

N

Niños(as) 5 a 8 años

SERIE:

Región	Comuna	Zona	Segmento	Vivienda	Hogar
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------



#### Garantía de Confidencialidad

La Facultad de Economía y Negocios de la Universidad de Chile adhiere a lo establecido en la ley Orgánica N° 17.374 del Ministerio de Economía que, en el Artículo 29, determina lo siguiente: “El Instituto Nacional de Estadísticas, los organismos fiscales, semifiscales y empresas del Estado, y cada uno de sus respectivos funcionarios, no podrán divulgar los hechos que se refieren a personas o entidades determinadas de que hayan tomado conocimiento en el desempeño de sus actividades. El estricto mantenimiento de estas reservas constituye el “SECRETO ESTADISTICO”. Su infracción por cualquier persona sujeta a esta obligación, hará incurrir en el delito previsto por el artículo 247 del Código Penal.

## Módulo Introdutorio

**Introducción:** Hola, mi nombre es [NOMBRE ENCUESTADOR] y hoy te voy a hacer una entrevista, la idea es que escuches con atención y respondas con la verdad las preguntas que te voy a hacer. Es importante que sepas que no hay respuestas buenas o malas sino que lo más importante es que podamos compartir y conversar sobre las principales actividades que tú haces en un día.

**ck1:** Para empezar, me gustaría que me dijeras tu nombre completo:

- 1. Lo dice completo (nombres y apellidos)
- 2. Dice sólo parte (nombre o apellido)
- 9. No sabe/No responde

**ck2:** ¿Qué edad tienes?

años

**ck3:** ¿Sabes qué día de la semana fue ayer?

Lun	Mar	Mié	Jue	Vie	Sáb	Dom	No sabe
1	2	3	4	5	6	7	9

**ck4:** Ud. registre aquí que día fue ayer.

Lun	Mar	Mié	Jue	Vie	Sáb	Dom
1	2	3	4	5	6	7

**Observaciones:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## Módulo Uso del Tiempo

### n1: Para empezar, quisiera preguntarte qué hiciste ayer.

- a) Partamos por la MAÑANA ¿A qué hora te despertaste ayer?  
 b) Y ¿A qué hora almorzaste?  
 c) Finalmente, ¿A qué hora te fuiste a acostar anoche?

📝 Registre las horas en formato "24 horas". Por ejemplo, si dice que se despertó a las 8 registre "08:00" o si se acostó a las diez y media registre "22:30".

a) Hora de despertarse:	_____ : _____ horas
b) Hora de almuerzo:	_____ : _____ horas
c) Hora de acostarse:	_____ : _____ horas

### n2: Ahora cuéntame, ¿Qué hiciste desde que te levantaste hasta el almuerzo? ... ¿Y qué hiciste después de eso?...


📝 Registre las actividades en el orden cronológico en que sucedieron. Recuerde registrar siempre un "verbo" junto a cada "actividad" (ej. Ir a comprar, Ver televisión, Hacer la cama, etc).

• Asigne un número correlativo a cada actividad reportada (ej. 1. Bañarse, 2. Tomar desayuno, 3. Tomar metro al colegio, etc.)

Nº	Descripción de actividad

**n3: Y ¿Qué hiciste desde el almuerzo hasta que te fuiste acostar?...**

**¿Y qué hiciste después de eso?...**

 Registre las actividades en el orden cronológico en que sucedieron. Recuerde registrar siempre un “verbo” y junto a cada “actividad” (ej. Ir a comprar, Ver televisión, Hacer las tareas, etc).

- Asigne un número correlativo a cada actividad reportada (ej. 1. Descansar, 2. Hacer tareas, 3. Salir a jugar, etc.)

Nº	Descripción de actividad

## Módulo Tareas del Hogar

Ahora hablaremos sobre las actividades que normalmente realizas dentro de tu casa o para ayudar en tu casa, y las llamaremos "tareas de la casa".

**n4:** En tu casa, ¿Quién es el principal responsable de realizar las tareas de la casa?

1. Algún adulto (persona mayor de 18 años)
2. Algún niño (persona entre 0-17 años)
3. Una empleada doméstica
4. Otro. Especifique
9. No sabe/No responde

**n5:** En una semana típica, ¿Haces alguna de estas tareas de la casa?

👉 MOSTRAR TARJETA A5 "TAREAS DE LA CASA". Lea alternativas.

Tareas de la casa	Si	No
a) Organización de las comidas <i>Ej. compras para la comida, poner la mesa, lavar platos.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Cocinar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Orden y limpieza <i>Ej. barrer, sacudir, tirar la basura.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Cuidado y confección de ropa y calzado <i>Ej. lavar o secar la ropa, planchar, tejer, confección de ropa.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Reparaciones menores	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Compras y trámites <i>Ej. hacer trámites y/o pagos de cuentas.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Cuidado de mascotas, de plantas y/o jardín	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Cuidado de personas <i>Ej. niños, adultos mayores, enfermos.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) Otra(s). Especifique <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Si no realiza ninguna Tarea de la Casa, es decir, marcó todas "NO", → Pase a n14

**Sólo si hace tareas de la casa (n5=si hace alguna) Responden n8 a n13**

**n8:** En la semana, ¿Hiciste tareas de la casa antes o después del horario del colegio?

👉 Si no asiste al colegio, marque "No Aplica".

	Sí	No	No aplica
a) Antes del colegio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Después del colegio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**n9:** Y estas tareas de la casa, ¿Las haces en la mañana, en la tarde, o en la noche?

👉 Registre todas las jornadas que corresponda.

Jornada	Sí	No
a) Mañana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Tarde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Noche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**n11:** Cuando ayudas en las tareas de la casa, ¿Es por un rato largo o corto?

- 1. Largo
- 2. Corto
- 9. No sabe/No responde

**n12:** ¿Por qué haces las tareas de la casa? 👉 Registre la razón principal.

- 1. Para ayudar a mi familia o cooperar en la casa
- 2. Porque me mandan
- 3. Porque hay adultos enfermos o discapacitados
- 4. Porque mis padres trabajan
- 5. Porque no hay otra persona que los haga
- 6. Porque es mi responsabilidad/mi deber
- 7. Porque me gusta el orden o la limpieza
- 8. Porque quiero o me entretiene
- 9. Para obtener permisos u otros beneficios
- 10. Otro. Especifique

**n13:** ¿Has tenido alguna vez un accidente haciendo las tareas de la casa? Por ejemplo, haciendo (MENCIONE TAREA CASA)?

- 1. Sí. ¿Cuál?
- 2. No
- 9. No sabe/No recuerda

**A todos**

**n14:** En tu casa, ¿Hay algún adulto contigo en el día?

- 1. Sí, la mayor parte del día
- 2. Sí, pero un rato corto
- 3. No, estoy solo(a) durante el día
- 9. No sabe/No responde

## Módulo de Actividades Económicas


Ahora te voy a preguntar acerca de otras actividades que realizan niños(as) y adolescentes.

Hay niños(as) que salen a las calles a vender, a hacer malabarismo o cuidar autos. Otros están en los quioscos, empacando o ayudando a vender. Otros niños(as) cuidan niños o enfermos en otras casas. Estos son algunos ejemplos de trabajo.

Ahora quisiera preguntarte sobre este tipo de actividades.

### n16: Durante esta semana:

 MOSTRAR TARJETA A16 "ACTIVIDADES ECONÓMICAS". Lea alternativas.

	Sí	No
a. ¿Trabajaste o realizaste actividades en la calle, tales como malabarismo, cuidado o lavado de autos para otras personas, venta de productos en las micros?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. ¿Ayudaste recogiendo cosas de la basura, como cartones, latas, ropas u otros?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. ¿Transportaste o acarreaste leña?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. ¿Ayudaste en algún puesto en la feria, en el mercado o en la vega?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. ¿Trabajaste como empaquetador en algún negocio o supermercado?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. ¿Trabajaste ayudando en algún negocio o puesto de comida?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. ¿Trabajaste haciendo por ejemplo ropa, muebles, recipientes u otras cosas para el uso de tu familia, vecinos o conocidos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. ¿Ayudaste a vender cosas, fabricar artículos para la venta o hiciste limpieza, en algún negocio o empresa que tenga tu familia, vecinos o conocidos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i. ¿Ayudaste en actividades del campo como abonar la tierra, sembrar semillas, almacenar y cosechar, cuidar animales menores y/o grandes a alguien de tu familia, vecinos o conocidos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j. ¿Hiciste tareas de la casa en casa de otra familia? <i>Por ejemplo: cocinar; limpiar, lavar loza o ropa; cuidar niño(a)s, enfermos o personas mayores, etc.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k. ¿Hiciste trabajos de construcción en tu casa o en el negocio de tu familia? <i>Por ejemplo: construir muros o pisos, reparar techos, entre otros.</i>  Solo registre si estos trabajos son de "gran envergadura".	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l. ¿Trabajaste a cambio de un pago? <i>Por ejemplo: trabajo a cambio de comida, vivienda, ropa u otras especies.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
m. ¿Trabajaste en alguna otra cosa aunque no te hayan pagado? Especifique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input style="width: 60%; height: 30px;" type="text"/>		

Si responde **NO a todas** → Pase a n17

Si responde **SÍ a 2 o más actividades** → Pase a n18

Si responde **SÍ a 1 actividad** → Pase a n19

**n17: Aunque no trabajaste esta semana, ¿Tienes algún trabajo al que vas a volver pronto?**

☞ *Tenga presente que la temporada baja en la agricultura no se considera como ausencia temporal.*

- 1. Si, tiene trabajo al que volverá → *Pase a n23*
- 2. No tiene trabajo → *Pase a n39*

**n18: Según me dices, esta semana trabajaste haciendo [MENCIONAR TRABAJO 1] y también trabajaste haciendo [MENCIONAR TRABAJO 2]. ¿Cuál de estos trabajos es el más importante para ti?**

☞ *Registre letra del trabajo indicado en pregunta n16*

☞ *Las preguntas en adelante se deben hacer SOLO en referencia a este trabajo principal.*

**n19: Ahora quisiera que me cuentes un poco más acerca de tu trabajo. ¿Qué haces cuando [MENCIONAR TRABAJO]?**

☞ *Adapte la pregunta en función de las respuestas del niño(a). Si el niño no entiende, pregunte por ejemplo ¿llevas ladrillos, vendes artesanías, cosechas, alimentas al ganado, alimentas a los pollos, haces el aseo u otra cosa?*

<b>Qué</b>	
------------	--

**n20: ¿Cómo es que tu [MENCIONAR TRABAJO]? ¿Con qué elementos o herramientas?**

☞ *Adapte la pregunta en función de las respuestas del niño(a). Si el niño no entiende, pregunte por ejemplo ¿Con qué cosas o herramientas, con lápiz y papel, con paño o útiles para limpiar, con detergente, con herramientas de taller, con palos, u otra cosa?*

<b>Con qué</b>	
----------------	--



**n21: ¿En qué lugar haces [MENCIONAR TRABAJO]?**

☞ *Adapte la pregunta en función de las respuestas del niño(a). Si el niño no entiende, pregunte por ejemplo ¿Es al aire libre, en una casa, en un negocio, en la calle, en la feria, en el fundo o parcela, en el Transantiago o la micro, en el terminal de buses, u otro lugar?*

Lugar

**n22: ¿Y dónde queda el lugar donde [MENCIONAR TRABAJO]?**

☞ *Adapte la pregunta en función de las respuestas del niño(a). Si el niño no entiende, pregunte por ejemplo ¿Es en el campo, en la ciudad, en el bosque, en alta mar, en la mina o en otro lado?*

Ubicación del local

**n23: ¿A qué se dedica o qué hacen en el negocio dónde tu [MENCIONAR TRABAJO]?**

☞ *Adapte la pregunta en función de las respuestas del niño(a). Registre todas las que se mencionen. Pregunte siempre ¿Alguna otra cosa más? Hasta que el niño le indique que ninguna otra cosa más.*

Rama

**n24a: ¿Tu trabajo queda lejos o cerca de tu casa?**

1. Lejos
2. Cerca
9. No sabe/No responde

**n24b:** ¿Te demoras mucho o poco rato en llegar a tu trabajo?

- 1. Mucho
- 2. Poco
- 9. No sabe/No responde

**n25:** ¿Qué días de la semana trabajas?

Lun	Mar	Mié	Jue	Vie	Sáb	Dom
1	2	3	4	5	6	7

**Sólo si trabaja de Lunes a Viernes**

**n26.1:** En un día típico de Lunes a Viernes, ¿Cuánto trabajas?

☞ Registre las horas en formato "24 horas".  
Ej. Hora de inicio: 16:30.

Hora inicio	Hora término
:	:

**n27:** En un día típico de Lunes a Viernes, ¿En qué momento trabajas? ¿en la mañana? ¿en la tarde? ¿en la noche?

☞ Registre todas las jornadas que corresponda.

	Sí	No
a) Mañana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Tarde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Noche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**n28:** En un día típico de Lunes a Viernes, ¿En qué momento trabajas? ¿Antes de clases? ¿Después de clases?

☞ Si no asiste al colegio, registre "No Aplica".

	Sí	No	No aplica
a) Antes de clases	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Después de clases	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Sólo si trabaja los fines de semana**

**n26.2:** En un día típico de fin de semana, ¿Cuánto trabajas?

☞ Registre las horas en formato "24 horas".  
Ej. Hora de inicio: 16:30.

Hora inicio	Hora término
:	:

**n29:** En un día típico de fin de semana, ¿En qué momento trabajas? ¿en la mañana? ¿en la tarde? ¿en la noche?

☞ Registre todas las jornadas que corresponda.

	Sí	No
a) Mañana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Tarde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Noche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**n30: Por tu trabajo como [MENCIONAR TRABAJO], ¿Te pagan...?***Lea alternativas.*

	Sí	No
a) En dinero	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) En propinas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Con otras cosas como ropa, comida, o algún producto.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**n34: ¿Quiénes saben que trabajas como [MENCIONAR TRABAJO]?***Lea alternativas.*

	Sabe	No sabe
a) Mi mamá o mi papá	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Otra persona de mi familia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Mi profesor(a) u orientador(a)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Mis amigos(as)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Otra persona. Especifique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**n35: Donde tu trabajas, ¿Hay otros niños(as) trabajando?**

1. Sí
2. No
9. No sabe/No recuerda

**n36: ¿Para quién trabajas?**

1. Para mis papás o para otras personas de la familia que viven contigo
2. Para personas de la familia que no viven contigo
3. Para amigos de mi familia
4. Para otras personas

**n37: ¿Por qué trabajas como [MENCIONAR TRABAJO]?** Registre la razón principal.

- 1. Para ayudar a mi familia
- 2. Porque me gusta y entretiene
- 3. Porque en mi casa hay adultos enfermos o discapacitados
- 4. Para tener mi propio dinero
- 5. Para comprar cosas para el colegio como libros, cuadernos, lápices, etc.
- 6. Para no aburrirme
- 7. Porque no estudio
- 8. Otra razón. ¿Cuál?

**n38: A veces uno se siente bien con el trabajo y otras veces uno se siente mal. En general, ¿Cómo te sientes tú con tu trabajo?**

MOSTRAR TARJETA A38 "MUY BIEN - MUY MAL". Lea alternativas.

- 1. Muy mal
- 2. Mal
- 3. Ni mal ni bien
- 4. Bien
- 5. Muy bien

## Módulo de Salud y Seguridad Ocupacional

**n39: ¿Has trabajado alguna vez?**

- 1. Sí
- 2. No →Pase a n56
- 9. No sabe/No responde →Pase a n56

**n40: ¿Te ha tocado alguna vez llevar cargas pesadas como...?**

MOSTRAR TARJETA A40 "CARGAS PESADAS". Lea alternativas.

	Sí	No	NS/NR
a) Bolsas de mercadería	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Cajas de bebidas, jugos o agua	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Cajas con fruta o verdura	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Leña, fardos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Sacos con papas, cemento u otros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Ladrillos, talas, tabiques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Carretones, carretillas, carros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Otro tipo de carga pesada. Especifique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input style="width: 300px;" type="text"/>			

**n41: ¿Te ha tocado alguna vez utilizar herramientas o maquinarias como...?**

☞ MOSTRAR TARJETA A41 "MAQUINARIA PESADA". Lea alternativas.

	Sí	No	NS/NR
a) Sierras	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Cortadoras	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Guillotinas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Esmeriles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Prensas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) Otro tipo de herramientas. Especifique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>			

**n42: En el lugar donde trabajas, ¿Hay ...?**

☞ MOSTRAR TARJETA A42 "ELEMENTOS PELIGROSOS". Lea alternativas.

	Sí	No	NS/NR
a) Armas o Explosivos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Pegamentos, Pinturas, Ácidos o Fumigadores	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Cuchillos, Punzones, Cortacartones o Serruchos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Hornos, Calderas o Sopletes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Otro tipo de elementos peligrosos. Especifique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>			

**n43: ¿Cómo es el lugar donde tu trabajas?**

☞ MOSTRAR TARJETA A43 "CARACTERÍSTICAS LUGAR DE TRABAJO". Lea alternativas.

	Sí	No	NS/NR
a) Tiene el piso mojado o con agua?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Hace mucho calor?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Hace mucho frío?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) No entra la luz de la calle y es muy oscuro?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Hay mucho polvo que se pega en las cejas y el pelo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**n44.a: En tu trabajo, ¿Te tocó alguna vez realizar actividades en altura? Por ejemplo, en un andamio, en un techo o limpiando vidrios.**

☞ MOSTRAR TARJETA A44 "ACTIVIDADES DEL TRABAJO".

Sí	No	NS/NR
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**n44.b: En tu trabajo, ¿Te tocó alguna vez realizar actividades bajo tierra o en subterráneo? Por ejemplo dentro de minas, túneles, o en excavaciones.**

☞ MOSTRAR TARJETA A44 "ACTIVIDADES DEL TRABAJO".

Sí	No	NS/NR
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**n44.c:** En tu trabajo, ¿Te tocó alguna vez recoger cosas de la basura? *Por ejemplo cartones o latas.*

Sí

No

NS/NR

☞ MOSTRAR TARJETA A44 "ACTIVIDADES DEL TRABAJO".




**n45:** ¿Has tenido algún accidente trabajando como [MENCIONAR TRABAJO]?  
Por ejemplo, haciendo [MENCIONAR ACCIDENTE RELACIONADO]?

1. Sí. ¿Cuál?

2. No

9. No sabe/No recuerda

**n47:** ¿Qué cosas buenas tiene para ti trabajar como [MENCIONAR TRABAJO]?

☞ Registre todas las que se mencionen. Pregunte siempre ¿Alguna otra cosa más? Hasta que el niño le indique que ninguna otra cosa más.

Ventajas

**n48:** ¿Qué cosas malas tiene para ti trabajar como [MENCIONAR TRABAJO]?

☞ Registre todas las que se mencionen. Pregunte siempre ¿Alguna otra cosa más? Hasta que el niño le indique que ninguna otra cosa más.

Desventajas

## Módulo Educación y Percepción

**n56:** ¿Estás asistiendo a clases?

1. Sí →Pase a n58

2. No, no asisto a clases

3. No, por vacaciones →Pase a n60

4. No, por paro u otro problema en el colegio →Pase a n60

9. No sabe/No recuerda →Pase a n60

**n57: ¿Te gustaría volver al colegio?**

1. Sí
2. No
3. Nunca he asistido
9. No sabe/No responde

Todos → Pasan a n65

**n58: La semana pasada, ¿Faltaste algún día a clases?**

1. Sí
2. No → Pasa a n60
9. No sabe/No recuerda → Pasa a n60

**n59: ¿Por qué faltaste al colegio la última vez?  Registre la razón principal.**

1. Porque estaba trabajando
2. Porque estaba buscando trabajo
3. Porque tenía que ayudar a mi familia en su trabajo
4. Porque tenía que hacer tareas de la casa como cocinar, lavar platos o ropa, limpiar u otra cosa
5. Porque tenía que cuidar a mis hermanos o niños más chicos
6. Porque debía cuidar a un enfermo(a) o a un(a) abuelito(a)
7. Porque debía cuidar a mi hijo(a)
8. Porque estaba enfermo y no pude ir a clases
9. Porque fui expulsado o suspendido del colegio
10. Otra razón. Especifique

**n60: En general, ¿Cómo te va en el colegio?**

 Lea alternativas.

1. Muy mal
2. Mal
3. Regular
4. Bien
5. Muy bien

**n61: En promedio, ¿Qué rango de notas tienes?**

 Lea alternativas.

1. Menos de 4.0
2. Entre 4.0 y 4.9
3. Entre 5.0 y 5.9
4. Entre 6.0 y 7.0

**n63:** ¿En tu curso, los niños(as) se pelean mucho, poco o nada?

- 1. Mucho
- 2. Poco
- 3. Nada
- 9. No sabe/No responde

**n64:** ¿Sabes si tus compañeros(as) de curso trabajan?

- 1. Sí
- 2. No
- 9. No sabe/No responde

**n65:** ¿Sabes si tus vecinos(as) o amigos(as) de tu edad trabajan?

- 1. Sí
- 2. No
- 9. No sabe/No responde

**n66:** ¿A quién le pides ayuda, cuando tienes algún problema en la casa?

**n67:** ¿A quién le pides ayuda, cuando tienes algún problema en el colegio? → *Sólo si asistió a clases (n56 contesta 1, 3, 4)*

**n68:** ¿A quién le pides ayuda, cuando tienes algún problema en el trabajo? → *Sólo si trabajó la semana pasada (respondió n19 - n38)*

 **MOSTRAR TARJETA A66 "PERSONAS PIDE AYUDA". Lea alternativas.**

	n66. casa		n67. colegio		n68. trabajo	
	Sí	No	Sí	No	Sí	No
a) A mi mamá	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) A mi papá	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) A mi(s) hermanos(as)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) A mi profesor(a) u orientador(a)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) A mis parientes o familiares	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) A mis amigos(as)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) A mi jefe(a) o supervisor(a)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) A mis compañeros(as) de trabajo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) A otra persona. Especifique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**n69:** ¿Quieres terminar el colegio?

- 1. Sí
- 2. No
- 9. No sabe/No responde



## Módulo Actividades Recreativas y Deportes

Para terminar, te voy a preguntar acerca de actividades recreativas y deportes.

**n71: ¿Participas en algún grupo como...?**

 Lea alternativas.


	Sí	No
a) Club deportivo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Grupo de Iglesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Grupo artístico o cultural	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Scouts	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Otro. Especifique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**n72: ¿Haces alguna de estas actividades...?**

 Lea alternativas.

	Sí	No	No aplica
a) Estar con mi familia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Ver televisión o videos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Escuchar radio o música	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Salir o conversar con mis amigos(as)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Usar internet o computador	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Leer diarios, libros o revistas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) Salir a comprar o vitrinear	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j) Disfrutar de la naturaleza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k) Realizar actividades artísticas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l) Ir al cine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**n73: ¿Haces algún deporte, aparte de las clases de educación física?**

 No incluya las clases de Educación Física del colegio. Si incluya talleres extra-programáticos de actividades físicas y deportes.

1. Sí
2. No → Pase a n76

**n74: ¿En qué lugar haces deportes?**

- 1. En el colegio o liceo
- 2. Al aire libre (parque, plazas, calle, campo, mar, lago, río, montaña, entre otros)
- 3. En la propia casa
- 4. Cancha o recintos municipales
- 5. Gimnasios, estadios
- 6. Club, liga, asociación, federación
- 7. Otro. ¿Cuál?
- 9. No sabe/No Responde

**n76: ¿Por qué no haces deportes?**

*Registre la razón principal.*

- 1. Porque no tengo tiempo
- 2. Porque no me gusta
- 3. Por mi edad
- 4. Por enfermedad/problemas de salud
- 5. Por falta de dinero/me parece muy caro
- 6. Porque no me motivaron en la escuela/colegio
- 7. Porque no hay recintos deportivos cerca
- 8. Porque no hay recintos deportivos adecuados
- 9. Porque salgo muy cansado del trabajo/escuela
- 10. Porque salgo muy tarde del trabajo/escuela
- 11. Por flojera
- 12. Por falta de información (no sé cómo ni dónde)
- 13. Otro. ¿Cuál?
- 99. No sabe/No Responde

Muchas gracias por concedernos esta entrevista. ¡Tus respuestas son muy valiosas!

Niño(a)s 5 a 8 años

Hora de término

\_\_\_\_ : \_\_\_\_

## Completar al final de la entrevista con Niños de 5-8 años

En su opinión:	Sí	No	No aplica
<b>n77a:</b> La entrevista se desarrolló en un lugar tranquilo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>n77b:</b> La entrevista se desarrolló en un lugar cómodo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>n77c:</b> El NNA contó con tiempo suficiente para responder la entrevista	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>n77d:</b> El NNA contó con tiempo suficiente para responder el cuestionario autoaplicado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>n77e:</b> El NNA solicitó interrumpir (momentáneamente) la entrevista	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>n77f:</b> Otra(s) persona(s) estuvieron presentes durante la entrevista	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>n77g:</b> Algún familiar (o una tercera persona) proporcionó las respuestas o le indicó al NNA que responder en algunas preguntas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>n77h:</b> Se generaron situaciones de conflicto familiar durante la entrevista (ej. reclamos, amenazas, gritos, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Durante la mayor parte de la entrevista:	Sí	No	
<b>n78a:</b> El NNA se mostró entretenido	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>n78b:</b> El NNA se notó desconcentrado o distraído	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>n78c:</b> El NNA se mostró cansado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>n78d:</b> El NNA se mostró nervioso o preocupado al responder las preguntas sobre trabajo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>n78e:</b> El NNA se mostró nervioso o preocupado al responder las preguntas sobre tareas de la casa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Encuesta  
EANNA 2012

