



### CÓDIGOS

#### A. PARENTESCO CON EL JEFE DEL HOGAR

1. Jefe de Hogar
2. Cónyuge
3. Conviviente
4. Hijo/a, hijastro/a
5. Yerno/nuera
6. Nieto/nieta
7. Hermano/a, cuñado/a
8. Padres/suegros
9. Otro pariente
10. No pariente
11. Servicio doméstico

#### B. EDUCACIÓN

|                             |    |  |     |
|-----------------------------|----|--|-----|
| Kinder                      | 01 | <b>Códigos especiales</b>              |     |
| Básica o primaria           | 02 | Nunca asistió                          | 000 |
| Media común                 | 03 | Cursando kinder                        | 001 |
| Media técnica-profesional   | 04 | Cursando 1º básico                     | 101 |
| Humanidades                 | 05 | Enseñanza diferencial, cualquier nivel | 009 |
| Normal                      | 06 | Nivel ignorado                         | 99  |
| Centro de formación técnica | 07 | Curso ignorado                         | 9   |
| Instituto profesional       | 08 |  |     |
| Universitario               | 09 |  |     |
| Post-grado                  | 10 |  |     |

#### C. BECAS

1. Presidente de la República (ed. media y superior)
2. Indígena (ed. básica, media y superior)
3. Beca de matrícula o arancel
4. Beca de Alimentos
5. Otra beca. Distinta de las anteriores
6. No recibió

#### D. ESTADO CONYUGAL

1. Casado (a)
2. Conviviente o pareja
3. Soltero (a)
4. Anulado/a o divorciado/a
5. Separado/a de hecho
6. Viudo/a

#### USO OFICINA

Personas entre 5 y 17 años de edad

SI  1             NO  2  
 Cuántas

### 4. REGISTRO DE PERSONAS DEL HOGAR (RPH)

#### (\*) ENCUESTADOR

Las personas entre 5 y 17 años que en E contestan:

- 1, 2, 3, ó 4 pasan a Modulo III A.
- 5 ó 6 pasan a Modulo III C., después de contestar el Módulo II A. y II B.

#### Para todas las personas

#### Solo para personas de 5 años y más

Para todas las personas de 12 años y más

| Nº de línea | Módulo II | Módulo III | Nombre de pila | A.                        |           |            |                         | 5. Recibió SUF por el Menor el mes pasado |       | B.    |                          | 7. ¿Estudia actualmente? |       | 8. ¿Ha recibido alguna de estas becas ? |  | 9. Estado conyugal |
|-------------|-----------|------------|----------------|---------------------------|-----------|------------|-------------------------|---|-------|-------|--------------------------|--------------------------|-------|---|--|--------------------|
|             |           |            |                | 1. Edad en años cumplidos | 2. Sexo   | Parentesco |                         | 4. Número de núcleo                       | 1. SI | 2. NO | 6. Último curso aprobado |                          | 1. SI | 2. NO                                   |  |                    |
|             |           |            |                |                           | 1. Hombre | 2. Mujer   | 3. Con el Jefe de hogar |   | Curso | Nivel |                          |                          |       |   |  |                    |
| 1           |           |            |                |                           |           |            |                         |   |       |       |                          |                          |       |   |  |                    |
| 2           |           |            |                |                           |           |            |                         |   |       |       |                          |                          |       |   |  |                    |
| 3           |           |            |                |                           |           |            |                         |   |       |       |                          |                          |       |   |  |                    |
| 4           |           |            |                |                           |           |            |                         |   |       |       |                          |                          |       |   |  |                    |
| 5           |           |            |                |                           |           |            |                         |   |       |       |                          |                          |       |   |  |                    |
| 6           |           |            |                |                           |           |            |                         |   |       |       |                          |                          |       |   |  |                    |
| 7           |           |            |                |                           |           |            |                         |   |       |       |                          |                          |       |   |  |                    |
| 8           |           |            |                |                           |           |            |                         |   |       |       |                          |                          |       |   |  |                    |
| 9           |           |            |                |                           |           |            |                         |   |       |       |                          |                          |       |   |  |                    |

**CÓDIGOS**

**E. ACTIVIDADES PRINCIPALES**

1. Trabajar en forma estable con jornada completa
2. Trabajar en forma estable con jornada parcial
3. Trabajar en forma temporal
4. Trabajar ocasionalmente (hacer pololos o pitutos)
5. Buscar trabajo por primera vez ¿Desde cuándo?
6. Buscar trabajo (cesante) ¿Desde cuándo?
7. Ninguna de las anteriores

**F. SITUACIÓN EN QUÉ SE ENCUENTRA**

1. Estudiando
2. Quehaceres del Hogar
3. Jubilado pensionado o rentista
4. Incapacitado para trabajar
5. Ninguna
6. Otro

**H. CATEGORÍA**

1. Empleador o patrón
2. Trabajador por cuenta propia, independiente
3. Asalariado sector público o privado
4. Personal de servicio doméstico, puertas adentro
5. Personal de servicio doméstico, puertas afuera
6. Familiar no remunerado

**G. TIEMPO DE BUSQUEDA DE TRABAJO**

- |                   |                                |
|-------------------|--------------------------------|
| 1. Hasta 1 mes    | 4. De 7 meses a menos de 1 año |
| 2. De 2 a 3 meses | 5. De 1 a menos de 2 años      |
| 3. De 4 a 6 meses | 6. De 2 años y más             |

**I. TAMAÑO ESTABLECIMIENTO**

1. De 1 a 5 personas
2. De 6 a 19 personas
3. De 20 a 199 personas
4. De 200 y más personas

**5. SITUACIÓN DE LA POBLACIÓN DE 15 AÑOS Y MÁS EN LA SEMANA ANTERIOR**

**SI EN PREGUNTA 10 (E), RESPONDIO 7 FORMULE LA PREGUNTA 11 (F) Y TERMINE LA SECCION 5 PARA LA PERSONA**

| Nº de línea | <b>E.</b>  | <b>F.</b>  | <b>G.</b>   | <b>H.</b>  | <b>I.</b>   | 17. ¿A qué edad trabajó por primera vez? |
|-------------|--|--|---|--|---|--|
|             | 10. ¿Qué actividad realizó la semana pasada? (*) | 11. ¿Se encuentra principalmente en alguna de estas situaciones? | <i>Solo para las personas que contestaron las preguntas 5 ó 6 del Código E.</i><br>12. ¿Desde cuándo busca trabajo? | 13. ¿Qué ocupación o tipo de trabajo desempeña o ha desempeñado? | 14. En su trabajo... ¿Usted es o ha sido?<br>15. En la empresa o negocio en el cual se ha desempeñado... ¿Cuántas personas trabajan incluyéndose usted? |  |
| 1           | <input type="checkbox"/>                         | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>                 |
| 2           | <input type="checkbox"/>                         | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>                 |
| 3           | <input type="checkbox"/>                         | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>                 |
| 4           | <input type="checkbox"/>                         | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>                 |
| 5           | <input type="checkbox"/>                         | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>                 |
| 6           | <input type="checkbox"/>                         | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>                 |
| 7           | <input type="checkbox"/>                         | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>                 |
| 8           | <input type="checkbox"/>                         | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>                 |
| 9           | <input type="checkbox"/>                         | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>                 |

## MÓDULO II

### PARA TODAS LAS PERSONAS DE 5 A 17 AÑOS

#### A. EDUCACIÓN, PERCEPCIÓN Y OTROS

1.

Nº de línea

Nombre de pila

2. ¿Asistes regularmente a la Escuela, Liceo o Colegio?

SI  1 ▶ Pasar a Pregunta 3

NO  2

2.1 ¿Cuál es la razón porque no asistes regularmente?

Especificar

2.2 ¿Desde cuándo no asistes?

1. Menos de 6 meses  1

2. Entre 6 meses y 1 año  2

3. Más de 1 año  3

9. Nunca asistió  9

Pasar a Pregunta 6

3. ¿A qué jornada asistes regularmente?

1. Completa  1

2. Mañana  2

3. Tarde  3

4. Nocturna  4

9. Otra  9

4. ¿Faltas a clases más de 3 días en el mes?

SI  1

NO  2 Pasar a Pregunta 6

5. ¿Cuál es la principal razón por la que faltas o no asistes regularmente?

1. Estás trabajando  1

2. Estás buscando trabajo  2

3. No tienen plata para enviarte a la escuela o liceo  3

4. Ayudas a tus padres o parientes en su trabajo  4

5. Ayudas en la casa en los quehaceres del hogar  5

6. Tienes problemas familiares  6

7. Tienes problemas de conducta o rendimiento en la escuela  7

8. Tienes problemas de salud  8

9. Te quedas dormido, no te exigen o no quieres ir  9

10. Otra  10

6. ¿Qué te gustaría ser cuando grande o cuando adulto? :

Especifique

#### PERCEPCIÓN

7. ¿Cómo encuentras que es ...?

(Marcar con X el óvalo que corresponda)

Muy Buena Buena Regular Mala

1. La relación con tu familia  1  2  3  4

2. La relación con tus amigos o hermanos  1  2  3  4

3. El ambiente del barrio en que vives  1  2  3  4

4. El tiempo que dispones para jugar o divertirte  1  2  3  4

5. El tiempo que tienes para descansar o dormir  1  2  3  4

6. La escuela que asistes  1  2  3  4

7. Tu rendimiento escolar  1  2  3  4

#### OTROS

8. En el último año ¿Ayudaste a tus padres o parientes en su trabajo?

SI  1

NO  2

ENCUESTADOR:

Si contesta SI en Pregunta 8, después de aplicar Módulo II B, pasar a Módulo III A.

**B. USO DEL TIEMPO**

Nº de línea  Nombre de pila

**(USO ENCUESTADOR)**

|                                   |                                |
|-----------------------------------|--------------------------------|
| <b>Día entrevista</b>             | <b>Preguntar por los días:</b> |
| Lunes <input type="radio"/> 1     | Sábado -Viernes                |
| Martes <input type="radio"/> 2    | Lunes - Domingo                |
| Miércoles <input type="radio"/> 3 | Martes - Sábado                |
| Jueves <input type="radio"/> 4    | Miércoles - Domingo            |
| Viernes <input type="radio"/> 5   | Jueves - Sábado                |
| Sábado <input type="radio"/> 6    | Viernes-Domingo                |
| Domingo <input type="radio"/> 7   | Sábado-Jueves                  |

**1. ¿Qué realizaste y cuánto tiempo ocupaste en las siguientes actividades, empezando por el día de ayer?**  
**Encuestador:** Indique en cada casillero la cantidad de horas y minutos destinadas a cada actividad realizada. (una vez respondido cuanto tiempo ocupó en cada actividad, pase a la otra persona o continúe en Modulo III, si corresponde)

| Código actividad  | NIÑOS Y ADOLESCENTES ENTRE 5 Y 17 AÑOS |      |       |      | USO OFICINA |
|---|--|------|-------|------|-------------|
|   | Día 1                                  |      | Día 2 |      |             |
|   | Hrs.                                   | Min. | Hrs.  | Min. |             |
| <b>2 . ¿A qué hora te despertaste?</b> .....  |  |      |       |      |             |
| 1. Actividades de cuidado personal (bañarte, vestirse, entre otros).....  |  |      |       |      |             |
| 2. Dormir (siesta o durante el día).....  |  |      |       |      |             |
| 3. Comer.....   |  |      |       |      |             |
| 4. Enfermo en cama.....   |  |      |       |      |             |
| 5. Asistir a la escuela, liceo o colegio, estudiar, hacer tareas en el colegio o fuera de él.....   |  |      |       |      |             |
| 6. Ver TV o video.....  |  |      |       |      |             |
| 7. Actividades recreativas. (Bailar, jugar, hacer deportes, ir al cine, estadio, leer, juntarse con amigos, escuchar música, jugar con juegos electrónicos, participar en centro de alumnos, grupos religiosos, políticos, scouts, otras organizaciones, etc.)..... |  |      |       |      |             |
| 8. Quehaceres domésticos de tu hogar: lavar, planchar, limpiar, coser, cocinar, arreglar cosas, (reparar artefactos electrónicos, instalaciones, etc.), cortar el pasto, lavar el auto, etc.....  |  |      |       |      |             |
| 9. Estar a cargo o atender a niños, ancianos o enfermos de tu hogar.....  |  |      |       |      |             |
| 10. Sembrar, cuidar animales, cuidar un huerto, cortar leña, pescar, etc. para tu hogar.....  |  |      |       |      |             |

**3. ¿Durante cuántas horas a la semana realizas estas actividades? (Act. 8 a 10)**

|  | Hrs. | Min. | Hrs. | Min. |  |
|--|------|------|------|------|--|
| 11. Trabajar (empleado o asalariado o por cuenta propia).....  |      |      |      |      |  |
| 12. Quehaceres domésticos para otro hogar (lavar, planchar, limpiar, reparar artefactos o varios, cortar el pasto, hacer comida para ese hogar o para vender, lavar autos, etc.).....  |      |      |      |      |  |
| 13. Estar a cargo o atender a niños, ancianos o enfermos para otro hogar.....  |      |      |      |      |  |
| 14. Tejer, coser, hacer artesanías, cerámica u otros productos artesanales para venta, para otro hogar o para negocio.....   |      |      |      |      |  |
| 15. Cultivar o cosechar productos agrícolas, ordeñar o cuidar ganado, aves u otros animales, para otro hogar, para otra persona, en otro predio o para la venta. Participar en actividades mineras o pesqueras.....  |      |      |      |      |  |
| 16. Empaquetar en tiendas o supermercados, atender en restaurantes, pasar pelotas. Trabajar en: la construcción, en reparaciones, en mantenimiento de casas (para terceras personas), en parcelas o fundos, en otras actividades de la construcción, en el transporte de carga o de productos destinados a la venta, etc. .... |      |      |      |      |  |
| 17. Trabajar o ayudar en su trabajo a tus padres, parientes u otros.....   |      |      |      |      |  |
| 18. Trabajar en la calle, (limpiar vidrios, hacer malabarismo, cuidar autos, vender en micros, etc.) .....   |      |      |      |      |  |
| 19. Buscar trabajo.....  |      |      |      |      |  |
| 20. Pedir o conseguir plata.....   |      |      |      |      |  |

**4 . ¿A qué hora te quedaste dormido?** .....

**5. ¿Recibes algún ingreso, dinero o ganancia, por tus propios medios, por un trabajo o por alguna actividad que realizas?**  
 (Sin contar beca o mesada)

SI  1

NO  2

**ENCUESTADOR:**

- Las personas que en pregunta 3 informan 6 y más horas, pasan a Módulo III B.
- Las personas que contestan 11 a 18 y 20 pasan a Módulo III A.
- Las personas que contestan 19, pasan a Módulo III C.
- Las personas que en pregunta 5 contestan SI, pasan a Módulo III A.

## MÓDULO II

### PARA TODAS LAS PERSONAS DE 5 A 17 AÑOS

#### A. EDUCACIÓN, PERCEPCIÓN Y OTROS

1.

Nº de línea

Nombre de pila

2. ¿Asistes regularmente a la Escuela, Liceo o Colegio?

SI  1 ▶ Pasar a Pregunta 3

NO  2

2.1 ¿Cuál es la razón porque no asistes regularmente?

Especificar

2.2 ¿Desde cuándo no asistes?

- |                          |                         |                      |
|--------------------------|-------------------------|----------------------|
| 1. Menos de 6 meses      | <input type="radio"/> 1 | } Pasar a Pregunta 6 |
| 2. Entre 6 meses y 1 año | <input type="radio"/> 2 |                      |
| 3. Más de 1 año          | <input type="radio"/> 3 |                      |
| 9. Nunca asistió         | <input type="radio"/> 9 |                      |

3. ¿A qué jornada asistes regularmente?

- |             |                         |
|-------------|-------------------------|
| 1. Completa | <input type="radio"/> 1 |
| 2. Mañana   | <input type="radio"/> 2 |
| 3. Tarde    | <input type="radio"/> 3 |
| 4. Nocturna | <input type="radio"/> 4 |
| 9. Otra     | <input type="radio"/> 9 |

4. ¿Faltas a clases más de 3 días en el mes?

SI  1

NO  2 Pasar a Pregunta 6

5. ¿Cuál es la principal razón por la que faltas o no asistes regularmente?

- |   |                          |
|---|--------------------------|
| 1. Estás trabajando   | <input type="radio"/> 1  |
| 2. Estás buscando trabajo                                   | <input type="radio"/> 2  |
| 3. No tienen plata para enviarte a la escuela o liceo       | <input type="radio"/> 3  |
| 4. Ayudas a tus padres o parientes en su trabajo            | <input type="radio"/> 4  |
| 5. Ayudas en la casa en los quehaceres del hogar            | <input type="radio"/> 5  |
| 6. Tienes problemas familiares                              | <input type="radio"/> 6  |
| 7. Tienes problemas de conducta o rendimiento en la escuela | <input type="radio"/> 7  |
| 8. Tienes problemas de salud                                | <input type="radio"/> 8  |
| 9. Te quedas dormido, no te exigen o no quieres ir          | <input type="radio"/> 9  |
| 10. Otra  | <input type="radio"/> 10 |

6. ¿Qué te gustaría ser cuando grande o cuando adulto? :

Especifique

#### PERCEPCIÓN

7. ¿Cómo encuentras que es ...?

(Marcar con X el óvalo que corresponda)

- |   | Muy Buena               | Buena                   | Regular                 | Mala                    |
|---|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|
| 1. La relación con tu familia                     | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 2 | <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 |
| 2. La relación con tus amigos o hermanos          | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 2 | <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 |
| 3. El ambiente del barrio en que vives            | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 2 | <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 |
| 4. El tiempo que dispones para jugar o divertirte | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 2 | <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 |
| 5. El tiempo que tienes para descansar o dormir   | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 2 | <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 |
| 6. La escuela que asistes                         | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 2 | <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 |
| 7. Tu rendimiento escolar                         | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 2 | <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 |

#### OTROS

8. En el último año ¿Ayudaste a tus padres o parientes en su trabajo?

SI  1

NO  2

ENCUESTADOR:

Si contesta SI en Pregunta 8, después de aplicar Módulo II B, pasar a Módulo III A.

**B. USO DEL TIEMPO**

Nº de línea  Nombre de pila

**(USO ENCUESTADOR)**

| Día entrevista                    | Preguntar por los días: |
|-----------------------------------|-------------------------|
| Lunes <input type="radio"/> 1     | Sábado -Viernes         |
| Martes <input type="radio"/> 2    | Lunes - Domingo         |
| Miércoles <input type="radio"/> 3 | Martes - Sábado         |
| Jueves <input type="radio"/> 4    | Miércoles - Domingo     |
| Viernes <input type="radio"/> 5   | Jueves - Sábado         |
| Sábado <input type="radio"/> 6    | Viernes-Domingo         |
| Domingo <input type="radio"/> 7   | Sábado-Jueves           |

**1. ¿Qué realizaste y cuánto tiempo ocupaste en las siguientes actividades, empezando por el día de ayer?**  
**Encuestador:** Indique en cada casillero la cantidad de horas y minutos destinadas a cada actividad realizada. (una vez respondido cuanto tiempo ocupó en cada actividad, pase a la otra persona o continúe en Módulo III, si corresponde)

| Código actividad  | NIÑOS Y ADOLESCENTES ENTRE 5 Y 17 AÑOS |       |       |       | USO OFICINA |
|---|--|-------|-------|-------|-------------|
|   | Día 1                                  |       | Día 2 |       |             |
|   | Hrs.                                   | Min.  | Hrs.  | Min.  |             |
| <b>2 . ¿A qué hora te despertaste?</b> .....  | .....                                  | ..... | ..... | ..... | .....       |
| 1. Actividades de cuidado personal (bañarte, vestirse, entre otros).....  | .....                                  | ..... | ..... | ..... | .....       |
| 2. Dormir (siesta o durante el día).....  | .....                                  | ..... | ..... | ..... | .....       |
| 3. Comer.....   | .....                                  | ..... | ..... | ..... | .....       |
| 4. Enfermo en cama.....   | .....                                  | ..... | ..... | ..... | .....       |
| 5. Asistir a la escuela, liceo o colegio, estudiar, hacer tareas en el colegio o fuera de él.....   | .....                                  | ..... | ..... | ..... | .....       |
| 6. Ver TV o video.....  | .....                                  | ..... | ..... | ..... | .....       |
| 7. Actividades recreativas. (Bailar, jugar, hacer deportes, ir al cine, estadio, leer, juntarse con amigos, escuchar música, jugar con juegos electrónicos, participar en centro de alumnos, grupos religiosos, políticos, scouts, otras organizaciones, etc.)..... | .....                                  | ..... | ..... | ..... | .....       |
| 8. Quehaceres domésticos de tu hogar: lavar, planchar, limpiar, coser, cocinar, arreglar cosas, (reparar artefactos electrónicos, instalaciones, etc.), cortar el pasto, lavar el auto, etc.....  | .....                                  | ..... | ..... | ..... | .....       |
| 9. Estar a cargo o atender a niños, ancianos o enfermos de tu hogar.....  | .....                                  | ..... | ..... | ..... | .....       |
| 10. Sembrar, cuidar animales, cuidar un huerto, cortar leña, pescar, etc. para tu hogar.....  | .....                                  | ..... | ..... | ..... | .....       |

**3. ¿Durante cuántas horas a la semana realizas estas actividades? (Act. 8 a 10)**

|  | Hrs.  | Min.  | Hrs.  | Min.  |       |
|--|-------|-------|-------|-------|-------|
| 11. Trabajar (empleado o asalariado o por cuenta propia).....  | ..... | ..... | ..... | ..... | ..... |
| 12. Quehaceres domésticos para otro hogar (lavar, planchar, limpiar, reparar artefactos o varios, cortar el pasto, hacer comida para ese hogar o para vender, lavar autos, etc.).....  | ..... | ..... | ..... | ..... | ..... |
| 13. Estar a cargo o atender a niños, ancianos o enfermos para otro hogar.....  | ..... | ..... | ..... | ..... | ..... |
| 14. Tejer, coser, hacer artesanías, cerámica u otros productos artesanales para venta, para otro hogar o para negocio.....   | ..... | ..... | ..... | ..... | ..... |
| 15. Cultivar o cosechar productos agrícolas, ordeñar o cuidar ganado, aves u otros animales, para otro hogar, para otra persona, en otro predio o para la venta. Participar en actividades mineras o pesqueras.....  | ..... | ..... | ..... | ..... | ..... |
| 16. Empaquetar en tiendas o supermercados, atender en restaurantes, pasar pelotas. Trabajar en: la construcción, en reparaciones, en mantenimiento de casas (para terceras personas), en parcelas o fundos, en otras actividades de la construcción, en el transporte de carga o de productos destinados a la venta, etc. .... | ..... | ..... | ..... | ..... | ..... |
| 17. Trabajar o ayudar en su trabajo a tus padres, parientes u otros.....   | ..... | ..... | ..... | ..... | ..... |
| 18. Trabajar en la calle, (limpiar vidrios, hacer malabarismo, cuidar autos, vender en micros, etc.) .....   | ..... | ..... | ..... | ..... | ..... |
| 19. Buscar trabajo.....  | ..... | ..... | ..... | ..... | ..... |
| 20. Pedir o conseguir plata.....   | ..... | ..... | ..... | ..... | ..... |

**4 . ¿A qué hora te quedaste dormido?** .....

**5. ¿Recibes algún ingreso, dinero o ganancia, por tus propios medios, por un trabajo o por alguna actividad que realizas?**  
 (Sin contar beca o mesada)

SI  1

NO  2

**ENCUESTADOR:**

- Las personas que en pregunta 3 informan 6 y más horas, pasan a Módulo III B.
- Las personas que contestan 11 a 18 y 20 pasan a Módulo III A.
- Las personas que contestan 19, pasan a Módulo III C.
- Las personas que en pregunta 5 contestan SI, pasan a Módulo III A.

## MÓDULO II

### PARA TODAS LAS PERSONAS DE 5 A 17 AÑOS

#### A. EDUCACIÓN, PERCEPCIÓN Y OTROS

1.

Nº de línea

Nombre de pila

2. ¿Asistes regularmente a la Escuela, Liceo o Colegio?

SI  1 ▶ Pasar a Pregunta 3

NO  2

2.1 ¿Cuál es la razón porque no asistes regularmente?

Especificar

2.2 ¿Desde cuándo no asistes?

1. Menos de 6 meses  1

2. Entre 6 meses y 1 año  2

3. Más de 1 año  3

9. Nunca asistió  9

Pasar a Pregunta 6

3. ¿A qué jornada asistes regularmente?

1. Completa  1

2. Mañana  2

3. Tarde  3

4. Nocturna  4

9. Otra  9

4. ¿Faltas a clases más de 3 días en el mes?

SI  1

NO  2 Pasar a Pregunta 6

5. ¿Cuál es la principal razón por la que faltas o no asistes regularmente?

1. Estás trabajando  1

2. Estás buscando trabajo  2

3. No tienen plata para enviarte a la escuela o liceo  3

4. Ayudas a tus padres o parientes en su trabajo  4

5. Ayudas en la casa en los quehaceres del hogar  5

6. Tienes problemas familiares  6

7. Tienes problemas de conducta o rendimiento en la escuela  7

8. Tienes problemas de salud  8

9. Te quedas dormido, no te exigen o no quieres ir  9

10. Otra  10

6. ¿Qué te gustaría ser cuando grande o cuando adulto? :

Especifique

#### PERCEPCIÓN

7. ¿Cómo encuentras que es ...?

(Marcar con X el óvalo que corresponda)

Muy Buena Buena Regular Mala

1. La relación con tu familia  1  2  3  4

2. La relación con tus amigos o hermanos  1  2  3  4

3. El ambiente del barrio en que vives  1  2  3  4

4. El tiempo que dispones para jugar o divertirte  1  2  3  4

5. El tiempo que tienes para descansar o dormir  1  2  3  4

6. La escuela que asistes  1  2  3  4

7. Tu rendimiento escolar  1  2  3  4

#### OTROS

8. En el último año ¿Ayudaste a tus padres o parientes en su trabajo?

SI  1

NO  2

ENCUESTADOR:

Si contesta SI en Pregunta 8, después de aplicar Módulo II B, pasar a Módulo III A.

**B. USO DEL TIEMPO**

Nº de línea  Nombre de pila

**(USO ENCUESTADOR)**

|                       |                         |                                |
|-----------------------|-------------------------|--------------------------------|
| <b>Día entrevista</b> |                         | <b>Preguntar por los días:</b> |
| Lunes                 | <input type="radio"/> 1 | Sábado -Viernes                |
| Martes                | <input type="radio"/> 2 | Lunes - Domingo                |
| Miércoles             | <input type="radio"/> 3 | Martes - Sábado                |
| Jueves                | <input type="radio"/> 4 | Miércoles - Domingo            |
| Viernes               | <input type="radio"/> 5 | Jueves - Sábado                |
| Sábado                | <input type="radio"/> 6 | Viernes-Domingo                |
| Domingo               | <input type="radio"/> 7 | Sábado-Jueves                  |

**1. ¿Qué realizaste y cuánto tiempo ocupaste en las siguientes actividades, empezando por el día de ayer?**  
**Encuestador:** Indique en cada casillero la cantidad de horas y minutos destinadas a cada actividad realizada. (una vez respondido cuanto tiempo ocupó en cada actividad, pase a la otra persona o continúe en Modulo III, si corresponde)

| Código actividad   | NIÑOS Y ADOLESCENTES ENTRE 5 Y 17 AÑOS |      |       |      | USO OFICINA |
|--|--|------|-------|------|-------------|
|  | Día 1                                  |      | Día 2 |      |             |
|  | Hrs.                                   | Min. | Hrs.  | Min. |             |
| <b>2 . ¿A qué hora te despertaste?</b> .....   |  |      |       |      |             |
| 1. Actividades de cuidado personal (bañarte, vestirse, entre otros).....   |  |      |       |      |             |
| 2. Dormir (siesta o durante el día).....   |  |      |       |      |             |
| 3. Comer.....  |  |      |       |      |             |
| 4. Enfermo en cama.....  |  |      |       |      |             |
| 5. Asistir a la escuela, liceo o colegio, estudiar, hacer tareas en el colegio o fuera de él.....  |  |      |       |      |             |
| 6. Ver TV o video.....   |  |      |       |      |             |
| 7. Actividades recreativas. (Bailar, jugar, hacer deportes, ir al cine, estadio, leer, juntarse con amigos, escuchar música, jugar con juegos electrónicos, participar en centro de alumnos, grupos religiosos, políticos, scouts, otras organizaciones, etc.).....  |  |      |       |      |             |
| 8. Quehaceres domésticos de tu hogar: lavar, planchar, limpiar, coser, cocinar, arreglar cosas, (reparar artefactos electrónicos, instalaciones, etc.), cortar el pasto, lavar el auto, etc.....   |  |      |       |      |             |
| 9. Estar a cargo o atender a niños, ancianos o enfermos de tu hogar.....   |  |      |       |      |             |
| 10. Sembrar, cuidar animales, cuidar un huerto, cortar leña, pescar, etc. para tu hogar.....   |  |      |       |      |             |
| <b>3. ¿Durante cuántas horas a la semana realizas estas actividades? (Act. 8 a 10)</b>   |  |      |       |      |             |
| 11. Trabajar (empleado o asalariado o por cuenta propia).....  |  |      |       |      |             |
| 12. Quehaceres domésticos para otro hogar (lavar, planchar, limpiar, reparar artefactos o varios, cortar el pasto, hacer comida para ese hogar o para vender, lavar autos, etc.).....  |  |      |       |      |             |
| 13. Estar a cargo o atender a niños, ancianos o enfermos para otro hogar.....  |  |      |       |      |             |
| 14. Tejer, coser, hacer artesanías, cerámica u otros productos artesanales para venta, para otro hogar o para negocio.....   |  |      |       |      |             |
| 15. Cultivar o cosechar productos agrícolas, ordeñar o cuidar ganado, aves u otros animales, para otro hogar, para otra persona, en otro predio o para la venta. Participar en actividades mineras o pesqueras.....  |  |      |       |      |             |
| 16. Empaquetar en tiendas o supermercados, atender en restaurantes, pasar pelotas. Trabajar en: la construcción, en reparaciones, en mantenimiento de casas (para terceras personas), en parcelas o fundos, en otras actividades de la construcción, en el transporte de carga o de productos destinados a la venta, etc. .... |  |      |       |      |             |
| 17. Trabajar o ayudar en su trabajo a tus padres, parientes u otros.....   |  |      |       |      |             |
| 18. Trabajar en la calle, (limpiar vidrios, hacer malabarismo, cuidar autos, vender en micros, etc.) .....   |  |      |       |      |             |
| 19. Buscar trabajo.....  |  |      |       |      |             |
| 20. Pedir o conseguir plata.....   |  |      |       |      |             |
| <b>4 . ¿A qué hora te quedaste dormido?</b> .....  |  |      |       |      |             |

**5. ¿Recibes algún ingreso, dinero o ganancia, por tus propios medios, por un trabajo o por alguna actividad que realizas?**  
 (Sin contar beca o mesada)

SI  1

NO  2

**ENCUESTADOR:**

- Las personas que en pregunta 3 informan 6 y más horas, pasan a Módulo III B.
- Las personas que contestan 11 a 18 y 20 pasan a Módulo III A.
- Las personas que contestan 19, pasan a Módulo III C.
- Las personas que en pregunta 5 contestan SI, pasan a Módulo III A.

## MÓDULO II

### PARA TODAS LAS PERSONAS DE 5 A 17 AÑOS

#### A. EDUCACIÓN, PERCEPCIÓN Y OTROS

1.

Nº de línea

Nombre de pila

2. ¿Asistes regularmente a la Escuela, Liceo o Colegio?

SI  1 ▶ Pasar a Pregunta 3

NO  2

2.1 ¿Cuál es la razón porque no asistes regularmente?

Especificar

2.2 ¿Desde cuándo no asistes?

1. Menos de 6 meses  1

2. Entre 6 meses y 1 año  2

3. Más de 1 año  3

9. Nunca asistió  9

Pasar a Pregunta 6

3. ¿A qué jornada asistes regularmente?

1. Completa  1

2. Mañana  2

3. Tarde  3

4. Nocturna  4

9. Otra  9

4. ¿Faltas a clases más de 3 días en el mes?

SI  1

NO  2 Pasar a Pregunta 6

5. ¿Cuál es la principal razón por la que faltas o no asistes regularmente?

1. Estás trabajando  1

2. Estás buscando trabajo  2

3. No tienen plata para enviarte a la escuela o liceo  3

4. Ayudas a tus padres o parientes en su trabajo  4

5. Ayudas en la casa en los quehaceres del hogar  5

6. Tienes problemas familiares  6

7. Tienes problemas de conducta o rendimiento en la escuela  7

8. Tienes problemas de salud  8

9. Te quedas dormido, no te exigen o no quieres ir  9

10. Otra  10

6. ¿Qué te gustaría ser cuando grande o cuando adulto? :

Especifique

#### PERCEPCIÓN

7. ¿Cómo encuentras que es ...?

(Marcar con X el óvalo que corresponda)

Muy Buena Buena Regular Mala

1. La relación con tu familia  1  2  3  4

2. La relación con tus amigos o hermanos  1  2  3  4

3. El ambiente del barrio en que vives  1  2  3  4

4. El tiempo que dispones para jugar o divertirte  1  2  3  4

5. El tiempo que tienes para descansar o dormir  1  2  3  4

6. La escuela que asistes  1  2  3  4

7. Tu rendimiento escolar  1  2  3  4

#### OTROS

8. En el último año ¿Ayudaste a tus padres o parientes en su trabajo?

SI  1

NO  2

ENCUESTADOR:

Si contesta SI en Pregunta 8, después de aplicar Módulo II B, pasar a Módulo III A.

**B. USO DEL TIEMPO**

Nº de línea  Nombre de pila

**(USO ENCUESTADOR)**

| Día entrevista                    | Preguntar por los días: |
|-----------------------------------|-------------------------|
| Lunes <input type="radio"/> 1     | Sábado -Viernes         |
| Martes <input type="radio"/> 2    | Lunes - Domingo         |
| Miércoles <input type="radio"/> 3 | Martes - Sábado         |
| Jueves <input type="radio"/> 4    | Miércoles - Domingo     |
| Viernes <input type="radio"/> 5   | Jueves - Sábado         |
| Sábado <input type="radio"/> 6    | Viernes-Domingo         |
| Domingo <input type="radio"/> 7   | Sábado-Jueves           |

**1. ¿Qué realizaste y cuánto tiempo ocupaste en las siguientes actividades, empezando por el día de ayer?**  
**Encuestador:** Indique en cada casillero la cantidad de horas y minutos destinadas a cada actividad realizada. (una vez respondido cuanto tiempo ocupó en cada actividad, pase a la otra persona o continúe en Modulo III, si corresponde)

| Código actividad  | NIÑOS Y ADOLESCENTES ENTRE 5 Y 17 AÑOS |      |       |      | USO OFICINA |
|---|--|------|-------|------|-------------|
|   | Día 1                                  |      | Día 2 |      |             |
|   | Hrs.                                   | Min. | Hrs.  | Min. |             |
| <b>2 . ¿A qué hora te despertaste?</b> .....  |  |      |       |      |             |
| 1. Actividades de cuidado personal (bañarte, vestirse, entre otros).....  |  |      |       |      |             |
| 2. Dormir (siesta o durante el día).....  |  |      |       |      |             |
| 3. Comer.....   |  |      |       |      |             |
| 4. Enfermo en cama.....   |  |      |       |      |             |
| 5. Asistir a la escuela, liceo o colegio, estudiar, hacer tareas en el colegio o fuera de él.....   |  |      |       |      |             |
| 6. Ver TV o video.....  |  |      |       |      |             |
| 7. Actividades recreativas. (Bailar, jugar, hacer deportes, ir al cine, estadio, leer, juntarse con amigos, escuchar música, jugar con juegos electrónicos, participar en centro de alumnos, grupos religiosos, políticos, scouts, otras organizaciones, etc.)..... |  |      |       |      |             |
| 8. Quehaceres domésticos de tu hogar: lavar, planchar, limpiar, coser, cocinar, arreglar cosas, (reparar artefactos electrónicos, instalaciones, etc.), cortar el pasto, lavar el auto, etc.....  |  |      |       |      |             |
| 9. Estar a cargo o atender a niños, ancianos o enfermos de tu hogar.....  |  |      |       |      |             |
| 10. Sembrar, cuidar animales, cuidar un huerto, cortar leña, pescar, etc. para tu hogar.....  |  |      |       |      |             |

**3. ¿Durante cuántas horas a la semana realizas estas actividades? (Act. 8 a 10)**

|  | Hrs. | Min. | Hrs. | Min. |  |
|--|------|------|------|------|--|
| 11. Trabajar (empleado o asalariado o por cuenta propia).....  |      |      |      |      |  |
| 12. Quehaceres domésticos para otro hogar (lavar, planchar, limpiar, reparar artefactos o varios, cortar el pasto, hacer comida para ese hogar o para vender, lavar autos, etc.).....  |      |      |      |      |  |
| 13. Estar a cargo o atender a niños, ancianos o enfermos para otro hogar.....  |      |      |      |      |  |
| 14. Tejer, coser, hacer artesanías, cerámica u otros productos artesanales para venta, para otro hogar o para negocio.....   |      |      |      |      |  |
| 15. Cultivar o cosechar productos agrícolas, ordeñar o cuidar ganado, aves u otros animales, para otro hogar, para otra persona, en otro predio o para la venta. Participar en actividades mineras o pesqueras.....  |      |      |      |      |  |
| 16. Empaquetar en tiendas o supermercados, atender en restaurantes, pasar pelotas. Trabajar en: la construcción, en reparaciones, en mantenimiento de casas (para terceras personas), en parcelas o fundos, en otras actividades de la construcción, en el transporte de carga o de productos destinados a la venta, etc. .... |      |      |      |      |  |
| 17. Trabajar o ayudar en su trabajo a tus padres, parientes u otros.....   |      |      |      |      |  |
| 18. Trabajar en la calle, (limpiar vidrios, hacer malabarismo, cuidar autos, vender en micros, etc.) .....   |      |      |      |      |  |
| 19. Buscar trabajo.....  |      |      |      |      |  |
| 20. Pedir o conseguir plata.....   |      |      |      |      |  |

**4 . ¿A qué hora te quedaste dormido?** .....

**5. ¿Recibes algún ingreso, dinero o ganancia, por tus propios medios, por un trabajo o por alguna actividad que realizas?**  
 (Sin contar beca o mesada)

SI  1

NO  2

**ENCUESTADOR:**

- Las personas que en pregunta 3 informan 6 y más horas, pasan a Módulo III B.
- Las personas que contestan 11 a 18 y 20 pasan a Módulo III A.
- Las personas que contestan 19, pasan a Módulo III C.
- Las personas que en pregunta 5 contestan SI, pasan a Módulo III A.

## MÓDULO III A.

### PARA NIÑOS ENTRE 5 Y 17 AÑOS QUE TRABAJAN, PIDEN O CONSIGUEN PLATA

1.

Nº de la persona del RPH

Nombre de Pila



2. En la encuesta declaraste que ocupabas parte importante de tu tiempo

en:.....

(Llenar en gabinete con información de uso del tiempo)

#### SI PIDE O CONSIGUE PLATA PREGUNTAR 3 B

3. A. ¿Qué haces en esta actividad?

(Poner un nombre específico y descriptivo y pasar a pregunta 4)

B. ¿Qué haces para conseguir plata?

(Poner un nombre específico y descriptivo)

4. ¿A qué edad trabajaste o pediste plata por primera vez?

Edad en años cumplidos

5. ¿Por qué razón realizaste esta actividad o trabajo, (o empezaste a pedir plata), por primera vez?

5.1. ¿Esta actividad la sigues realizando?

Por costumbre  1 ▶ Pasar a Pregunta 6

Por otra razón  2

5.2. ¿Por qué lo haces actualmente?

Actual-  
mente

Primera  
vez

- |   |                          |                          |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 1. Para ayudar con los gastos de la casa o para pagar los estudios                          | <input type="radio"/> 1  | <input type="radio"/> 1  |
| 2. Por gusto o para tener tu plata  | <input type="radio"/> 2  | <input type="radio"/> 2  |
| 3. Para tener un oficio desde joven (No aplicar si piden)                                   | <input type="radio"/> 3  | <input type="radio"/> 3  |
| 4. Para mantenerte sólo o irte de la casa   | <input type="radio"/> 4  | <input type="radio"/> 4  |
| 5. Porque te obligan u obligaron  | <input type="radio"/> 5  | <input type="radio"/> 5  |
| 6. Porque tuve o voy a tener un hijo o porque tenía (tienes) un hijo (a) que debes mantener | <input type="radio"/> 6  | <input type="radio"/> 6  |
| 7. Porque dejé los estudios   | <input type="radio"/> 7  | <input type="radio"/> 7  |
| 8. Por problemas o relaciones familiares  | <input type="radio"/> 8  | <input type="radio"/> 8  |
| 9. Ninguna  | <input type="radio"/> 9  | <input type="radio"/> 9  |
| 10. Otra  | <input type="radio"/> 10 | <input type="radio"/> 10 |

6. ¿Normalmente cuántas horas diarias y en qué jornada realizas esta actividad o trabajo, (o pides plata), durante la semana?

| Días      | Horas normales en la semana | Jornada               |                       |                       |
|-----------|-----------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
|           |                             | Mañana                | Tarde                 | Noche                 |
| Lunes     | <input type="text"/>        | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Martes    | <input type="text"/>        | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Miércoles | <input type="text"/>        | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Jueves    | <input type="text"/>        | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Viernes   | <input type="text"/>        | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Sábado    | <input type="text"/>        | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Domingo   | <input type="text"/>        | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

7. ¿Dónde realizas esta actividad o trabajo?

1. En la vivienda que habita  1
2. En otra vivienda  2
3. En un kiosco, carro fijo, feria libre  3
4. En un auto, camión, tractor, bote, bicicleta, carreta  4
5. En una obra en construcción  5
6. En el campo, mar, río, bosque  6
7. En local, fábrica, almacén, oficina  7

o ¿Dónde pides o consigues plata?

8. En una Iglesia  8
9. Puerta a puerta  9
10. En la calle  10
11. En las micros  11
12. Otro  12

8. ¿Realizas esta actividad o trabajo (o pides plata) con tus padres o parientes?

SI  1 → Pasar a Pregunta 8.1

NO  2 → Pasar a Pregunta 9

8.1 ¿Es tu jefe o superior?

SI  1 → Pasar a Pregunta 10

NO  2 → Pasar a Pregunta 9

9. ¿Tienes jefe o superior?

SI  1

NO  2 → Pasar a Pregunta 12

#### SI PIDE O CONSIGUE PLATA PASAR A LA PREGUNTA 13

10. ¿A qué se dedica la empresa o establecimiento en el cuál trabajas?

11. ¿Tienes contrato de trabajo?

1. Escrito, indefinido  1
2. Escrito a plazo fijo  2
3. Acuerdo verbal  3
4. No tiene  4
5. No sabe, no se acuerda  5

12. ¿Recibes algún pago en dinero o especies, por la actividad o trabajo que realizas?

SI  1

NO  2 ▶ Pasar a Pregunta 17

13. En el último mes ¿Cuánto ganaste en dinero y/o en especies por la actividad o trabajo que realizaste? (incluyendo comisiones, propinas, o pidiendo plata, etc.)

|            | Valor                   | Periodicidad         |
|------------|-------------------------|----------------------|
| En dinero  | \$ <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| En especie | \$ <input type="text"/> | <input type="text"/> |

14. ¿A quién entregas la mayor parte del dinero o especies que ganas?

1. A nadie (lo guardas tú)  1
2. A tus padres  2
3. A otros familiares  3
4. A una persona distinta de la familia  4

15. ¿En qué usas principalmente lo que ganas?

1. En cosas personales  1
2. En gastos del hogar  2
3. Se lo das a tus padres o a otro pariente  3
4. En tu educación  4
5. Envías dinero o especies a algún familiar  5
6. En ahorro  6
7. En diversión (juegos, carrete, etc.)  7
8. Otro  8

15.1 ¿Cuál es la razón principal del ahorro?

1. Para empezar un negocio propio  1
2. Para estudiar  2
3. Otra.  3

**SI PIDE O CONSIGUE PLATA PASAR A LA PREGUNTA 17. 2 y 3**

16. ¿Normalmente trabajas horas extras?

- SI  1 → 1. Te pagan  1  
 2. No te pagan  2
- NO  2

17. ¿Qué es lo que sientes cuando trabajas (o pides plata)? (Elegir 1 de cada tipo)

**17.1. Económicos**

1. Gano una miseria, casi nunca me pagan  1
2. Debo trabajar más del horario que corresponde  2
3. No me pagan o dan lo mismo que los adultos que realizan la misma actividad  3
4. A veces gano hartito, a veces gano poco  4
5. Gano suficiente, me alcanza  5
6. Ninguna  6
7. Otra  7

**17.2. Físicos**

1. Debo hacer mucha fuerza, me canso  1
2. Hace mucho calor o frío  2
3. Me duele la espalda, el cuello, los pies, la cabeza, etc.  3
4. No tengo tiempo para descansar  4
5. Me castigan o pegan  5
6. No me afecta físicamente.  6
7. Ninguna  7
8. Otra  8

**17.3. Sicológicos**

1. Me da vergüenza  1
2. Me insultan, me humillan, me presionan mucho  2
3. En el lugar donde trabajo o pido hay muchos peligros  3
4. No me llevo bien con mis compañeros  4
5. No me gusta mi trabajo, o pedir o conseguir plata  5
6. Me gusta mi trabajo, o pedir o conseguir plata  6
7. Ninguna  7
8. Otra  8

**SI PIDE O CONSIGUE PLATA, SALTAR A LA PREGUNTA 19**

**18. En la actividad o trabajo que realizas o en el lugar que trabajas**

- |   | SI                      | NO                      |
|---|-------------------------|-------------------------|
| 18.1. ¿Necesitas usar algún equipo de protección como: guantes, mascarillas, gafas, zapatos, entre otros?   | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 2 |
| 18.2. ¿Has utilizado algún equipo de protección como: guantes, mascarillas, gafas, zapatos, entre otros?  | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 2 |
| 18.3. ¿Estás expuesto a: químicos, pegamentos, pinturas, pesticidas, ácidos, gases, explosivos u otros?   | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 2 |
| 18.4. ¿Te toca manipular químicos, pegamentos, pinturas, pesticidas, ácidos, gases, explosivos u otros?   | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 2 |
| 18.5. ¿Utilizas algún tipo de maquinaria o herramienta?   | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 2 |
| 18.1.1. ¿Usan estos implementos las personas que trabajan en el mismo lugar o sitio en que trabajas tú, o los que trabajan cerca de ti o los que realizan tu misma actividad? |                         |                         |
| 1. Todos los necesarios   |                         | <input type="radio"/> 1 |
| 2. Sólo algunos   |                         | <input type="radio"/> 2 |
| 3. No usan  |                         | <input type="radio"/> 3 |

**19. En los últimos 12 meses ¿Has tenido accidentes relacionados con tu actividad o trabajo o pidiendo plata?**

- SI  1 →  Especificar el accidente
- NO  2 → **Pasar a Pregunta 22**

**20. En los últimos 12 meses ¿Con qué frecuencia han ocurrido los accidentes?**

1. Una vez en el año  1
2. Dos a cuatro veces en el año  2
3. Cinco y más veces en el año  3

**21. ¿Qué efecto o daño te causó el accidente? (con respecto al más grave que haya tenido)**

1. Pérdida de conocimiento (TEC)  1
2. Contusiones, moretones, cardenales, esguinces, luxaciones  2
3. Fracturas, quebraduras, o heridas graves  3
4. Envenenamiento o intoxicaciones  4
5. Quemaduras  5
6. Ahogo o sofocación  6
7. No sabes lo que te pasó  7
8. Otro.  8

**22. De las siguientes actividades ¿Cuál preferirías hacer en este momento?**

1. Sólo estudiar  1
2. Sólo trabajar  2
3. Sólo pedir  3
4. Realizar quehaceres del hogar  4
5. Estudiar y trabajar al mismo tiempo  5
6. Estudiar y ayudar en quehaceres del hogar  6
7. Nada  7
8. Otra actividad  8

**23. ¿Qué te gustaría hacer cuando tengas 18 años?**

1. Sólo estudiar  1
2. Sólo trabajar  2
3. Estudiar y Trabajar  3
4. Realizar quehaceres del hogar  4
5. Buscar un mejor trabajo  5
6. Poner un negocio propio  6
7. Ayudar en la empresa o negocio del hogar  7
8. Continuar en lo que estás  8
9. Ingresar a las FF.AA; Ejército, Marina, Aviación, Policía, (Incluye Servicio Militar)  9
10. Nada  10
11. Otra  11

**24. ¿Cuál crees que es el principal problema que te causa la actividad que realizas o pedir plata?**

1. No te permite estudiar (completa o parcialmente)  1
2. No te deja tiempo para estar con tus amigos  2
3. No te deja tiempo para jugar  3
4. No te deja tiempo para estar con tu familia o tienes que vivir lejos de ellos  4
5. No te causa problema  5

**25. ¿Crees que lo que haces ahora te ayudará a lo que quieres ser a los 18 años?**

1. SI  1
2. NO  2
3. No sabe  3

**26. En los últimos 12 meses ¿Has realizado otro trabajo o actividad?**

- SI  1
- NO  2 → **Pasar a Pregunta 29**

**27. ¿En qué meses?**

| Mes      | 2003 |      |      |      | 2002 |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
|----------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
|          | Mar. | Feb. | Ene. | Dic. | Nov. | Oct. | Sep. | Ago. | Jul. | Jun. | May. | Abr. | Mar. | Feb. |
| Encuesta |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
| Febrero  |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
| Marzo    |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
| Abril    |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |

**28. ¿Qué actividad o trabajo realizaste en la mayor parte de los meses informados?**

Especificar

**28.1 ¿ Te pagaron por ese trabajo o actividad ?**

- SI  1
- NO  2

**29. ¿Tus padres (parientes o tutores) saben que realizas esta actividad?**

- SI  1 **Pasar al Módulo III D. (Percepción)**
- NO  2 **Terminar Encuesta para esta persona**

## MÓDULO III A.

### PARA NIÑOS ENTRE 5 Y 17 AÑOS QUE TRABAJAN, PIDEN O CONSIGUEN PLATA

1.

Nº de la persona del RPH

Nombre de Pila

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

2. En la encuesta declaraste que ocupabas parte importante de tu tiempo

en:.....

(Llenar en gabinete con información de uso del tiempo)

#### SI PIDE O CONSIGUE PLATA PREGUNTAR 3 B

3. A. ¿Qué haces en esta actividad?

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

(Poner un nombre específico y descriptivo y pasar a pregunta 4)

B. ¿Qué haces para conseguir plata?

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|  |  |  |

(Poner un nombre específico y descriptivo)

4. ¿A qué edad trabajaste o pediste plata por primera vez?

Edad en años cumplidos

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

5. ¿Por qué razón realizaste esta actividad o trabajo, (o empezaste a pedir plata), por primera vez?

5.1. ¿Esta actividad la sigues realizando?

Por costumbre  1 ▶ Pasar a Pregunta 6

Por otra razón  2

5.2. ¿Por qué lo haces actualmente?

Actual-  
mente

Primera  
vez

- |   |                          |                          |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 1. Para ayudar con los gastos de la casa o para pagar los estudios                          | <input type="radio"/> 1  | <input type="radio"/> 1  |
| 2. Por gusto o para tener tu plata  | <input type="radio"/> 2  | <input type="radio"/> 2  |
| 3. Para tener un oficio desde joven (No aplicar si piden)                                   | <input type="radio"/> 3  | <input type="radio"/> 3  |
| 4. Para mantenerte sólo o irte de la casa   | <input type="radio"/> 4  | <input type="radio"/> 4  |
| 5. Porque te obligan u obligaron  | <input type="radio"/> 5  | <input type="radio"/> 5  |
| 6. Porque tuve o voy a tener un hijo o porque tenía (tienes) un hijo (a) que debes mantener | <input type="radio"/> 6  | <input type="radio"/> 6  |
| 7. Porque dejé los estudios   | <input type="radio"/> 7  | <input type="radio"/> 7  |
| 8. Por problemas o relaciones familiares  | <input type="radio"/> 8  | <input type="radio"/> 8  |
| 9. Ninguna  | <input type="radio"/> 9  | <input type="radio"/> 9  |
| 10. Otra  | <input type="radio"/> 10 | <input type="radio"/> 10 |

6. ¿Normalmente cuántas horas diarias y en qué jornada realizas esta actividad o trabajo, (o pides plata), durante la semana?

| Días      | Horas normales en la semana | Jornada               |                       |                       |
|-----------|-----------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
|           |                             | Mañana                | Tarde                 | Noche                 |
| Lunes     |                             | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Martes    |                             | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Miércoles |                             | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Jueves    |                             | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Viernes   |                             | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Sábado    |                             | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Domingo   |                             | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

7. ¿Dónde realizas esta actividad o trabajo?

1. En la vivienda que habita  1
2. En otra vivienda  2
3. En un kiosco, carro fijo, feria libre  3
4. En un auto, camión, tractor, bote, bicicleta, carreta  4
5. En una obra en construcción  5
6. En el campo, mar, río, bosque  6
7. En local, fábrica, almacén, oficina  7

o ¿Dónde pides o consigues plata?

8. En una Iglesia  8
9. Puerta a puerta  9
10. En la calle  10
11. En las micros  11
12. Otro  12

8. ¿Realizas esta actividad o trabajo (o pides plata) con tus padres o parientes?

SI  1 → Pasar a Pregunta 8.1

NO  2 → Pasar a Pregunta 9

8.1 ¿Es tu jefe o superior?

SI  1 → Pasar a Pregunta 10

NO  2 → Pasar a Pregunta 9

9. ¿Tienes jefe o superior?

SI  1

NO  2 → Pasar a Pregunta 12

#### SI PIDE O CONSIGUE PLATA PASAR A LA PREGUNTA 13

10. ¿A qué se dedica la empresa o establecimiento en el cuál trabajas?

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

11. ¿Tienes contrato de trabajo?

1. Escrito, indefinido  1
2. Escrito a plazo fijo  2
3. Acuerdo verbal  3
4. No tiene  4
5. No sabe, no se acuerda  5

12. ¿Recibes algún pago en dinero o especies, por la actividad o trabajo que realizas?

SI  1

NO  2 ▶ Pasar a Pregunta 17

13. En el último mes ¿Cuánto ganaste en dinero y/o en especies por la actividad o trabajo que realizaste? (incluyendo comisiones, propinas, o pidiendo plata, etc.)

|            | Valor                   | Periodicidad         |
|------------|-------------------------|----------------------|
| En dinero  | \$ <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| En especie | \$ <input type="text"/> | <input type="text"/> |

14. ¿A quién entregas la mayor parte del dinero o especies que ganas?

1. A nadie (lo guardas tú)  1
2. A tus padres  2
3. A otros familiares  3
4. A una persona distinta de la familia  4

15. ¿En qué usas principalmente lo que ganas?

1. En cosas personales  1
2. En gastos del hogar  2
3. Se lo das a tus padres o a otro pariente  3
4. En tu educación  4
5. Envías dinero o especies a algún familiar  5
6. En ahorro  6
7. En diversión (juegos, carrete, etc.)  7
8. Otro  8

15.1 ¿Cuál es la razón principal del ahorro?

1. Para empezar un negocio propio  1
2. Para estudiar  2
3. Otra.  3

**SI PIDE O CONSIGUE PLATA PASAR A LA PREGUNTA 17. 2 y 3**

16. ¿Normalmente trabajas horas extras?

- SI  1 → 1. Te pagan  1  
 2. No te pagan  2
- NO  2

17. ¿Qué es lo que sientes cuando trabajas (o pides plata)? (Elegir 1 de cada tipo)

#### 17.1. Económicos

1. Gano una miseria, casi nunca me pagan  1
2. Debo trabajar más del horario que corresponde  2
3. No me pagan o dan lo mismo que los adultos que realizan la misma actividad  3
4. A veces gano hartito, a veces gano poco  4
5. Gano suficiente, me alcanza  5
6. Ninguna  6
7. Otra  7

#### 17.2. Físicos

1. Debo hacer mucha fuerza, me canso  1
2. Hace mucho calor o frío  2
3. Me duele la espalda, el cuello, los pies, la cabeza, etc.  3
4. No tengo tiempo para descansar  4
5. Me castigan o pegan  5
6. No me afecta físicamente  6
7. Ninguna  7
8. Otra  8

#### 17.3. Sicológicos

1. Me da vergüenza  1
2. Me insultan, me humillan, me presionan mucho  2
3. En el lugar donde trabajo o pido hay muchos peligros  3
4. No me llevo bien con mis compañeros  4
5. No me gusta mi trabajo, o pedir o conseguir plata  5
6. Me gusta mi trabajo, o pedir o conseguir plata  6
7. Ninguna  7
8. Otra  8

**SI PIDE O CONSIGUE PLATA, SALTAR A LA PREGUNTA 19**

**18. En la actividad o trabajo que realizas o en el lugar que trabajas**

- |   | SI                      | NO                      |
|---|-------------------------|-------------------------|
| 18.1. ¿Necesitas usar algún equipo de protección como: guantes, mascarillas, gafas, zapatos, entre otros?   | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 2 |
| 18.2. ¿Has utilizado algún equipo de protección como: guantes, mascarillas, gafas, zapatos, entre otros?  | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 2 |
| 18.3. ¿Estás expuesto a: químicos, pegamentos, pinturas, pesticidas, ácidos, gases, explosivos u otros?   | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 2 |
| 18.4. ¿Te toca manipular químicos, pegamentos, pinturas, pesticidas, ácidos, gases, explosivos u otros?   | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 2 |
| 18.5. ¿Utilizas algún tipo de maquinaria o herramienta?   | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 2 |
| 18.1.1. ¿Usan estos implementos las personas que trabajan en el mismo lugar o sitio en que trabajas tú, o los que trabajan cerca de ti o los que realizan tu misma actividad? |                         |                         |
| 1. Todos los necesarios   | <input type="radio"/>   | 1                       |
| 2. Sólo algunos   | <input type="radio"/>   | 2                       |
| 3. No usan  | <input type="radio"/>   | 3                       |

**19. En los últimos 12 meses ¿Has tenido accidentes relacionados con tu actividad o trabajo o pidiendo plata?**

SI  1 →

Especificar el accidente

NO  2 → **Passar a Pregunta 22**

**20. En los últimos 12 meses ¿Con qué frecuencia han ocurrido los accidentes?**

1. Una vez en el año  1
2. Dos a cuatro veces en el año  2
3. Cinco y más veces en el año  3

**21. ¿Qué efecto o daño te causó el accidente? (con respecto al más grave que haya tenido)**

1. Pérdida de conocimiento (TEC)  1
2. Contusiones, moretones, cardenales, esguinces, luxaciones  2
3. Fracturas, quebraduras, o heridas graves  3
4. Envenenamiento o intoxicaciones  4
5. Quemaduras  5
6. Ahogo o sofocación  6
7. No sabes lo que te pasó  7
8. Otro.  8

**22. De las siguientes actividades ¿Cuál preferirías hacer en este momento?**

1. Sólo estudiar  1
2. Sólo trabajar  2
3. Sólo pedir  3
4. Realizar quehaceres del hogar  4
5. Estudiar y trabajar al mismo tiempo  5
6. Estudiar y ayudar en quehaceres del hogar  6
7. Nada  7
8. Otra actividad  8

**23. ¿Qué te gustaría hacer cuando tengas 18 años?**

1. Sólo estudiar  1
2. Sólo trabajar  2
3. Estudiar y Trabajar  3
4. Realizar quehaceres del hogar  4
5. Buscar un mejor trabajo  5
6. Poner un negocio propio  6
7. Ayudar en la empresa o negocio del hogar  7
8. Continuar en lo que estás  8
9. Ingresar a las FF.AA; Ejército, Marina, Aviación, Policía, (Incluye Servicio Militar)  9
10. Nada  10
11. Otra  11

**24. ¿Cuál crees que es el principal problema que te causa la actividad que realizas o pedir plata?**

1. No te permite estudiar (completa o parcialmente)  1
2. No te deja tiempo para estar con tus amigos  2
3. No te deja tiempo para jugar  3
4. No te deja tiempo para estar con tu familia o tienes que vivir lejos de ellos  4
5. No te causa problema  5

**25. ¿Crees que lo que haces ahora te ayudará a lo que quieres ser a los 18 años?**

1. SI  1
2. NO  2
3. No sabe  3

**26. En los últimos 12 meses ¿Has realizado otro trabajo o actividad?**

SI  1

NO  2 → **Passar a Pregunta 29**

**27. ¿En qué meses?**

| Mes              | 2003 |      |      |      |      | 2002 |      |      |      |      |      |      |      |      |
|------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
|                  | Mar. | Feb. | Ene. | Dic. | Nov. | Oct. | Sep. | Ago. | Jul. | Jun. | May. | Abr. | Mar. | Feb. |
| Encuesta Febrero |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
| Marzo            |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
| Abril            |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |

**28. ¿Qué actividad o trabajo realizaste en la mayor parte de los meses informados?**

Especificar

**28.1 ¿Te pagaron por ese trabajo o actividad ?**

SI  1

NO  2

**29. ¿Tus padres (parientes o tutores) saben que realizas esta actividad?**

SI  1

**Passar al Módulo III D. (Percepción)**

NO  2

**Terminar Encuesta para esta persona**

**MÓDULO III B.**  
**PARA NIÑOS ENTRE 5 Y 17 AÑOS QUE REALIZAN QUEHACERES DEL HOGAR**  
**O MANTENIMIENTO DEL HOGAR**

**1.**

Nº de la persona  
del RPH

Nombre de Pila

**2. En la encuesta declaraste que ocupabas parte importante de tu tiempo**

en:.....

(llenar en gabinete con información de uso del tiempo)

**3. ¿Cuál es el principal quehacer del hogar que realizas?**

Especificar

**4. ¿Normalmente cuántas horas diarias y en qué jornada realizas esta actividad durante la semana?**

| Días      | Horas normales<br>en la semana | Jornada               |                       |                       |
|-----------|--------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
|           |                                | Mañana                | Tarde                 | Noche                 |
| Lunes     | <input type="text"/>           | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Martes    | <input type="text"/>           | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Miércoles | <input type="text"/>           | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Jueves    | <input type="text"/>           | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Viernes   | <input type="text"/>           | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Sábado    | <input type="text"/>           | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Domingo   | <input type="text"/>           | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

**5. En los últimos 12 meses ¿Has tenido accidentes relacionados con tu actividad en los quehaceres del hogar?**

SI  1 →

Especifique el accidente

NO  2 ▶ Pasar a la Pregunta 8

**6. En los últimos 12 meses ¿Con qué frecuencia han ocurrido los accidentes?**

- 1. Una vez en el año  1
- 2. Dos a cuatro veces en el año  2
- 3. Cinco y más veces en el año  3

**7. ¿Qué efecto o daño te causó el accidente? (con respecto al más grave que haya tenido)**

- 1. Pérdida de conocimiento (TEC)  1
- 2. Contusiones, moretones, cardenales, esguinces, luxaciones, torceduras  2
- 3. Fracturas, quebraduras, o heridas graves  3
- 4. Envenamiento o intoxicaciones  4
- 5. Quemaduras  5
- 6. Ahogamiento o sofocación  6
- 7. No sabes lo que te pasó  7
- 8. Otro  8

**8. ¿Cuál es la principal razón por la que realizas los quehaceres del hogar?**

- 1. Mis padres tienen que trabajar  1
- 2. No hay otra persona quien lo haga  2
- 3. Quiero ayudar  3
- 4. Debo ayudar  4
- 5. Porque los niños tienen que ayudar en su casa  5
- 6. Otra  6

**9. De las siguientes actividades ¿Cuál preferirías hacer en este momento?**

- 1. Sólo estudiar  1
- 2. Trabajar fuera de la casa  2
- 3. Sólo realizar quehaceres del hogar  3
- 4. Estudiar y trabajar al mismo tiempo  4
- 5. Estudiar y ayudar en quehaceres del hogar  5
- 6. Nada  6
- 7. Otra  7

**10. ¿Qué te gustaría hacer cuando tengas 18 años?**

- 1. Estudiar  1
- 2. Trabajar  2
- 3. Estudiar y trabajar  3
- 4. Realizar quehaceres del hogar  4
- 5. Poner un negocio propio  5
- 6. Ayudar en la empresa o negocio del hogar  6
- 7. Ingresar a las FF.AA; Ejército, Marina, Aviación, Policía, (incluye servicio militar)  7
- 8. Nada  8
- 9. Otra  9

**11. ¿Cuál crees que es el principal problema que te causa la actividad que realizas?**

- 1. No te permite estudiar (completa o parcialmente)  1
- 2. No te deja tiempo para estar con tus amigos  2
- 3. No te deja tiempo para jugar  3
- 4. No tienes tiempo para trabajar  4
- 5. Ninguno  5

**12. ¿Crees que lo que haces ahora te ayudará a lo que quieres ser cuando tengas 18 años?**

- SI  1
- NO  2
- No sabe  3

**13. ¿Qué es lo que sientes cuando realizas los quehaceres del hogar? (Elegir 1 de cada tipo)**

**13.1 Físicos**

- 1. No me afecta físicamente  1
- 2. No tengo tiempo para descansar  2
- 3. Me duele la espalda, el cuello, los pies, la cabeza, etc.  3
- 4. Debo hacer mucha fuerza, me canso  4
- 5. Me castigan o pegan  5
- 6. Otros  6

**13.2 Sicológicos**

- 1. Me gusta lo que hago  1
- 2. Me aburro  2
- 3. No me gusta lo que hago  3
- 4. Me obligan  4
- 5. Me da vergüenza  5
- 6. Me insultan, me humillan, me presionan mucho  6
- 7. Ninguno  7
- 8. Otra  8

**14. ¿En los últimos 12 meses has realizado otra actividad o trabajo?**

- SI  1
- NO  2 → **TERMINE PARA ESTA PERSONA**

**15. ¿En qué meses?**

| Mes Encuesta | 2003                  |                       |                       |                       |                       |                       | 2002                  |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |
|--------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
|              | Mar.                  | Feb.                  | Ene.                  | Dic.                  | Nov.                  | Oct.                  | Sep.                  | Ago.                  | Jul.                  | Jun.                  | May.                  | Abr.                  | Mar.                  | Feb.                  |
| Febrero      |                       |                       | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Marzo        |                       | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Abril        | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

**16. ¿Qué actividad o trabajo realizaste, en la mayor parte de los meses informados?**

Especificar

**16.1 ¿Te pagaron por ese trabajo o actividad ?**

- SI  1
- NO  2



## MÓDULO III D.

### PERCEPCIONES DE LOS PADRES, PARIENTES O TUTORES; SOBRE LAS PERSONAS DE 5 A 17 AÑOS QUE SON MIEMBROS DEL HOGAR Y RESPONDIERON III A., III B. o III C.

1.

Nº de la persona del RPH

Nombre de Pila

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

2. ¿Cuál es la razón principal por la que Ud. permite que..... realice estas actividades o trabajo o los quehaceres del hogar?

|  | Trabajo                  | Quehaceres del hogar     |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 1. Para que ayude a pagar los gastos de la casa y/o sus estudios | <input type="radio"/> 1  |                          |
| 2. Porque alguien debe hacer los quehaceres del hogar            |                          | <input type="radio"/> 2  |
| 3. Para que se aleje de malas compañías o malas costumbres       | <input type="radio"/> 3  | <input type="radio"/> 3  |
| 4. Para que tenga su propio dinero                               | <input type="radio"/> 4  |                          |
| 5. Para que tenga un oficio desde joven                          | <input type="radio"/> 5  | <input type="radio"/> 5  |
| 6. Porque quería trabajar  | <input type="radio"/> 6  | <input type="radio"/> 6  |
| 7. Porque va a tener un hijo o tiene un hijo                     | <input type="radio"/> 7  | <input type="radio"/> 7  |
| 8. Porque dejó los estudios                                      | <input type="radio"/> 8  | <input type="radio"/> 8  |
| 9. Para que sepa lo que cuesta ganarse la vida                   | <input type="radio"/> 9  |                          |
| 10. Porque debe ayudar en nuestro trabajo                        | <input type="radio"/> 10 | <input type="radio"/> 10 |
| 11. Ninguna  | <input type="radio"/> 11 | <input type="radio"/> 11 |
| 12. Otra   | <input type="radio"/> 12 | <input type="radio"/> 12 |

3. ¿Qué sucedería si .....dejara de trabajar o realizar los quehaceres del hogar?

- |  |                         |
|--|-------------------------|
| 1. No tendríamos dinero suficiente para vivir  | <input type="radio"/> 1 |
| 2. La empresa o negocio del hogar no podría funcionar completamente o no habría quien hiciera los quehaceres del hogar | <input type="radio"/> 2 |
| 3. No aprendería a trabajar o a realizar los quehaceres del hogar  | <input type="radio"/> 3 |
| 4. No pasaría nada   | <input type="radio"/> 4 |
| 5. Otra  | <input type="radio"/> 5 |

4. Si Ud. pudiera escoger.

¿Qué preferiría que hiciera?.....

- |   |                          |
|---|--------------------------|
| 1. Sólo estudiar  | <input type="radio"/> 1  |
| 2. Sólo trabajar  | <input type="radio"/> 2  |
| 3. Estudiar y Trabajar  | <input type="radio"/> 3  |
| 4. Estudiar y realizar los quehaceres del hogar               | <input type="radio"/> 4  |
| 5. Hacer los quehaceres del hogar                             | <input type="radio"/> 5  |
| 6. Poner un negocio propio                                    | <input type="radio"/> 6  |
| 7. Ayudar a tiempo completo en la empresa o negocio del hogar | <input type="radio"/> 7  |
| 8. Buscar un mejor trabajo                                    | <input type="radio"/> 8  |
| 9. No lo ha pensado   | <input type="radio"/> 9  |
| 10. Otra actividad  | <input type="radio"/> 10 |

5. Cree Ud. que .....dispone de tiempo suficiente para:

|                                 | Si                      | No                      |
|---------------------------------|-------------------------|-------------------------|
| 1. Asistir al colegio o escuela | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 2 |
| 2. Divertirse o jugar           | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 2 |
| 3. Descansar                    | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 2 |
| 4. Hacer tareas de la escuela   | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 2 |
| 5. Estar con la familia         | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 2 |

## MÓDULO III D.

### PERCEPCIONES DE LOS PADRES, PARIENTES O TUTORES; SOBRE LAS PERSONAS DE 5 A 17 AÑOS QUE SON MIEMBROS DEL HOGAR Y RESPONDIERON III A., III B. o III C.

1.

Nº de la persona del RPH

Nombre de Pila

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

2. ¿Cuál es la razón principal por la que Ud. permite que..... realice estas actividades o trabajo o los quehaceres del hogar?

| Trabajo | Quehaceres del hogar |
|---------|----------------------|
|---------|----------------------|

- |  |                          |                          |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 1. Para que ayude a pagar los gastos de la casa y/o sus estudios | <input type="radio"/> 1  |                          |
| 2. Porque alguien debe hacer los quehaceres del hogar            |                          | <input type="radio"/> 2  |
| 3. Para que se aleje de malas compañías o malas costumbres       | <input type="radio"/> 3  | <input type="radio"/> 3  |
| 4. Para que tenga su propio dinero                               | <input type="radio"/> 4  |                          |
| 5. Para que tenga un oficio desde joven                          | <input type="radio"/> 5  | <input type="radio"/> 5  |
| 6. Porque quería trabajar  | <input type="radio"/> 6  | <input type="radio"/> 6  |
| 7. Porque va a tener un hijo o tiene un hijo                     | <input type="radio"/> 7  | <input type="radio"/> 7  |
| 8. Porque dejó los estudios                                      | <input type="radio"/> 8  | <input type="radio"/> 8  |
| 9. Para que sepa lo que cuesta ganarse la vida                   | <input type="radio"/> 9  |                          |
| 10. Porque debe ayudar en nuestro trabajo                        | <input type="radio"/> 10 | <input type="radio"/> 10 |
| 11. Ninguna  | <input type="radio"/> 11 | <input type="radio"/> 11 |
| 12. Otra   | <input type="radio"/> 12 | <input type="radio"/> 12 |

3. ¿Qué sucedería si .....dejara de trabajar o realizar los quehaceres del hogar?

- |  |                         |
|--|-------------------------|
| 1. No tendríamos dinero suficiente para vivir  | <input type="radio"/> 1 |
| 2. La empresa o negocio del hogar no podría funcionar completamente o no habría quien hiciera los quehaceres del hogar | <input type="radio"/> 2 |
| 3. No aprendería a trabajar o a realizar los quehaceres del hogar  | <input type="radio"/> 3 |
| 4. No pasaría nada   | <input type="radio"/> 4 |
| 5. Otra  | <input type="radio"/> 5 |

4. Si Ud. pudiera escoger

¿Qué preferiría que hiciera?.....

- |   |                          |
|---|--------------------------|
| 1. Sólo estudiar  | <input type="radio"/> 1  |
| 2. Sólo trabajar  | <input type="radio"/> 2  |
| 3. Estudiar y Trabajar  | <input type="radio"/> 3  |
| 4. Estudiar y realizar los quehaceres del hogar               | <input type="radio"/> 4  |
| 5. Hacer los quehaceres del hogar                             | <input type="radio"/> 5  |
| 6. Poner un negocio propio                                    | <input type="radio"/> 6  |
| 7. Ayudar a tiempo completo en la empresa o negocio del hogar | <input type="radio"/> 7  |
| 8. Buscar un mejor trabajo                                    | <input type="radio"/> 8  |
| 9. No lo ha pensado   | <input type="radio"/> 9  |
| 10. Otra actividad  | <input type="radio"/> 10 |

5. Cree Ud. que .....dispone de tiempo suficiente para:

- |                                 | Si                      | No                      |
|---------------------------------|-------------------------|-------------------------|
| 1. Asistir al colegio o escuela | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 2 |
| 2. Divertirse o jugar           | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 2 |
| 3. Descansar                    | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 2 |
| 4. Hacer tareas de la escuela   | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 2 |
| 5. Estar con la familia         | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 2 |

## MÓDULO III D.

### PERCEPCIONES DE LOS PADRES, PARIENTES O TUTORES; SOBRE LAS PERSONAS DE 5 A 17 AÑOS QUE SON MIEMBROS DEL HOGAR Y RESPONDIERON III A., III B. o III C.

1.

Nº de la persona del RPH

Nombre de Pila

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

2. ¿Cuál es la razón principal por la que Ud. permite que ..... realice estas actividades o trabajo o los quehaceres del hogar?

|  | Trabajo                  | Quehaceres del hogar     |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 1. Para que ayude a pagar los gastos de la casa y/o sus estudios | <input type="radio"/> 1  |                          |
| 2. Porque alguien debe hacer los quehaceres del hogar            |                          | <input type="radio"/> 2  |
| 3. Para que se aleje de malas compañías o malas costumbres       | <input type="radio"/> 3  | <input type="radio"/> 3  |
| 4. Para que tenga su propio dinero                               | <input type="radio"/> 4  |                          |
| 5. Para que tenga un oficio desde joven                          | <input type="radio"/> 5  | <input type="radio"/> 5  |
| 6. Porque quería trabajar  | <input type="radio"/> 6  | <input type="radio"/> 6  |
| 7. Porque va a tener un hijo o tiene un hijo                     | <input type="radio"/> 7  | <input type="radio"/> 7  |
| 8. Porque dejó los estudios                                      | <input type="radio"/> 8  | <input type="radio"/> 8  |
| 9. Para que sepa lo que cuesta ganarse la vida                   | <input type="radio"/> 9  |                          |
| 10. Porque debe ayudar en nuestro trabajo                        | <input type="radio"/> 10 | <input type="radio"/> 10 |
| 11. Ninguna  | <input type="radio"/> 11 | <input type="radio"/> 11 |
| 12. Otra   | <input type="radio"/> 12 | <input type="radio"/> 12 |

3. ¿Qué sucedería si .....dejara de trabajar o realizar los quehaceres del hogar?

- |  |                         |
|--|-------------------------|
| 1. No tendríamos dinero suficiente para vivir  | <input type="radio"/> 1 |
| 2. La empresa o negocio del hogar no podría funcionar completamente o no habría quien hiciera los quehaceres del hogar | <input type="radio"/> 2 |
| 3. No aprendería a trabajar o a realizar los quehaceres del hogar  | <input type="radio"/> 3 |
| 4. No pasaría nada   | <input type="radio"/> 4 |
| 5. Otra  | <input type="radio"/> 5 |

4. Si Ud. pudiera escoger

¿Qué preferiría que hiciera?:.....

- |   |                          |
|---|--------------------------|
| 1. Sólo estudiar  | <input type="radio"/> 1  |
| 2. Sólo trabajar  | <input type="radio"/> 2  |
| 3. Estudiar y Trabajar  | <input type="radio"/> 3  |
| 4. Estudiar y realizar los quehaceres del hogar               | <input type="radio"/> 4  |
| 5. Hacer los quehaceres del hogar                             | <input type="radio"/> 5  |
| 6. Poner un negocio propio                                    | <input type="radio"/> 6  |
| 7. Ayudar a tiempo completo en la empresa o negocio del hogar | <input type="radio"/> 7  |
| 8. Buscar un mejor trabajo                                    | <input type="radio"/> 8  |
| 9. No lo ha pensado   | <input type="radio"/> 9  |
| 10. Otra actividad  | <input type="radio"/> 10 |

5. ¿Cree Ud. que .....dispone de tiempo suficiente para:

|                                 | Si                      | No                      |
|---------------------------------|-------------------------|-------------------------|
| 1. Asistir al colegio o escuela | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 2 |
| 2. Divertirse o jugar           | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 2 |
| 3. Descansar                    | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 2 |
| 4. Hacer tareas de la escuela   | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 2 |
| 5. Estar con la familia         | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 2 |

## INSTRUCCIONES GENERALES

1. En la página Registro de Personas del Hogar RPH, siempre debe anotar a todos los miembros del hogar.
2. La edad debe anotarse en años cumplidos. A los menores de 1 año anote 00.
3. La educación debe anotarse considerando el último curso aprobado y el nivel educacional. No olvide el uso de los códigos especiales de educación.
4. Anote en observaciones cualquier información adicional que considere importante para la encuesta.

### CONCEPTOS BÁSICOS

**RESIDENCIA HABITUAL:** Se considera residencia habitual de una persona, a la vivienda en que duerme la mayor parte de la semana, (4 días). Generalmente la residencia habitual se determina por la respuesta que se da a la pregunta: ¿Dónde vive?.

### SON MIEMBROS DEL HOGAR:

- Las personas que tienen su residencia habitual en el hogar.
- Las personas que están temporalmente en el hogar y que no tienen residencia habitual en otra parte.
- Las (os) empleadas (os) domésticas (os) puertas adentro.
- Las personas que residen habitualmente en el hogar, pero que se encuentran ausentes por: trabajo o negocios, vacaciones, enfermedad que requirió hospitalización o por otras razones, siempre y cuando, la ausencia sea inferior a 2 meses y que, además, la persona tenga como residencia habitual solamente la vivienda que se está encuestando.
- Los extranjeros que trabajan o estudian en el país y que han estado residiendo en la vivienda, o que tengan intención de residir en ella, por 2 meses o más.
- Las personas que permanecen fuera del hogar la mayor parte de la semana por motivos de trabajo pero que vuelven con regularidad y no tienen residencia habitual en otra parte es el caso de: choferes de buses interprovinciales, de camiones, vendedores viajeros y otros similares a estos.

- Las personas que por razones de trabajo (turnos), deben residir en campamentos o viviendas colectivas y que periódicamente vuelven por algunos días a la vivienda que corresponde al hogar particular de donde salió a trabajar, siempre que los períodos de ausencia no superen los 2 meses.
- Las personas que se encuentran haciendo su Servicio Militar y que **NO** alojan habitualmente en sus cuarteles.
- Los estudiantes internos, los que estudian y residen en un lugar diferente al de la residencia familiar, que se encuentran en el hogar durante el período de vacaciones de verano.

NOTA: Para efectos de esta encuesta, se consideran en el Módulo 1, Sección 3, Pregunta 8, a las personas de 5 a 17 años, hijos nietos, hermanos, etc. que pertenecen a esta familia pero que no viven habitualmente en el hogar y que no pertenecen a otro Hogar

### NO SON MIEMBROS DEL HOGAR:

- Las personas que están temporalmente en la vivienda y tienen residencia habitual en otra parte, siempre que la permanencia (y la intención de permanecer) sea inferior a 2 meses en la vivienda en que se está efectuando la entrevista.
- Los estudiantes internos y los que estudian y residen en un lugar diferente al de la residencia familiar, que están de vacaciones de invierno, con permiso o licencia médica.
- Los miembros de las fuerzas armadas que están de vacaciones o con licencia, que residen habitualmente en sus cuarteles.
- Las (os) empleadas (os) domésticas (os) puertas afuera.
- Las personas que están temporalmente en el hogar que por motivos de trabajo tienen otra residencia habitual y vuelven después de períodos superiores a 2 meses de ausencia a la residencia familiar. Por ejemplo: arrieros, algunos trabajadores del petróleo, mineros pirquineros, algunos trabajadores de obras públicas, ciertos trabajadores de aserraderos y otros que viven en campamentos o lugares similares.

### OBSERVACIONES:

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |

### CONTROL DE VISITAS:

| Visita N° | Encuestador o Supervisor | Fecha | Hora | Lograda | Pendiente |    |   |    |   |   |   |  | No Lograda (Código) | Observaciones del resultado |
|-----------|--------------------------|-------|------|---------|-----------|----|---|----|---|---|---|--|---------------------|-----------------------------|
|           |                          |       |      |         | M1        | M2 |   | M3 |   |   | D |  |                     |                             |
|           |                          |       |      |         |           | A  | B | A  | B | C |   |  |                     |                             |
| 1         |                          |       |      |         |           |    |   |    |   |   |   |  |                     |                             |
| 2         |                          |       |      |         |           |    |   |    |   |   |   |  |                     |                             |
| 3         |                          |       |      |         |           |    |   |    |   |   |   |  |                     |                             |
| 4         |                          |       |      |         |           |    |   |    |   |   |   |  |                     |                             |
| 5         |                          |       |      |         |           |    |   |    |   |   |   |  |                     |                             |
| 6         |                          |       |      |         |           |    |   |    |   |   |   |  |                     |                             |
| 7         |                          |       |      |         |           |    |   |    |   |   |   |  |                     |                             |

V°B° Supervisor

Revisión de Gabinete