

## ENCUESTA NACIONAL DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES, 2011 (ADULTO)

### A I. IDENTIFICACIÓN

1. Región _____ <input type="checkbox"/>	
2. Departamento _____ <input type="checkbox"/>	
3. Municipio _____ <input type="checkbox"/>	
4. Clase _____ <input type="checkbox"/>	8. Segmento _____ <input type="checkbox"/>
5. Sector _____ <input type="checkbox"/>	9. Estrato de diseño _____ <input type="checkbox"/>
6. Sección _____ <input type="checkbox"/>	10. Edificación _____ <input type="checkbox"/>
7. Manzana _____ <input type="checkbox"/>	11. Vivienda número _____ <input type="checkbox"/>
12. Barrio, centro poblado o vereda _____	
13. Dirección _____	
14. ¿Tiene número de teléfono? 1. <input type="radio"/> Sí → Número _____ 2. <input type="radio"/> No	
15. Total de hogares en la vivienda identificados en GEIH _____ <input type="checkbox"/>	20. Número de personas entre 5 y 17 años que se encuentra en el hogar actualmente _____ <input type="checkbox"/>
16. Total de hogares en la vivienda con niños entre 5 y 17 años _____ <input type="checkbox"/>	21. Número de personas que en la actualidad tengan entre 5 y 17 años que hayan abandonado el hogar _____ <input type="checkbox"/>
17. Hogar número según la <b>GEIH</b> _____ <input type="checkbox"/>	22. Número total de personas entre 5 y 17 años que se encuentran actualmente en el hogar más las que lo han abandonado _____ <input type="checkbox"/>
18. Total de personas en el hogar _____ <input type="checkbox"/>	23. Resultado final de la encuesta
19. Número de personas entre 5 y 17 años encontradas en el hogar por la <b>GEIH</b> _____ <input type="checkbox"/>	1. <input type="radio"/> Encuesta completa      6. <input type="radio"/> Vacante
	2. <input type="radio"/> Rechazo      7. <input type="radio"/> Ausente temporalmente
	3. <input type="radio"/> Encuesta incompleta
	4. <input type="radio"/> Nadie en el hogar      8. <input type="radio"/> Otros
	5. <input type="radio"/> Ocupado      9. <input type="radio"/> No aplica

### A II. CONTROL DE CALIDAD DE LA ENCUESTA

#### 1. RECOLECCIÓN

Encuestador  Nombre \_\_\_\_\_ Semana de recolección

#### RESULTADO DE LA ENCUESTA

Visita número	1	2	3	4
Fecha (día-mes)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hora de inicio (hora-minutos)	<input type="checkbox"/> a.m. <input type="checkbox"/> p.m.			
Hora de terminación (hora-minutos)	<input type="checkbox"/> a.m. <input type="checkbox"/> p.m.			
Resultado (*)	1. <input type="radio"/> 4. <input type="radio"/> 7. <input type="radio"/> 2. <input type="radio"/> 5. <input type="radio"/> 8. <input type="radio"/> 3. <input type="radio"/> 6. <input type="radio"/> 9. <input type="radio"/>	1. <input type="radio"/> 4. <input type="radio"/> 7. <input type="radio"/> 2. <input type="radio"/> 5. <input type="radio"/> 8. <input type="radio"/> 3. <input type="radio"/> 6. <input type="radio"/> 9. <input type="radio"/>	1. <input type="radio"/> 4. <input type="radio"/> 7. <input type="radio"/> 2. <input type="radio"/> 5. <input type="radio"/> 8. <input type="radio"/> 3. <input type="radio"/> 6. <input type="radio"/> 9. <input type="radio"/>	1. <input type="radio"/> 4. <input type="radio"/> 7. <input type="radio"/> 2. <input type="radio"/> 5. <input type="radio"/> 8. <input type="radio"/> 3. <input type="radio"/> 6. <input type="radio"/> 9. <input type="radio"/>

#### 2. SUPERVISIÓN DE LA ENCUESTA

Supervisor

Fecha (día-mes)

Nombre \_\_\_\_\_

Observaciones \_\_\_\_\_

### OBSERVACIONES

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## B. CARACTERÍSTICAS DEL HOGAR

1. Nombre del entrevistado \_\_\_\_\_ 2. ¿Cuántos años tiene? Edad en años:

3. ¿A qué edad comenzó usted a trabajar? Edad en años:

4. ¿Usted o alguno de los miembros del hogar posee alguno de los siguientes bienes o activos?

(Leer alternativas)

	Sí	No
a. Automóvil/camioneta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b. Bicicleta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c. Motocicleta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d. Computadora	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
e. Tractor	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
f. Televisor	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
g. Nevera	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
h. Máquina de coser	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
i. Reproductor DVD	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
j. Lavadora	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
k. Horno microondas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
l. Cocina a gas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
m. Teléfono fijo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
n. Celular	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
o. Otro,	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
¿cuál? _____		

5. ¿Usted o algún miembro del hogar posee alguno de los siguientes animales?

(Leer alternativas)

	Sí	No	Cantidad
a. Vaca(s)/buey(es)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____
b. Caballo(s)/Yegua(s)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____
c. Burro(s)/mula(s)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____
d. Oveja(s)/carnero(s)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____
e. Cabra(s)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____
f. Cerdo(s)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____
g. Aves de corral	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____
h. Otro,	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____
¿cuál? _____			

6. ¿Usted o algún miembro de su hogar es propietario de algún terreno o edificación?

1.  Sí  
2.  No → **Pase a B8**

7. ¿Cuántos metros cuadrados, hectáreas o fanegadas tiene este terreno o edificación?

1. Metros cuadrados
2. Hectáreas
3. Fanegadas, cuerdas o plazas  ¿Cuántos?
9. No sabe

8. En los últimos doce meses, ¿este hogar se ha visto afectado de forma negativa por alguno de los siguientes problemas?

(Leer alternativas)

	Sí	No
a. Sequía	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b. Inundación	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c. Temblores/terremotos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d. Deslizamientos de tierra	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
e. Incendios forestales	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
f. Epidemias humanas o animales	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
g. Cierre de empresas debido a recesión económica	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
h. Baja de precios agrícolas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
i. Huelgas/paros	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
j. Desplazamiento forzoso por la violencia	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
k. Desplazamiento por otro desastre natural,	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
¿Cuál? _____		

9. ¿Disminuyeron los ingresos del hogar en los últimos doce meses?

1.  Sí  
2.  No → **Pase a B12**

10. ¿Cuáles fueron las causas para la disminución de los ingresos del hogar?

	Sí	No
a. Pérdida de empleo de algún miembro del hogar	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b. Quiebra de un negocio familiar	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c. Enfermedad o accidente grave de algún miembro del hogar que trabajaba	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d. Abandono del jefe del hogar	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
e. Incendio en la casa/empresa/propiedad	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
f. Inundación en la casa/empresa/propiedad	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
g. Delito cometido por un miembro del hogar/ encarcelamiento	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
h. Pérdida de litigios sobre tierra	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
i. Pérdida de apoyo en efectivo o de asistencia en especie por parte de una fundación u ONG	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
j. Pérdida de cosecha	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
k. Pérdida de subsidios estatales	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
l. Otra,	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
¿cuál? _____		

11. ¿Cómo afrontó el hogar estos problemas?

(Leer alternativas)

	Sí	No
a. Recibió asistencia de organismos gubernamentales	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b. Recibió asistencia de fundaciones y/o ONG	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c. Retiró a los niños del colegio porque no tenía cómo costear los gastos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d. Los menores de 18 años aportaron con ingresos al hogar	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
e. Vendió la propiedad/utilizó los ahorros	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
f. Redujo los gastos del hogar	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
g. Recibió ayuda de la familia	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
h. No se superó el problema	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
i. No tuvo grandes efectos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
j. Otro,	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
¿cuál? _____		

12. ¿Usted o algún miembro del hogar ha obtenido un préstamo en los últimos doce meses?

1.  Sí  
2.  No → **Pase a C1**

13. ¿Cuál fue el principal motivo por el que el hogar obtuvo algún préstamo?

	Sí	No
a. Para cubrir los gastos esenciales del hogar (comprar comida, educación de los niños, etc.)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b. Para comprar un vehículo (bicicleta, motocicleta, automóvil)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c. Para comprar/ restaurar/ reparar/ construir la vivienda	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d. Para cubrir los gastos relacionados con la salud de los miembros del hogar (medicamentos, gastos médicos u hospitalarios)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
e. Para cubrir los gastos de nacimiento, de funeral o de boda	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
f. Para abrir/ampliar el negocio	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
g. Para pagar un préstamo anterior	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
h. Otro,	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
¿cuál? _____		

### C. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL NIÑO, NIÑA O ADOLESCENTE

Transcribir los datos provenientes del formato de personas identificadas de la GEIH, para las preguntas 1 a 4

1. Número de orden del niño, niña o adolescente entre 5 y 17 años de edad

2. Nombre del niño: \_\_\_\_\_

3. Sexo  
 1.  Hombre  
 2.  Mujer

4. Escriba la edad que se registró en la GEIH Edad

5. ¿Cuántos años cumplidos tiene...? Edad actual

5.a. ¿Una persona diferente del jefe del hogar da la información de... ?

1.  Sí → ¿Cuál es el parentesco o relación con el jefe del hogar?

1.  Pareja, esposo(a), cónyuge, compañero
2.  Hijo(a), hijastro
3.  Nieto(a)
4.  Otro pariente
5.  Empleado del servicio doméstico
6.  Hijo(a) o pariente del empleado del servicio doméstico
7.  Pensionista
8.  Trabajador
9.  Otro no pariente

2.  No

5.b. Actualmente ...:

1.  Tiene entre 5 y 17 años y vive en el hogar (continúe)
2.  Tiene 18 años o más
3.  Está entre 5 y 17 años de edad y ya no vive en el hogar

Si marcó 1, continúe con el capítulo D. Si marcó 2 y no hay más niñas, niños o adolescentes, TERMINE. Si marcó 3, pase al capítulo J.

6. ¿Cuál es su parentesco con...?

(Espere respuesta)

1.  Madre
2.  Padre
3.  Abuelo(a), tío(a)
4.  Otro familiar
5.  Pareja, esposo(a), cónyuge, compañero
6.  No familiar
7.  Es usted mismo

7. ¿... tiene documento de identidad?

1.  Sí
2.  No

8. ¿La madre de ... vive en este hogar?

1.  Sí → 8a. ¿Es la madre natural de ...? 1.  Sí
2.  No 2.  No

9. ¿El padre de ... vive en este hogar?

1.  Sí → 9a. ¿Es el padre natural de ...? 1.  Sí
2.  No 2.  No

10. ¿Cuál es el parentesco o relación de ... con el jefe del hogar?

(Espere respuesta)

1.  Jefe(a) del hogar
2.  Pareja, esposo(a), cónyuge, compañero
3.  Hijo(a), hijastro
4.  Nieto(a)
5.  Otro pariente
6.  Empleado del servicio doméstico
7.  Hijo(a) o pariente del empleado del servicio doméstico
8.  Pensionista
9.  Trabajador
10.  Otro no pariente

11. ¿... tiene algún tipo de discapacidad?

1.  Sí → ¿Cuál? \_\_\_\_\_
2.  No

#### SOLAMENTE PARA PERSONAS DE 10 AÑOS O MÁS

12. Actualmente ...

1.  No está casado(a) y vive en pareja hace menos de dos años
2.  No está casado(a) y vive en pareja hace más de dos años
3.  Está casado(a)
4.  Está separado(a) o divorciado(a)
5.  Esta viudo(a)
6.  Está soltero(a)

13. ¿...ha vivido toda la vida en este hogar?

1.  Sí → Pase a D1
2.  No

Tiempo que lleva viviendo en este hogar:

→ Años:   Meses:

14. ¿Cuál es la razón principal por la que ... vive en este hogar?

(Espere respuesta)

1.  Por estudio
2.  Porque trabaja o colabora en el hogar
3.  Porque la mamá, el papá o ambos padres trabajan en el hogar
4.  Porque su familia lo maltrataba
5.  Por desplazamiento forzado por la violencia
6.  Por desplazamiento causado por desastres naturales
7.  Por la conformación de un nuevo hogar
8.  Porque es el hogar de sus padres o de sus familiares
9.  Otra razón, ¿cuál? \_\_\_\_\_

## D. EDUCACIÓN

1. ¿...sabe leer y escribir?

1.  Sí  
2.  No

2. ¿... ha ido alguna vez al preescolar o a la escuela primaria?

1.  Sí → **Pase a D4**  
2.  No

3. ¿Por qué razón principal... nunca ha ido al preescolar o a la escuela primaria?

(Espere respuesta)

1.  Enfermedad/discapacidad  
2.  No hay centro educativo cercano  
3.  No dispone de dinero para pagar los estudios  
4.  Sus padres no permiten la escolarización  
5.  Problemas de seguridad (presencia de pandillas, grupos armados ilegales)  
6.  Miedo al abuso por parte de los compañeros (matoneo)  
7.  Por aprender un oficio  
8.  Porque tiene que trabajar o buscar trabajo  
9.  Porque los padres consideran que no está en edad escolar  
10.  No hay cupo  
11.  Debe encargarse de los oficios del hogar  
12.  Cambio de residencia  
13.  Por desplazamiento forzado por la violencia  
14.  Por desastre natural  
15.  Otra razón,  
¿cuál? \_\_\_\_\_

**Pase a  
D11**

4. ¿... asiste actualmente a la escuela, colegio o universidad, recibiendo clases de educación formal?

1.  Sí → **Pase a D8**  
2.  No

5. Actualmente, ¿por qué razón principal... no asiste a la escuela, colegio o universidad?

(Espere respuesta)

1.  Tiene que trabajar o buscar trabajo  
2.  No dispone de dinero para pagar los estudios  
3.  Porque los padres o acudientes consideran que no está en edad escolar  
4.  No hay cupo  
5.  No hay centro educativo cercano  
6.  No le gusta  
7.  Debe encargarse de los oficios del hogar  
8.  Cambio de residencia  
9.  Por embarazo o porque tiene un hijo  
10.  Problemas de seguridad (presencia de pandillas, grupos armados ilegales)  
11.  Problemas de abuso por parte de los compañeros (matoneo)  
12.  Enfermedad/discapacidad  
13.  Por aprender un oficio  
14.  Por desplazamiento forzado por la violencia  
15.  Por desastre natural  
16.  Otra razón,  
¿cuál? \_\_\_\_\_

6. ¿Hace cuanto tiempo que ... no asiste a un establecimiento educativo?

Años    
Meses

7. ¿Cuál es el nivel educativo más alto alcanzado y el último año aprobado en ese nivel?

- |                                  | Nivel   |
|----------------------------------|---|
| 1. Ninguno                       | <input type="radio"/> <input type="text"/> 0 <input type="text"/> |
| 2. Preescolar                    | <input type="radio"/> <input type="text"/> 0 <input type="text"/> |
| 3. Básica primaria               | <input type="radio"/> <input type="text"/> 0 <input type="text"/> |
| 4. Básica secundaria (6.º - 9.º) | <input type="radio"/> <input type="text"/> 0 <input type="text"/> |
| 5. Media (10.º - 13.º)           | <input type="radio"/> <input type="text"/> 1 <input type="text"/> |
| 6. Técnica                       | <input type="radio"/> <input type="text"/> 0 <input type="text"/> |
| 7. Tecnológico                   | <input type="radio"/> <input type="text"/> 0 <input type="text"/> |
| 8. Superior o universitaria      | <input type="radio"/> <input type="text"/> 0 <input type="text"/> |
| 9. No sabe, no informa           | <input type="radio"/> <input type="text"/> 9 <input type="text"/> |
- Pase a  
D11**

8. ¿Cuál es la jornada a la que asiste...?

1.  Jornada continua (mañana y tarde)  
2.  Mañana  
3.  Tarde  
4.  Noche

9. El colegio o la institución educativa a la que asiste ... es:

1.  Oficial  
2.  No oficial

10. ¿En qué nivel está matriculado y cuál grado cursa...?

- |                                  | Nivel   |
|----------------------------------|---|
| 1. Ninguno                       | <input type="radio"/> <input type="text"/> 0 <input type="text"/> |
| 2. Preescolar                    | <input type="radio"/> <input type="text"/> 0 <input type="text"/> |
| 3. Básica primaria               | <input type="radio"/> <input type="text"/> 0 <input type="text"/> |
| 4. Básica secundaria (6.º - 9.º) | <input type="radio"/> <input type="text"/> 0 <input type="text"/> |
| 5. Media (10.º - 13.º)           | <input type="radio"/> <input type="text"/> 1 <input type="text"/> |
| 6. Técnica                       | <input type="radio"/> <input type="text"/> 0 <input type="text"/> |
| 7. Tecnológico                   | <input type="radio"/> <input type="text"/> 0 <input type="text"/> |
| 8. Superior o universitaria      | <input type="radio"/> <input type="text"/> 0 <input type="text"/> |

11. ¿Alguna vez ... ha recibido capacitación para el trabajo?

1.  Sí  
2.  No  
3.  No sabe, no informa
- Pase a E1**

12. ¿En qué oficio se capacitó principalmente?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

13. La última capacitación la recibió ...:

1.  Dentro del ámbito familiar  
2.  Como aprendiz fuera del ámbito familiar  
3.  SENA  
4.  En academia u otra institución  
5.  En colegio o establecimiento educativo  
6.  En empresa donde trabaja o trabajó  
7.  Otro sitio,  
¿cuál? \_\_\_\_\_

## E. ACTIVIDADES ECONÓMICAS

1. ¿En que actividad ocupó ... la mayor parte del tiempo la SEMANA PASADA?

1.  Trabajando → *Pase a E7*
2.  Buscando trabajo
3.  Estudiando
4.  En vacaciones escolares
5.  Oficios del hogar
6.  Incapacitado permanente para trabajar → *Pase a F1*
7.  Otra actividad, ¿cuál? \_\_\_\_\_

2. Además de lo anterior, ¿... realizó la semana pasada alguna actividad paga por una hora o más?

1.  Sí → *Pase a E7*
2.  No

3. Aunque... no trabajó la semana pasada por una hora o más en forma remunerada, ¿tenía durante esa semana algún trabajo o negocio por el que recibe ingresos?

1.  Sí → *Pase a E7*
2.  No

4. ¿... trabajó o colaboró la semana pasada en un negocio familiar por UNA HORA O MÁS sin que le pagaran?

1.  Sí → *Pase a E7*
2.  No

5. En las ÚLTIMAS CUATRO SEMANAS, ¿... hizo alguna diligencia para conseguir un trabajo o instalar un negocio?

(pidió ayuda a amigos, familiares, etc.; consultó una agencia de empleo; puso o contestó anuncios; llenó una solicitud; buscó recursos para montar un negocio)

1.  Sí
2.  No → *Pase a F1*

6. Si le hubiera resultado un trabajo a... , ¿estaba disponible la semana pasada para empezar a trabajar?

1.  Sí ] *Pase a F1*
2.  No ]

### Preguntas sobre el trabajo principal

7. ¿Qué hace ... en ese trabajo?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

□ □ □ □

8. ¿A qué actividad se dedica principalmente la empresa o establecimiento en el que... realiza su trabajo?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

□ □ □ □

9. ¿En dónde realiza principalmente ... su trabajo?

(Espere respuesta)

1.  En una obra de construcción
2.  En una mina o cantera
3.  En el campo realizando labores agropecuarias
4.  En local fijo, fábrica, almacén, oficina
5.  En la vivienda que habita
6.  En otra vivienda
7.  En la calle, estacionario o ambulante
8.  Puerta a puerta
9.  En kiosco o caseta
10.  En un vehículo u otro medio de transporte (carro, bus, tractor, lancha, bicicleta, carreta, etc.)
11.  En otro sitio, ¿cuál? \_\_\_\_\_

10. ¿Quién emplea a ... ?

(Leer alternativas)

1.  Los padres
2.  Otros familiares
3.  Una persona distinta de la familia
4.  Es independiente (patrón o cuenta propia)

11. En este trabajo ... es:

(Leer alternativas)

1.  Obrero o empleado (particular o del gobierno)
  2.  Empleado doméstico
  3.  Trabajador por cuenta propia
  4.  Patrón o empleador
  5.  Trabajador familiar sin remuneración
  6.  Trabajador sin remuneración de empresas o negocios de otros hogares
  7.  Jornalero o peón
  8.  Otro, → *Pase a E19*
- ] *Pase a E19*  
] *Pase a E20*
- ¿Cuál? \_\_\_\_\_

12. ¿... tiene contrato de trabajo verbal o escrito?

1.  Verbal → *Pase a E14*
2.  Escrito
3.  No tiene → *Pase a E14*

13. El contrato de trabajo de... es:

1.  A término indefinido
2.  A término fijo → Número de meses □ □ □ □

14. Antes de descuentos, ¿cuánto ganó ... el mes pasado por su(s) trabajo(s)?

(Incluya comisiones, propinas y excluya viáticos y pagos en especie)

Valor mensual

\$ □ □ □ □ □ □ □ □

Si no recibe salario en dinero, escriba 00; si recibe pero no sabe el monto, escriba 98; si no sabe si recibe, escriba 99.

15. Además del salario en dinero, ¿el mes pasado recibió alimentos como parte de pago por su(s) trabajo(s)?

1.  Sí  
¿En cuánto estima lo que recibió?  
\$ □ □ □ □ □ □ □ □
2.  No
9.  No sabe, no informa

**E. ACTIVIDADES ECONÓMICAS (continuación)**

16. Además del salario en dinero, ¿el mes pasado recibió vivienda como parte de pago por su(s) trabajo(s)?

1.  Sí

¿En cuánto estima lo que recibió?

\$

2.  No

9.  No sabe, no informa

17. Además del salario en dinero, ¿el mes pasado recibió otros ingresos en especie como parte de pago por su(s) trabajo(s)? (electrodomésticos, ropa, productos diferentes a alimentos o bonos tipo Sodexho)

1.  Sí

¿En cuánto estima lo que recibió?

\$

2.  No

9.  No sabe, no informa

18. Además del pago mensual, ¿...recibe primas, cesantías y vacaciones?

1.  Sí

2.  No

9.  No sabe, no informa

*Pase a E20*

19. ¿Cuál fue la ganancia neta o los honorarios netos de ... en esa actividad, negocio, profesión o finca, el mes pasado?

Valor \$

*Si no recibe ganancia u honorarios en dinero, escriba 00; si recibe pero no sabe el monto, escriba 98; si no sabe si recibe, escriba 99.*

**Preguntas sobre el trabajo secundario**

20. Además de este trabajo, ¿... realiza otro tipo de trabajos?

1.  Sí

2.  No

9.  No sabe

*Pase a E27*

21. ¿Qué hace ... en este segundo trabajo?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

22. ¿A qué actividad se dedica principalmente la empresa o establecimiento en el que... realiza su segundo trabajo?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

23. ¿En dónde realiza principalmente ... su segundo trabajo?

*(Espere respuesta)*

1.  En una obra de construcción
2.  En una mina o cantera
3.  En el campo realizando labores agropecuarias
4.  En local fijo, fábrica, almacén, oficina
5.  En la vivienda que habita
6.  En otra vivienda
7.  En la calle, estacionario o ambulante
8.  Puerta a puerta
9.  En kiosco o caseta
10.  En un vehículo u otro medio de transporte (carro, bus, tractor, lancha, bicicleta, carreta, etc.)
11.  En otro sitio, ¿cuál? \_\_\_\_\_

24. ¿Quién emplea a ... en este trabajo?

*(Leer alternativas)*

1.  Los padres
2.  Otros familiares
3.  Una persona distinta de la familia
4.  Es independiente (patrón o cuenta propia)

*Pase a E27*

25. En este trabajo ... es:

1.  Obrero o empleado (particular o del gobierno)
2.  Empleado doméstico
3.  Trabajador por cuenta propia
4.  Trabajador familiar sin remuneración
5.  Trabajador sin remuneración de empresas o negocios de otros hogares
6.  Jornalero o peón
7.  Otro, ¿cuál? \_\_\_\_\_

*Pase a E27*

26. ¿Cuál fue la ganancia neta o los honorarios netos de ... en esa actividad, negocio, profesión o finca, el mes pasado?

Valor \$

*Fin preguntas sobre segundo trabajo*

27. ¿Cuánto tiempo lleva dedicado ... a su ocupación, oficio o profesión principal?

Años   Meses   Días

28. ¿La última semana que trabajó..., qué días lo hizo y en qué horario?

	Trabajó		¿En qué horario lo hizo?			
	Sí	No	Trabajo principal		Trabajo secundario	
Lunes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	de <input type="text"/> a <input type="text"/>			
Martes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	de <input type="text"/> a <input type="text"/>			
Miércoles	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	de <input type="text"/> a <input type="text"/>			
Jueves	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	de <input type="text"/> a <input type="text"/>			
Viernes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	de <input type="text"/> a <input type="text"/>			
Sábado	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	de <input type="text"/> a <input type="text"/>			
Domingo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	de <input type="text"/> a <input type="text"/>			

29. En el (los) trabajo(s) que realiza, ¿... se siente contento o satisfecho?

1.  Sí
2.  No
3.  No sabe

30. ¿Usted conoce si ... afronta alguna de las siguientes situaciones en su trabajo?

*(Leer alternativas)*

	Sí	No
a. Es mal remunerado	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b. El trabajo que desempeña le da pena o vergüenza	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c. Hay malas relaciones con sus compañeros	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d. Jornadas de trabajo muy largas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
e. Jornadas con descansos insuficientes o muy cortos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
f. Tratos indebidos físicos o psicológicos (amenazas, insultos, acoso sexual, golpes, etc.)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
g. Presión o acoso por parte de las autoridades	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
h. Tareas monótonas y repetitivas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
i. Presencia de pandillas o grupos ilegales	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
j. Otro, ¿cuál? _____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
k. Ninguna de las anteriores	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

## E. ACTIVIDADES ECONÓMICAS (conclusión)

31. ¿Por qué razón principal trabaja ...?

(Espere la respuesta)

1.  Debe ayudar a costearse el estudio
2.  Debe ayudar con los gastos de la casa
3.  Debe participar en la actividad económica de la familia
4.  El trabajo lo forma y lo hace honrado
5.  El trabajo lo aleja de los vicios
6.  Le gusta trabajar para tener su propio dinero
7.  Para aprender un oficio
8.  Por embarazo o porque tiene un hijo
9.  Otra razón, ¿cuál? \_\_\_\_\_

32. En los últimos meses, ¿cuáles ha trabajado?

	Sí	No
Noviembre 2011	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Octubre 2011	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Septiembre 2011	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Agosto 2011	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Julio 2011	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Junio 2011	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mayo 2011	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Abril 2011	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Marzo 2011	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Febrero 2011	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Enero 2011	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Diciembre 2010	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Noviembre 2010	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Octubre 2010	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

33. El trabajo que actualmente desempeña ..., ¿es su primer trabajo?

1.  Sí → **Pase a 36**
2.  No

34. ¿Cuántos años tenía ... cuando realizó su primer trabajo?

Edad en años:

35. ¿Cuál fue la principal razón por la que ... empezó a trabajar?

(Espere la respuesta)

1.  Debía ayudar a costearse el estudio
2.  Debía ayudar con los gastos de la casa
3.  Debía participar en la actividad económica de la familia
4.  El trabajo lo formaba o lo hacía honrado
5.  El trabajo lo alejaba de los vicios
6.  Le gustaba trabajar para tener su propio dinero
7.  Para aprender un oficio
8.  Por embarazo o porque tuvo un hijo
9.  Otra razón, ¿cuál? \_\_\_\_\_

36. ¿Qué principal consecuencia tendría para el hogar que ... no trabajara?

(Espere respuesta)

1.  No podría(n) seguir estudiando
2.  Se reducirían los ingresos en el hogar
3.  El hogar no podría sobrevivir
4.  La empresa o negocio familiar no podría funcionar completamente
5.  Otra, ¿cuál? \_\_\_\_\_
6.  Ninguna consecuencia

## F. OTRAS ACTIVIDADES Y AYUDAS EN LA SEMANA PASADA

1. Adicional a las actividades que me informó haber realizado, ¿cuáles de las siguientes actividades para el beneficio de su propio hogar realizó ... la semana pasada?

	Sí	No
a. Atendió la huerta casera	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b. Ayudó en la cría y cuidado de animales de la casa para el consumo del hogar	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c. Colaboró en actividades agrícolas como abonar la tierra, echar semilla, sembrar, almacenar y cosechar productos para el consumo del hogar	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

d. Participó en la pesca o caza de animales para el consumo del hogar  Sí  No

e. Recogió agua o madera para uso del hogar  Sí  No

**Sí a-e son iguales a NO entonces pase a 3**

2. ¿Cuántas horas al día le dedicó ... a las actividades en beneficio de su propio hogar, descritas anteriormente, durante la semana pasada?

Lu. Ma. Mi. Ju. Vi. Sá. Do.

3. En la semana pasada ¿cuáles de las siguientes actividades de elaboración de productos textiles o artesanías para el consumo del hogar realizó...?

	Sí	No
a. Elaboró prendas de vestir o tejidos para miembros del hogar	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b. Ayudó en la fabricación/elaboración de artesanías para uso propio o del hogar	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**Sí a-b son iguales a NO entonces pase a 5**

4. ¿Cuántas horas al día le dedicó ... a la elaboración de productos textiles o artesanías para el consumo del hogar durante la semana pasada?

Lu. Ma. Mi. Ju. Vi. Sá. Do.

5. ¿La semana pasada ... realizó actividades de autoconstrucción de la vivienda?

a. Trabajó en la autoconstrucción de vivienda  Sí  No

**Sí a es igual a NO entonces pase a 7**

6. ¿Cuántas horas al día le dedicó ... a la autoconstrucción de la vivienda durante la semana pasada?

Lu. Ma. Mi. Ju. Vi. Sá. Do.

7. ¿Cuáles de las siguientes actividades de ayuda o compañía a un familiar o a otra persona hizo ... la semana pasada?

a. Ayudó o acompañó a un familiar u otra persona que trabaja como empleado u obrero en actividades mineras  Sí  No

b. Ayudó o acompañó a un familiar que trabaja como empleado u obrero en talleres de reparación (calzado, mecánica, carpintería)  Sí  No

c. Ayudó o acompañó a un familiar en su trabajo o empleo en el servicio doméstico, como mayordomo o jornalero, etc.  Sí  No

d. Ayudó o acompañó a un familiar u otra persona que trabaja como empleado en un medio de transporte  Sí  No

**Sí a-d son iguales a NO entonces pase a 9**

**F. OTRAS ACTIVIDADES Y AYUDAS EN LA SEMANA PASADA (conclusión)**

8. ¿Cuántas horas al día le dedicó ... a las anteriores actividades de ayuda o compañía a un familiar o a otra persona durante la semana pasada?

Lu. Ma. Mi. Ju. Vi. Sá. Do.

9. ¿Cuáles de las siguientes actividades voluntarias hizo ... la semana pasada?

- |   |                       |                       |
|---|-----------------------|-----------------------|
|   | Sí                    | No                    |
| a. Realizó oficios no remunerados en otros hogares o instituciones                              | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| b. Realizó trabajos comunitarios o voluntarios en edificaciones u obras comunitarias o públicas | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

*Sí a-b son iguales a NO entonces pase a 11*

10. ¿Cuántas horas al día le dedicó... a las anteriores actividades voluntarias durante la semana pasada?

Lu. Ma. Mi. Ju. Vi. Sá. Do.

11. ¿... realizó la semana pasada alguna de las siguientes actividades?

- |  |                       |                       |
|--|-----------------------|-----------------------|
|  | Sí                    | No                    |
| a. Pidió dinero en la calle o en transportes públicos  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| b. Cantó en la calle o en transportes públicos   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| c. Cuidó y/o limpió carros en la calle   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| d. Trabajó como malabarista callejero (y otras actividades similares realizadas en la calle) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

*Sí a-d son iguales a NO entonces pase a 13*

12. ¿Cuántas horas al día le dedicó ... a las anteriores actividades durante la semana pasada?

Lu. Ma. Mi. Ju. Vi. Sá. Do.

13. Adicional a las actividades que me informé haber realizado, ¿hizo otras actividades de ayuda al hogar durante la semana pasada?

- |                       |                       |                       |  |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|--|
|                       | Sí                    | No                    | Lu. Ma. Mi. Ju. Vi. Sá. Do.  |
| a. Otra, ¿cuál? _____ | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="text"/> |

**G. ACTIVIDADES NO ECONÓMICAS EN SU PROPIO HOGAR**

1. ¿La semana pasada ... realizó o colaboró en oficios del hogar?

*(lavar, planchar, cocinar, cuidar niños más pequeños y/o a personas enfermas o con discapacidades del hogar, hacer mandados y/o mercados, limpieza y mantenimiento del hogar, etc.)*

1.  Sí  
 2.  No → *Pase a G7*  
 3.  Es trabajador(a) doméstico(a) interno(a) → *Pase a H1*

2. ¿Cuáles oficios realizó ... la semana pasada?

- |   |                       |                       |
|---|-----------------------|-----------------------|
|   | Sí                    | No                    |
| a. Lavar  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| b. Planchar   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| c. Cocinar  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| d. Cuidar niños más pequeños y/o personas enfermas o con discapacidades del hogar | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| e. Hacer mandados y/o mercados  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| f. Lavar ollas, platos, vajilla, loza   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| g. Limpieza y mantenimiento del hogar   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| h. Otros, ¿cuáles? _____  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

3. ¿... es el principal responsable de realizar estos oficios?

1.  Sí  
 2.  No

4. ¿Cuántas horas por día le dedica ... a los oficios del hogar?

	Horas
Lunes	<input type="text"/> <input type="text"/>
Martes	<input type="text"/> <input type="text"/>
Miércoles	<input type="text"/> <input type="text"/>
Jueves	<input type="text"/> <input type="text"/>
Viernes	<input type="text"/> <input type="text"/>
Sábado	<input type="text"/> <input type="text"/>
Domingo	<input type="text"/> <input type="text"/>

5. ¿Por qué razón principal ... realiza o colabora en estos oficios?

1.  Sus padres tienen que trabajar  
 2.  No hay otra persona quien los haga  
 3.  Tiene que colaborar en el hogar  
 4.  Debe aprender a hacerlos  
 5.  Por herencia o tradición  
 6.  Otra razón, ¿cuál? \_\_\_\_\_

6. De las siguientes actividades, ¿cuál(es) desearía usted que... realizara actualmente?

*(Leer alternativas)*

1.  Sólo estudiar  
 2.  Sólo trabajar  
 3.  Sólo colaborar en los oficios del hogar  
 4.  Estudiar y trabajar al mismo tiempo  
 5.  Estudiar y colaborar con los oficios del hogar  
 6.  Trabajar y colaborar con los oficios del hogar  
 7.  Estudiar, trabajar y realizar oficios del hogar  
 8.  Ninguna de estas actividades  
 9.  Otra actividad, ¿cuál? \_\_\_\_\_

7. Al cumplir los 18 años, ¿a cuál de las siguientes actividades usted preferiría que ... se dedicara?

*(Leer alternativas)*

1.  Sólo estudiar  
 2.  Sólo trabajar  
 3.  Sólo colaborar en los oficios del hogar  
 4.  Estudiar y trabajar al mismo tiempo  
 5.  Estudiar y colaborar con los oficios del hogar  
 6.  Trabajar y colaborar con los oficios del hogar  
 7.  Estudiar, trabajar y realizar oficios del hogar  
 8.  Ninguna de estas actividades  
 9.  Otra actividad, ¿cuál? \_\_\_\_\_

## H. SALUD

1. ¿... está afiliado, es cotizante o es beneficiario de alguna entidad de seguridad social en salud?

(Instituto de Seguros Sociales [ISS] - Nueva EPS, Empresa promotora de salud [EPS] o Administradora de régimen subsidiado [ARS])

1.  Sí

2.  No

9.  No sabe

→ Pase a H4

2. ¿A cuál de los siguientes regímenes de seguridad social en salud está afiliado ...?

1.  Contributivo (EPS)

2.  Especial (Fuerzas armadas, Ecopetrol, universidades públicas)

3.  Subsidiada (EPS, ARS)

4.  Otro, ¿cuál? \_\_\_\_\_

9.  No sabe, no informa

3. ¿Quién paga mensualmente por la afiliación de ...?

1.  ... paga una parte y la otra la empresa o patrón

2.  ... paga la totalidad de la afiliación

3.  Paga completamente la empresa o patrón donde trabaja o trabajó

4.  No paga, es beneficiario

9.  No sabe, no informa

4. ¿Cuáles de los siguientes accidentes o traumas tuvo ... durante los últimos doce meses?

(Leer alternativas)

	Sí	No
a. Lesiones superficiales o heridas leves	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b. Fracturas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c. Luxaciones o esguinces	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d. Lesiones internas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
e. Quemaduras o escaldaduras	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
f. Envenenamiento o intoxicaciones	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
g. Cortaduras o heridas graves	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
h. Amputaciones	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
i. Otro, ¿cuál? _____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
j. Ninguno	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

→ Pase a H6

5. ¿Cuál(es) actividad(es) se encontraba realizando ... cuando le ocurrió(eron) el(los) accidente(s) o trauma(s)?

	Sí	No
a. Trabajando	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b. Estudiando	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c. Haciendo oficios del hogar	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d. Otra, ¿cuál? _____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

6. ¿Excluyendo accidentes o traumas, ¿cuáles de las siguientes enfermedades ha tenido ... durante los últimos doce meses?

(Leer alternativas)

	Sí	No
a. Infecciones y alergias respiratorias	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b. Enfermedades del aparato digestivo: diarrea, indigestión, intoxicación, etc.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c. Enfermedades dermatológicas, erupciones, alergias o lunares	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d. Convulsiones, parálisis o temblor de manos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
e. Infecciones urinarias o enfermedades de transmisión sexual	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
f. Otras, ¿cuáles? _____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
g. Ninguna	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

→ Pase a I1

7. ¿Cree que alguna de las enfermedades que ha padecido ... durante los últimos doce meses, está relacionada con alguna de las siguientes actividades?

	Sí	No
a. Trabajo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b. Estudio	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c. Oficios del hogar	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d. Otra, ¿cuál? _____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

8. El problema de salud o accidente que sufrió ... ¿cómo lo afectó principalmente?

(Espere respuesta)

1.  Quedó permanentemente discapacitado

2.  Le impidió trabajar de manera regular

3.  Dejó de trabajar temporalmente

4.  Tuvo que cambiar de trabajo

5.  Dejó la escuela o institución educativa temporalmente

6.  Dejó la escuela o institución educativa definitivamente

7.  No fue grave

8.  Otro, ¿cuál? \_\_\_\_\_

## OBSERVACIONES

---



---



---



---



---



---

## I. TIEMPO LIBRE

1. ¿Cuáles de las siguientes actividades hace ... en el tiempo libre?

- |  | Sí                    | No                    |
|--|-----------------------|-----------------------|
| a. Ver televisión o películas en video                     | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| b. Salir con amigo(a)s de su misma edad                    | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| c. Relacionarse con personas mayores de edad no familiares | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| d. Ir a cine, teatro u otros eventos culturales            | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| e. Navegar en internet, chatear                            | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| f. Realizar algún deporte, ir a ciclovía                   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| g. Ir a fiestas y/o paseos                                 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| h. Visitar centros comerciales                             | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| i. Hacer cursos o realizar actividades artísticas          | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| j. Videjuegos fuera de la casa, billar, ping pong          | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| k. Ir a bares, tabernas, discotecas                        | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| l. Asiste a actividades religiosas                         | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| m. Lee, oye música, pinta, hace manualidades               | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| n. Otra, ¿cuál? _____                                      | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

2. ¿... asiste regularmente en la semana a programas recreativos, culturales o deportivos cuando no está en el colegio?

1.  Sí  
2.  No (*Termina*)

3. ¿A cuál programa asiste ...?

1.  Programa de clubes  
2.  Escuelas deportivas  
3.  Programas culturales (danza, música, pintura, ...)  
4.  Otro, ¿cuál? \_\_\_\_\_

4. ¿Cuántas horas por día le dedica ... a estos programas?

	Horas
Lunes	<input type="text"/> <input type="text"/>
Martes	<input type="text"/> <input type="text"/>
Miércoles	<input type="text"/> <input type="text"/>
Jueves	<input type="text"/> <input type="text"/>
Viernes	<input type="text"/> <input type="text"/>
Sábado	<input type="text"/> <input type="text"/>
Domingo	<input type="text"/> <input type="text"/>
Total	<input type="text"/> <input type="text"/>

5. ¿Quién organiza los programas a los que asiste?

1.  El ICBF  
2.  Una institución u organización encargada de la recreación y el deporte  
3.  La alcaldía o la gobernación  
4.  Una caja de compensación  
5.  Otra entidad,  
¿cuál? \_\_\_\_\_

## J. NIÑOS, NIÑAS O ADOLESCENTES QUE ABANDONARON EL HOGAR

Preguntas sobre los niños, niñas o adolescentes que pertenecían al hogar.

Registre la información de las niñas, niños o adolescentes entre 5 y 17 años que se fueron de este hogar, según su edad actual de mayor a menor

1. ¿Con quién vive actualmente?

- |                  | Sí                    | No                    |
|------------------|-----------------------|-----------------------|
| a. Patrón        | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| b. Familiar      | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| c. Cónyuge       | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| d. Amigo(s)      | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| e. Padrino       | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| f. Solo          | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| g. Otra persona, | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| ¿cuál? _____     |                       |                       |
| h. No sabe       | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

2. ¿Sabe usted cuál es la actividad principal de ..., actualmente?

(Espere respuesta)

1.  Sólo trabaja  
2.  Trabaja y estudia  
3.  Sólo estudia  
4.  Otra, ¿cuál? \_\_\_\_\_  
9.  No sabe

Pase a J4

3. En este trabajo ... es:

(Leer alternativas)

1.  Obrero o empleado particular  
2.  Trabajador doméstico  
3.  Trabajador familiar sin remuneración  
4.  Trabajador NO familiar sin remuneración  
5.  Independiente (patrón o cuenta propia)

4. Sabe usted o sospecha si... se encuentra:

(Leer alternativas)

1.  Reclutado por grupos organizados al margen de la ley y/o grupos delictivos organizados  
2.  Vinculado a alguna actividad de explotación sexual comercial  
3.  Vinculado a actividades delictivas  
4.  Ninguna de las anteriores  
5.  Lo ignora o no sabe



Impreso en la Dirección de Difusión, Mercadeo y Cultura Estadística  
del Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE)  
Bogotá, D.C., Colombia, octubre de 2011