



Encuesta de salario y empleo

Description Encuesta de salario y empleo en Nicaragua

Código de la Encuesta

IDNR

Información de la encuesta

Encuestador (iniciales)

Fecha de la entrevista

Lugar de la entrevista

- Fábrica
- Centro educativo
- Oficina
- Calle
- Casa
- Reunión /congreso
- Otro lugar

Qué tanto cooperó el entrevistado con la encuestador?

- El entrevistado cooperó bastante
- El entrevistado cooperó
- El entrevistado estuvo un poco renuente
- El encuestado estuvo muy renuente
- El encuestado se reusó a cooperar

Duración de la entrevista
 Tiempo en minutos

Registro de la información

Fecha del registro de la información

Capturista (iniciales)



Instituto Centroamericano de Estudios Sociales y Desarrollo -INCEDES-

5ª. Calle 1-44 zona 9, Ciudad de Guatemala, Guatemala, CP 01009

Telefax: (+502) 2332 5317

www.incedes.org

1 ¿Qué descripción se ajusta mejor a su situación laboral actual?

- 1 Empleado
- 2 Autónomo, independiente

2 ¿Es mujer u hombre?

(Observe y anote la respuesta)

- 1 Mujer
- 2 Hombre

3 ¿Dónde vive?

Código:

--	--	--	--

4 ¿En qué año nació?

--

5 Por favor, indique el nivel educativo más alto que haya terminado (del que haya obtenido título o certificado)

Si actualmente se encuentra estudiando, por favor indique el nivel educativo más alto que haya alcanzado. Si estudió en el extranjero por favor indique el equivalente

- 1 Sin educación
- 2 Primaria
- 3 Educación media ciclo básico
- 4 Educación media ciclo diversificado
- 5 Institutos técnicos / Técnica secundaria
- 6 Técnica superior
- 7 Universitaria (licenciatura)
- 8 Universitaria (posgrado)

▶ 7

6 ¿En qué año dejó de estudiar?

--

7 Aparte de su trabajo principal, ¿realiza algún otro trabajo remunerado en la actualidad?

Autónomo, independiente, freelance

- 1 Tengo un único empleo remunerado
- 2 Sí, tengo un trabajo remunerado además del principal
- 3 Sí, tengo dos o mas trabajos remunerados además del principal

Por favor, responde al cuestionario en referencia a su trabajo PRINCIPAL

8 ¿Cuántos empleados hay en el lugar donde usted trabaja?

Aplicable a su lugar de trabajo

- 1 Por cuenta propia (sin empleados) ▶ 9
- 2 1 - 4
- 3 5 - 9
- 4 10 - 19
- 5 20 - 49
- 6 50 - 99
- 7 100 - 199
- 8 200 - 499
- 9 500 - 999
- 10 1,000 - 1,999
- 11 2,000 - 4,999
- 12 5,001 o más

9 ¿Qué porcentaje de trabajadores son mujeres?

Aplicable a su lugar de trabajo

- 1 0 - 20 %
- 2 21 - 40 %
- 3 41 - 60 %
- 4 61 - 80 %
- 5 81 - 100 %

10 ¿Son hombres la mayor parte de sus compañeros de trabajo?

- 1 Sí
- 2 No
- 3 No aplicable

11 La organización / empresa para la que trabaja, ¿tiene más de una planta o establecimiento?

- 1 No
- 2 Sí, todos en la misma ciudad / municipio
- 3 Sí, todos en la misma región
- 4 Sí, tiene plantas, establecimientos o sucursales en dos o más regiones
- 5 Sí, tiene plantas, establecimientos o sucursales por todo el país
- 6 Sí, tiene plantas, establecimientos o sucursales tanto en el país como en otros países
- 7 Sí, pero sólo en el extranjero

12 ¿Cuál es la principal actividad económica de la organización donde trabaja?

- 1 Actividad inmobiliaria, alquiler de inmuebles, call centers
- 2 Actividades informática
- 3 Administración pública, policía, organizaciones sociales
- 4 Agricultura, silvicultura, pesca
- 5 Comercio al por mayor
- 6 Comercio al por menor
- 7 Construcción, asesoramiento técnico
- 8 Cuidado de la salud, trabajo social, servicios personales
- 9 Edición, artes gráficas, medios de comunicación
- 10 Educación, investigación
- 11 Entretenimiento, cultura y deporte
- 12 Hotelería, turismo y provisión de comidas preparadas
- 13 Industria manufacturera
- 14 Minería, industrias extractivas
- 15 Producción y distribución de energía eléctrica, gas y agua. Tratamiento de residuos y aguas
- 16 Servicios de seguridad y limpieza
- 17 Servicios financieros, banca, seguros
- 18 Servicios legales y de consultoría, actividades empresariales
- 19 Transporte, logística y comunicaciones
- 20 Venta y reparación de vehículos de motor, estaciones de servicio

13 ¿Es miembro de un sindicato?

- 1 Sí
- 2 No
- 3 No lo sé
- 4 No aplicable

14 En su organización o empresa, ¿existe un convenio específico, al margen del convenio colectivo de trabajo?

- 1 Sí
- 2 No
- 3 No lo sé
- 4 No aplicable

15 Por favor señale cual es su ocupación o profesión, en su Trabajo principal

15a **Código**

Si la ocupación no está en la tarjeta, elija la opción "otra" y llene en el cuadro de texto ► 15b

15b Si todavía quiere especificar su ocupación o profesión con más detalle, lo puede hacer ahora

16 ¿Es usted supervisor?

- 1 Sí
2 No

► 17

Si el número de personas varía, por favor indique el número medio.

16a ¿Cuántas personas trabajan directamente bajo su supervisión?

16b ¿Cuántas son mujeres?

17 ¿Su capacitación o calificación coincide con su trabajo?

- 1 Sí
2 No, estoy sobrecalificado para mi trabajo
3 No, estoy poco capacitado para mi trabajo
4 No lo sé

► 19
► 19
► 18
► 19

18 ¿Si está poco calificado, considera que su experiencia lo compensa?

#

- 1 No
2 Sí, en menor grado
3 Sí, más o menos
4 Sí, casi por completo
5 Sí, completamente
6 No lo sé

19 ¿Trabaja a tiempo completo?

- 1 Sí
2 No

20 ¿Cuántos días trabaja normalmente a la semana?

 [1 - 7]

21 En su empleo actual, ¿Se especifica en el contrato o en el acuerdo con la empresa el número de horas de trabajo?

- 1 Sí, están especificadas por escrito en el contrato
2 Sí, aunque no están especificadas por escrito, sino que hay un acuerdo verbal
3 No
4 No aplicable

► 22
► 22
► 24
► 24

22 ¿Cuántas horas semanales de trabajo tiene la jornada laboral normal en su lugar de trabajo?

En el caso de que las horas varíen de una semana a otra señale el número medio.

 Horas

23 Normalmente, ¿Su jornada de trabajo real coincide con la establecida en su contrato?

- 1 Sí
2 No, normalmente trabajo menos horas
3 No, normalmente trabajo más horas
4 No aplicable

► 25
► 24
► 24
► 25

24 ¿Cuántas horas trabajas normalmente a la semana?

En el caso de que las horas varíen de una semana a otra señala el número medio.

Horas

25 En lo que respecta a sus horas de trabajo

	Si	No	No aplicable	#
25a Trabajo por turnos	1. <input type="radio"/>	2. <input type="radio"/>	3. <input type="radio"/>	19
25b Regularmente trabajo los sábados	1. <input type="radio"/>	2. <input type="radio"/>	3. <input type="radio"/>	
25c Regularmente trabajo los domingos	1. <input type="radio"/>	2. <input type="radio"/>	3. <input type="radio"/>	19
25d Regularmente trabaja por las noches	1. <input type="radio"/>	2. <input type="radio"/>	3. <input type="radio"/>	

26 ¿Cómo es su contrato laboral?

En caso que ninguna opción coincida completamente con su caso, indique la que más se aproxime

- 1 Contrato permanente
- 2 Contrato temporal con perspectiva a que se vuelva permanente
- 3 Contrato temporal sin perspectiva a que se vuelva permanente
- 4 Contrato temporal para reemplazar a otro trabajador
- 5 De Empresa de Trabajo Temporal (ETT)
- 6 Contratista / Subcontratista de mano de obra
- 7 Sin contrato
- 8 Otro tipo de contrato

27 ¿Podría decir cuál es su salario BRUTO (sin descuentos) y NETO (lo que efectivamente cobra)?

Nos referimos a su ÚLTIMO salario. Si no le descuentan para jubilación, elija salario BRUTO como respuesta

27a Sí, Salario Bruto ▶ Cuánto? NIO

27b Sí, Salario Neto ▶ Cuánto? NIO

27c ¿En qué período de tiempo estaba basado ese último salario?

- 1 En un mes natural
- 2 En cuatro semanas
- 3 En dos semanas
- 4 En una hora
- 5 En un año
- 6 En una semana
- 7 En un día
- 8 En cuatro meses
- 9 En tres meses
- 10 En dos meses

28 En su trabajo, usted tiene derecho a vacaciones pagadas, pensiones, gratificaciones y seguridad social?

- 1 Sí
- 2 No
- 3 No lo se

29 ¿Su último salario incluyó alguno de los siguientes beneficios?

Escribir la respuesta en el cuadro que aparece a la derecha

29a Cambio de turno, trabajo nocturno, trabajo en fin de semana

1 Sí ▶ NIO

2 No

29b Horas extras

1 Sí ▶ NIO

2 No

29c **Beneficio por tarea insalubre o peligrosa**

1 Sí ▶

2 No

29d **Propinas**

1 Sí ▶

2 No

29e **Bono/premio por desempeño o por función**

1 Sí ▶

2 No

29f **Comisiones**

1 Sí ▶

2 No

29g **Premio de fin de año**

1 Sí ▶

2 No

29h **Vacaciones**

1 Sí ▶

2 No

29i **Bonificación personal**

1 Sí ▶

2 No

29j **Pago del transporte**

1 Sí ▶

2 No

29k **Otro**

1 Sí ▶

2 No

30 ¿Ha recibido algún beneficio adicional en los últimos 12 meses?

	Si	No	
30a Beneficios relativos a los gastos (viáticos)	1. <input type="radio"/>	2. <input type="radio"/>	5%
30b Automóvil o reembolso de gastos del automóvil	1. <input type="radio"/>	2. <input type="radio"/>	5%
30c Guardería	1. <input type="radio"/>	2. <input type="radio"/>	5%
30d Pago de seguro médico privado	1. <input type="radio"/>	2. <input type="radio"/>	5%
30e Seguro privado de retiro	1. <input type="radio"/>	2. <input type="radio"/>	5%
30f Participación en acciones	1. <input type="radio"/>	2. <input type="radio"/>	5%
30g Reembolso de gastos del hogar	1. <input type="radio"/>	2. <input type="radio"/>	5%
30h Beneficios en especies (vales o descuentos en bienes y servicios)	1. <input type="radio"/>	2. <input type="radio"/>	5%
30i Otros beneficios adicionales recibidos en los últimos 12 meses	1. <input type="radio"/>	2. <input type="radio"/>	5%

31 ¿Cómo le pagaron el último salario?

- 1 Me lo han depositado en mi cuenta en el banco / o cheque
- 2 En efectivo
- 3 Parte en efectivo y parte en el banco
- 4 En especie
- 5 Combinación

32 ¿Aporta para el Seguro Social?

- 1 Según la ley, de acuerdo a mi salario
- 2 Sólo sobre una parte de mi salario
- 3 No

33 Más sobre su salario

	Si	No	No aplicable
33a Considero importante estar cubierto por un contrato colectivo	1. <input type="radio"/>	2. <input type="radio"/>	3. <input type="radio"/>
33b Mi salario varía de un mes a otro	1. <input type="radio"/>	2. <input type="radio"/>	3. <input type="radio"/>
33c Podría ganar más con otro jefe	1. <input type="radio"/>	2. <input type="radio"/>	3. <input type="radio"/>
33d He recibido un aumento de salario en los últimos 12 meses	1. <input type="radio"/>	2. <input type="radio"/>	3. <input type="radio"/>
33e ¿Recibió puntualmente su último pago?	1. <input type="radio"/>	2. <input type="radio"/>	3. <input type="radio"/>

34 ¿En qué año inició su primer trabajo?

35 ¿En qué año se incorporó a la empresa u organización para la que trabaja en la actualidad?

36 ¿En qué año alcanzó el puesto que ocupa en la actualidad?

37 Desde su primer empleo, ¿ha estado alguna vez sin trabajo?

Desempleado, con licencia u otros casos.

- 1 Sí
- 2 No

▶ 41

38 ¿Cuántas veces ha estado sin trabajar por más de 3 meses, ya sea desempleado, cambiando de trabajo u otro?

Desempleado, con licencia u otros casos.

 [1 - 10]

39 ¿Cuál ha sido el periodo más largo en que ha estado sin trabajo?

- 1 0 - 3 meses
- 2 3 - 6 meses
- 3 De medio año a un año
- 4 Más de un año

▶ 41

▶ 41

▶ 41

▶ 40

40 ¿En qué año dejó de tener un trabajo remunerado y en qué año volvió a tenerlo?

40a Dejó de tenerlo en

40b Volví a tenerlo en

41 ¿Cuántas personas viven en tu casa?

- 1 1, sólo yo ▶ 43
- 2 2
- 3 3
- 4 4
- 5 5
- 6 6 o más

42 ¿Con quién vive?

	Si	No
42a Con mi compañero/a	1. <input type="radio"/>	2. <input type="radio"/>
42b Con mi hijo/s	1. <input type="radio"/>	2. <input type="radio"/>

42c	Con mi hijo/s, pero sólo parte de la semana	1. <input type="radio"/>	2. <input type="radio"/>
42d	Con mi nieto/s	1. <input type="radio"/>	2. <input type="radio"/>
42e	Con mis padres (o padres políticos)	1. <input type="radio"/>	2. <input type="radio"/>
42f	Con mis abuelos (o abuelos políticos)	1. <input type="radio"/>	2. <input type="radio"/>
42g	Otros familiares	1. <input type="radio"/>	2. <input type="radio"/>
42h	Hermanos o hermanas	1. <input type="radio"/>	2. <input type="radio"/>
42i	Empleador	1. <input type="radio"/>	2. <input type="radio"/>
42j	Amigo (a)	1. <input type="radio"/>	2. <input type="radio"/>
42k	Vivo con personas que no son de mi familia	1. <input type="radio"/>	2. <input type="radio"/>

43 ¿Cuál es su estado civil?

- 1 Casado/a, unión de hecho
- 2 Viudo/a
- 3 Divorciado/a
- 4 Soltero/a

44 ¿Dónde nació?

44a Si nació en Nicaragua ¿Dónde? (colocar código de región / departamento / municipio) **Código:**

44b Si nació en un país distinto a Nicaragua ¿En qué país? (colocar código de país) **Código:**

45a ¿En el último año algún miembro de su familia le ha enviado remesas de un país del extranjero?

- 1 Sí ▶ 45b
- 2 No ▶ 46

45b ¿De qué país(es) le enviaron remesas?

Código:

46 ¿Cuál es su grado de satisfacción con...

	Muy insatisfecho	insatisfecho	Indiferente	Satisfecho	Muy satisfecho	No aplicable
46a Su trabajo	1. <input type="radio"/>	2. <input type="radio"/>	3. <input type="radio"/>	4. <input type="radio"/>	5. <input type="radio"/>	6. <input type="radio"/>
46b Su salario	1. <input type="radio"/>	2. <input type="radio"/>	3. <input type="radio"/>	4. <input type="radio"/>	5. <input type="radio"/>	6. <input type="radio"/>
46c Su salud	1. <input type="radio"/>	2. <input type="radio"/>	3. <input type="radio"/>	4. <input type="radio"/>	5. <input type="radio"/>	6. <input type="radio"/>
46d Su horario de trabajo	1. <input type="radio"/>	2. <input type="radio"/>	3. <input type="radio"/>	4. <input type="radio"/>	5. <input type="radio"/>	6. <input type="radio"/>

47 ¿Hasta qué punto está satisfecho o insatisfecho con su vida en general?

- 1 1 - Insatisfecho 6 6
- 2 2 7 7
- 3 3 8 8
- 4 4 9 9
- 5 5 10 10 - Satisfecho

Gracias por responder la encuesta