FOLIO | | | | | | | | | | |

República de Bolivia

ENCUESTA DE TRABAJO INFANTIL 2008

CUESTIONARIO PARA NIÑOS Y

IMPORTANTE
La información solicitada es estrictamente confidencial y su recolección está autorizada por Decreto Ley No. 14100

UBICACIÓN GEOGRÁFICA						
1	Departamento					
2	Provincia					
3	Sección Municipal					
4	Cantón					
5	Ciudad/Org.Comunitaria					
6	Zona/Localidad					
7	Sector Censal					
8	Segmento Censal					
9	Nº de UPM					
10	Nº de Manzana					
11	Nº de Vivienda					
12	Nº de Hogar					

DIRECCIÓN DE LA VIVIENDA						
Zona/Barrio/Localidad	Calle/Avenida/KM	Piso	Nº Dpto.	Nº Puerta	Teléfono	Otras referencias de localización

RESULTADO FINAL DE LA ENTREVISTA

(Copie de la contratapa de este cuestionario)

CUESTIONARIO PARA NIÑOS Y ADOLESCENTES
(SÓLO PARA MIEMBROS DEL HOGAR DE 5 A 17 AÑOS DE EDAD)

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	ENCUESTADOR/A:		3. ¿Cuántos años cumplidos tienes?	PERSONAS DE 10 AÑOS Y MÁS	
	1. NOMBRES DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR DE 5 A 17 AÑOS DE EDAD	2. COMPLETE POR OBSERVACIÓN 1. Hombre 2. Mujer	MENORES DE 10 AÑOS ⇨ PREG. 5	4. ¿Te consideras perteneciente a alguno de los siguientes pueblos originarios/ indígenas... 1. Quechua? 2. Aymara? 3. Guaraní? 4. Chiquitano? 5. Mojeño? 6. Otro? (Especifique) 7. NINGUNO	
				Cód.	Especifique
	P1	P2	P3	P4	

SECCION 1 EDUCACIÓN

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	**5**. ¿Sabes leer y escribir? **1**. Si **2**.	**6.** ¿Has ido alguna vez al preescolar, a la escuela primaria o a la escuela alternativa? **1**. Si → **PREG. 8** **2**. No	**7**. ¿Porqué nunca has ido a la escuela? **1.** NO TIENE EDAD SUFICIENTE **2**. POR ENFERMEDAD/ ACCIDENTE/ DISCAPACIDAD **3.** LOS ESTABLECIMIENTOS SON DISTANTES **4.** FALTA DE DINERO **5**. FALTA DE INTERÉS **6**. LA EDUCACIÓN NO SE CONSIDERA VALIOSA/LA FAMILIA NO PERMITE LA ESCOLARIZACIÓN **7**. LA ESCUELA NO ES SEGURA **8.** POR APRENDER UN OFICIO **9.** POR TRABAJO **10**. PARA AYUDAR EN EL NEGOCIO O ACTIVIDAD AGRÍCOLA DE LA FAMILIA **11**. TAREAS DOMÉSTICAS/ CUIDADO DE NIÑOS/AS **12**. OTRO (Especifique) → **PREG. 20**		**8.** ¿Cuál es el **NIVEL Y CURSO** más alto que has aprobado? **1.** PREESCOLAR **2**. PRIMARIA **3**. SECUNDARIA **4.** EDUCACIÓN SUPERIOR UNIVERSITARIA **5.** EDUCACIÓN SUPERIOR NO UNIVERSITARIA **6.** EDUCACIÓN JUVENIL ALTERNATIVA (EJA) **7.** EDUCACIÓN PRIMARIA DE ADULTOS (EPA) **8**. EDUCACIÓN SECUNDARIA DE ADULTOS (ESA) **9.** NINGUNO		**9.** Actualmente, ¿asistes al preescolar, escuela, instituto o universidad? **1**. Si **2**. No → **PREG. 15**	**10.** ¿A qué NIVEL Y CURSO de educación escolar o superior asistes? **1.** PREESCOLAR **2**. PRIMARIA **3**. SECUNDARIA **4.** EDUCACIÓN SUPERIOR UNIVERSITARIA **5.** EDUCACIÓN SUPERIOR NO UNIVERSITARIA **6.** EDUCACIÓN JUVENIL ALTERNATIVA (EJA) **7.** EDUCACIÓN PRIMARIA DE ADULTOS (EPA) **8**. EDUCACIÓN SECUNDARIA DE ADULTOS (ESA) → **PREG. 23**		**11.** ¿En que turno? **1**. Mañana **2**. Tarde **3.** Noche
			Cód.	Especifique	**NIVEL O CICLO**	**CURSO O GRADO**		**NIVEL O CICLO**	**CURSO O GRADO**	**TURNO**
	P5	**P6**	**P7**		**P8**		**P9**	**P10**		**P11**

SECCIÓN 1 EDUCACIÓN

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	**12.** ¿Faltaste a clases algún día de la semana pasada? **1**. Si **2**. → **PREG. 16**	**13.** ¿Cuántos días faltaste a clases la semana pasada?	**14.** ¿Porqué faltaste a clases? **1.** Vacaciones escolares **2.** El profesor faltó a la escuela **3.** Mal tiempo **4.** Para ayudar o trabajar en el negocio familiar/en la chacra **5.** Para ayudar o trabajar fuera del negocio familiar **6.** Para ayudar en casa con las tareas domésticas **7.** Enfermedad / lesión/ discapacidad **8.** Otro (Especifique)		**15.** ¿Por qué razòn no asistes al preescolar, escuela, instituto o universidad? **1.** VACACIÓN **2**. POR ENFERMEDAD/ ACCIDENTE/ DISCAPACIDAD **3.** LOS ESTABLECIMIENTOS SON DISTANTES **4.** FALTA DE DINERO **5**. FALTA DE INTERÉS **6**. LA EDUCACIÓN NO SE CONSIDERA VALIOSA/LA FAMILIA NO PERMITE LA ESCOLARIZACIÓN **7**. LA ESCUELA NO ES SEGURA **8.** PARA APRENDER UN OFICIO **9.** POR TRABAJO **10**. PARA AYUDAR EN EL NEGOCIO O ACTIVIDAD AGRÍCOLA DE LA FAMILIA **11**. TAREAS DOMÉSTICAS/ CUIDADO DE NIÑOS/AS **12**. OTRO (Especifique)		**ENCUESTADOR/A** **REVISE LA PÁG. 1, PREGUNTA 8 Y VERIFIQUE QUE CÓDIGO SE REGISTRÓ EN *NIVEL*** **1.** SI LA RESPUESTA ES DE 1, 2, 3, 6, 7 u 8 → **PREG. 17** **2.** SI LA RESPUESTA ES DE 4, 5 o 9 → **PREG. 23**	**OBSERVACIONES**
			CÓD.	Especifique	Cód.	Especifique	**REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE**	
	P12	**P13**	**P14**		**P15**		**P16**	

SECCIÓN 1 EDUCACIÓN

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	**17.** ¿Has repetido alguna vez algún curso de primaria o secundaria? **1**. SI → **¿Cuántas veces?** **2**. NO → **PREG. 19**		**18.** ¿Porqué razón has repetido? **1.** FALTA DE TIEMPO PARA ESTUDIAR POR TENER QUE AYUDAR O TRABAJAR EN UN NEGOCIO FAMILIAR **2.** FALTA DE TIEMPO PARA ESTUDIAR, POR TENER QUE AYUDAR EN ALGUNA ACTIVIDAD ECONÓMICA O TRABAJAR FUERA DEL HOGAR **3.** POR PROBLEMAS DE SALUD **4.** NO ENTIENDO AL PROFESOR **5.** POR REALIZAR TAREAS DOMÉSTICAS DEL HOGAR **6.** OTRO (Especifique)		**19.** ¿A qué edad empezaste a ir a la escuela primaria / alternativa?	**ENCUESTADOR/A** **SI LA PERSONA ENTREVISTADA ES:** **1.** DE 5 A 9 AÑOS **PREG. 23** **2.** DE 10 A 17 AÑOS **PREG. 21**	**21.** ¿Has recibido alguna vez/estas recibiendo algún curso o programa de formación ocupacional o técnica para el trabajo? (por ejemplo carpintería, mecánica, peluquería, etc.) **1**. Si **2.** → **PREG. 23**	**22.** Describe la formación ocupacional que has recibido o estas recibiendo
	Cód.	Nº de Veces	CÓD.	ESPECIFIQUE	AÑOS	**REGISTRE EL CÓDIGO**		FORMACIÓN / OFICIO
	P17		**P18**		**P19**	**P20**	**P21**	**P22**

OBSERVACIONES

SECCIÓN 2 EMPLEO

PARTE A: CONDICIÓN DE ACTIVIDAD

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	**23.** Durante la **semana pasada**, ¿trabajaste al menos una hora? **1**. Si → **PREG. 26** **2**. No	**24.** Durante la **semana pasada**, dedicaste al menos una hora a: **1**. ¿Ayudar o trabajar en cultivos agrícolas (abonar la tierra, sembrar o cosechar), o en la crianza de animales? **2**. ¿Ayudar o trabajar en la recolección de especies, caza o pesca? **3.** ¿Ayudar o trabajar en algún negocio propio o familiar? **4**. ¿Ayudar o trabajar en la venta callejera o en un puesto o como ambulante? **5**. ¿Ayudar o trabajar en la preparación de alimentos, hilado, tejido, costura, elaboración de artesanías u otras actividades para la venta? **6**. ¿Prestar servicios a otras personas por remuneración en dinero o en especie (lavar o cuidar vehículos, vocear en minibus, lustrar zapatos, cargar bolsas en mercados o terminales, etc.)? **7.** Ayudar o trabajar en actividades de minería o zafra? **8.** Trabajar como empleada doméstica? **9**. ¿Realizar alguna otra actividad por la cual ganaste dinero? **10**. NINGUNA ACTIVIDAD → **PREG. 26**	**25.** ¿Durante la semana pasada tuviste algún problema o razón que te **impidió temporalmente** trabajar? **1.** Si → **Cuál fue el motivo?** **1**. VACACIONES O PERMISOS **2**. ENFERMEDAD O ACCIDENTE **3**. FALTA DE MATERIALES, MERCADERÍA O CLIENTES **4**. HUELGA, PARO O CONFLICTO LABORAL **5**. MAL TIEMPO **6**. ESTAR SUSPENDIDO **7**. PROBLEMAS PERSONALES O FAMILIARES **2. No** → **PREG. 59**		**26.** Durante la **semana pasada**, ¿cuál fue tu ocupación principal? **EJEMPLOS DE OCUPACIÓN PRINCIPAL:** AYUDANTE DE PEQUEÑO AGRICULTOR DE CEBOLLA LUSTRABOTAS VOCEADOR DE MINIBUS PALLIRI CANILLITA VENDEDOR AMBULANTE DE DULCES CHALEQUERO JARDINERO	**27.** ¿Qué tareas realizas o qué funciones desempeñas? **EJEMPLOS DE TAREAS QUE REALIZA EN ESA OCUPACIÓN:** AYUDAR A PREPARA LA TIERRA PARA SEMBRAR CEBOLLA LUSTRA CALZADOS ANUNCIA LAS PARADAS Y COBRA PASAJES SEPARA Y LAVA MINERALES VENDE PERIÓDICOS AMBULANDO AYUDAR A VENDER CARAMELOS, CHICLETS, GALLETAS, ETC PRESTA SERVICIO DE LLAMADAS TELEFÓNICAS CUIDA PLANTAS DEL JARDÍN
			1. Si 2. No	Motivos temporales		
	P23	**P24**	**P25**		**P26**	**P27**

SECCIÓN 2 EMPLEO

PARTE B: OCUPACIÓN, ACTIVIDAD PRINCIPAL E INGRESOS

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	**28.** ¿Cuál es la actividad principal del establecimiento, negocio, institución o lugar donde trabajas? **EJEMPLOS DE ACTIVIDAD PRINCIPAL:** CULTIVO DE CEBOLLA LUSTRADO DE ZAPATOS TRANSPORTE PÚBLICO EN MINIBUS EXPLOTACIÓN DE MINERALES PRODUCCIÓN Y COMERCIALIZACIÓN DE PRENSA ESCRITA VENTA AMBULANTE DE DULCES AL POR MENOR SERVICIO DE TELEFONÍA HOGAR PARTICULAR	**29.** ¿Dónde trabajas (ocupación principal)? **1.** En local o terreno exclusivo (empresas comerciales, industriales y de servicios) **2.** Dentro las habitaciones de tu vivienda **3.** En puesto móvil **4.** En quiosco o puesto fijo **5.** Ambulante **6.** Servicios a domicilio **7.** En vehículo para transporte de personas o mercancias **8.** En la chacra o campo **9.** En el lugar de la construcción **10.** En hogar particular **11.** Otro (Especifique)		**30.** En esta ocupación ¿trabajas como: **1**. Obrero/a? **2**. Empleado/a? **3**. Trabajador/a por cuenta propia? **4.** Empleada/o del hogar? **5**.PATRÓN, SOCIO O EMPLEADOR QUE <u>SI RECIBE SALARIO</u> **6**. PATRÓN, SOCIO O EMPLEADOR QUE <u>NO RECIBE SALARIO</u> **7**. COOPERATIVISTA DE PRODUCCIÓN **8**. Trabajador/a familiar o aprendíz sin remuneración?	**31.** Por el trabajo que realizas, el pago o ganancia que obtienes es: **1**. En dinero **2**. En dinero y en especie **3**. En especie **4**. No me pagan → **PREG. 42**	**ENCUESTADOR/A** **REVISE LA PREGUNTA 30 Y ANOTE LA RESPUESTA EN LA FILA CORRESPONDIENTE** **1. SI RESPONDIÓ 1, 2, 4, 5** → **PREG. 33** **2. SI RESPONDIÓ 3, 6, 7** → **PREG. 36**		**33.** ¿Cuánto es tu salario líquido, excluyendo los descuentos de ley (AFP, IVA)? **Frecuencia de ingreso:** **1**. Diario **2**. Semanal **3**. Quincenal **4**. Mensual **5**. Anual		**34.** En este trabajo: **1.** ¿Firmaste contrato con fecha de vencimiento o término? **2.** ¿No firmaste contrato pero tienes compromiso por obra o trabajo terminado? **3.** ¿Eres personal de planta con ítem? **4.** No firmaste contrato
		Cód.	Especifique			**REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE**		Monto (Bs)	Frec.	
	P28	**P29**		**P30**	**P31**	**P32**		**P33**		**P34**

SECCIÓN 2 EMPLEO

PARTE B: OCUPACIÓN, ACTIVIDAD PRINCIPAL E INGRESOS

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	**35a.** Durante el **último mes,** ¿recibiste por tu trabajo alimentos, transporte, vestimenta, vivienda u horas extras? **INGRESOS EN ESPECIE: VALORAR** **1**. Si → Registre el monto **2**. No		**35b.** Durante los **últimos doce meses,** ¿recibiste por tu trabajo pago por bono o prima de producción o aguinaldo? **1**. Si **2**. No → **PREG. 38**		**36.** ¿Cuánto es tu **ingreso total** en tu ocupación principal? **Frecuencia de ingreso:** **1**. Diario **2**. Semanal **3**. Quincenal **4**. Mensual **5**. Anual		**37.** Una vez descontadas todas tus obligaciones (sueldos, salarios, compra de materiales, compra de mercaderías, etc.), ¿cuánto te queda para uso del hogar? **Frecuencia de ingreso:** **1**. Diario **2**. Semanal **3**. Quincenal **4**. Mensual **5**. Anual		**38.** ¿Puedes quedarte con lo que ganas? **1**. Sí, con todo → **PREG. 40** **2**. Me quedo con una parte **3**. No me quedo con nada	**39.** ¿A quien le das lo que ganas? **1**. A mis padres **2**. A la persona para la que trabajo **3**. A un intermediario **4.** Otro (especifique)		**ENCUESTADOR/A** **SI LA PERSONA ENTREVISTADA RESPONDIÓ:** **1.** EN P31 (1 o 2) Y EN P38 (1 o 2) **PREG. 41** **2.** CUALQUIER OTRA COMBINACIÓN DE RESPUESTAS ENTRE P31 Y P38 → **PREG. 42**	**OBSERVACIONES**
	1. Si 2. No	Monto (Bs)	1. Si 2. No	Monto (Bs)	Monto (Bs)	Frec.	Monto (Bs)	Frec.		Cód.	Especifique	**REGISTRE EL CÓDIGO**	
	P35a		**P35b**		**P36**		**P37**		**P38**	**P39**		**P40**	

SECCION 2 EMPLEO

PARTE B: OCUPACIÓN, ACTIVIDAD PRINCIPAL

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	**41.** ¿Qué haces con tus ingresos? **1.** Pago mis gastos escolares **2.** Compro cosas para el hogar **3.** Compro cosas para mí **4.** Ahorro **5.** Otro (Especifique)		**42** ¿Cuántas horas al día trabajaste la **semana pasada** en tu ocupación principal?							**43. ¿**Para quién trabajas? **1.** Para mis padres o familiares de mi propio hogar **2.** Para un familiar de otro hogar **3.** Para un amigo de la familia **4.** Para un empleador (tercero) **5.** Otro (Especifique)		**44.** ¿Puedes cambiar de empleador? **1.** Sí, en cualquier momento **2.** Sí, siempre y cuando se respeten los términos del contrato **3.** Dificil, por falta de oportunidades **4.** Imposible, el empleador no lo aceptaría **5.** Otro (Especifique)		**ENCUESTADOR/A** **SI LA PERSONA ENTREVISTADA ES:** **1.** DE 5 A 13 AÑOS **PREG. 48** **2.** DE 14 A 17 AÑOS **PREG. 46**
	Cód.	Especifique	Horas y minutos por día							Cód.	Especifique	Cód.	Especifique	**REGISTRE EL CÓDIGO**
			Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo					
	P41		**P42**							**P43**		**P44**		**P45**
			:	:	:	:	:	:	:					
			:	:	:	:	:	:	:					
			:	:	:	:	:	:	:					
			:	:	:	:	:	:	:					
			:	:	:	:	:	:	:					
			:	:	:	:	:	:	:					

46. ¿Cómo te sientes en tu trabajo?

1. Muy Contento → **PREG 48**

2. Poco contento

3. Totalmente descontento

PREG 47

Cód.
P46

SECCION 2 EMPLEO
PARTE C: OCUPACIÓN Y ACTIVIDAD SECUNDARIA

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN

47. ¿Cuáles son las razones de tu descontento?

1. El tener ingresos bajos
2. El tener que trabajar muchas horas
3. Los horarios de trabajo inconvenientes
4. La excesiva carga de trabajo en horarios normales
5. El no tener estabilidad laboral
6. El trabajar en un ambiente perjudicial o con materiales dañinos para la salud
7. El tener que trabajar en la calle
8. El trabajar con herramientas o maquinarias que me pueden provocar accidentes (andamio, grua, guillotina, machete, etc)
9. Por las actividades o tareas que hago
10. Las pocas posibilidades de progreso
11. Por el mal ambiente de trabajo (malas relaciones entre compañeros o jefes)

Código
1. Si
2. No

Cód.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
P47										

48. Además de la actividad mencionada anteriormente, ¿realizaste otro trabajo la **semana pasada**?

1. Si
2. No → **PREG. 53**

P48

49. Durante la **semana pasada**, ¿cuál fue tu ocupación en ese otro trabajo?

EJEMPLOS DE OCUPACIÓN SECUNDARIA:
PEQUEÑO AGRICULTOR DE PAPA
AYUDANTE ALBAÑIL
CUIDADOR DE AUTOS
EMPLEADA DOMÉSTICA
CAJERO DE PUNTO DE LLAMADAS
MALABARISTA CALLEJERO
AYUDANTE DE COSTURA
PROMOTORA DE COSMÉTICOS

P49

50. ¿Cuál es la actividad principal del establecimiento, negocio, institución o lugar donde trabajas?

EJEMPLOS DE ACTIVIDAD SECUNDARIA:
CULTIVO DE PAPA

CONSTRUCCIÓN DE CASAS
CUIDADO DE AUTOS HOGAR PARTICULAR
SERVICIO DE LLAMADAS

SERVICIO DE DISTRACCIÓN
CONFECCIÓN DE ROPA
VENTA DE COSMÉTICOS A PEDIDO

P50

51 ¿Cuántas horas al día trabajaste la **semana pasada** en tu ocupación secundaria?

Horas y minutos por día

Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
P51					
:	:	:	:	:	:
:	:	:	:	:	:
:	:	:	:	:	:
:	:	:	:	:	:
:	:	:	:	:	:
:	:	:	:	:	:

Domingo
:
:
:
:
:
:

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	**52.** Además de las actividades principal y secundaria mencionadas, ¿realizaste otro trabajo la semana pasada? **1**. Si **2**. No **INDAGUE SOBRE LA TERCERA OCUPACIÓN, A PARTIR DEL REVERSO DE LA PÁGINA 8**	**53.** Durante la **semana pasada,** ¿cuándo realizaste habitualmente el/los trabajos mencionados? **1.** Por el día (entre las 6 de la mañana y las 7 de la noche) **2.** Por la noche (despues de las 7 de la noche y antes de las 6 de la mañana) **3.** En jornadas mixtas (día y noche)	**ENCUESTADOR/A** **REVISA LA PÁG. 1, PREGUNTA 9:** **1.** SI LA RESPUESTA ES 1. SI → **PREG. 55** **2.** SI LA RESPUESTA ES 2. NO → **PREG. 56**	**55.** Durante la **semana pasada** ¿cuándo realizaste habitualmente el/los trabajos mencionados? **1.** Despues de la escuela / instituto / universidad **2.** Antes de la escuela / instituto / universidad **3.** Antes y despues de la escuela / instituto / universidad **4.** El fin de semana **5.** Durante las horas o días de clases que perdí **6.** EN VACACIÓN	**56.** ¿Por qué trabajas? **1**. Para generar o complementar los ingresos familiares **2**. Ayudar a pagar una deuda familiar **3**. Ayudar en el negocio familiar **4**. Adquirir competencias/aprender **5**. La educación no es útil para el futuro **6**. No hay escuela/la escuela queda demasiado lejos **7**. No puedo pagar mis estudios **8.** No tengo interés en la escuela **9.** Para sustituir temporalmente a alguien que no puede trabajar **10.** Otro motivo (Especifique)		**57.** Si dejaras de trabajar, ¿qué sucedería con tu hogar? **1.** Bajaría el nivel de vida del hogar **2.** El hogar no podría sobrevivir **3.** Tendrían que contratar a alguien para que haga mi trabajo **4.** Tendría que dejar de estudiar **5.** Nada **6.** Otro (Especifique)		**58.** ¿Perteneces a alguna organización juvenil de trabajo? **1**. Si → **Cuál?** **2**. No → **PREG. 68**	
	Cód.	Cód.	**REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE**		Cód.	Especifique	Cód.	Especifique	Cód.	Nombre de la organización
	P52	**P53**	**P54**	**P55**	**P56**		**P57**		**P58**	

PARTE D: DESEMPLEO

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	**59.** ¿La semana pasada querías trabajar y estabas disponible para hacerlo? **1**. Si **2**. No	**60.** La **semana pasada,** ¿algún miembro del hogar buscó trabajo para ti? **1**. Si **2**. No	**61.** ¿Buscaste trabajo la **semana pasada**, o hiciste gestiones para establecer algún negocio propio? **1**. Si **2**. No → **PREG. 63**	**62.** ¿Qué gestiones hiciste para buscar trabajo o establecer un negocio propio? **1.** Consultar con empleadores **2.** Poner o contestar anuncios **3.** Acudir a la bolsa de trabajo **4.** Consultar con amigos, parientes o personas conocidas **5.** Tratar de conseguir capital, clientes, etc. **6.** Realizar consultas continuas a periódicos **7.** Otro (Especifique)				**63.** ¿Alguna vez trabajaste o realizaste alguna actividad para ganar dinero? **1.** Si **2.** No → **PREG.**	**64.** ¿Hace cuanto tiempo que no trabajas o que no has realizado alguna actividad para ganar dinero? **Periodo** **A.** Semana **B.** Mes **C.** Año → **PREG. 67**		**65.** Eres: **1.** ¿Estudiante? **2.** ¿Ama de casa o responsable de los quehaceres del hogar? **3.** ¿Enfermo o discapacitado? **4.** ¿Otro?(Especifique)		**66.** ¿Por qué no buscaste trabajo? **1.** TIENE TRABAJO ASEGURADO QUE COMENZARÁ EN MENOS DE CUATRO SEMANAS **2.** TIENE UN TRABAJO ESTACIONAL **3.** NO CUMPLE LOS REQUISITOS EXIGIDOS POR EL MERCADO (FORMACIÓN, EXPERIENCIA, CALIFICACIONES). **4.** SE CANSÓ DE BUSCAR TRABAJO **5.** POR QUE ESTÁ ESTUDIANDO **6.** EDAD TEMPRANA **7.** POR ENFERMEDAD GRAVE **8.** NO NECESITA TRABAJAR **9.** SU FAMILIA/PADRES/CÓNYUGE NO SE LO PERMITEN **10.** LABORES DE CASA/CUIDADO DE NIÑOS/AS **11.** POR OTRAS CAUSAS (Especifique) → **PREG. 76**	
				1ª	2ª	3ª	Especifique		Tiempo	Periodo	Cód.	Especifique	Cód.	Especifique
	P59	**P60**	**P61**	**P62**				**P63**	**P64**		**P65**		**P66**	

67. ¿Has realizado algún tipo de trabajo en algún momento durante los **últimos doce meses**?

1. Si

2. No

PREG. 76

P67

SECCION 2 EMPLEO
PARTE E: SEGURIDAD Y SALUD

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	**68.** ¿Tuviste alguno de los siguientes problemas a consecuencia de tu trabajo en los **últimos doce meses**? **1.** Lesiones superficiales o heridas/picaduras/mordeduras **2.** Fracturas / mutilaciones **3.** Dislocaciones, distenciones o manchas **4.** Quemaduras, corrosiones, escaldaduras o congelación **5.** Problemas respiratorios **6.** Problemas de vista **7.** Problemas de piel **8.** Problemas del estómago / diarreas / envenenamientos **9.** Fiebre **10.** Agotamiento **11.** Otro (Especifique) **12.** NINGUNO → **PREG. 71**				**69.** Piensa en tu enfermedad o lesión más grave, ¿cómo afectó a tu trabajo/estudio? **1.** Quedé permanentemente discapacitado **2.** Me impidió trabajar de manera regular **3.** Dejé de trabajar temporalmente **4.** Tuve que cambiar de trabajo **5.** Dejé la escuela/colegio temporalmente **6.** Dejé la escuela/colegio definitivamente **7.** No fue grave **8.** Otro (Especifique)		**70.** Piensa en tu enfermedad o lesión más grave, ¿qué estabas haciendo cuando se produjo? **1.** Trabajando **2.** Ayudando en el negocio de la familia **3.** Cuidando y/o limpiando carros / limpiando zapatos (lustrabotas) para terceros a cambio de un pago en efectivo o en especie? **4.** Arando, cosechando o cuidando el ganado **5.** Recogiendo agua o leña para uso del hogar **6.** Jugando en el colegio, casa o calle **7.** Realizando quehaceres domésticos (Especifique) **8.** Otro (Especifique)		**71.** ¿Llevas cargas pesadas en el trabajo? **1**. Si **2**. No	**72.** ¿Manejas maquinaria/equipo pesado en el trabajo? **1**. Si **2**. No → **PREG. 74**	**73.** ¿Qué tipo de herramientas, equipo o máquinas utilizas en el trabajo? **ANOTA LAS DOS HERRAMIENTAS MÁS UTILIZADAS**	
	1°	2°	3°	Especifique	Cód.	Especifique	Cód.	Especifique			1°	2°
	P68				**P69**		**P70**		**P71**	**P72**	**P73**	

SECCION 3 TAREAS DEL HOGAR

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	**74.** ¿Estás expuesto a algunos de los siguientes elementos en el trabajo? **1.** Polvo, gases **2.** Fuego, gas, llamas **3.** Ruido fuerte o vibraciones **4.** Frio o calor extremos **5.** Instrumentos peligrosos (cuchillos, etc.) **6.** Trabajo subterráneo **7.** Trabajo en altura **8.** Trabajo en el agua/lago/laguna/río **9.** Oscuridad o confinamiento excesivos en el lugar de trabajo **10.** Ventilación insuficiente **11.** Productos químicos (pesticidas, pegamentos, etc.) **12.** Explosivos **13.** Otras cosas, procesos o condiciones nocivas para tu seguridad o salud (Especificar) **14.** NINGUNO				**75.** En el trabajo, ¿te ha ocurrido alguna de las siguientes situaciones? **1.** Te han gritado con frecuencia. **2.** Te han insultado con frecuencia **3.** Te han golpeado/herido físicamente **4.** Te han privado de comida **5.** Te han privado de tu salario **6.** Te han prohibido las salidas **7.** Has sido objeto de abusos sexuales, te han tocado de forma indebida o has hecho cosas que no querías hacer **8.** Otros (Especifique) **9.** NINGUNA				**76.** Durante la **semana pasada**, ¿realizaste para este hogar, alguna de las tareas domésticas indicadas a continuación?: **1**. Hacer compras para la casa **2.** Reparar cualquier equipo para el hogar **3.** Cocinar **4.** Lavar platos/limpiar la casa **5.** Lavar la ropa **6.** Cuidar a los niños/personas mayores/enfermos **7.** Recoger leña y agua para el hogar. **8.** Otras tareas del hogar **9.** NINGUNA **PREG. 82** **Código** **1. Si** **2. No**									**77.** ¿Estás expuesto a algunos de los siguientes elementos cuando realizas quehaceres domésticos para el hogar? **1.** Polvo **2.** Fuego, gas, llamas **3.** Mucho frio **4.** Instrumentos peligrosos (cuchillos, etc.) **5.** Trabajo en alturas **6.** Trabajo en el agua/lago/laguna/río **7.** Oscuridad o confinamiento **8.** Ventilación insuficiente **9.** Productos químicos (ceras, pegamentos, etc.) **10.** Enfermedades, contagios **11.** Otras cosas, procesos o condiciones nocivas para tu seguridad o salud (Especificar) **12.** NINGUNO			
	1°	2°	3°	Especifique	1°	2°	3°	Especifique	Cód.									1°	2°	3°	Especifique			
									1	2	3	4	5	6	7	8	9							
	P74				**P75**				**P76**									**P77**						

SECCION 3 TAREAS DEL HOGAR

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	**78**. ¿Cuántas horas durante cada día realizaste las tareas domésticas mencionadas?							**79.** Durante la semana pasada ¿en qué momento realizaste habitualmente estas actividades?	**ENCUESTADOR/A**	**81.** Durante la semana pasada ¿cuándo realizaste habitualmente estas actividades?	**ENCUESTADOR/A**	**ENCUESTADOR/A**	
	Horas y minutos por día							**1.** Por el día (entre las 6 de la mañana y las 7 de la noche) **2.** Por la noche (despues de las 7 de la noche y antes de las 6 de la mañana) **3.** En jornadas mixtas (día y noche)	**REVISA LA PÁG. 1, PREGUNTA 9:** **1.** SI LA RESPUESTA ES 1. SI → **PREG. 81** **2.** SI LA RESPUESTA ES 2. NO → **PREG. 82**	**1.** Despues de la escuela / instituto / universidad **2.** Antes de la escuela / instituto / universidad **3.** Antes y despues de la escuela / instituto / universidad **4.** El fin de semana **5.** Durante las horas o días de clases que perdí **6.** EN VACACIÓN	¿SE HA ENTREVISTADO A (...) EN COMPAÑÍA DE UN ADULTO O DE OTRO NIÑO MAYOR? **1.** SI **2.** NO → **FIN DE LA ENTREVISTA**	¿PIENSA QUE LA PRESENCIA DE OTRA PERSONA CAUSÓ INTERFERENCIA EN LA ENTREVISTA? **1.** SI **2. NO** → **FIN DE LA ENTREVISTA** **¿EN QUÉ GRADO?** **A.** FUERTE **B.** LEVE → **FIN DE LA ENTREVISTA**	
	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo		**REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE**		**REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE**	Cód.	GRADO
	P78							**P79**	**P80**	**P81**	**P82**	**P83**	
	:	:	:	:	:	:	:						
	:	:	:	:	:	:	:						
	:	:	:	:	:	:	:						
	:	:	:	:	:	:	:						
	:	:	:	:	:	:	:						
	:	:	:	:	:	:	:						

RESUMEN DE LAS VISITAS A LA VIVIENDA:

VISITA	FECHA		HORA		VISITAS PROGRAMADAS		RESULTADO	PERSONA DE CONTACTO
	DÍA	MES	INICIO	FIN	FECHA	HORA		
PRIMERA								
SEGUNDA								
TERCERA								
CUARTA								

INCIDENCIAS DE CAMPO

1 ENTREVISTA COMPLETA
2 ENTREVISTA INCOMPLETA
3 TEMPORALMENTE AUSENTES
4 INFORMANTE NO CALIFICADO
5 FALTA DE CONTACTO
6 RECHAZO
7 VIVIENDA DESOCUPADA
8 OPOSICIÓN DE PADRES O

PERSONAL DE LA ENCUESTA

CARGO	NOMBRE Y APELLIDO	CÓDIGO	FIRMA	FECHA DE ENTREGA		
				DÍA	MES	AÑO
ENCUESTADOR/A						
SUPERVISOR/A DE CAMPO						
CRÍTICO REGIONAL						
SUPERVISOR/A GENERAL						
RESPONSABLE REGIONAL						
TRANSCRIPTOR						

Julio 2008

Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab	Dom
	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30	31			

Agosto 2008

Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab	Dom
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

Septiembre 2008

Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab	Dom
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30					

EDUCACIÓN ESCOLAR

SISTEMA ANTIGUO (De 1950 a 1970)	FORMA DE ANOTAR EN EL SISTEMA ACTUAL	
	NIVEL O CICLO	CURSO O GRADO
1º Primaria	2	1
2º Primaria	2	2
3º Primaria	2	3
4º Primaria	2	4
5º Primaria	2	5
6º Primaria	2	6
1º Secundaria	2	7
2º Secundaria	2	8
3º Secundaria	3	1
4º Secundaria	3	2
5º Secundaria	3	3
6º Secundaria	3	4

SISTEMA ANTERIOR (De 1971 a 1993)	FORMA DE ANOTAR EN EL SISTEMA ACTUAL	
	NIVEL O CICLO	CURSO O GRADO
1º Básico	2	1
2º Básico	2	2
3º Básico	2	3
4º Básico	2	4
5º Básico	2	5
1º Intermedio	2	6
2º Intermedio	2	7
3º Intermedio	2	8
1º Medio	3	1
2º Medio	3	2
3º Medio	3	3
4º Medio	3	4

SISTEMA ACTUAL (Desde 1994)	FORMA DE ANOTAR EN EL SISTEMA ACTUAL	
	NIVEL O CICLO	CURSO O GRADO
1º Primaria	2	1
2º Primaria	2	2
3º Primaria	2	3
4º Primaria	2	4
5º Primaria	2	5
6º Primaria	2	6
7º Primaria	2	7
8º Primaria	2	8
1º Secundaria	3	1
2º Secundaria	3	2
3º Secundaria	3	3
4º Secundaria	3	4

EDUCACIÓN PREESCOLAR

Curso Aprobado	FORMA DE ANOTAR:	
	NIVEL O CICLO	CURSO O GRADO
1ra. Sección (Pre-Kinder	1	1
2da. Sección (Kinder)	1	2

EDUCACIÓN ALTERNATIVA

Curso o grado	FORMA DE ANOTAR EN:	
	NIVEL	CURSO
EPA		
Aprendizajes Básicos	7	1
Aprendizajes Avanzados	7	2
Aprendizajes Aplicados	7	3
ESA		
Medio Común	8	1
Medio Superior	8	2

EDUCACIÓN UNIVERSITARIA

SISTEMA SEMESTRAL	FORMA DE ANOTAR:	
	NIVEL O CICLO	CURSO O GRADO
1er. Semestre aprobado	3	4
2do. Semestre aprobado	4	1
3er. Semestre aprobado	4	1
4to. Semestre aprobado	4	2
5to. Semestre aprobado	4	2
6to. Semestre aprobado	4	3
7mo. Semestre aprobado	4	3
8vo. Semestre aprobado	4	4
9no. Semestre aprobado	4	4
10mo.Semestre aprobado	4	5
Egresado	4	5
Titulado	4	8

POSTGRADO O MAESTRÍA

Curso Aprobado	FORMA DE ANOTAR:	
	NIVEL O CICLO	CURSO O GRADO
1er. Semestre aprobado	4	5
2do. Semestre aprobado	4	6
3er. Semestre aprobado	4	6
4to. Semestre aprobado	4	7
5to. Semestre aprobado	4	7

ENCUESTADOR/A :

Al momento de preguntar por la OCUPACIÓN Y ACTIVIDAD del informante recuerda:

OCUPACIÓN

En las descripciones de ocupacíon, NO SE ADMITEN las siguientes denominaciones en forma independiente,
por ejemplo:

No se admite:	Si se admite:
• MAESTRO	• MAESTRO DE PRIMARIA, ALBAÑIL, CARPINTERO, ETC.
• PEÓN	• PEÓN DE INDUSTRIA, PEÓN AGRÍCOLA, PEÓN DE LA CONSTRUCCIÓN, ETC.
• ADMINISTRADOR	• ADMINISTRADOR DE HOTEL, DE EMPRESAS, DE RESTAURANTE, ETC.
• MECÁNICO	• MECÁNICO DENTAL, ELECTRICISTA, DE MOTORES, DE AUTOS, ETC.
• PROMOTOR	• PROMOTOR DE SALUD, DE COSMÉTICOS, DE LIBROS, ETC.
• EMPLEADO PÚBLICO	• SECRETARIA, KARDIXTA, RECEPCIONISTA, ARCHIVERO, ETC.

En las ocupaciones de VENDEDORES, es importante identificar el lugar donde se realiza la venta, por ejemplo:

- VENDEDOR EN TIENDA
- VENDEDOR EN ALMACÉN
- VENDEDOR EN QUIOSCO
- VENDEDOR EN PUESTO (FIJO O MÓVIL)
- VENDEDOR EN QUIOSCO

En las ocupaciones de TRABAJADORES AGRÍCOLAS, PECUARIOS Y AGROPECUARIOS, es importante identificar el producto y el tamaño de la producción (grande o pequeño), por ejemplo:

- PEQUEÑO AGRICULTOR DE PAPA
- PEQUEÑO CRIADOR DE CERDOS
- CRIADOR DE BUEYES EN GRAN ESCALA
- PEQUEÑO TRABAJADOR AGROPECUARIO
- CRIADOR DE OVEJAS EN PEQUEÑA ESCALA

ACTIVIDAD

Cuando se trate de instituciones de la ADMINISTRACIÓN PÚBLICA registrar el nombre,
por ejemplo:

- ALCALDÍA DE TARIJA
- PREFECTURA DE PANDO
- DISTRITAL DE EDUCACIÓN
- CORTE DE JUSTICIA

Cuando sea una ACTIVIDAD dedicada al COMERCIO, es muy importante:

- Saber si la venta es al por mayor o menor
- Conocer el nombre del producto
- Lugar donde se realiza la venta

por ejemplo:

- VENTA DE PAPEL AL POR MAYOR EN ALMACÉN
- COMERCIO AL POR MAYOR DE TELA EN MERCADO
- VENDE PAPA AL POR MAYOR EN CAMIÓN
- VENTA AL POR MENOR DE ZAPATOS EN TIENDA
- VENDE VERDURA AL DETALLE EN PUESTO DE MERCADO
- VENTA DE DULCES AL POR MENOR EN QUIOSCO

Al anotar las ACTIVIDADES de TRANSPORTE, indaga acerca del tipo de servicio que brinda, por ejemplo:

- TRANSPORTE URBANO DE PASAJEROS EN MINIBÚS
- TRANSPORTE INTERPROVINCIAL DE PASAJEROS EN BUS
- SERVICIO DE TAXI

P33. SI EL ENTREVISTADO ES ASALARIADO

INGRESO LÍQUIDO : Se obtiene restando al total ganado (ingreso nominal) los descuentos de ley, es decir los descuentos obligatorios y no así los descuentos por atrasos, anticipos, etc.

Ejemplo:

Total ganado		**1,500**
Menos Aportes a las AFP´s.	183	
Total descuentos		**183**
Total Salario Líquido		**1,317**

P36. SI EL ENTREVISTADO ES CUENTA PROPIA

INGRESO LÍQUIDO: Es el ingreso proveniente de la venta del bien, producto o servicio, una vez deducidos los costos de las materias primas y otros gastos como la mano de obra, luz, agua, alquiler, materias primas, etc. Por lo tanto se trata del ingreso disponible para uso del hogar.

Ejemplo: Trabajador por cuenta propia, productor de calzados

Ingreso total			**3,500**
Menos compras de materias primas		**1,365**	
Cuero	900		
Hilos	50		
Suela	350		
Clavos	15		
Otros materiales	50		
Menos otros gastos		**710**	
Pago de luz	150		
Pago de agua	60		
Teléfono	50		
Alquiler del taller	450		
TOTAL GASTOS			**2,075**
Total Ingreso Disponible (líquido)para el hogar (PREG. 33)			**1,425**

Ejemplo: Trabajador por cuenta propia, sastre (confección de ropa)

Ingreso total			**2,500**
Menos compras de materias primas		**705**	
Telas	450		
Hilos	50		
Botones	140		
Agujas	15		
Otros materiales	50		
Menos otros gastos		**645**	
Pago de luz	180		
Pago de agua	60		
Teléfono	55		
Alquiler de la sastrería	350		
TOTAL GASTOS			**1,350**
Total Ingreso Disponible (líquido)para el hogar (PREG. 33)			**1,150**

NRO. DE PERSONA: ☐☐

NOMBRE: ……..

REGISTRE LA CANTIDAD DE HORAS QUE LA PERSONA LE DEDICA A TODAS SUS OCUPACIONES

UNA VEZ REALIZADAS TODAS LAS PREGUNTAS DE ESTA PÁGINA, CONTINÚE CON LA PREGUNTA 53

	OCUPACIONES	1. SI 2. NO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO	USO EXCLUSIVO DE OFICINA TOTAL HRS.
1	Ayudar a tus padres en el cuidado de los animales?									
2	Ayudar a tus padres en actividades agrícolas (abonar la tierra, echar semilla, sembrar, almacenar y cosechar) o en otras tareas similares para su venta/consumo propio?									
3	Trabajar o ayudar en el comercio y/o venta de productos diversos en kioscos, puestos fijos o tiendas?									
4	Ayudar en la preparación de comidas para la venta?									
5	Trabajar como voceador en transporte público ?									
6	Trabajar o ayudar a trabajar como albañil en construcción de casas y edificios?									
7	Cargar productos al mercado para su venta o su almacenamiento?									
8	Trabajar o ayudar en la fabricación / elaboración de artesanías?									
9	Vender como ambulante artículos diversos (golosinas, ropa, periódicos, frutas, etc)?									
10	Ayudar en el trabajo a su papá o trabajar para otra persona en actividades mineras?									
11	Trabajar o ayudar en talleres de producción / fabricación (Ropa, calzado, ladrillos, etc)?									
12	Trabajar para otras personas que no son tus padres en actividades agrícolas diversas?									
13	Cuidar y/o limpiar carros/lustrar zapatos (lustrabotas) para terceros a cambio de pago en efectivo o en especie?									
14	Trabajar como malabarista callejero (y otras actividades similares realizadas en la calle)?									
15	Trabajar o ayudar en el trabajo en talleres de reparación (calzado, mecánica, carpintería, etc.)?									
16	Otro (especifique)									

NRO. DE PERSONA: ☐☐

NOMBRE: ……..

REGISTRE LA CANTIDAD DE HORAS QUE LA PERSONA LE DEDICA A TODAS SUS OCUPACIONES

UNA VEZ REALIZADAS TODAS LAS PREGUNTAS DE ESTA PÁGINA, CONTINÚE CON LA PREGUNTA 53

	OCUPACIONES	1. SI 2. NO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO	USO EXCLUSIVO DE OFICINA TOTAL HRS.
1	Ayudar a tus padres en el cuidado de los animales?									
2	Ayudar a tus padres en actividades agrícolas (abonar la tierra, echar semilla, sembrar, almacenar y cosechar) o en otras tareas similares para su venta/consumo propio?									
3	Trabajar o ayudar en el comercio y/o venta de productos diversos en kioscos, puestos fijos o tiendas?									
4	Ayudar en la preparación de comidas para la venta?									
5	Trabajar como voceador en transporte público ?									
6	Trabajar o ayudar a trabajar como albañil en construcción de casas y edificios?									
7	Cargar productos al mercado para su venta o su almacenamiento?									
8	Trabajar o ayudar en la fabricación / elaboración de artesanías?									
9	Vender como ambulante artículos diversos (golosinas, ropa, periódicos, frutas, etc)?									
10	Ayudar en el trabajo a su papá o trabajar para otra persona en actividades mineras?									
11	Trabajar o ayudar en talleres de producción / fabricación (Ropa, calzado, ladrillos, etc)?									
12	Trabajar para otras personas que no son tus padres en actividades agrícolas diversas?									
13	Cuidar y/o limpiar carros/lustrar zapatos (lustrabotas) para terceros a cambio de pago en efectivo o en especie?									
14	Trabajar como malabarista callejero (y otras actividades similares realizadas en la calle)?									
15	Trabajar o ayudar en el trabajo en talleres de reparación (calzado, mecánica, carpintería, etc.)?									
16	Otro (especifique)									

NRO. DE PERSONA: ☐☐

NOMBRE: ……..

REGISTRE LA CANTIDAD DE HORAS QUE LA PERSONA LE DEDICA A TODAS SUS OCUPACIONES

UNA VEZ REALIZADAS TODAS LAS PREGUNTAS DE ESTA PÁGINA, CONTINÚE CON LA PREGUNTA 53

	OCUPACIONES	1. SI 2. NO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO	USO EXCLUSIVO DE OFICINA TOTAL HRS.
1	Ayudar a tus padres en el cuidado de los animales?									
2	Ayudar a tus padres en actividades agrícolas (abonar la tierra, echar semilla, sembrar, almacenar y cosechar) o en otras tareas similares para su venta/consumo propio?									
3	Trabajar o ayudar en el comercio y/o venta de productos diversos en kioscos, puestos fijos o tiendas?									
4	Ayudar en la preparación de comidas para la venta?									
5	Trabajar como voceador en transporte público ?									
6	Trabajar o ayudar a trabajar como albañil en construcción de casas y edificios?									
7	Cargar productos al mercado para su venta o su almacenamiento?									
8	Trabajar o ayudar en la fabricación / elaboración de artesanías?									
9	Vender como ambulante artículos diversos (golosinas, ropa, periódicos, frutas, etc)?									
10	Ayudar en el trabajo a su papá o trabajar para otra persona en actividades mineras?									
11	Trabajar o ayudar en talleres de producción / fabricación (Ropa, calzado, ladrillos, etc)?									
12	Trabajar para otras personas que no son tus padres en actividades agrícolas diversas?									
13	Cuidar y/o limpiar carros/lustrar zapatos (lustrabotas) para terceros a cambio de pago en efectivo o en especie?									
14	Trabajar como malabarista callejero (y otras actividades similares realizadas en la calle)?									
15	Trabajar o ayudar en el trabajo en talleres de reparación (calzado, mecánica, carpintería, etc.)?									
16	Otro (especifique)									

NRO. DE PERSONA: ☐☐

NOMBRE: ……..

REGISTRE LA CANTIDAD DE HORAS QUE LA PERSONA LE DEDICA A TODAS SUS OCUPACIONES

UNA VEZ REALIZADAS TODAS LAS PREGUNTAS DE ESTA PÁGINA, CONTINÚE CON LA PREGUNTA 53

	OCUPACIONES	1. SI 2. NO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO	USO EXCLUSIVO DE OFICINA TOTAL HRS.
1	Ayudar a tus padres en el cuidado de los animales?									
2	Ayudar a tus padres en actividades agrícolas (abonar la tierra, echar semilla, sembrar, almacenar y cosechar) o en otras tareas similares para su venta/consumo propio?									
3	Trabajar o ayudar en el comercio y/o venta de productos diversos en kioscos, puestos fijos o tiendas?									
4	Ayudar en la preparación de comidas para la venta?									
5	Trabajar como voceador en transporte público ?									
6	Trabajar o ayudar a trabajar como albañil en construcción de casas y edificios?									
7	Cargar productos al mercado para su venta o su almacenamiento?									
8	Trabajar o ayudar en la fabricación / elaboración de artesanías?									
9	Vender como ambulante artículos diversos (golosinas, ropa, periódicos, frutas, etc)?									
10	Ayudar en el trabajo a su papá o trabajar para otra persona en actividades mineras?									
11	Trabajar o ayudar en talleres de producción / fabricación (Ropa, calzado, ladrillos, etc)?									
12	Trabajar para otras personas que no son tus padres en actividades agrícolas diversas?									
13	Cuidar y/o limpiar carros/lustrar zapatos (lustrabotas) para terceros a cambio de pago en efectivo o en especie?									
14	Trabajar como malabarista callejero (y otras actividades similares realizadas en la calle)?									
15	Trabajar o ayudar en el trabajo en talleres de reparación (calzado, mecánica, carpintería, etc.)?									
16	Otro (especifique)									