o negociación por sus clientes o entidad 4 - Precio del producto ofrecido 5 - La organización del trabajo 6 - Horario de trabajo 7 - Ninguna de las anteriores 8	(...) , ¿En este negocio o actividad, algún proveedor le define el margen de ganancia? - SI 1 - NO 2	Normalmente ¿Cuál es el ingreso neto o ganancia mensual de su empresa, negocio, actividad o profesión después de quitar los gastos? En el último mes, de lo que produce, hace o vende ¿(...) retira o toma algo para el consumo o uso del hogar y en cuánto lo valora? <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;"> - Sí... 1 - NO... 2 </div>	(...) , La semana pasada ¿Tenía contratado a uno o más empleados trabajando con usted? <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;"> - Sí... 1 - NO 2 </div>	(...) , la semana pasada, ¿Cuántas horas efectivas le invirtió en su ocupación secundaria, el... A. LUNES? B. MARTES? C. MIÉRCOLES? D. JUEVES? E. VIERNES? F. SÁBADO? G. DOMINGO?

CP	PROVEEDORES	MARGEN DE GANANCIA	GANANCIA	COD	¿EN CUÁNTO LO VALORA?	COD	EMPLEADOS	A	B	C	D	E	F	G
	P05G24	P05G25	P05G26		P05G27		P05G28	P05G29						
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														

Sección H. Subocupación y empleo inadecuado (Para personas de 15 años o más)

HORAS TRABAJADAS	DESEO DE TRABAJAR	RAZÓN NO MÁS HORAS	TRABAJAR MÁS HORAS	CUÁNTAS HORAS	BÚSQUEDA	DISPONIBILIDAD
(...), ¿Cuántas horas trabaja habitualmente a la semana?	(...), Además de las horas que trabaja actualmente en todos sus trabajos, ¿Desea trabajar más horas a la semana ? - Sí..... 1 PASE A P05H04 - NO..... 2	(...), ¿Cuál es la razón principal por la que no trabajaría más tiempo? - Con lo que gana es suficiente 1 - La empresa no dispone de más horas de trabajo 2 - No hay más clientes, temporada baja 3 - No cancelan las horas extras 4 - Razones personales 5 - Cuidado de personas dependientes 6 - No hay capital, falta local, no hay mercadería 7 - Razones de estudio 8 - Factores climáticos 9 - Otra razón sobre condiciones de trabajo o mercado laboral 98 Especifique: _____ CUALQUIER OPCIÓN PASE A P05H06	(...), ¿En dónde desearía trabajar más horas: - En su trabajo actual? 1 - En un trabajo adicional? 2 - Cambiando de trabajo? 3 - Sí..... 1 - NO..... 2	(...), ¿Cuántas horas adicionales puede trabajar a la semana?	(...), ¿Durante las últimas 4 semanas, buscó trabajar más horas de las que trabaja habitualmente a la semana? - Sí..... 1 - NO..... 2	(...), ¿Sí le ofrecieran un trabajo adicional al que tiene o la posibilidad de trabajar más horas en su trabajo actual está disponible: - De forma inmediata?..... 1 - En los próximos 15 días?..... 2 - Más adelante..... 3 - No disponible..... 4

EN SU OCUPACIÓN

CP	Principal	Secundaria	Horas totales	DESEO TRABAJAR	RAZÓN NO MÁS HORAS	1	2	3	HORAS	BÚSQUEDA	DISPONIBILIDAD
	P05H01			P05H02	P05H03	P05H04			P05H05	P05H06	P05H07
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											

Sección H. Subocupación y empleo inadecuado (Para personas de 15 años o más)

CAMBIO DE TRABAJO	MOTIVOS DE CAMBIO DE TRABAJO	TRÁMITES	¿QUÉ HIZO PARA BUSCAR TRABAJO?	NUEVO TRABAJO O EMPLEO
(...) ¿Desea cambiar el trabajo que tiene actualmente? - Sí..... 1 - NO..... 2 PASE A CAPITULO VI	(...) ¿Cuál es el motivo principal por el que desea cambiar el trabajo que tiene actualmente? - Para utilizar mejor sus capacidades o formación 1 - Para mejorar sus ingresos 2 - Para trabajar menos horas 3 - Porque su trabajo actual es temporal 4 - Por problemas en el trabajo 5 - Porque no le gusta su trabajo actual 6 - Porque su trabajo actual le exige mucho esfuerzo físico y mental .. 7 - Cuidado infantil en su hogar 8 - Cuidado de adultos (as) mayores en su hogar 9 - Cuidado de enfermo(a) en su hogar 10 - Otro motivo 98 Especifique: _____	(...) ¿En las últimas cuatro semanas, hizo trámites para cambiar de trabajo? - Sí..... 1 - NO..... 2 PASE A PREGUNTA P05H12	(...) 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 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 de MINTRAB 3 - Visitó, llevó o envió el currículum directamente a empresas u oficinas 4 - Visitó, llevó o envió el currículum a oficinas o agencias privadas de reclutamiento o búsqueda de empleo 5 - Puso o contestó avisos en periódicos impresos, radio, TV, carteleros 6 - Se presentó a concursos de oposición 7 - Hizo preparativos para iniciar un negocio o empresa 8 - Visitó una finca o patrón 9 - Actualizó su currículum en redes sociales..... 10 - Ofreció sus servicios a domicilio..... 11 - Otra, ¿Cuál? 98	(...) Si le ofrecen un nuevo trabajo o empleo, ¿podría empezar a trabajar antes de un mes? - Sí..... 1 - NO..... 2

CP	CAMBIO DE TRABAJO P05H08	MOTIVOS DE CAMBIO DE TRABAJO P05H09	TRÁMITES P05H10	BUSCAR TRABAJO P05H11	NUEVO TRABAJO O EMPLEO P05H12
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

Sección A. Ingresos no laborales últimos 3 meses (Para personas de 15 años o más)

Sección B. Ingresos no laborales últimos 12 meses

RECIBIÓ DINERO DURANTE LOS ÚLTIMOS 3 MESES POR:

RECIBIÓ DINERO DURANTE LOS ÚLTIMOS 12 MESES POR:

ALQUILERES		INTERESES		AYUDAS		PENSIÓN ALIMENTICIA		JUBILACIÓN		BECAS Y/O BONOS		SEGURO		VENTA COSECHA		OTROS INGRESOS		NEGOCIO NO AGROPECUARIO		RENTAS	
¿Alquiler de habitaciones, viviendas, maquinaria, terrenos, fincas, etc.?		¿Intereses o dividendos por acciones?		¿Ayudas en dinero o donaciones de personas o de instituciones que residen dentro de Guatemala?		¿Pensión alimenticia por divorcio o separación?		¿Jubilaciones o pensiones?		¿Becas de estudio y/o bonos por transporte escolar?		¿Seguro por desempleo?		¿Venta de cosechas o de animales como: cerdos, pavos, gallinas, vacas u otros?		¿Trabajos diferentes a los ya reportados?		¿Negocios no agropecuarios diferentes a los ya reportados?		¿Rentas por propiedad de marca, patentes y derechos de autor?	
- Sí.. 1 - NO. 2		- Sí.. 1 - NO. 2		- Sí.. 1 - NO. 2		- Sí.. 1 - NO. 2		- Sí.. 1 - NO. 2		- Sí.. 1 - NO. 2		- Sí.. 1 - NO. 2		- Sí.. 1 - NO. 2		- Sí.. 1 - NO. 2		- Sí.. 1 - NO. 2		- Sí.. 1 - NO. 2	
¿Cuánto recibió en los últimos 3 meses?		¿Cuánto recibió en los últimos 3 meses?		¿Cuánto recibió en los últimos 3 meses?		¿Cuánto recibió en los últimos 3 meses?		¿Cuánto recibió en los últimos 3 meses?		¿Cuánto recibió en los últimos 3 meses?		¿Cuánto recibió en los últimos 3 meses?		¿Cuánto recibió en los últimos 12 meses?		¿Cuánto recibió en los últimos 12 meses?		¿Cuánto recibió en los últimos 12 meses?		¿Cuánto recibió en los últimos 12 meses?	
COD	Q.	COD	Q.	COD	Q.	COD	Q.	COD	Q.	COD	Q.	COD	Q.	COD	Q.	COD	Q.	COD	Q.	COD	Q.
CP	P06A01	P06A02		P06A03		P06A04		P06A05		P06A06		P06A07		P06B01		P06B02		P06B03		P06B04	
1																					
2																					
3																					
4																					
5																					
6																					
7																					
8																					
9																					
10																					
11																					
12																					

Sección C. Ingresos no laborales del exterior (Para personas de 15 años o más)

REMESAS FAMILIARES

REMESAS	MES	MES	MES
¿Recibió dinero durante los últimos 3 meses por concepto de remesas de personas que viven en el exterior? - Sí 1 - NO 2 <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto;"> PASE A CAPITULO VII </div>	¿Cuánto recibió en el mes de: <div style="text-align: center; margin: 10px 0;"> <hr style="width: 100%;"/> Nombre del Mes </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto;"> Si no RECIBIÓ ESTE MES ANOTE 00 </div>	¿Cuánto recibió en el mes de: <div style="text-align: center; margin: 10px 0;"> <hr style="width: 100%;"/> Nombre del Mes </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto;"> Si no RECIBIÓ ESTE MES ANOTE 00 </div>	¿Cuánto recibió en el mes de: <div style="text-align: center; margin: 10px 0;"> <hr style="width: 100%;"/> Nombre del Mes </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto;"> Si no RECIBIÓ ESTE MES ANOTE 00 </div>

CP	P06C01		P06C02		P06C03		P06C04	
	COD.	Q.	COD.	Q.	COD.	Q.	COD.	Q.
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								

Sección A. Producción de bienes para integrantes del hogar

P07A01. Durante el día de ayer, ¿Cultivó la tierra o crió animales para el consumo de los miembros del hogar?

SI 1
NO 2

P07A02. Durante el día de ayer, ¿Tejió, bordó, confeccionó o elaboró prendas de vestir para los miembros del hogar?

SI 1
NO 2

P07A03. Durante el día de ayer, ¿Acarreó agua para uso del hogar?

SI 1
NO 2

P07A04. Durante el día de ayer, ¿Recolectó leña para uso del hogar?

SI 1
NO 2



CP	¿Cuánto tiempo le dedicó...											
	COD	HR	MN									
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												

Sección A. Preparación y servicio de alimentos para integrantes del hogar

P08A01. Durante el día de ayer, ¿Cocinó o preparó alimentos o bebidas para desayuno, almuerzo o cena?

SI 1
NO 2



Sección B. Limpieza de vivienda y de artículos de los integrantes del hogar

P08B01. Durante el día de ayer, ¿Limpió o arregló la casa? (barrió, trapeó, tendió camas, sacudió, tiró basura, limpió sanitarios, la cocina u otros).

SI 1
NO 2



Sección C. Reparaciones en la vivienda

P08C01. Durante el día de ayer, ¿Efectuó reparaciones menores a su vivienda de cualquier tipo: eléctrica, fontanería, albañilería, etc.? (cambiar enchufes, cambiar empaques de chorros, pintar una habitación, entre otros).

SI 1
NO 2



CP	¿Cuánto tiempo le dedicó...														
	COD	HR	MN												
1															
2															
3															
4															
5															
6															
7															
8															
9															
10															
11															
12															

Sección D. Compras, pagos y trámites

Sección E. Cuidado de integrantes del hogar que necesitan apoyo

Sección E. Cuidado de integrantes del hogar que necesitan apoyo

Sección F. Apoyo a otros hogares- comunidad

P08D01. Durante el día de ayer, ¿Realizó compras para el hogar en tiendas, mercados o supermercados o realizó pagos y trámites del hogar y de servicios de la vivienda? (agua, luz, teléfono, colegiaturas, buscar papeles/documentos, etc. incluir tiempos de traslados).

SI 1
NO 2



P08E01. Durante el día de ayer, ¿Atendió y/o cuidó niños y/o niñas? (dió de comer, bañó, vistió, arregló, jugó, cargó, acostó).

SI 1
NO 2



P08E02. Durante el día de ayer, ¿Cuidó a una o varias personas mayores de sesenta años?

SI 1
NO 2



P08E03. Durante el día de ayer, ¿Cuidó a una o varias personas enfermas? (dió de comer, bañó, ayudó a ir al baño, administró medicina).

SI 1
NO 2



P08F01. Durante el día de ayer, ¿Realizó algún trabajo **SIN PAGO** para otros hogares o para la comunidad? (apoyó en quehaceres domésticos, cuidado de personas, gestiones para mejora de la comunidad, apoyó a iglesias, programas sociales, entre otras).

SI 1
NO 2



CP	¿Cuánto tiempo le dedicó...														
	COD	HR	MN												
1															
2															
3															
4															
5															
6															
7															
8															
9															
10															
11															
12															

LISTA DE COMUNIDADES LINGÜÍSTICAS

ENEIC 2024

COMUNIDAD LINGÜÍSTICA	CÓDIGO
K'ICHE'.....	1
Q'EQCHI'.....	2
KAQCHIKEL.....	3
MAM.....	4
Q'ANJOB'AL.....	5
ACHI.....	6
IXIL.....	7
ITZA'.....	8
POQOMCHI'.....	9
CHUJ.....	10
AWAKATEKA.....	11
POQOMAN.....	12
CH'ORTI'.....	13
JAKALTEKA (POPTI).....	14
SAKAPULTEA.....	15
MOPAN.....	16
USPANTEKA.....	17
TZ'UTUJIL.....	18
TEKTITEKA.....	19
SIPAKAPENSE.....	20
CHALCHITEKA.....	21
AKATEKA.....	22
NO INDICA.....	97
IGNORADO.....	99

LISTADO DE IDIOMAS

ENEIC 2024

IDIOMA	CÓDIGO
K'ICHE'.....	1
Q'EQCHI'.....	2
KAQCHIKEL.....	3
MAM.....	4
Q'ANJOB'AL.....	5
ACHI.....	6
IXIL.....	7
ITZA'.....	8
POQOMCHI'.....	9
CHUJ.....	10
AWAKATEKO.....	11
POQOMAN.....	12
CH'ORTI'.....	13
JAKALTEKO (POPTI).....	14
SAKAPULTEKO.....	15
MOPAN.....	16
USPANTEKO.....	17
TZ'UTUJIL.....	18
TEKTITEKO.....	19
SIPAKAPENSE.....	20
CHALCHITEKO.....	21
AKATEKO.....	22
XINKA.....	23
GARIFUNA.....	24
ESPAÑOL.....	25
INGLES.....	26
OTRO IDIOMA EXTRANJERO.....	27
IGNORADO.....	99

CAPÍTULO II. REGISTRO DE PERSONAS

SECCIÓN A. Personas en el hogar

NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO
<p>Registre el nombre y los apellidos de todas las personas que comen y duermen HABITUALMENTE en este hogar.</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 20px auto;"> INCLUYA A LOS RECIÉN NACIDOS Y A LOS ANCIANOS </div>	<p>¿Cuál es el sexo de (...)?</p> <p>Hombre ... 1</p> <p>Mujer 2</p>	<p>¿Cuántos años cumplidos tiene(...)?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin: 5px;"> Menos de 1 año, anote "00" </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin: 5px;"> De 97 años y más, anote "97" </div>	<p>¿Cuál es la fecha de nacimiento de (.....)?</p>

CP	P02A01		P02A02	P02A03	P02A04		
	NOMBRES	APELLIDOS	SEXO	EDAD	DÍA	MES	AÑO
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							

