

ANEXO B– CUESTIONARIO DE HOGAR

República Dominicana

SECRETARIA DE ESTADO
DE TRABAJO (SET)

ORGANIZACIÓN INTERNACIONAL
DEL TRABAJO (OIT)

ENCUESTA NACIONAL DE TRABAJO INFANTIL

CUESTIONARIO DE HOGAR

IDENTIFICACION	
UNIDAD PRIMARIA DE MUESTREO (UPM).....	<div></div>
NUMERO DE SELECCION DE LA VIVIENDA.....	
NUMERO DEL HOGAR.....	
PROVINCIA _____	
MUNICIPIO O DISTRITO MUNICIPAL _____	
ZONA 1 URBANO 2 RURAL	
TIPO DE LOCALIDAD.....	
NOMBRE DE LA LOCALIDAD _____	
CALLE DEL (A) JEFE (A) DEL HOGAR _____ NO, _____	
NOMBRE DEL (LA) JEFE (A) DEL HOGAR _____	

VISITAS DEL ENTREVISTADOR (A)				
	1	2	3	VISITA FINAL
FECHA	_____	_____	_____	DÍA <div></div>
NOMBRE DEL (LA) ENTREVISTADOR (A) (A)	_____	_____	_____	MES <div></div>
RESULTADO	_____	_____	_____	AÑO <div></div>
				NOMBRE <div></div>
				RESULTADO <div></div>
PROXIMA VISITA FECHA HORA	_____ _____	_____ _____		NUMERO TOTAL DE VISITAS <div></div>
CODIGO DE RESULTADO 1. ENTREVISTA COMPLETA 2. NO HAY ADULTOS PRESENTES 3. HOGAR AUSENTE 4. POSTERGADA 5. RECHAZADA 6. VIVIENDA VACIA O NO VIVIENDA 7. VIVIENDA DESTRUIDA 8. VIVIENDA NO ENCONTRADA 9. OTRA _____ Especifique _____			TOTAL DE MIEMBROS DEL HOGAR <div></div>	
			TOTAL DE NIÑO (A)S DE 5 A 17 AÑOS..... <div></div>	
			Nº. DE LINEA DEL INFORMANTE..... <div></div>	

NOMBRE FECHA	SUPERVISOR (A)	CRITICADO EN EL CAMPO POR:	CRITICADO EN LA OFICINA POR:	DIGITADO POR:
	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>

ANOTE LA HORA DE INICIO DE LA ENTREVISTA	HORA..... <div></div> MINUTOS..... <div></div>
ANOTE LA HORA DEL FINAL DE LA ENTREVISTA	HORA..... <div></div> MINUTOS..... <div></div>

A. COMPOSICION Y CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS DEL HOGAR

No. DE LINEA	RESIDENTES HABITUALES Y VISITANTES	RELACION CON EL JEFE DEL HOGAR	LUGAR DE RESIDENCIA		SEXO		EDAD	ESTADO CONYUGAL ACTUAL (Para personas de 12 años y más)	EDUCACION (PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MAS)		NIÑO (A)S ENTREVISTAR (5 A 17 AÑOS)
	Por favor, dígame los nombres de las personas que habitualmente viven en este hogar y de los visitantes que durmieron aquí anoche, comenzando por el (la) jefe (a) del hogar.	01 Jefe(a) hogar 02 Espos(a) o compañero(a) 03 Hijo(a) 04 Hijastro(a)/ hijo(a) adoptivo(a) 05 Yerno/nuera 06 Nieto (a) 07Padres/suegros 08 Hermano (a) 09 Otro pariente 10 Trabajador(a) doméstico(a) 11 No pariente 98 No sabe	¿Vive (NOMBRE) habitualmente aquí?	Durmió (NOMBRE) aquí anoche?	¿Es (NOMBRE) varón o hembra?		¿Cuántos años cumplido s tiene? (Anote 00 para los menores de 1 año)	Actualmente está (NOMBRE) ? 1-Soltero (a) 2-Casado (a) 3-Unido (a) 4-Viudo (a) 5-Divorciado (a) 6-Separado (a) 98- No sabe	¿Sabe (NOMBRE) leer y escri- bir?	¿Cuál fue el curso más alto que completó y en qué nivel? NIVEL 0.NINGUNO 1. PRE-PRIMARIA 2.PRIMARIA 3.SECUNDARIA 4.UNIVERSITARIA 98.NO SABE CURSO 00.NINGUNO 8.NO SABE	Encierre en un círculo el nú- mero de línea de los (las) niño (a)s (as) (as) y adolescentes con edades entre 5 y 17 años. (ver columna 2 y 7).
(1)	(2)	(3)	(4)		(5)		(7)	(8)			
		RELACION PARENT. 0 1	SI NO	SI NO	V H	AÑOS			SI NO	NIVEL CURSO	Nº. DE LINEA
01			1 2	1 2	1 2				1 2		01
02			1 2	1 2	1 2				1 2		02
03			1 2	1 2	1 2				1 2		03
04			1 2	1 2	1 2				1 2		04
05			1 2	1 2	1 2				1 2		05
06			1 2	1 2	1 2				1 2		06
07			1 2	1 2	1 2				1 2		07
08			1 2	1 2	1 2				1 2		08
09			1 2	1 2	1 2				1 2		09
10			1 2	1 2	1 2				1 2		10

Solo para estar seguro que tengo una lista completa:
1-¿Hay otras personas como niños (as) o bebes que talvez no hemos mencionado?
2-¿Hay otras personas que no son familiares como empleados domésticos, inquilinos o amigos que viven normalmente aquí?
3-¿Tiene usted huéspedes, visitantes temporales, o alguien más que haya dormido aquí anoche?
4-¿Hay algún niño (a) con edad entre los 5 y 17 años de este hogar que no resida habitualmente aquí por estar viviendo temporalmente lejos del hogar y no haya sido mencionado antes?

SÍ () ➡ ANOTE A CADA UNO EN EL CUADRO NO ()
SÍ () ➡ ANOTE A CADA UNO EN EL CUADRO NO ()
SÍ () ➡ ANOTE A CADA UNO EN EL CUADRO NO ()
SÍ () ➡ ANOTE A CADA UNO EN EL CUADRO DE NO RESIDENTES HABITUALES NO ()

A. COMPOSICION Y CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS DEL HOGAR

PARA LOS NIÑOS (AS) Y ADOLESCENTES DE 5 A 17 AÑOS QUE VIVEN FUERA DE ESTE HOGAR (NO RESIDENTES HABITUALES)

NOMBRES	SEXO	EDAD	RESIDENCIA HABITUAL			CON QUIEN (ES) VIVE	CONTACTO CON EL HOGAR		FRECUENCIA DEL CONTACTO
Por favor dígame el nombre de los (las) niños (as) y adolescentes con edades entre 5 y 17 años que no residen habitualmente en este hogar.	¿Es (NOMBRE) hembra o varón?	¿Cuántos años cumplidos tiene (NOMBRE)?	¿Dónde reside (NOMBRE) habitualmente. 1.-En este municipio. 2- En otro municipio. 3-En el extranjero. 98-No sabe *Si responde "1 ó 8" pase a P.6	Si respondió "2" en la pregunta 4, pregunte por el nombre del municipio y la provincia a que pertenece o el país si respondió "3".		¿Con quién o quienes vive (NOMBRE)? 1- Con otros parientes 2- Con no parientes 3- En casa albergue 4-Otro pertenece o el	¿Tiene (NOMBRE) algún contacto con alguien del hogar? Si la respuesta en "NO" pase a P.9	¿Cada que tiempo se comunica (NOMBRE) con alguna persona de este hogar? 1. Diariamente 2. Semanalmente 3. Cada quince días 4. Mensualmente 5. Anualmente 6. Ocasionalmente	
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)		(6)	(7)		(8)
	V H 1 2	ANOS [][]	[]	Provincia o país Municipio	[][]	[]	SI NO 1 2	[]	
	1 2	[][]	[]	Provincia o país Municipio	[][]	[]	1 2	[]	
	1 2	[][]	[]	Provincia o país Municipio	[][]	[]	1 2	[]	
	1 2	[][]	[]	Provincia o país Municipio	[][]	[]	1 2	[]	
	1 2	[][]	[]	Provincia o país Municipio	[][]	[]	1 2	[]	
	1 2	[][]	[]	Provincia o país Municipio	[][]	[]	1 2	[]	

A. COMPOSICION Y CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS DEL HOGAR

PARA LOS NIÑOS (AS) Y ADOLESCENTES DE 5 A 17 AÑOS QUE VIVEN FUERA DE ESTE HOGAR (NO RESIDENTES HABITUALES)
(CONTINUACIÓN)

NOMBRES	ACTIVIDAD PRINCIPAL	ACTIVIDAD SECUNDARIA		ENVIO DE REMESAS	FRECUENCIA DEL ENVIO	
Por favor dígame el nombre de los (las) niños (as) con edades entre 5 y 17 años que no residen habitualmente en este hogar.	¿Cuál es la principal actividad que realiza (NOMBRE)? 1. Trabaja para alguien 2. Trabaja independiente 3. Asiste a la escuela 4. Otro 98. No sabe (9)	¿Realiza alguna otra actividad? (Si "NO" pase a p.12) (10)	¿Cuál es esa otra actividad? 1.Trabaja para alguien 2.Trabaja independiente 3.Asiste a la escuela 4. Otro 98.No sabe (11)	¿Vive y/ o trabaja (NOMBRE) fuera del hogar por acuerdo de sus padres o tutores o persona (s) con la (s) que vive? (12)	¿Envía dinero o algún otro tipo de ayuda a sus padres, tutor u otro miembro del hogar? (13)	¿Cada qué tiempo lo envía? 1. Diariamente 2. Semanalmente 3. Quincenalmente 4. Mensualmente 5. Cada dos meses 6. Cada tres meses 7. Otro (14)
	<div><input type="checkbox"/></div>	SI NO 1 2	<div><input type="checkbox"/></div>	SI NO 1 2	SI NO 1 2	<div><input type="checkbox"/></div>
	<div><input type="checkbox"/></div>	1 2	<div><input type="checkbox"/></div>	1 2	1 2	<div><input type="checkbox"/></div>
	<div><input type="checkbox"/></div>	1 2	<div><input type="checkbox"/></div>	1 2	1 2	<div><input type="checkbox"/></div>
	<div><input type="checkbox"/></div>	1 2	<div><input type="checkbox"/></div>	1 2	1 2	<div><input type="checkbox"/></div>
	<div><input type="checkbox"/></div>	1 2	<div><input type="checkbox"/></div>	1 2	1 2	<div><input type="checkbox"/></div>
	<div><input type="checkbox"/></div>	1 2	<div><input type="checkbox"/></div>	1 2	1 2	<div><input type="checkbox"/></div>

A. COMPOSICION Y CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS DEL HOGAR

No. DE LINEA	PAIS DE NACIMIENTO	AÑO DE LLEGADA AL PAIS	LUGAR DE NACIMIENTO	LUGAR DE RESIDENCIA 5 AÑOS ANTES (PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MAS)	LUGAR DE RESIDENCIA ANTERIOR		
	En qué país nació (NOMBRE)? 1. Rep. Dom. 2. Haití 3. Estados Unidos 4. Puerto Rico 5. Cuba 6. España 7. Otro 98. No sabe *Si Nació en Rep. Dom. Pase a P.14, si la respuesta e "7" especifique el otro país. (12)	¿En qué año vino (NOMBRE) a vivir a República Dominicana? (13)	¿Nació (NOMBRE) en (LOCALIDAD DE LA ENTREVISTA) o en otra localidad 1. En la misma localidad (Pase a p.16) 2. En otra localidad 98. No sabe (Pase a p. 16) (14)	¿En qué lugar nació (NOMBRE)? (15)	¿Hace 5 años residía en Localidad de la entrevista o en otro lugar? 1. En la misma localidad (Pase a p.28) 2. En otra localidad 98. No sabe (Pase a p. 18) (16)	¿Dónde vivía en 1995? (17)	¿Dónde vivía (NOMBRE) antes de venir a vivir a localidad de la entrevista (18)
01	Especifique <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Localidad <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Municipio o D. M. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	Localidad <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Municipio o D. M. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Localidad <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Municipio o D. M. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
02	Especifique <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Localidad <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Municipio o D. M. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	Localidad <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Municipio o D. M. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Localidad <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Municipio o D. M. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
03	Especifique <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Localidad <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Municipio o D. M. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	Localidad <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Municipio o D. M. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Localidad <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Municipio o D. M. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
04	Especifique <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Localidad <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Municipio o D. M. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	Localidad <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Municipio o D. M. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Localidad <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Municipio o D. M. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
05	Especifique <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Localidad <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Municipio o D. M. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	Localidad <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Municipio o D. M. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Localidad <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Municipio o D. M. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
06	Especifique <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Localidad <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Municipio o D. M. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	Localidad <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Municipio o D. M. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Localidad <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Municipio o D. M. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
07	Especifique <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Localidad <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Municipio o D. M. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	Localidad <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Municipio o D. M. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Localidad <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Municipio o D. M. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
08	Especifique <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Localidad <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Municipio o D. M. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	Localidad <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Municipio o D. M. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Localidad <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Municipio o D. M. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

A. COMPOSICION Y CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS DEL HOGAR

No. de Línea	CARACTERISTICAS ECONOMICAS (PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MAS)																																									
	¿Tuvo la semana pasada (NOMBRE) algún trabajo (o chiripa) o negocio en que trabajó por paga o ganancia o sin paga para un familiar? Si la respuesta es "Sí" pase a P.26		¿Aunque no trabajó la semana pasada, realizó usted alguna actividad en el hogar o fuera del hogar, por el que le pagaron, tal como cultivar, cosechar o cuidar ganado, elaborar algún producto (comida, artesanía) para su venta, ayudar a algún familiar en su negocio, empresa o finca, coser o lavar ropa ajena, etc.) *Si la respuesta es "Sí" pase a P.26		¿Buscó trabajo la semana pasada o estuvo tratando de establecer su propio negocio o empresa? *Si la respuesta es "No" pase a P.23.		¿Qué tiempo hace que busca trabajo? 1- Menos de 1 mes 2 1 a menos de 2 Meses 3- 2 a menos de 3 meses 4- 3 meses a menos de 6 meses 5- 6 a menos de 1 año. 6- 1 año y más		¿A qué dedicó la mayor parte de su tiempo (NOMBRE) la semana pasada. 1. ESTUDIAR 2. OFICIOS DEL HOGAR 3. RENTISTA 4. JUBILADO O PENSIONADO 5. OTRA ESPECIFIQUE 98. NO SABE (23)		¿Habría aceptado un trabajo si se lo hubieran propuesto o lo hubiese encontrado?		¿Ha trabajado (NOMBRE) alguna vez por paga o por ganancia o sin paga para algún familiar?		¿Durante el último año, (julio/99 a julio/2000), realizó algún trabajo (o chiripa), tuvo algún negocio o buscó trabajo? Si la respuesta es "No" pase a P.28.		¿En cuales meses realizó esa (s) actividad (es) o buscó trabajo?																									
	(19)		(20)		(21)		(22)		(23)		(24)		(25)		(26)		(27)																									
	SI	NO	SI	NO	SI	NO					SI	NO	SI	NO	SI	NO	1999						2000																			
01	1	2	1	2	1	2					1	2	1	2	1	2	Trabajó	Jul	Ago	Set	Oct	Nov	Dic	Ene	Feb	Mar	Abril	May	Jun	Trabajó	Jul	Ago	Set	Oct	Nov	Dic	Ene	Feb	Mar	Abril	May	Jun
																	No trabajó	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
																	Buscó Trabajo	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
																		3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
02	1	2	1	2	1	2					1	2	1	2	1	2	Trabajó	Jul	Ago	Set	Oct	Nov	Dic	Ene	Feb	Mar	Abril	May	Jun	Trabajó	Jul	Ago	Set	Oct	Nov	Dic	Ene	Feb	Mar	Abril	May	Jun
																	No trabajó	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
																	Buscó Trabajo	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
																		3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
03	1	2	1	2	1	2					1	2	1	2	1	2	Trabajó	Jul	Ago	Set	Oct	Nov	Dic	Ene	Feb	Mar	Abril	May	Jun	Trabajó	Jul	Ago	Set	Oct	Nov	Dic	Ene	Feb	Mar	Abril	May	Jun
																	No trabajó	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
																	Buscó Trabajo	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
																		3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
04	1	2	1	2	1	2					1	2	1	2	1	2	Trabajó	Jul	Ago	Set	Oct	Nov	Dic	Ene	Feb	Mar	Abril	May	Jun	Trabajó	Jul	Ago	Set	Oct	Nov	Dic	Ene	Feb	Mar	Abril	May	Jun
																	No trabajó	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
																	Buscó Trabajo	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
																		3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
05	1	2	1	2	1	2					1	2	1	2	1	2	Trabajó	Jul	Ago	Set	Oct	Nov	Dic	Ene	Feb	Mar	Abril	May	Jun	Trabajó	Jul	Ago	Set	Oct	Nov	Dic	Ene	Feb	Mar	Abril	May	Jun
																	No trabajó	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
																	Buscó Trabajo	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
																		3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
06	1	2	1	2	1	2					1	2	1	2	1	2	Trabajó	Jul	Ago	Set	Oct	Nov	Dic	Ene	Feb	Mar	Abril	May	Jun	Trabajó	Jul	Ago	Set	Oct	Nov	Dic	Ene	Feb	Mar	Abril	May	Jun
																	No trabajó	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
																	Buscó Trabajo	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
																		3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
07	1	2	1	2	1	2					1	2	1	2	1	2	Trabajó	Jul	Ago	Set	Oct	Nov	Dic	Ene	Feb	Mar	Abril	May	Jun	Trabajó	Jul	Ago	Set	Oct	Nov	Dic	Ene	Feb	Mar	Abril	May	Jun
																	No trabajó	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
																	Buscó Trabajo	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
																		3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
08	1	2	1	2	1	2					1	2	1	2	1	2	Trabajó	Jul	Ago	Set	Oct	Nov	Dic	Ene	Feb	Mar	Abril	May	Jun	Trabajó	Jul	Ago	Set	Oct	Nov	Dic	Ene	Feb	Mar	Abril	May	Jun
																	No trabajó	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
																	Buscó Trabajo	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
																		3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
09	1	2	1	2	1	2					1	2	1	2	1	2	Trabajó	Jul	Ago	Set	Oct	Nov	Dic	Ene	Feb	Mar	Abril	May	Jun	Trabajó	Jul	Ago	Set	Oct	Nov	Dic	Ene	Feb	Mar	Abril	May	Jun
																	No trabajó	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
																	Buscó Trabajo	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
																		3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
10	1	2	1	2	1	2					1	2	1	2	1	2	Trabajó	Jul	Ago	Set	Oct	Nov	Dic	Ene	Feb	Mar	Abril	May	Jun	Trabajó	Jul	Ago	Set	Oct	Nov	Dic	Ene	Feb	Mar	Abril	May	Jun
																	No trabajó	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
																	Buscó Trabajo	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
																		3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3

A. COMPOSICION Y CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS DEL HOGAR

NO. DE LINEA	CARACTERISTICAS ECONOMICAS (PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MAS)									
	¿Cuál es la ocupación u oficio principal que realiza o realizó (NOMBRE) en su actual o último trabajo?	¿En ese trabajo usted es o era?	¿A que se dedica la empresa, institución, establecimiento o negocio en que trabaja o trabajó por última vez (NOMBRE)?	¿Además de su ocupación principal tuvo usted otro trabajo la semana pasada?	¿En ese trabajo es usted o era?	En su ocupación principal cuánto ganó por concepto de sueldo, salario, propinas, horas extras, etc.?				
	(28)	(29)	(30)	(31)	(32)	(33)				
01	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div>SI</div><div>1</div></div> <div><div>NO</div><div>2</div></div>	<div><div>SI</div><div>1</div></div> <div><div>NO</div><div>2</div></div>	<div><div>MONTO RD\$</div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> <div><div>PERIODO</div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>				
02	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div>1</div></div> <div><div>2</div></div>	<div><div>1</div></div> <div><div>2</div></div>	<div><div>MONTO RD\$</div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> <div><div>PERIODO</div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>				
03	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div>1</div></div> <div><div>2</div></div>	<div><div>1</div></div> <div><div>2</div></div>	<div><div>MONTO RD\$</div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> <div><div>PERIODO</div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>				
04	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div>1</div></div> <div><div>2</div></div>	<div><div>1</div></div> <div><div>2</div></div>	<div><div>MONTO RD\$</div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> <div><div>PERIODO</div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>				
05	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div>1</div></div> <div><div>2</div></div>	<div><div>1</div></div> <div><div>2</div></div>	<div><div>MONTO RD\$</div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> <div><div>PERIODO</div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>				
06	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div>1</div></div> <div><div>2</div></div>	<div><div>1</div></div> <div><div>2</div></div>	<div><div>MONTO RD\$</div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> <div><div>PERIODO</div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>				
07	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div>1</div></div> <div><div>2</div></div>	<div><div>1</div></div> <div><div>2</div></div>	<div><div>MONTO RD\$</div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> <div><div>PERIODO</div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>				
08	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div>1</div></div> <div><div>2</div></div>	<div><div>1</div></div> <div><div>2</div></div>	<div><div>MONTO RD\$</div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> <div><div>PERIODO</div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>				
09	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div>1</div></div> <div><div>2</div></div>	<div><div>1</div></div> <div><div>2</div></div>	<div><div>MONTO RD\$</div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> <div><div>PERIODO</div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>				
10	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div>1</div></div> <div><div>2</div></div>	<div><div>1</div></div> <div><div>2</div></div>	<div><div>MONTO RD\$</div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> <div><div>PERIODO</div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>				

A. COMPOSICION Y CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS DEL HOGAR

No. de Línea	En su ocupación secundaria, ¿ cuánto ganó por concepto de sueldos, salarios, propinas, horas extras en su último período de pago? <u>PERIODO:</u> 1.Hora 2.Día 3.Semana 4.Quincena 5.Mes <div>(34)</div>	¿Recibió usted dinero el mes pasado por concepto de pensión, jubilación, intereses o dividendos, alquileres o renta de propiedades, remesas de familiares que viven en el exterior o otra fuente? <div>(35)</div>	¿Cuánto recibió usted por dichos conceptos? <div>(36)</div>
01	MONTO RD\$ PERIODO	SI 1	NO 2
02	MONTO RD\$ PERIODO	1	2
03	MONTO RD\$ PERIODO	1	2
04	MONTO RD\$ PERIODO	1	2
05	MONTO RD\$ PERIODO	1	2
06	MONTO RD\$ PERIODO	1	2
07	MONTO RD\$ PERIODO	1	2
08	MONTO RD\$ PERIODO	1	2
09	MONTO RD\$ PERIODO	1	2
10	MONTO RD\$ PERIODO	1	2

A. COMPOSICION Y CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS DEL HOGAR
(Para menores de 18 años)

No. de Línea			SUPERVIVENCIA Y RESIDENCIA DE LOS PADRES						ESTADO CONYUGAL DE LOS PADRES			NUMERO DE HERMANOS		
	¿Recibió por su trabajo pago en alimentos, vivienda, transporte, ropa u otra especie?	¿Está viva la madre natural de (NOMBRE)?	¿Vive aquí la madre natural de (NOMBRE)?	¿Está vivo el padre natural de (NOMBRE)?	¿Vive aquí el padre natural de (NOMBRE)?	Están los padres de (NOMBRE) juntos, separados o divorciados?	¿Está la madre de (NOMBRE)?	¿Está el padre de (NOMBRE)?	¿Cuántas hermanas y hermanos menores de 18 años tiene (NOMBRE)?	¿Cuántos de estos vive junto con (NOMBRE)?	¿Cuántos de estos trabajan o asisten a la escuela (o a algún instituto o centro de capacitación)?			
	(37)	(38)	(39)	(40)	(41)	(42)	(43)	(44)	(45)	(46)	(47)			
01	SI 1 NO 2	SI 1 NO 2 NS 8	SI 1 NO 2 NS 8	SI 1 NO 2 NS 8	SI 1 NO 2 NS 8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	H <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
02	1 2	1 2 8	1 2 8	1 2 8	1 2 8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
03	1 2	1 2 8	1 2 8	1 2 8	1 2 8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
04	1 2	1 2 8	1 2 8	1 2 8	1 2 8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
05	1 2	1 2 8	1 2 8	1 2 8	1 2 8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
06	1 2	1 2 8	1 2 8	1 2 8	1 2 8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
07	1 2	1 2 8	1 2 8	1 2 8	1 2 8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
08	1 2	1 2 8	1 2 8	1 2 8	1 2 8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
09	1 2	1 2 8	1 2 8	1 2 8	1 2 8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
10	1 2	1 2 8	1 2 8	1 2 8	1 2 8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

SECCION B. VIVIENDA Y HOGAR

Nº.	PREGUNTAS	CATEGORIAS Y CODIGOS	PASE A P
47	¿Ha cambiado alguna vez este hogar su localidad de residencia?	Si.....1 No.....2	→ 51
48	¿Cuál es el nombre de la última localidad de residencia de este hogar antes de residir acá?	<div>LOCALIDAD</div> <div>MUNICIPIO, D.M. o PAÍS</div>	
49	¿Qué tiempo tiene este hogar residiendo en _____? (Localidad de la entrevista)	Años..... Menos de 1 año 00.	
50	¿Por qué se mudaron a _____? (Localidad de la Entrevista)		
51	Tipo de vivienda	Casa individual1 Apartamento..... 2 Anexo o apartamento en casa individual.....3 Vivienda en pieza o parte atrás.....4 Cuartería, Barrancón, casa de vecindad.....5 Otra_____96 Especifique	
52	¿Es esta casa? (Leer las opciones)	Alquilada1 Propia pagada2 Propia pagándose3 Prestada o cedida.....4 Otra _____96 Especifique	→ 54 → 54 → 54 → 54
53	¿Cuánto paga de alquiler mensual?	RD\$ <div></div> No sabe.....98	
54	¿Cuál es el material de construcción predominante de las paredes de la vivienda?	Cemento o block.....1 Madera.....2 Tejamanil3 Tabla de Palma.....4 Yagua.....5 Ladrillos.....6 Materiales desecho.....7 Otro_____96 Especifique	
55	¿Cuál es el material de construcción predominante del piso de la vivienda?	Madera1 Mosaico.....2 Granito/mármol, cerámica.3 Cemento.....4 Tierra.....5 Otro_____96 Especifique	

N0.	PREGUNTAS	CATEGORIAS Y CODIGOS	PASE A P
56	¿Cuál es el material de construcción predominante del techo?	Concreto/cemento.....1 Zinc.....2 Tejas.....3 Asbesto cemento.....4 Cana..... 5 Yagua..... 6 Otro_____96 Especifique	
57	¿Cuántas habitaciones en total tiene este hogar, sin incluir galería, baños y cocina.	Número de habitaciones <input type="text"/> <input type="text"/>	
58	¿Cuántos dormitorios o aposentos tiene este hogar?	Número de dormitorios <input type="text"/> <input type="text"/>	
59	¿Cuál es el tipo de alumbrado utilizado en el hogar?	Electricidad.....1 Planta elect.....2 1 y 2.....3 Lámpara de gas propano...4 Lámparas de gas (kerosene).....5 Otro_____96 (Especifique)	
60	¿Cuál es el combustible principal que utilizan para cocinar en este hogar?	Gas propano.....1 Carbón.....2 Leña.....3 Electricidad.....4 Gas (kerosene).....5 Otro_____96 Especifique No cocinan.....97	
61	¿Cuál es la principal fuente de abastecimiento de agua para beber?	AGUA DE TUBERIA RED PUBLICA Dentro de la vivienda.....1 Fuera de la vivienda.....2 AGUA DE POZO.....3 AGUA DE SUPERFICIE Manantial/ río/ arroyo.....4 Lluvia/ tanque/ aljibe.....5 Camión tanque.....6 Agua embotellada.....7 Otro_____96 Especifique	
62	¿Cuál es la principal fuente de abastecimiento de agua en el hogar que no sea para tomar (bañarse, lavarse las manos, etc.)?	AGUA DE TUBERIA RED PUBLICA Dentro de la vivienda.....1 Fuera de la vivienda.2 AGUA DE POZO.3 AGUA DE SUPERFICIE Manantial/ río/ arroyo.....4 Lluvia/ tanque/ aljibe.....5 Camión tanque.....6 Agua embotellada.....7 Otro_____.96 Especifique	
63	¿Qué tipo de servicio sanitario tiene en su hogar?	Inodoro privado.....1 Inodoro colectivo2 Letrina privada3 Letrina colectiva4 No tiene.....5 Otro_____96 Especifique	

N0.	PREGUNTAS	CATEGORIAS Y CODIGOS		PASE																																																																														
	A P																																																																																	
64	¿Tiene en su hogar?	SI	NO																																																																															
		1. Abanico.....	1 2																																																																															
		2. Radio.....	1 2																																																																															
		3. Equipo de música...	1 2																																																																															
		4. Aire acondicionado.	1 2																																																																															
		5. Televisor.....	1 2																																																																															
		6. Nevera.....	1 2																																																																															
		7. Estufa.....	1 2																																																																															
		8. Planta eléctrica.....	1 2																																																																															
		9. Lavadora de ropa....	1 2																																																																															
		10. Calentador de agua..	1 2																																																																															
		11. Bomba de agua.....	1 2																																																																															
		12. Cisterna	1 2																																																																															
		13. Teléfono.....	1 2																																																																															
		14 Computadora.....	1 2																																																																															
65	¿Algún miembro en su hogar tiene algunos de estos medios de transporte?	SI	NO																																																																															
		a. Carro de uso privado	1 2																																																																															
		b. Motor de uso privado	1 2																																																																															
		c. Bicicleta para transporte	1 2																																																																															
66	¿Cómo eliminan la basura en su hogar?	Ayuntamiento.....1 Compañía Privada.....2 La queman.....3 La tiran en el patio/solar o vertedero.....4 Otro_____96 Especifique																																																																																
67	Aproximadamente, ¿Cuánto se gasta mensualmente en este hogar en:	1. Comidas <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> 2. Bebidas <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> alcohólicas 3. Cigarros o <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> cigarrillos 4. Ropa y zapatos <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> 5. Perfume, cos- <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> méticos y joyas 6. Vivienda, agua, <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> electricidad y combustible. 7. Muebles, electro- <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> domésticos, otros artículos del hogar 8. Salud <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> 9. Transporte <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> 10. Educación <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> 11. Diversión y <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> esparcimiento 12. Hoteles, bares <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> y restaurantes 13.Otros bienes y <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> servicios (cuidado personal, efectos personales, comunicaciones, etc.)																																																																																

ANOTE LA HORA DE FIN DEL CUESTIONARIO	Hora..... <table><tr><td></td><td></td></tr></table> Minutos..... <table><tr><td></td><td></td></tr></table>				
CONTINUE CON EL CUESTIONARIO INDIVIDUAL PARA CADA NIÑO (A) DEL HOGAR ENTRE 5 Y 17 AÑOS.					

SECCION 1. MIGRACION

No	PREGUNTAS	CATEGORIAS Y CODIGOS	pase a p
101	¿En que año y mes naciste?	Mes..... Año..... No sabe el mes..... 98 No sabe el año..... 99	
102	¿Cuantos años cumplidos tienes? Compare y corrija a "101" y/o "102", si son inconsistentes	Años Cumplidos.....	
103	¿Has vivido siempre en este hogar?	Si..... 1 No..... 2 Visitante..... 3	→ 201 → 201
104	¿En que año comenzaste a vivir en este hogar?	AÑO..... No sabe 9998	
105	¿Con quien residía habitualmente antes de venir a vivir a este hogar?	Con otros familiares..... 1 Con no familiares..... 2 En una casa albergue..... 3 Con otras personas 96 (Especifique)	
106	¿Cual fue el último lugar de residencia habitual de antes de venir a vivir a este hogar?	Localidad Municipio, D.M. o País	
107	¿Que hacías en: (ULTIMO LUGAR DE RESIDENCIA HABTUAL)	Trabajando..... 1 Estudiando..... 2 Trabajando y Estudiando..... 3 Otra cosa 96 (Especifique)	
108	¿Cual fue la razón principal por la cual viniste a vivir a: (LOCALIDAD DE LA ENTREVISTA)	Te trasladaron de tu trabajo... 1 Encontraste trabajo aquí..... 2 Estas o estabas buscando trabajo..... 3 Para asistir a la escuela de esta localidad..... 4 Porque mi familia se trasladó..... 5 Reunirse con la familia..... 6 Otra razón 96 (Especifique)	
109	¿Que tiempo tienes viviendo en este hogar? (Controlar con 104)	Años..... (Menos de un año = 00)	

SECCION 2. ACTIVIDADES ECONOMICAS

No.	PREGUNTAS	CATEGORIAS Y CODIGOS	pase a p
201	¿Tuviste los últimos 7 días algún trabajo (o chiripa), o negocio en el que trabajaste por paga o ganancia o sin paga para un familiar?	Si..... 1 No..... 2	→ 208
202	Aunque me dices que no trabajaste, ¿hiciste los últimos 7 días algún negocio o actividad económica?	Si..... 1 No..... 2	→ 208

No.	PREGUNTAS	CATEGORIAS Y CODIGOS	Pase a p																										
203	¿Hiciste algo los últimos 7 días por lo cual se te pagó o ayudaste a algún familiar en algunas de las siguientes actividades, aunque sea por una hora?	<div>a. Recolectar o cultivar algún producto agrícola, ordeñar o cuidar ganado, aves u otros animales.<div>1 SI 2 NO</div></div> <div>b. Desyerbar, cargar agua o regar la tierra o el jardín<div>1 SI 2 NO</div></div> <div>c. Vender comidas, bebidas, maní, dulces, flores, productos agrícolas u otros productos<div>1 SI 2 NO</div></div> <div>d. Trabajar en la construcción, reparación, mantenimiento de una casa, finca, local, y otra actividad de construcción.<div>1 SI 2 NO</div></div> <div>e. Acarreo, empaque, o almacenamiento de mercancías y otras actividades de manejo y transporte de productos<div>1 SI 2 NO</div></div> <div>f. Lavar carros, motocicletas<div>1 SI 2 NO</div></div> <div>g. Motoconchista, cobrador de guagua<div>1 SI 2 NO</div></div> <div>h. Oficios domésticos como lavar, planchar ropa ajena cuidar niños y hacer mandados para otros.<div>1 SI 2 NO</div></div> <div>i. Limpiar zapatos<div>1 SI 2 NO</div></div> <div>j. Botar basura<div>1 SI 2 NO</div></div> <div>k. Otra actividad<div>1 SI 2 NO</div></div>	<div>→ 208</div> <div>→ 208</div> <div>→ 208</div> <div>→ 208</div> <div>→ 208</div> <div>→ 208</div> <div>→ 208</div> <div>→ 208</div> <div>→ 208</div> <div>→ 208</div> <div>→ 208</div>																										
204	¿Buscaste algún trabajo la semana pasada o estuviste tratando de poner algún negocito propio?	<div>Si.....1</div> <div>No.....2</div>	<div>→ 208</div> <div>→ 206</div>																										
205	¿Qué tipo de trabajo o empleo estuviste buscando o que tipo de negocio estuviste tratando de poner?																												
206	¿Porque no buscaste trabajo?	<div>Estas estudiando.....1</div> <div>Ha buscado trabajo pero no encuentra.....2</div> <div>Te dedicas a oficios domésticos 33</div> <div>No necesitas trabajar.....4</div> <div>No quiere trabajar.....5</div> <div>Otra.....96</div> <div>(Especifique)</div>																											
207	¿Habrías aceptado un trabajo la semana pasada si te lo hubieran ofrecido?	<div>Sí.....1</div> <div>No.....2</div> <div>Indeciso.....3</div>																											
208	¿Durante el último año hiciste algún trabajo (o chiripa) o negocio, ya sea por paga o ganancia o sin paga para un familiar por lo menos durante dos días?	<div>Sí.....1</div> <div>No.....2</div>	<div>→ 210</div>																										
209	¿En cuales meses hiciste ese trabajo (o chiripa) o negocio por lo menos durante dos días?	<div>1- TRABAJO</div> <div>2- NO TRABAJO</div> <div>3- NO SABE</div> <div>19992000</div> <table><tr><td>Ndv</td><td>Dic</td><td>En</td><td>Fe</td><td>Mar</td><td>Ab</td><td>May</td><td>Jun</td><td>Jul</td><td>Ag</td><td>Sept</td><td>Oct</td><td>Nov</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	Ndv	Dic	En	Fe	Mar	Ab	May	Jun	Jul	Ag	Sept	Oct	Nov														
Ndv	Dic	En	Fe	Mar	Ab	May	Jun	Jul	Ag	Sept	Oct	Nov																	

No.	PREGUNTAS	CATEGORIAS Y CODIGOS	Pase a p
210	VERIFIQUE 201, 202, 203 Y 208: TRABAJO (Respuesta "SI" a por lo menos una de las 4 preguntas)	NO TRABAJO (Respuesta "NO" a las 4 preguntas)	401
211	¿Que tipo de tareas u oficio realizaste los últimos 7 días (o en el último año)?		
212	¿Este trabajo (o chiripa) lo hiciste cómo? (LEER ALTERNATIVAS)	Empleado o asalariado..... 1 Trabajador por cuenta propia. 2 Ayudante familiar que no le pagan..... 3 Aprendiz con pago 4 Aprendiz sin pago..... 5 Empleador o patrón..... 6 Otra..... 96 (Especifique)	
213	¿A que se dedica la empresa, institución o negocio en donde realiza o realizaste este trabajo (o chiripa) ? (ESPECIFIQUE DETALLADAMENTE)		
214	¿Cuántas personas trabajaban en ese negocio, empresa o institución?	NO SABE 998	
215	¿Este trabajo es o era? (LEER OPCIONES)	Permanente..... 1 Temporal o estacional..... 2 Ocasional..... 3	
216	¿Normalmente cuantos días por semana trabajas o te dedicas a tu negocio ?	DIAS.....	
217	¿Durante que tiempo y por cuántas horas regularmente trabajas en un día?	Durante la mañana Durante la tarde Durante la noche	horas horas horas
218	¿Además de las horas regulares o normales trabajas horas adicionales?	Si, con paga..... 1 Si, sin paga..... 2 No..... 3	
219	¿Cómo te pagan o pagaron por tu trabajo actual o por tu último trabajo y en qué período?	RDS 1- En efectivo No sabe 999999 2 - En especie 3 - No le pagan PERIODO Por hora..... 1 Por día..... 2 Por semana..... 3 Por quincena..... 4 Por mes..... 5 Por ajuste..... 6 Ninguno..... 7 Otro..... 96 (Especifique)	
220	¿Además de ese trabajo hiciste algún otro trabajo, chiripa o negocio los últimos 7 días o el último año?	Si..... 1 No..... 2	223
221	¿Qué tipo de trabajo, chiripa o negocio hiciste? (ESPECIFIQUE DETALLADAMENTE)		
222	¿A que se dedica la empresa, institución o negocio en donde realizaste este trabajo?		
223	¿Habías trabajado anteriormente?	Sí..... 1 No..... 2	225
224	¿Cuáles tareas u oficios realizaste en tu (s) trabajo (s) anteriores?	1 2	
225	¿A que edad empezaste a trabajar por primera vez? (CHEQUEE Y CORRIJA SI LA RESPUESTA ES INCONSISTENTE CON P.101 Y P.102)	Años.....	

No.	PREGUNTAS	CATEGORIAS Y CODIGOS			Pase a p
226	¿Hace cuántos años comenzaste a trabajar?	Años.....			
227	¿Porqué razón trabajas o trabajaste?	Para ayudar económicamente al hogar.....	1		
		Tiene que mantenerte.....	2		
		Para ayudar en empresa o negocio del hogar.....	3		
		Para aprender a trabajar.....	4		
		Porque tus padres te mandan.....	5		
		Porque no vas a la escuela.....	6		
		Otra razón.....	96		
		Especifique			
228	Además del salario o pago, ¿Cuáles de los siguientes beneficios recibes en tu trabajo?	Vacaciones remuneradas.....	1		
		Incapacidad remunerada.....	2		
		Seguro Social.....	3		
		Seguro de Salud.....	4		
		Uniformes gratis.....	5		
		Uniformes subsidiados.....	6		
		Transporte gratis.....	7		
		Transporte subsidiado.....	8		
		Alojamiento gratis.....	9		
		Alojamiento subsidiado.....	10		
		Ninguna prestación.....	11		
		No sabe.....	12		
		Otro	96		
		(Especifique)			
229	¿Te da tu jefe la comida en tu lugar de trabajo?	Si, gratis.....	1		
		Si, pero lo deduce del salario.	2		
		Si, pero me deduce una parte.....	3		
		No, no me da la comida.....	4		
		No tengo patrón o jefe.....	5		232
230	¿Cómo es la relación con tu patrón?	Buena.....	1		
		Regular.....	2		232
		Mala.....	3		
		Indiferente.....	4		232
231	Porque o por cuales razones consideras "mala" (o "regular") la relación con tu jefe?	Quiere que se haga demasiado trabajo.....	1		
		Quiere que el trabajo se haga durante largas horas.....	2		
		Paga mal.....	3		
		No paga a tiempo.....	4		
		Abusa físicamente.....	5		
		Abusa Verbalmente.....	6		
		Otra	96		
		(Especifique)			
232	¿Das una parte o todos sus ingresos a tus padres, tutores u otros parientes con los que normalmente vives?	Sí, los entrega todos a ellos a través del empleador....	1		
		Sí, los entregas todos tu mismo.....	2		
		Sí, entregas una parte a través del empleador.....	3		234
		Sí, entregas una parte por ti mismo.....	4		234
		No.....	5		
		No le pagan.....	6		237
		Otra	96		
		(Especifique)			
233	¿Que cantidad entregas regularmente y en que período?	Monto RD\$			
		No sabe 999998			
		Período: Diariamente.....	1		
		Semanalmente...	2		
		Quincenalmente.....	3		
		Mensualmente.....	4		
		Ocasionalmente..	5		

No.	PREGUNTAS	CATEGORIAS Y CODIGOS	Pase a p
234	¿Ahorras una parte de tus ingresos?	Sí.....1 No.....2	1 2 → 238
235	¿Cuánto ahorras y en qué período?	Monto RD\$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> No sabe 999998 Período: Diariamente..... 1 Semanalmente... 2 Quincenalmente 3 Mensualmente..... 4 Ocasionalmente.. 5	
236	¿Por qué razón tu ahorras?	Para empezar un negocio propio..... 1 Para ir a la escuela..... Otra..... 3 (Especifique)	
237	¿Te encuentras o estabas conforme con tu trabajo?	Si..... 1 Indeciso..... 2 No..... 3	} 239
238	¿Por qué no está o estuviste conforme con tu trabajo?	Salario demasiado bajo..... 1 Trabajo fatigante o muy duro..... 2 Empleador duro o exigente..... 3 Los ingresos del trabajo por cuenta propia son muy bajos 4 Otra..... 96 (Especifique)	
239	¿Si tuvieses la oportunidad de realizar otro tipo de trabajo, cuál preferirías?	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>

SECCION 3. SALUD Y SEGURIDAD RELACIONADA CON EL TRABAJO

No.	PREGUNTAS	CATEGORIAS Y CODIGOS	Pase a p
301	¿Alguna vez te has lesionado en el trabajo o has sufrido de alguna enfermedad debido a tu trabajo? (Ejemplos: fractura, caída, fiebre, lesiones en los ojos, enfermedades respiratorias o de la piel, diarreas, vómitos, picaduras de insectos, dolores de espalda o del cuello)	Si..... 1 No..... 2	1 2 → 312
302	¿Con que frecuencia has sufrido lesiones o enfermedades?	Varias veces 1 Ocasionalmente..... 2 Una sólo vez 3	
303	¿Cuales lesiones o enfermedades sufriste?	1. _____ 2. _____ 3. _____	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
304	¿Qué tipo de trabajo u oficio hacías cuando te lesionaste o enfermaste de:? (ESPECIFIQUE DETALLADAMENTE)	1. _____ 2. _____ 3. _____	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
305	¿A qué se dedica la empresa, negocio o institución donde trabajabas cuando te lesionaste o enfermaste? (ESPECIFIQUE DETALLADAMENTE)	1. _____ 2. _____ 3. _____	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
306	¿Recibiste tratamiento médico por algunas de esas lesiones o enfermedades?	Si..... 1 No..... 2 No sabe..... 98	} 312
307	¿Dónde recibiste tratamiento médico?	En la casa 1 En el lugar de trabajo..... 2 En un hospital..... 3 En un dispensario..... 4 En la clínica Privada..... 5 No consultó..... 6 Otro..... 96 (Especifique)	1 2 3 4 5 6 → 310 96

No.	PREGUNTAS	CATEGORIAS Y CODIGOS	Pase a p
308	¿Fuiste internado por alguna de esas lesiones o enfermedades?	Sí..... 1 No..... 2	→ 310
308	¿Cuánto tiempo duraste interno?	Días.....	
310	¿Tuviste impedimento para trabajar?	Sí, temporalmente..... 1 Sí, permanentemente..... 2 No me impidió trabajar..... 3	
311	¿Quién pagó el tratamiento médico?	Seguro Privado..... 1 El seguro social..... 2 El empleador..... 3 Los padres o tutores..... 4 Tu mismo..... 5 Gratis..... 6 Otro..... 96 (Especifique)	
312	¿Utilizas en tu trabajo algunos de los siguientes equipos de protección?	Gafas de seguridad..... 1 Casco protectores..... 2 Tapones de oído..... 3 Zapatos especiales..... 4 Guantes..... 5 Ninguno..... 6 Otros..... 96 (Especifique)	
	(LEER OPCIONES)		
313	¿Utilizan tus compañeros (as) de trabajo equipos de protección cuando trabajan?	Sí..... 1 No..... 2 No sabe..... 98	→ 315 → 315
314	¿Cuál de los siguientes equipos de protección utilizan normalmente?	Gafas de seguridad..... 1 Casco protectores..... 2 Tapones de oído..... 3 Zapatos especiales..... 4 Guantes..... 5 Ninguno..... 6 Otros..... 96 (Especifique)	
	(LEER OPCIONES)		
315	¿Utilizas en tu trabajo alguna de las siguientes herramientas, equipos o maquinarias?	Sierra..... 1 Cuchilla..... 2 Máquina de soldar..... 3 Ninguno..... 4 Otra..... 96 (Especifique)	
	(LEER OPCIONES)		
316	¿Utilizas con frecuencia en tu trabajo algunos de los siguientes productos o sustancias químicas?	Plaguicidas..... 1 Ácido muriático/soda cáustica... 2 Abono..... 3 Disolventes (tíner, agarrás, etc.).. 4 Pinturas..... 5 Metales pesados (plomo, mercurio, etc.)..... 6 Hidrocarburos (lubricantes, etc.).. 7 Otro..... 96 (Especifique)	
	(PUEDE MARCAR MAS DE UNA OPCION)		

SECCION 4. ACTIVIDADES NO ECONOMICAS

No.	PREGUNTAS	CATEGORIAS Y CODIGOS	Pase a p
401	¿Durante la semana pasada hiciste algún oficio en la casa como cuidar a hermanos menores, cocinar, lavar, planchar, limpiar la casa?	Sí..... 1 No..... 2	→ 501
402	¿Estos oficios los hace?	Siempre..... 1 Casi siempre..... 2 De vez en cuando..... 3	
403	¿Normalmente cuántos días por semana participas en los oficios del hogar cuando no estás de vacaciones?	Días.....	
404	¿Cuántas horas al día le dedicas normalmente a esos oficios?	Horas.....	

No.	PREGUNTAS	CATEGORIAS Y CODIGOS	Pase a p
405	¿Por qué razón ayudas en los oficios del hogar?	Tus padres tienen que trabajar No hay otras personas para hacerlos..... 2 Debes aprender a hacerlos..... 3 Tienes que colaborar en el hogar..... 4 Otra razón_____ 96 (Especifique)	
SECCION 5. ACTIVIDAD ESCOLAR			
No.	PREGUNTAS	CATEGORIAS Y CODIGOS	Pase a p
501	¿Estás asistiendo actualmente a la escuela, al colegio o a la universidad?	Sí..... 1 NO..... 2 Estás de vacaciones 3	503 503
502	¿Porqué no asistes actualmente a la escuela, colegio o universidad?	No puedes estudiar porque tiene que trabajar..... 1 No hay escuela donde estudiar..... 2 No te interesa estudiar..... 3 Te retiraste de la escuela para trabajar..... 4 Le tienes miedo a los maestros 5 Estuviste enfermo 6 Dejaste la escuela porque te iba muy mal..... 7 Otra_____ 96 Especifique	
503	¿Está asistiendo actualmente a algún centro de educación técnica o vocacional?	Sí..... 1 No..... 2	505
504	¿Qué curso técnico o vocacional estás haciendo?	_____	
505	¿Fuiste a la escuela, colegio, o universidad, o a algún centro de capacitación durante los últimos 12 meses?	Sí..... 1 No..... 2	601
506	¿Por qué no asististe?	No puedes estudiar porque tiene que trabajar..... 1 No hay escuela donde estudiar..... 2 No te interesa estudiar..... 3 Te retiraste de la escuela para trabajar..... 4 Le tienes miedo a los maestros 5 Estuviste enfermo 6 Dejaste la escuela porque te iba muy mal..... 7 Otra_____ 96 Especifique	
507	¿Alguna vez has ido a la escuela, colegio o algún centro de educación técnica o vocacional?	Sí..... 1 No..... 2	601
508	¿Por que dejaste de ir a la escuela o colegio ?	_____	
SECCION 6. PERCEPCIONES DEL NINO (A) O ADOLESCENTE			
No.	PREGUNTAS	CATEGORIAS Y CODIGOS	Pase a p
601	¿Qué haces durante tu tiempo libre o sea fuera de las horas de trabajo o estudio ? (LEER OPCIONES)	Estudiar fuera del horario de clases..... 1 Practicar deportes..... 2 Otros juegos..... 3 Ver la televisión..... 4 Escuchar música..... 5 Ir de paseo o excursión..... 6 Juntarse con amigos..... 7 Ir de fiestas..... 8 Ir al cine..... 9 Otra cosa_____ 96 (Especifique)	

No.	PREGUNTAS	CATEGORIAS Y CODIGOS	Pase a p
602	¿Estás de acuerdo o en desacuerdo con que los niños de tu misma edad trabajen o hagan algún negocio?	De acuerdo..... 1 En desacuerdo..... 2 No sabe..... 98	1 2 → 604 98 → 605
603	¿Porqué tú estás de acuerdo?	Tienen ingresos desde pequeñ 1 Aprenden a trabajar..... 2 Pueden ayudar a la familia..... 3 Se hacen hombrecitos o mujercitas desde pequeños..... 4 Otra razón..... 96 (Especifique)	1 2 3 4 96 } 605
604	¿Porqué estás en desacuerdo?	Le afecta los estudios..... 1 Los padres deben mantenerlos 2 Abusan de ellos..... 3 Otra razón..... 96 (Especifique)	1 2 3 96
605	¿Qué te gustaría hacer cuando seas mayor de edad?	Estudiar tiempo completo en la universidad..... 1 Estudiar en la universidad y trabajar..... 2 Trabajar tiempo completo para tener ingresos..... 3 Terminar la escuela y comenzar a trabajar..... 4 Buscar un mejor empleo..... 5 Poner un negocio propio..... 6 Ayudar tiempo completo en la empresa o negocio del hogar 7 Otra cosa..... 96 (Especifique)	1 2 3 4 5 6 7 96

SECCION 7. PERCEPCIONES DE LOS PADRES, TUTORES U OTROS PARIENTES CON LOS CUALES EL NIÑO USUALMENTE VIVE.

EGRESE AL FILTRO 210 Y VERIFIQUE SI EL NIÑO (A) O ADOLESCENTE TRABAJO, DE SER ASI HAGA I PREGUNTA 701. SINO TRABAJO PASE DIRECTAMENTE A LA 703)

No.	PREGUNTAS	CATEGORIAS Y CODIGOS	Pase a p
701	¿Cuál es la razón principal para dejar trabajar a (NOMBRE)?	Para que ayude al ingreso del hogar..... 1 Para que colabore con la empresa 2 Para que aprenda un oficio 3 Porque no va a la escuela 4 Otra razón..... 96 (Especifique)	1 2 3 4 96
702	¿Cómo afectaría al hogar si (NOMBRE) dejase de trabajar.	Bajarían los ingresos del hogar 1 El hogar no podría sobrevivir... 2 La empresa o negocio del ho- gar no podría seguir funcionad 3 No afectaría al hogar..... 4 Otro..... 96 (Especifique)	1 2 3 4 96
703	¿Qué prefiere ud. que haga (NOMBRE)?	Que sólo estudie..... 1 Que sólo trabaje..... 2 Que estudie y trabaje..... 3	1 2 3
704	¿Está usted de acuerdo o en desacuerdo con que los niños y adolescentes trabajen desde temprana edad?	De acuerdo..... 1 En desacuerdo..... 2 No sabe..... 98	1 2 98
705	¿A qué edad cree usted que las personas deben comenzar a trabajar?	Antes de los 10 años..... 1 De los 10 a los 15 años..... 2 De los 15 a los 18 años..... 3 De los 18 a los 20 años..... 4 Despues de los 20 años..... 5	1 2 3 4 5