



**PREGUNTAS ESENCIALES SOBRE EL TRABAJO INFANTIL PARA ENCUESTAS DE HOGARES**

(Dirigidas al miembro mejor informado del hogar)

**17 de julio de 2007**

**INFORMACIÓN GENERAL**

REGIÓN..... DISTRITO.....LOCALIDAD.....  DIRECCIÓN DEL HOGAR.....  NÚM. DE TELÉFONO (-----) .....	CÓDIGO DE ÁREA..... Código de área del distrito/localidad de la región   _ _ _ _	NÚM. DE CASA/ESTRUCTURA   _ _ _ _	NÚM. DE IDENTIFICACIÓN DEL HOGAR   _ _ _ _
---	---	---	--

**VISITAS DEL ENTREVISTADOR**

**VISITA FINAL**

	1	2	3	FECHA/MES/AÑO	_ _  -  _ _  -  _ _ _ _
<b>FECHA</b>				<b>RESULTADO *</b>	_
<b>NOMBRE DEL ENTREVISTADOR</b>				<b>(*) CÓDIGOS DEL RESULTADO</b>	
				1. Completada 2. Ningún miembro del hogar en casa o ningún encuestado competente 3. Todo el hogar ausente durante un período de tiempo prolongado 4. Pospuesta	5. Rechazada 6. Vivienda vacante o la dirección no correspondía a una vivienda 7. Vivienda destruida 8. Vivienda no hallada 9. Otro código (especificar) .....
<b>NOMBRE DEL SUPERVISOR</b>				<b>ELIGIBILIDAD</b>	
				• Número de personas en el hogar.....	•  _ _
				• Número de niños (5-17 años) .....	•  _
<b>PRÓXIMA VISITA</b>				<b>Hora de inicio:</b> ____:____	<b>Hora de conclusión:</b> ____:____

Si se utilizaron otros cuestionarios, indicar el número

•

### Dirigido al miembro mejor informado del hogar

#### Sección I:

#### Composición del hogar y características de todos sus miembros

Número de serie de la persona en el hogar	Proporcione los nombres completos de todas las personas que forman parte de este hogar, empezando por el jefe del hogar  <i>(Un "hogar" se define como una persona o grupo de personas que viven juntas en la misma casa o estructura y que se asocian para atender sus necesidades de alimento y de otros bienes y servicios esenciales. Los miembros de un hogar no están necesariamente emparentados (por sangre o matrimonio) y no todas las personas emparentadas en la misma casa o estructura son necesariamente miembros del mismo hogar.)</i>	¿Qué miembro del hogar proporcionó información sobre la persona? (escriba el número de serie de Q1)	¿Cuál es la relación de (NOMBRE) con el jefe del hogar? 1. Jefe del hogar 2. Cónyuge 3. Hijo/a 4. Hermano/a 5. Cuñado/a 6. Nieto/a 7. Sobrino/a 8. Hijo/a adoptivo/a 9. Padre/suegro/a mayor 10. Empleado (interno) 11. Otro pariente 12. Persona no emparentada	¿Cuál es el sexo de cada uno de estos miembros del hogar?  1. Masculino 2. Femenino	¿Cuántos años cumplió (NOMBRE) en su último cumpleaños?  <i>(Edad cumplida)</i>	Indique con "1" si la persona tiene entre 5 y 17 años, y "0" en caso contrario	¿Cuál es el estado civil de (NOMBRE) (para personas de 12 años o más)  1. Soltero/a o nunca estuvo casado/a 2. Casado/a por lo civil/lo religioso 3. Casado/a pero separado/a 4. Matrimonio polígamo 4. Concubinato 6. Divorciado/a 7. Viudo/a	Para todos los miembros del hogar		
								Indique el número de serie de (NOMBRE)  <i>(Escriba 99 si está ausente o si no es aplicable)</i>		
								Cónyuge (si es aplicable y si se encuentra entre los miembros del hogar)	Madre natural (si se encuentra entre los miembros del hogar)	Padre natural (si se encuentra entre los miembros del hogar)
Q1	Q2	Q3	Q4	Q5	Q6	Q7	Q8	Q9	Q10	Q11
01		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
02		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
03		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
06		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
07		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

08		□□	□□	□	□□	□	□	□□	□□	□□
----	--	----	----	---	----	---	---	----	----	----

**SECCIÓN II**

**Nivel de educación alcanzado por todos los miembros del hogar de 5 años o más**

Número de serie en Q1 →	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Saltar para ir a la pregunta	
Nombre del miembro del hogar →																			
<b>Q12. ¿Puede (NOMBRE) leer, escribir y comprender un texto simple y corto con sentido en algún idioma?</b> 1. Sí..... 2. No.....	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2		
<b>Q13. ¿Asiste (NOMBRE) a la escuela o a preescolar durante el año escolar actual?</b> 1. Sí..... 2. No.....	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	→ Q14 → Q16	
<b>Q14. ¿A qué nivel de escuela y grado asiste (NOMBRE) actualmente?</b>  <i>Nivel: (N) Grado: (G)</i> 1. Preescolar..... 2. Primaria..... 3. Secundaria..... 4. Bachillerato..... 5. Universidad o educación superior... 6. Programa de estudios no formal... 7. No sabe.....	N 1 2 3 4 5 6 7	G <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	N 1 2 3 4 5 6 7	G <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	N 1 2 3 4 5 6 7	G <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	N 1 2 3 4 5 6 7	G <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	N 1 2 3 4 5 6 7	G <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	N 1 2 3 4 5 6 7	G <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	N 1 2 3 4 5 6 7	G <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	N 1 2 3 4 5 6 7	G <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	N 1 2 3 4 5 6 7	G <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	} Q15  } Q18
<b>Q15. ¿A qué edad empezó (NOMBRE) la escuela primaria? (Si Q14 =1 escriba 99)</b> <i>(Edad en años cumplidos).....</i>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	→ Q21	

Número de serie en Q1 →										Saltar para ir a la pregunta					
Nombre del miembro del hogar →															
<b>Q16. ¿Ha ido (NOMBRE) alguna vez a la escuela?</b>															
1. Sí.....	1	1	1	1	1	1	1	1	1	→ Q18 → Q17					
2. No.....	2	2	2	2	2	2	2	2	2						
<b>Q17. ¿Cuál es/ha sido el principal motivo por el que (NOMBRE) nunca ha ido a la escuela?</b> <i>(Lea cada una de las siguientes opciones y trace un círculo alrededor de la opción más apropiada)</i>										Q21					
1. Demasiado joven	1	1	1	1	1	1	1	1	1						
2. Discapacidad/enfermedad.....	2	2	2	2	2	2	2	2	2						
3. No hay escuela / La escuela está demasiado lejos..	3	3	3	3	3	3	3	3	3						
4. No puede pagar la matrícula de inscripción escolar...	4	4	4	4	4	4	4	4	4						
5. La familia no permite la escolarización...	5	5	5	5	5	5	5	5	5						
6. La familia no permite la escolarización...	6	6	6	6	6	6	6	6	6						
7. No tiene interés en la escuela.....	7	7	7	7	7	7	7	7	7						
8. La educación no se considera valiosa.	8	8	8	8	8	8	8	8	8						
9. La escuela no es segura.....	9	9	9	9	9	9	9	9	9						
10. Para aprender un oficio.....	10	10	10	10	10	10	10	10	10						
11. Para realizar un trabajo remunerado.....	11	11	11	11	11	11	11	11	11						
12. Para trabajar como empleado no remunerado en un negocio o granja familiar.....	12	12	12	12	12	12	12	12	12						
13. Para ayudar en casa con las tareas domésticas	13	13	13	13	13	13	13	13	13						
13. Otro motivo .....															
Otro motivo (especificar)															
<b>Q18. ¿A qué edad empezó (NOMBRE) la escuela primaria?</b> <i>(Edad en años cumplidos)...</i>															
<b>Q19. ¿Cuál es el nivel de escuela y el grado más alto al que (NOMBRE) ha ido?</b> <i>Nivel: (N) Grado: (G)</i>	N	G	N	G	N	G	N	G	N	G	N	G	N	G	
1. Preescolar.....	1		1		1		1		1		1		1		
2. Primaria.....	2		2		2		2		2		2		2		
3. Secundaria.....	3		3		3		3		3		3		3		
4. Bachillerato.....	4		4		4		4		4		4		4		
5. Universidad o educación superior.....	5		5		5		5		5		5		5		
6. Programa de estudios no formal.....	6		6		6		6		6		6		6		
7. No sabe.....	7		7		7		7		7		7		7		
<b>Q20. ¿A qué edad dejó (NOMBRE) la escuela?</b> <i>(Edad en años cumplidos).....</i>															→ Q21

**Sección III:**

**Actividad económica actual de todos los miembros del hogar (5 años o más) durante la semana de referencia**

**A. Actividad económica**

Número de serie en Q1 →									Saltar para ir a la pregunta
Nombre del miembro del hogar →									
<b>Q21. ¿Realizó (NOMBRE) algún tipo de trabajo durante al menos una hora la semana pasada?</b> <i>(Como empleado, trabajador por cuenta propia, empleador o trabajador familiar no remunerado)</i> 1. Sí..... 2. No.....	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	→Q24 →Q22
<b>Q22. Durante la semana pasada, ¿realizó (NOMBRE) alguna de las siguientes actividades, incluso durante sólo una hora?</b> <i>(Lea cada una de las siguientes preguntas hasta que obtenga la primera respuesta afirmativa)</i>  <b>a) ¿Dirigió o realizó cualquier tipo de negocio, grande o pequeño, para sí mismo/a o con uno o más socios?</b> <i>Ejemplos: Venta de artículos, fabricación de artículos para su venta, reparación de artículos, vigilancia de automóviles, peluquería, guardería, transporte por taxi o de otro tipo, bufete o consulta médica, actuación en público, propietario de un locutorio, barbero, limpiabotas, etc.</i>  <b>b) ¿Trabajó a cambio de una remuneración, salario, comisión o algún tipo de pago en especie? (con exclusión del trabajo doméstico)</b> <i>Ejemplos: trabajo periódico, contrato, trabajo ocasional o a destajo a cambio de una remuneración, trabajo a cambio de comida o vivienda.</i>  <b>c) ¿Realizó algún tipo de trabajo como empleado doméstico a cambio de una remuneración, salario, comisión o algún tipo de pago en especie?</b>  <b>d) ¿Ayudó sin recibir una remuneración en un negocio familiar de algún tipo? (con exclusión del trabajo doméstico)</b> <i>Ejemplos: ayudar a vender artículos, fabricar artículos para su venta o intercambio, llevar la contabilidad, limpiar para el negocio, etc.</i>  <b>e) ¿Realizó algún tipo de trabajo por cuenta propia o para el terreno, la granja o la huerta del hogar, o ayudó a cultivar los productos agrícolas o a cuidar animales para el hogar?</b> <i>Ejemplos: arar, cosechar, cuidar el ganado.</i>	S= SÍ N=NO	S= SÍ N=NO	S= SÍ N=NO	S= SÍ N=NO	S= SÍ N=NO	S= SÍ N=NO	S= SÍ N=NO	S= SÍ N=NO	Si hay algún “SÍ” →Q24  En caso contrario →Q23

<p>f) ¿Realizó trabajo de construcción o trabajo de reforma importante en su propio hogar, terreno o negocio, o en los del hogar?</p> <p>g) ¿Capturó peces, gambas, conchas, animales salvajes u otro tipo de comida para su venta o para su consumo en el hogar?</p> <p>h) ¿Recogió agua o madera para su uso en el hogar?</p> <p>i) ¿Fabricó cualquier otro producto para su uso en el hogar?</p> <p><i>Ejemplos: ropa, muebles, vasijas de arcilla, etc.</i></p>									
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Número de serie en Q1 →									Saltar para ir a la pregunta
Nombre del miembro del hogar →									
<b>Q23. Incluso si (NOMBRE) no realizó ninguna de estas actividades durante la semana pasada, ¿tiene un trabajo, un negocio o realiza otro tipo de actividad económica o agrícola a la que seguramente regresará?</b> <i>(Para las actividades agrícolas, la temporada baja en la agricultura no es una ausencia temporal.)</i> 1. Sí..... 2. No.....	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	→Q24 →Q33
<b>Q24. Describa el principal trabajo/tarea que (NOMBRE) ha realizado, p.ej., llevar ladrillos, mezclar harina, cosechar maíz, etc.</b> <i>"Principal" se refiere al trabajo al que (NOMBRE) dedicó la mayor parte del tiempo durante la semana.</i>									
<b>Trabajo/Tarea</b>									
<b>CÓDIGO DE LA OCUPACIÓN</b> <i>Para uso oficial</i>									
<b>Q25. Describa brevemente la principal actividad, es decir, los bienes producidos y los servicios prestados en el lugar en el que (NOMBRE) ha trabajado</b>									
<b>Actividad/Tipo</b>									
<b>CÓDIGO DE LA INDUSTRIA</b> <i>Para uso oficial</i>									
<b>Q26. ¿Dónde (NOMBRE) realizó su principal trabajo durante la semana pasada?</b> <i>(Lea las respuestas que figuran a continuación)</i> 1. En el hogar de su familia... 2. La casa de su cliente ..... 3. Una oficina formal ..... 4. Una fábrica/taller ..... 5. Plantaciones/granja/jardín..... 6. Sitios de construcción..... 7. Minas/cantera..... 8. Comercio/quiosco/cafetería/restaurante/hotel.... 9. Diferentes lugares (móvil)..... 10. Puesto fijo en la calle o en el mercado ..... 11. Laguna/ lago/río..... 12. Otro.....	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12	
<b>Otro lugar</b> (especificar)									



Número de serie en Q1 →										Saltar para ir a la pregunta
Nombre del miembro del hogar →										
<b>Q27. Durante la semana pasada, ¿cuál de las siguientes describe mejor la situación laboral de (NOMBRE) en su trabajo principal?</b> <i>(Lea las respuestas que figuran a continuación)</i> 1. Empleado..... 2. Trabajador por cuenta propia (su propio negocio sin empleados) ..... 3. Empleador (su propio negocio con empleados) 4. Miembro de una cooperativa de productores..... 5. Trabajador familiar no remunerado	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	} Q28 →Q30
<b>Q28. ¿Cuáles son los ingresos mensuales promedio en efectivo de (NOMBRE) en su trabajo principal?</b> <i>(en moneda local)</i>										
<b>Q29. ¿Qué otras prestaciones recibe habitualmente (NOMBRE) en su trabajo principal?</b> <i>(Lea cada una de las siguientes preguntas y trace un círculo alrededor de las respuestas)</i> 1. No es aplicable si Q27=2,3 ó 4 2. Días de descanso semanal... 3. Gastos médicos..... 4. Gastos escolares..... 5. Asistencia con la escolarización ... 6. Licencia por enfermedad pagada..... 7. Vacaciones anuales..... 8. Alojamiento gratuito/ subvencionado..... 9. Comidas..... 10. Vacaciones pagadas ..... 11. Ropa..... 12. Transporte ..... 13. Otras prestaciones..... 14. Ninguna.....	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14		
<b>Otras prestaciones (especificar)</b>										
<b>Q30. Además del trabajo principal de (NOMBRE), ¿realizó (NOMBRE) otro trabajo durante la semana pasada?</b> 1. Sí..... 2. No.....	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	

Número de serie en Q1 →	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Saltar para ir a la pregunta
Nombre del miembro del hogar →	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<b>Q31. Por cada día trabajado durante la semana pasada, ¿cuántas horas trabajó (NOMBRE) realmente?</b> <i>Principal: (P) Otro: (O)</i>	<b>P</b>	<b>O</b>	<b>P</b>	<b>O</b>	<b>P</b>	<b>O</b>	<b>P</b>	<b>O</b>	<b>P</b>	<b>O</b>	<b>P</b>	<b>O</b>	<b>P</b>	<b>O</b>	<b>P</b>	<b>O</b>	
1. Lunes.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
2. Martes.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
3. Miércoles.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
4. Jueves.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
5. Viernes.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
6. Sábado.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
7. Domingo.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<b>TOTAL</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<b>Q32. ¿A qué edad (NOMBRE) empezó a trabajar por primera vez en su vida?</b> <i>(Como empleado, trabajador por cuenta propia, empleador o miembro familiar no remunerado)</i>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	→Q34
<b>B. BÚSQUEDA DE TRABAJO</b>																	
<b>Q33. ¿Estuvo (NOMBRE) buscando trabajo la semana pasada?</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	} Q34
1. Sí.....	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
2. No.....	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	

<b>Sección IV:</b>		<b>Tareas del hogar para todos los niños (5-17 años) durante la semana de referencia</b>							
Número de serie en Q1 →	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<b>Saltar para ir a la pregunta</b>
Nombre del miembro del hogar →	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<b>Q34. Durante la semana pasada, ¿realizó (NOMBRE) alguna de las tareas indicadas a continuación para este hogar?</b> ( Lea cada una de las siguientes opciones y marque "SÍ" o "NO" para todas las opciones)	<b>S= SÍ N=NO</b>	<b>S= SÍ N=NO</b>	<b>S= SÍ N=NO</b>	<b>S= SÍ N=NO</b>	<b>S= SÍ N=NO</b>	<b>S= SÍ N=NO</b>	<b>S= SÍ N=NO</b>	<b>S= SÍ N=NO</b>	<b>Si hay algún "SÍ" →Q35</b>  <b>En caso contrario FINAL</b> para este miembro del hogar. Vaya al siguiente miembro del hogar en la Sección II.
1. Hacer compras para la casa....	1  <input type="text"/>	1  <input type="text"/>	1  <input type="text"/>	1  <input type="text"/>	1  <input type="text"/>	1  <input type="text"/>	1  <input type="text"/>	1  <input type="text"/>	
2. Reparar cualquier equipo para el hogar	2  <input type="text"/>	2  <input type="text"/>	2  <input type="text"/>	2  <input type="text"/>	2  <input type="text"/>	2  <input type="text"/>	2  <input type="text"/>	2  <input type="text"/>	
3. Cocinar.....	3  <input type="text"/>	3  <input type="text"/>	3  <input type="text"/>	3  <input type="text"/>	3  <input type="text"/>	3  <input type="text"/>	3  <input type="text"/>	3  <input type="text"/>	
4. Limpiar utensilios la casa.....	4  <input type="text"/>	4  <input type="text"/>	4  <input type="text"/>	4  <input type="text"/>	4  <input type="text"/>	4  <input type="text"/>	4  <input type="text"/>	4  <input type="text"/>	
5. Lavar la ropa.....	5  <input type="text"/>	5  <input type="text"/>	5  <input type="text"/>	5  <input type="text"/>	5  <input type="text"/>	5  <input type="text"/>	5  <input type="text"/>	5  <input type="text"/>	
6. Cuidar de niños/personas mayores/enfermos.....	6  <input type="text"/>	6  <input type="text"/>	6  <input type="text"/>	6  <input type="text"/>	6  <input type="text"/>	6  <input type="text"/>	6  <input type="text"/>	6  <input type="text"/>	
7. Otras tareas del hogar.....	7  <input type="text"/>	7  <input type="text"/>	7  <input type="text"/>	7  <input type="text"/>	7  <input type="text"/>	7  <input type="text"/>	7  <input type="text"/>	7  <input type="text"/>	
<b>Otra tarea (especificar)</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<b>Q35. ¿Cuántas horas durante cada día de la semana pasada realizó (NOMBRE) esta tarea del hogar?</b> (Indique cada día por separado)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<b>FINAL</b> para este miembro del hogar. Vaya al siguiente miembro del hogar en la Sección II
1. Lunes.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
2. Martes.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
3. Miércoles.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
4. Jueves.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
5. Viernes.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
6. Sábado.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
7. Domingo.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<b>TOTAL</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

**FINAL DE LA ENTREVISTA**