

Cuestionario de trabajo infantil

ENCUESTA A BENEFICIARIOS

Form. T11

Datos de identificación

Comuna _____	Replica <u>9</u>	UP _____	Encuesta _____	Hogar n° _____
Calle _____	Nro. _____	Piso _____	Dto. _____	Hab. _____ Torre _____
Código de miembro _____	Nombre _____	Edad _____	Sexo _____	
Respondente _____	Entrevista realizada	Si.....1	No.....2	

Para mujeres y varones de 5 a 17 años

TI 1 Habitualmente ¿hace alguna de las siguientes actividades? (G-M)	realiza los deberes / la tarea escolar 1 practica algún deporte, anda en bicicleta, juega al fútbol..... 2 va al pool, video, juegos electrónicos, etc., fuera de casa..... 3 juega con juguetes, con la computadora, lee en la casa, etc.... 4 asiste a algún taller, curso (pintura, teatro, etc..... 5 mira TV, escucha música 6 Otra actividad (especificar 7																												
TI 2 ¿La semana pasada .. (G-M)	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Si</th> <th>No</th> <th>Horas semanales</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1... acompañó/ayudó a sus padres, familiares o vecinos en su trabajo?</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>2... cuidó a sus hermanitos u otras personas en su casa?</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>3... limpió, lavó, ordenó su casa?</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>4... cocinó, planchó, reparó artefactos, cortó el pasto en su casa?</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>5... hizo las compras para su casa?</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>6... ayudó en la construcción o reparación de su propia vivienda?</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </tbody> </table>		Si	No	Horas semanales	1... acompañó/ayudó a sus padres, familiares o vecinos en su trabajo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	2... cuidó a sus hermanitos u otras personas en su casa?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	3... limpió, lavó, ordenó su casa?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	4... cocinó, planchó, reparó artefactos, cortó el pasto en su casa?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	5... hizo las compras para su casa?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	6... ayudó en la construcción o reparación de su propia vivienda?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
	Si	No	Horas semanales																										
1... acompañó/ayudó a sus padres, familiares o vecinos en su trabajo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>																										
2... cuidó a sus hermanitos u otras personas en su casa?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>																										
3... limpió, lavó, ordenó su casa?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>																										
4... cocinó, planchó, reparó artefactos, cortó el pasto en su casa?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>																										
5... hizo las compras para su casa?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>																										
6... ayudó en la construcción o reparación de su propia vivienda?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>																										
TI 3 La semana pasada, ¿... (nombre) ayudó en un negocio, oficina, taller, almacén, kiosco, verdulería, taller mecánico, etc.?	Sí 1 No 2																												
TI 4 La semana pasada, ¿... (nombre) vendió biromes, estampitas, diarios, ropa, u otra cosa en algún barrio, estación de tren, colectivo, subte, negocio, etc.?	Sí 1 No 2																												
TI 5 La semana pasada ¿juntó, clasificó, recogió papeles, cartones, latas, envases plásticos, botellas, etc.?	Sí 1 No 2																												

TI 6	La semana pasada ¿hizo pan, empanadas, dulces, u otras comidas para vender?	Sí..... 1 No..... 2
TI 7	La semana pasada ¿limpió parabrisas, hizo malabares, cuidó autos o abrió puertas por propina?	Sí..... 1 No..... 2
TI 8	La semana pasada ¿trabajó en el reparto de comida, en el transporte de mercadería o carga?	Sí..... 1 No..... 2
TI 9	La semana pasada ¿limpió, lavó o planchó ropa, hizo mandados para otro hogar a cambio de dinero?	Sí..... 1 No..... 2
TI 10	La semana pasada ¿cuidó o ayudó a personas fuera del hogar?	Sí..... 1 No..... 2
TI 13	La semana pasada ¿pidió plata / monedas en la calle, tren, subte, colectivo, etc.?	Sí..... 1 No..... 2
TI 12	La semana pasada ¿elaboró tejidos, costuras, artesanías u otros productos para vender?	Sí..... 1 No..... 2
Si responde "Sí" en alguna opción de las preguntas 3 a 12 → Fin de entrevista Si responde "No" en alguna opción de las preguntas 3 a 12 → Pase a preg. TI 11		
TI 11	¿En algún momento de los últimos 12 meses trabajó?	Sí..... 1 No..... 2
Observaciones: _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____		