

Bloque de Actividades (Semanal)

3 Ahora te voy a hacer preguntas para saber si hacés otras actividades que te voy a nombrar. Recordá que podés haber hecho varias cosas o ninguna, lo importante es lo que vos contestes. No hay respuestas que estén bien o mal.

¿La semana pasada...

Mostrar tarjeta A3

- | | | |
|---|------------------------------|------------------------------|
| | Sí | No |
| 1. ¿Ayudaste o trabajaste en un negocio o en una oficina? (<i>almacén, kiosco, supermercado, verdulería</i>) | <input type="checkbox"/> (1) | <input type="checkbox"/> (2) |
| 2. ¿Ayudaste o trabajaste en un taller o fábrica? (<i>de costura, de calzado, mecánico, de reparación de electrodomésticos, etc.</i>) | <input type="checkbox"/> (1) | <input type="checkbox"/> (2) |
| 3. ¿Cuidaste niños o personas mayores o enfermas que viven fuera de tu casa? | <input type="checkbox"/> (1) | <input type="checkbox"/> (2) |
| 4. ¿Vendiste algo en el tren, colectivo, subte, en la calle, en la feria, en el barrio? (<i>biromes, estampitas, diarios, ropa, comida, flores, etc.</i>) | <input type="checkbox"/> (1) | <input type="checkbox"/> (2) |
| 5. ¿Hiciste algo en la calle como limpiar parabrisas, abrir puertas de taxis, hacer malabares o cuidar autos por propina? | <input type="checkbox"/> (1) | <input type="checkbox"/> (2) |
| 6. ¿Cortaste el pasto o podaste árboles fuera de tu casa para ganar algún dinero, propina o a cambio de cosas, comida, ropa, etc? | <input type="checkbox"/> (1) | <input type="checkbox"/> (2) |
| 7. ¿Hiciste mandados o trámites o fuiste a pagarle algún servicio a alguien que no vive en tu casa para ganar algún dinero o propina? | <input type="checkbox"/> (1) | <input type="checkbox"/> (2) |

Si de 3 a 5 al menos un "SI" pase a "7".
Si de 3 a 5 todo "NO" continúe en "6".

6 La semana pasada ¿hiciste alguna otra actividad parecida a las que recién te nombré/ a las que están en los dibujos?

Mostrar tarjetas A3, A4 y A5

Sí No

7 ← (1) (2)
17 ←

7

ATENCIÓN: RECUERDE DISCRIMINAR ENTRE TRABAJO Y PERMANENCIA EN CUIDADOS O ACTIVIDADES RECREATIVAS, ETC.

En la actividad que hiciste durante más horas: ¿Qué cosas/ tareas hiciste? (*Descripción de las tareas laborales*)

.....
.....
.....

8

Mostrar tarjeta A6

Para hacer... (*Repita las tareas mencionadas*) **¿Qué herramientas y/o elementos/cosas usaste?**

.....
.....
.....

Bloque de Actividades (Semanal)

4 La semana pasada...

Mostrar tarjeta A4

- | | | |
|---|------------------------------|------------------------------|
| | Sí | No |
| 1. ¿Repartiste comida, volantes, entradas, transportaste mercaderías o cosas para algún negocio/comercio? | <input type="checkbox"/> (1) | <input type="checkbox"/> (2) |
| 2. ¿Limpiaste casas o negocios, lavaste o planchaste ropa para otros que no viven con vos? | <input type="checkbox"/> (1) | <input type="checkbox"/> (2) |
| 3. ¿Juntaste en la calle papeles, cartones, latas, envases plásticos, botellas, etc., para vender? | <input type="checkbox"/> (1) | <input type="checkbox"/> (2) |
| 4. ¿Hiciste comidas para vender? (<i>pan, empanadas, dulces, etc.</i>) | <input type="checkbox"/> (1) | <input type="checkbox"/> (2) |
| 5. ¿Hiciste artesanías para vender? (<i>tejidos, costuras, etc.</i>) | <input type="checkbox"/> (1) | <input type="checkbox"/> (2) |
| 6. ¿Ayudaste o trabajaste en la construcción o arreglos de otra casa? | <input type="checkbox"/> (1) | <input type="checkbox"/> (2) |

9

¿Durante cuántas horas realizaste (*Repita la actividad principal mencionada*) **en la semana?**

Horas Minutos

10 ← Una hora o más

Si realizó la actividad durante una hora o más pase a 10; caso contrario continúe en 17.

Grilla de apoyo para el cálculo de encuestadores/as

Lu	Ma	Mi	Ju	Vi	Sa	Do
<input type="text"/>						

Bloque de Actividades (Semanal)

5 La semana pasada...

Mostrar tarjeta A5

- | | | |
|---|------------------------------|------------------------------|
| | Sí | No |
| 1. ¿Cultivaste o cosechaste para vender productos de huerta, finca, campo de cultivo, granja o quinta? | <input type="checkbox"/> (1) | <input type="checkbox"/> (2) |
| 2. ¿Ordeñaste o cuidaste animales de granja o de campo, para venderlos o vender sus productos, o juntaste huevos? | <input type="checkbox"/> (1) | <input type="checkbox"/> (2) |
| 3. ¿Armaste paquetes o cajas con frutas, verduras o huevos para vender? | <input type="checkbox"/> (1) | <input type="checkbox"/> (2) |
| 4. ¿Ayudaste o trabajaste en un horno para hacer ladrillo o carbón, en un horno de tabaco o en una mina? | <input type="checkbox"/> (1) | <input type="checkbox"/> (2) |

10

En esa actividad ...

- | | | |
|---|------------------------------|---------------|
| 1. ¿Tenés un jefe o patrón? | <input type="checkbox"/> (1) | } → 12 |
| 2. ¿La hacés por tu propia cuenta / para vos? | <input type="checkbox"/> (2) | |
| 3. ¿La hacés para ayudar en el trabajo de tus padres u otro familiar? | <input type="checkbox"/> (3) | |

11a

NO LEER, completar según respuesta/s en bloque actividad: ¿Trabaja en una casa / negocio/ taller / fábrica/ quinta?

Sí No

(1) (2)

12

11b ¿El negocio / taller/fábrica/ emprendimiento es de tu familia?

Sí No

(1) (2)

↓

12

11c Cuando hacés esa actividad ¿estás acompañado por adultos de tu familia?

Sí No

(1) (2)

11d Cuando hacés esa actividad....

Sí No

1 ¿Te cansás? (1) (2)

2 ¿Te aburrís? (1) (2)

3 ¿Te gusta hacerlo? (1) (2)

4 ¿Te sirve para aprender? (1) (2)

5 Otro (especificar) (1) (2)

.....

12 En el lugar donde hiciste esa actividad...

Sí No

1 ¿Había olores fuertes? (1) (2)

2 ¿Había poca luz? (1) (2)

3 ¿Había mucho ruido? (1) (2)

4 ¿Llevaste cargas pesadas? (1) (2)

5 ¿Había otra situación que te molestaba? (1) (2)

(especificar)

.....

13 ¿Realizaste esa actividad por la noche?

Sí No

(1) (2)

14 En el último mes, ¿ganaste dinero por esa actividad? (aunque le hayas dado el dinero a otra persona)

Sí (1) → **14.1** ¿Cuanto ganaste?

No (2) } (NS/NR = -9)

No Sabe (9) }

↓

15 ¿A qué edad empezaste a hacer esta actividad o actividades parecidas?

Edad en años cumplidos

16 NO LEER, completar según participación de los adultos durante la entrevista

Mucha Poca Ninguna

(1) (2) (3)

Completar Bloque Visitas

PARA FINALIZAR:
 Bueno, ya terminamos, muchas gracias por responder tantas preguntas, nos ayuda mucho. ¿Hay algo más que me quieras contar antes de despedirnos?

Bloque de Actividades (Anual)

17 Durante los últimos doce meses: ¿Ayudaste o trabajaste en alguna de las actividades que te nombré? (por ej. en un negocio, oficina, taller, fábrica, o saliste a vender)

Mostrar tarjetas A3, A4 y A5

Sí No

19 ← (1) (2)

18 NO LEER, completar según participación de los adultos durante la entrevista

Mucha Poca Ninguna

(1) (2) (3)

Completar Bloque Visitas

PARA FINALIZAR:
 Bueno, ya terminamos, muchas gracias por responder tantas preguntas, nos ayuda mucho. ¿Hay algo más que me quieras contar antes de despedirnos?

19 ¿Esa actividad la hiciste sólo durante tus vacaciones, en temporada de turismo o en tiempos de siembra/cosecha?

Sí No

(1) (2)

20 ATENCIÓN: RECUERDE DISCRIMINAR ENTRE TRABAJO Y PERMANENCIA EN CUIDADOS O ACTIVIDADES RECREATIVAS, ETC.

En la actividad que hiciste durante más horas: ¿Qué cosas/ tareas hiciste?

Descripción de las tareas laborales

.....

.....

.....

21 Para hacer... (Repita las tareas mencionadas) ¿Qué herramientas y / o elementos / cosas usaste?

Mostrar tarjeta A6

.....

.....

.....

22 ¿Durante cuantos días o meses realizaste (Repita la actividad principal mencionada)?

Meses Días

Si NO realizó actividades durante al menos un día: COMPLETE 23; caso contrario CONTINÚE EN 24.



23 NO LEER, completar según participación de los adultos durante la entrevista

Mucha (1) Poca (2) Ninguna (3)

PARA FINALIZAR:
Bueno, ya terminamos, muchas gracias por responder tantas preguntas, nos ayuda mucho. ¿Hay algo más que me quieras contar antes de despedirnos?

24 En esa actividad ...

1. ¿Tenés un jefe o patrón? (1) } → **26**

2. ¿La hacés por tu propia cuenta / para vos? (2) }

3. ¿La hacés para ayudar en el trabajo de tus padres u otro familiar? (3)

25a NO LEER, completar según respuesta/s en bloque actividad: ¿Trabaja en una casa / negocio/ taller / fábrica / quinta?

Sí (1) No (2)

25b ¿El negocio / taller / fábrica/ emprendimiento es de tu familia?

Sí (1) No (2)

25c Cuando hacés esa actividad ¿estás acompañado por adultos de tu familia?

Sí (1) No (2)

25d Cuando hacés esa actividad....

Sí (1) No (2)

1. ¿Te cansás? (1) (2)

2. ¿Te aburrís? (1) (2)

3. ¿Te gusta hacerlo? (1) (2)

4. ¿Te sirve para aprender? (1) (2)

5. Otro (especificar) (1) (2)

.....

26 En el lugar donde hiciste esa actividad...

Sí (1) No (2)

1. ¿Había olores fuertes? (1) (2)

2. ¿Había poca luz? (1) (2)

3. ¿Había mucho ruido? (1) (2)

4. ¿Llevaste cargas pesadas? (1) (2)

5. ¿Había otra situación que te molestaba? (1) (2) (especificar)

.....

27 ¿Realizaste esa actividad por la noche?

Sí (1) No (2)

28 ¿A qué edad empezaste a hacer esta actividad o actividades parecidas?

Edad en años cumplidos

29 NO LEER, completar según participación de los adultos durante la entrevista

Mucha (1) Poca (2) Ninguna (3)

PARA FINALIZAR:
Bueno, ya terminamos, muchas gracias por responder tantas preguntas, nos ayuda mucho. ¿Hay algo más que me quieras contar antes de despedirnos?

Bloque Visitas

PARA COMPLETAR POR EL ENCUESTADOR

Encuestador.....

N°.....

	Visitas		Modalidad	
	Fecha	Hora		
1°	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	Personal completa	<input type="checkbox"/> (1)
2°	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	Personal y telefónica	<input type="checkbox"/> (2)
3°	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>		
4°	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	Sólo telefónica	<input type="checkbox"/> (3)
5°	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>		

Motivos de NO respuesta

1 Rechazo del niño (1)

2 Rechazo del adulto (2)

3 Discapacidad (3)

4 Otras causas (4)

Observaciones y comentarios

.....

.....

.....

.....

.....

