

RIESGO DE TRABAJO FORZOSO, 2018

22-06-18

CUESTIONARIO CONFIDENCIAL: AMPARADO POR EL DECRETO LEGISLATIVO N° _____
DECRETO SUPREMO 043-2001-PCM: SECRETO ESTADÍSTICO

CONGLOMERADO N°	N° DE SELECCIÓN DE LA VIVIENDA	TIPO DE SELECCIÓN	¿Esta es una vivienda de reemplazo?	Anote el N° de Selección de la vivienda que Reemplaza	Contiene: Características de la Vivienda, del Hogar y de los Miembros del Hogar,
			SÍ 1 → NO..... 2		CUESTIONARIO N°

UBICACIÓN GEOGRÁFICA

1. DEPARTAMENTO	
2. PROVINCIA	
3. DISTRITO	
4. CENTRO POBLADO	

UBICACIÓN MUESTRAL

5. ZONA N°	
6. MANZANA N°	
7. AER N°	
8. VIVIENDA N°	

9. DIRECCIÓN DE LA VIVIENDA

Nombre de la Calle, Av., Jr., Carretera, etc.	N°	INT.	PISO	MZ.	LOTE	KM.	TELÉFONO

10. TOTAL DE HOGARES QUE OCUPAN LA VIVIENDA

Sr(a): Si HOGAR es la persona o grupo de personas que se alimentan de una misma olla y atienden en común otras necesidades básicas.	¿Cuántos hogares ocupan esta vivienda?	11. HOGAR N°

12. NOMBRES Y APELLIDOS DEL JEFE(A) DEL HOGAR

13. ENTREVISTA Y SUPERVISIÓN

VISITA	ENCUESTADOR(A)						SUPERVISOR(A) LOCAL					
	FECHA	HORA		PRÓXIMA VISITA		RESULTADO DE LA VISITA (*)	FECHA	HORA		RESULTADO DE LA VISITA (*)		
		DE	A	FECHA	HORA			DE	A			
Primera												
Segunda												
Tercera												
Cuarta												
Quinta												
Sexta												

14. RESULTADO FINAL DE LA ENCUESTA

FECHA	
RESULTADO	

(*) CÓDIGOS DE RESULTADO

1. COMPLETA	4. AUSENTE	7. OTRO _____
2. INCOMPLETA	5. VIVIENDA DESOCUPADA	(Especifique)
3. RECHAZO	6. NO SE INICIÓ LA ENTREVISTA	

15. FUNCIONARIOS DE LA ENCUESTA

CARGO	N° DNI	NOMBRES Y APELLIDOS
ENCUESTADOR:		
SUPERVISOR LOCAL:		
COORDINADOR DEPARTAMENTAL:		

CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA Y DEL HOGAR

1. LA VIVIENDA QUE OCUPA SU HOGAR ES: ¿Alquilada?..... 1 ¿Propia, totalmente pagada?..... 2 ¿Propia, por invasión?..... 3 ¿Propia, comprándola a plazo?..... 4 ¿Cedida por el empleador?..... 5 ¿Cedida por otro hogar o institución?..... 6 ¿Otro?..... 7 (Especifique)	2. EL ABASTECIMIENTO DE AGUA EN SU HOGAR PROCEDE DE: ¿Red pública, dentro de la vivienda?..... 1 ¿Red pública, fuera de la vivienda pero dentro de la edificación?..... 2 ¿Pílon de uso público?..... 3 ¿Camión - cisterna u otro similar?..... 4 ¿Pozo?..... 5 ¿Rio, acequia, manantial o Similar?..... 6 ¿Otra?..... 7 (Especifique) 2A. ¿EL AGUA ES POTABLE? SÍ.....1 NO.....2							
3. EL BAÑO O SERVICIO HIGIÉNICO QUE TIENE SU HOGAR ESTÁ CONECTADO A: ¿Red pública de desagüe dentro de la vivienda?..... 1 ¿Red pública de desagüe fuera de la Vivienda pero dentro de la edificación?..... 2 ¿Letrina?..... 3 ¿Pozo séptico?..... 4 ¿Pozo ciego o negro?..... 5 ¿Rio, acequia o canal?..... 6 ¿Otro?..... 7 (Especifique) No tiene..... 8	4. EL TIPO DE ALUMBRADO QUE TIENE SU HOGAR ES: (Acepte una o más alternativas) ¿Electricidad?..... 1 ¿Kerosene (mechero, lamparín)?..... 2 ¿Petróleo/gas (lámpara)?..... 3 ¿Generador?..... 4 ¿Vela?..... 5 ¿Otro?..... 6 (Especifique) No utiliza..... 7							
5. ¿EL COMBUSTIBLE QUE USAN EN SU HOGAR PARA COCINAR SUS ALIMENTOS ES? (Acepte una o más alternativas) ¿Electricidad?..... 1 ¿Gas (GLP)?..... 2 ¿Gas natural?..... 3 ¿Kerosene?..... 4 ¿Carbón?..... 5 ¿Leña?..... 6 ¿Otro?..... 7 (Especifique) No cocinan..... 8 <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="background-color: #cccccc; text-align: center;">Mayor</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Frecuencia</td> </tr> <tr> <td style="height: 40px;"></td> </tr> </table>	Mayor	Frecuencia		6. Si la condición económica de su hogar es medida en una escala de 1 al 10, donde en el primer escalón están las personas más pobres y en el último escalón las más ricas. ¿EN QUÉ ESCALÓN CONSIDERA SE ENCUENTRA LA CONDICIÓN ECONÓMICA DE SU HOGAR? (USE TARJETA) Pobres 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Ricos				
Mayor								
Frecuencia								
7. APROXIMADAMENTE, EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, DE _____ A _____, ¿CUÁNTO FUE EL GASTO TOTAL MENSUAL DE SU HOGAR (alimentación, salud, educación, servicios, transporte, alquiler, mantenimiento /limpieza del hogar, servicio doméstico, etc.)? <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;">S/</td> <td style="width: 40px;"></td> <td style="width: 40px;"></td> <td style="width: 40px;"></td> <td style="width: 40px;"></td> <td style="width: 40px;"></td> <td style="width: 40px;"></td> </tr> </table>	S/							
S/								

8. EN LOS ULTIMOS 12 MESES, DE _____ A _____ ¿SU HOGAR SE HA VISTO AFECTADO POR ALGUNO DE LOS SIGUIENTES PROBLEMAS?

	SÍ	NO
1. ¿Sequía o inundación?	1	2
2. ¿Temblores/ terremotos?	1	2
3. ¿Deslizamientos de tierra/huayco?	1	2
4. ¿Heladas?	1	2
5. ¿Incendios forestales?	1	2
6. ¿Epidemias?	1	2
7. ¿Cierre de empresas debido a problemas económicos?	1	2
8. ¿Baja de precios agrícolas?	1	2
9. ¿Huelgas/ paros?	1	2
10. ¿Terrorismo/ Narco terrorismo?	1	2
11. Otro _____ (Especifique)	1	2

9. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, DE _____ A _____ ¿DISMINUYÓ EL INGRESO DE SU HOGAR DEBIDO A ALGUNO DE LOS SIGUIENTES PROBLEMAS?

	SÍ	NO
1. ¿Pérdida de empleo de algún miembro del hogar?	1	2
2. ¿Quiebra de algún negocio familiar?	1	2
3. ¿Enfermedad o accidente grave de algún miembro del hogar que trabaja?	1	2
4. ¿Muerte de algún miembro del hogar que trabajaba?	1	2
5. ¿Abandono del jefe del hogar que trabajaba?	1	2
6. ¿Incendio en la casa/ negocio familiar/ propiedad?	1	2
7. ¿Robo, asalto, extorsión al hogar o negocio familiar?	1	2
8. ¿Pérdida de litigios sobre tierra?	1	2
9. ¿Pérdida de apoyo en efectivo o de asistencia en especie?	1	2
10. ¿Baja de precios de los productos en el negocio familiar?	1	2
11. ¿Pérdida de cosecha?	1	2
12. Otro _____ (Especifique)	1	2

SECCIÓN A: CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR

Registre a todos los miembros del hogar residentes habituales en la vivienda.

INFORMANTE : Nº

Nº de Ord.	(1) NOMBRE DE LAS PERSONAS QUE RESIDEN HABITUALMENTE EN LA VIVIENDA	(2) ¿CUÁL ES LA RELACIÓN DE PARENTESCO CON EL JEFE DEL HOGAR?	(3) ¿EDAD EN AÑOS CUMPLIDOS?	(4) SEXO	(5) TIENE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (DNI)	(6) ¿CUÁL ES EL IDIOMA O LENGUA MATERNA QUE APRENDIÓ EN SU NIÑEZ?	Para 3 años y más de edad			Para 5 años y más de edad	Para 12 años y más de edad		
							(7) ¿SABE LEER Y ESCRIBIR?	(8) ¿CUÁL ES EL ÚLTIMO AÑO O GRADO DE ESTUDIOS Y NIVEL QUE APROBÓ?			(9) ASISTENCIA ACTUAL	(10) LA SEMANA PASADA _____ SE (Nombre) ENCONTRABA:	(11) ¿CUÁL ES SU ESTADO CIVIL O CONYUGAL?
	(Escriba el primer nombre)	1. Jefe/ jefa del Hogar 2. Espos(a)/compañero(a) 3. Hijo(a)/hijastros 4. Yerno/ Nuera 5. Nieto(a) 6. Padres/ Suegros 7. Otros parientes 8. Trabajador del hogar 9. Pensionista 10. Otros no parientes	(Menos de un año=00)	1. Hombre 2. Mujer	1. Sí 2. NO	1. Quechua 2. Aymara 3. Otra lengua nativa 4. Castellano 5. Portugués 6. Otra lengua extranjera. 7. Es sordomudo(a), mudo(a)	1. Sí 2. NO	1. Sin nivel 2. Educación inicial 3. Primaria 4. Secundaria 5. Sup. no universitaria 6. Sup. universitaria. 7. Postgrado			1. Sí 2. NO	1. ¿Trabajando? 2. ¿Buscando trabajo? 3. ¿Estudiando? 4. ¿En vacaciones escolares? 5. ¿Tareas del hogar? 6. ¿Incapacidad permanente para trabajar? 7. ¿Otra actividad? _____ (Especifique)	1. Conviviente 2. Casado(a) 3. Viudo(a) 4. Divorciado(a) 5. Separado(a) 6. Soltero(a)
		CÓDIGO	EDAD	CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO	Nivel	Año	Grado	CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													

Concluido el registro de todos los miembros del hogar, en la columna Nº de Ord. encierre en un círculo el número que corresponde a todas las personas de 14 años de edad y más, luego proceda con la entrevista personal a cada una de ellas.

FORMULARIO PARA PERSONAS DE 14 AÑOS Y MAS DE EDAD

Persona Nº de Ord.		Registre respuesta del entrevistado →	G1. IDENTIDAD DE GÉNERO:	1. Hombre	2. Mujer	3. LGTBI	4. N.R.
Nombre:		Registro observacional del entrevistador →	G2. SEXO:	1. Hombre	2. Mujer		

SECCIÓN B: EDUCACIÓN, EXPECTATIVAS DE LA EDUCACIÓN RECIBIDA

1. ¿CUÁL ES EL ÚLTIMO AÑO (GRADO) DE ESTUDIOS Y NIVEL QUE USTED APROBÓ?

	Año	Grado	1A. Centro de estudios	
			Estatal	No estatal
Sin nivel..... 1			1	2
Educación inicial..... 2			1	2
Primaria incompleta..... 3			1	2
Primaria completa..... 4			1	2
Secundaria incompleta..... 5			1	2
Secundaria completa..... 6			1	2
Superior no universitaria incompleta....7			1	2
Superior no universitaria completa.....8			1	2
Superior universitaria incompleta.....9			1	2
Superior universitaria completa.....10			1	2
Postgrado.....11			1	2

PASE A P3

2. ¿POR QUÉ NO CULMINÓ SUS ESTUDIOS BÁSICOS? (Acepte una o más alternativas)

- Por aprender un oficio..... 1
- Por tener que trabajar..... 2
- Porque en su momento no podía pagar la escuela..... 3
- Por problemas serios de salud/discapacidad severa..... 4
- Por fallecimiento o enfermedad grave de padres/tutor..... 5
- No había centros educativos cerca para continuar estudios..... 6
- Porque tenía que hacerme cargo de las tareas domésticas..... 7
- Porque no tenía interés en los estudios..... 8
- Por embarazo..... 9
- Otro _____ 10

(Especifique)

PASE A P9

3. ¿CUÁL ES LA CARRERA QUE USTED ESTUDIA (Ó)?

(Especifique carrera)

NINGUNA.....1

PASE A P9

4. ¿POR QUÉ ELIGIÓ EL CENTRO DE ESTUDIOS EN EL QUE ESTUDIA (Ó) LA CARRERA?

- Porque es lo que puedo pagar..... 1
- Porque me informaron que era bueno..... 2
- Porque está cerca a mi casa..... 3
- Porque me permitirá encontrar un trabajo..... 4
- Porque era el único que ofrecía la especialidad que yo quería..... 5
- Otro _____ 6

(Especifique)

5. ¿ALGUNA PERSONA LE AYUDÓ A DECIDIR QUE ESTUDIAR?

Sí.....1 → **5A. ¿QUIÉN?** _____
(Especifique)

No.....2

6. ¿SI PUDIERA ESTUDIAR DE NUEVO, USTED ELEGIRÍA:

	6A. ¿ESTUDIARÍA EN EL MISMO CENTRO DE ESTUDIOS O EN OTRO CENTRO DE ESTUDIOS?	
	<i>Mismo centro de estudios</i>	<i>Otro centro de estudios</i>
<i>Estudiar la misma carrera?..... 1</i>	1	2
<i>Estudiar otra carrera?..... 2</i>	1	2
<i>Trabajar directamente?..... 3</i>		
<i>Otro..... 4</i>		
<i>(Especifique)</i>		

7. ¿CÓMO CALIFICARÍA LA EDUCACIÓN QUE RECIBIÓ O RECIBE:

Muy buena?..... 1
Buena?..... 2
Normal?..... 3
Mala?..... 4
Muy mala?..... 5
NS/NR..... 6

8.¿CREE UD. QUE LA EDUCACIÓN QUE RECIBIÓ (RECIBE) LE SIRVE MUCHO, POCO O NADA PARA:

1. *¿Encontrar un trabajo en el que se sienta satisfecho?.....*
2. *¿Mejorar sus condiciones laborales?.....*
3. *¿Lograr sus objetivos y metas?.....*

<i>Mucho</i>	<i>Poco</i>	<i>Nada</i>
1	2	3
1	2	3
1	2	3

9. ACTUALMENTE O EN AÑOS ANTERIORES, ¿RECIBIÓ ENSEÑANZA DE NIVEL TÉCNICO O AUXILIAR TÉCNICO, EN ALGÚN CENTRO O PROGRAMA DE ESTUDIOS CUYA DURACIÓN SEA MENOR A TRES AÑOS (CETPRO, CEO, CENECAPE, PEO)?

Sí, Nivel técnico.....1
Sí, nivel auxiliar técnico.....2
No recibió.....3

10. ¿CUÁL FUE EL NIVEL DE ESTUDIOS ALCANZADO POR SUS PADRES?

	<i>Padre</i>	<i>Madre</i>
<i>Sin nivel.....</i>	1	1
<i>Primaria incompleta.....</i>	2	2
<i>Primaria completa.....</i>	3	3
<i>Secundaria incompleta.....</i>	4	4
<i>Secundaria completa.....</i>	5	5
<i>Superior no universitaria incompleta.....</i>	6	6
<i>Superior no universitaria completa.....</i>	7	7
<i>Superior universitaria incompleta.....</i>	8	8
<i>Superior universitaria completa.....</i>	9	9
<i>NO SABE.....</i>	10	10

SECCIÓN C: MIGRACIÓN Y ACCESO A LA INFORMACIÓN

11. ¿EN QUÉ DEPARTAMENTO, PROVINCIA Y DISTRITO NACIÓ USTED?

Departamento	Provincia	Distrito

PASE A P13

Nació en este lugar..... ☐

CONTINÚE CON P12

12. ¿HA VIVIDO EN OTRO LUGAR?

SÍ..... 1

NO..... 2

PASE A P16

13. ANTES DE VENIR (REGRESAR) AQUÍ ¿DÓNDE VIVÍA?

Departamento	Provincia	Distrito

14. ¿LA RAZÓN POR LA QUE VINO A ESTE LUGAR FUE:

- Porque encontró trabajo?..... 1
 Para buscar trabajo?..... 2
 Por estudios?..... 3
 Por fallecimiento o enfermedad grave de un familiar?.. 4
 Por violencia en el hogar (gritos, maltrato físico)?..... 5
 Por decisión de la familia?..... 6
 Otro?..... 7
 (Especifique)

15. ¿CUÁL ES EL PRIMER TRABAJO QUE TUVO CUANDO LLEGÓ A ESTE LUGAR?

(Ocupación)

(Describa las tareas que realizaba)

16. ¿ALGUNA VEZ SE HA SENTIDO DISCRIMINADO (le han tratado mal, le han ignorado)?

SÍ.....1

NO.....2

17. RESPECTO A LAS OPORTUNIDADES DE TRABAJO ¿DIRÍA USTED QUE ACTUALMENTE:

¿Hay trabajos pero muy mal pagados?..... 1

¿Sólo se consiguen por contactos?..... 2

¿Hay que saber cómo buscarlos?..... 3

¿Hay pero no para lo que me formé?..... 4

¿No hay suficientes puestos de trabajo?..... 5

Otro?..... 6

(Especifique)

18. ¿CONSIDERA QUE TIENE ADECUADA Y SUFICIENTE FORMACIÓN PARA PODER DESEMPEÑARSE EN UN TRABAJO?

Sí..... 1

No..... 2

→ 18A. ¿Por qué?

(Especifique)

ACCESO A LA INFORMACIÓN

19. EN SU VIDA DIARIA ¿QUÉ TIPO DE INFORMACIÓN CONSULTA USTED DE ACUERDO CON SUS INTERÉSES?

	SÍ.....1 NO....2		19A. ¿CÓMO O DÓNDE SE ENTERA DE LA INFORMACIÓN?						
1. ¿Noticias?	1	2	1	2	3	4	5	6	7
2. ¿Deportes, actividades recreativas, entretenimiento?	1	2	1	2	3	4	5	6	7
3. ¿Redes sociales (Facebook, YouTube, Whatsapp, Instagram)?	1	2	1	2	3	4	5	6	7
4. ¿Información de trámites, pagos y servicios?	1	2	1	2	3	4	5	6	7
5. ¿Búsqueda de empleo?	1	2	1	2	3	4	5	6	7
6. ¿Información comunitaria?	1	2	1	2	3	4	5	6	7
7. Otro _____ (Especifique)	1	2	1	2	3	4	5	6	7

CÓDIGOS DE RESPUESTA DE P19A

1. TV.
2. Radio.
3. Internet.
4. Celular.
5. Periódicos y revistas.
6. Afiches en paredes, mercado, vía pública, etc.
7. Otro _____
(Especifique)

20. ¿USTED PARTICIPA EN ALGUNA ORGANIZACIÓN O RED EN DONDE VIVE O TRABAJA TAL COMO:

	SI	NO
1. ¿Club deportivo o grupo cultural?.....	1	2
2. ¿Grupo religioso?.....	1	2
3. ¿Asociación de padres de familia?.....	1	2
4. ¿Agrupación o partido político?.....	1	2
5. ¿Asociación vecinal / Junta de vecinal?.....	1	2
6. ¿Comunidad campesina?.....	1	2
7. ¿Otro? _____ (Especifique)	1	2

21. EN SU OPINIÓN, ACTUALMENTE, ¿CUÁLES SON LOS PRINCIPALES PROBLEMAS DEL PAÍS? (Acepte una o más alternativas). Muestre tarjeta y encierre en un círculo el código correspondiente. De acuerdo a la respuesta, pregunte ¿Cuál es la más importante?

- ¿Corrupción?..... 1
 ¿Delincuencia e inseguridad ciudadana?..... 2
 ¿Violencia contra la mujer y los niños?..... 3
 ¿Violación de los derechos humanos?..... 4
 ¿Alta informalidad?..... 5
 ¿Falta de empleo?..... 6
 ¿Falta de servicios públicos?..... 7
 ¿Pobreza? 8
 ¿Otro? _____ 9
 (Especifique)
 NINGUNO..... 10

MÁS IMPORTANTE

SECCIÓN D: RIESGO EX ANTE

22. AHORA VOY A DESCRIBIR SITUACIONES QUE SE PODRÍAN PRESENTAR EN FUTUROS TRABAJOS.

¿ESTARÍA DISPUESTO A ACEPTAR ALGUNA DE LAS SIGUIENTES SITUACIONES EN UN NUEVO TRABAJO?

	SÍ	NO	NS/N.R
¿En el que otras personas tomen la decisión de con quién, dónde o en qué lugar trabajar?	1	2	3
¿En el que su empleador/jefe le dé un préstamo sin darle a conocer las condiciones para su devolución?	1	2	3
¿Que le quiten su DNI/Pasaporte?	1	2	3
¿Que no le informen acerca de las condiciones de trabajo?	1	2	3
¿Que le obliguen a trabajar muchas horas más de las acordadas?	1	2	3
¿Que le obliguen a trabajar sin días de descanso?	1	2	3
¿Que lo maltraten con gritos?	1	2	3
¿Que le hagan trabajar aislado como castigo?	1	2	3
¿Que le obliguen a trabajar incomunicado de su familia, bajo amenaza?	1	2	3
¿Que le amenacen o agredan físicamente?	1	2	3
¿Que le impidan tomar agua e ir al baño cada vez que lo necesite?	1	2	3
¿Que le amenacen con no pagarle o quitarle sus beneficios si renuncia?	1	2	3
¿Que le amenacen con maltratar a alguien de su familia si renuncia?	1	2	3
¿Que le amenacen con agredirlo si renuncia?	1	2	3
¿Que su empleador/jefe le obligue a trabajar sin decirle cuánto tiempo, hasta que usted pague su deuda o anticipo de salario?	1	2	3
¿Que le amenacen con decirle a otros empleadores que no lo contraten, si renuncia?	1	2	3

23. EN QUÉ CASOS ESTARÍA DISPUESTO A TRABAJAR BAJO ALGUNA DE LAS SITUACIONES ANTES MENCIONADAS?

	SÍ	NO	NS/NR
1. ¿Por motivos de salud grave de sus familiares más cercanos?	1	2	3
2. ¿Por estudios (enviar a hijos al colegio, instituto, universidad)?	1	2	3
3. ¿Por un trabajo bien pagado?	1	2	3
4. ¿Para pagar una deuda que si no es pagada pone en riesgo mi vida y la de mi familia?	1	2	3
5. Otro _____ (Especifique)	1	2	3

24. ¿TIENE USTED UN COMENTARIO ADICIONAL SOBRE ESTE TEMA EN PARTICULAR QUE QUIERA COMPARTIR CON NOSOTROS?

SEÑOR (A) AHORA VAMOS A HABLAR DE LOS TRABAJOS QUE USTED HA TENIDO

25. ¿EN LOS ÚLTIMOS SIETE DÍAS, DE..... A..... (INCLUYENDO EL DÍA DE HOY) ¿TUVO USTED ALGÚN TRABAJO?

SÍ..... 1 **PASE A P27**

NO.....2

26. ¿EN LOS ÚLTIMOS CINCO AÑOS ALGUNA VEZ HA TRABAJADO?

SÍ..... 1

NO.....2 **PASE A P57**

27. EN LOS ÚLTIMOS CINCO AÑOS ¿CUÁNTOS TRABAJOS HA TENIDO, INCLUYENDO EL ACTUAL, AUNQUE HAYAN SIDO SIN PAGO?

Número _____

SECCIÓN E: RECLUTAMIENTO - PROCESO DE INGRESO AL TRABAJO

EN LOS ÚLTIMOS CINCO AÑOS, CUÁLES FUERON SUS TRABAJOS Y LAS TAREAS MÁS IMPORTANTES QUE REALIZÓ, EMPEZANDO POR EL ACTUAL O MÁS RECIENTE

Nº de Ord.	28. REGISTRE TODOS LOS TRABAJOS QUE REALIZÓ EN LOS ÚLTIMOS CINCO AÑOS:	29. ¿QUÉ TAREAS REALIZÓ EN ESA OCUPACIÓN?	30. ¿QUÉ PRODUCTOS O SERVICIOS SE PRODUCEN (PRODUCÍAN) EN EL LUGAR DONDE TRABAJABA?	31. ¿EN QUÉ MES Y AÑO INICIÓ ESTE TRABAJO?		32. ¿EN QUÉ MES Y AÑO CONCLUYÓ ESTE TRABAJO?		33. EN ESTE TRABAJO UD. SE DESEMPEÑÓ COMO:	34. ¿USTED TUVO (TIENE) UN HORARIO IMPUESTO Y/O RECIBE ÓRDENES DE UN EMPLEADOR?	35. ¿ESTUVO EN ALGUNA DE LAS SIGUIENTES SITUACIONES? (Encierre en un círculo el Cod. de respuesta cada vez que el entrevistado responde SÍ a alguna de las alternativas)					
				MES	AÑO	MES	AÑO	1. ¿Empleador o patrono? (Continúe con registro de siguiente ocupación) 2. ¿Independiente? → 3. ¿Empleado? 4. ¿Obrero? 5. ¿Trabajador del hogar? 6. ¿Trabajador familiar no remunerado? 7. Otro _____ (Especifique) CONTINÚE CON P35	1. SÍ → 2. NO (Continúe con registro de siguiente ocupación)	1. ¿Aceptó el trabajo contra su voluntad? 2. ¿El patrón/empleador le obligó a aceptar el trabajo debido a una deuda que tenía con él? 3. ¿Aceptó el trabajo debido a una deuda con un tercero que lo contactó para conseguir el trabajo? 4. ¿Trabajó en condiciones inaceptables que afectaron su dignidad humana? 5. ¿Quiso dejar el trabajo y el patrón/empleador no lo dejó/se lo impidió? 6. NINGUNA DE LAS ANTERIORES Continúe con registro de siguiente ocupación.					
1										1	2	3	4	5	6
2										1	2	3	4	5	6
3										1	2	3	4	5	6
4										1	2	3	4	5	6
5										1	2	3	4	5	6
6										1	2	3	4	5	6
7										1	2	3	4	5	6
8										1	2	3	4	5	6
9										1	2	3	4	5	6
10										1	2	3	4	5	6

↑ Concluido el registro de los trabajos realizados en los últimos cinco años, encierre en un círculo el número el Nº de Ord. que corresponde a los trabajos con respuesta en P35 código 1-5

GUÍA DEL ENCUESTADOR "A":

- VERIFIQUE PREGUNTA 35: EN ALGUNO DE LOS TRABAJOS TIENE CIRCULADO CÓDIGOS 1 - 5, CONTINÚE CON P36 Y PREGUNTE POR CADA UNO DE LOS TRABAJOS, INICIE POR EL TRABAJO MÁS RECIENTE.
- TODOS LOS TRABAJOS EN P35 TIENEN CIRCULADO CÓDIGO 6 PASE A P57

36. ¿QUIÉN TOMÓ LA DECISIÓN DE TRABAJAR COMO: _____
(TRABAJO)

Nro. de Ord. en P28

- ¿Usted solo?..... 1
- ¿Sus Padres?..... 2
- ¿Otros parientes?..... 3
- ¿Un tercero (no pariente)?..... 4

37. ¿QUIEN LO LLEVÓ O PRESENTÓ CON EL EMPLEADOR?

- ¿Padres?..... 1
- ¿Otros parientes?..... 2
- ¿Un tercero?..... 3
(Especifique)
- ¿Reclutador?..... 4
- ¿Nadie lo llevó?..... 5

PASE A P39

38. SABES SI _____ ¿RECIBIÓ ALGUN PAGO DEL EMPLEADOR?

- SÍ..... 1
- NO.....2

39. ¿PUDO HABERSE NEGADO A ACEPTAR ESTE TRABAJO?

- SÍ..... 1
- NO..... 2

PASE A P41

40. ¿POR QUÉ NO SE PUDO NEGAR?

- ¿Sus padres lo obligaron?..... 1
- ¿Otros parientes lo obligaron?..... 2
- ¿El empleador lo obligó?..... 3
- ¿Fue convencido con engaños respecto al trabajo que debía realizar?..... 4
- ¿Tenía deudas con el empleador o reclutador?..... 5
- ¿Podían golpearlo a Ud. y su familia si se negaba?..... 6
- ¿Necesitaba dinero?..... 7
- ¿Por otras razones personales?..... 8
(Especifique)

41. ¿LE PIDIERON ALGO A CAMBIO PARA CONSEGUIR ESE TRABAJO?

Sí.....1 ➔

NO.....2 **PASE A P44**

41A. ¿LE PIDIERON DINERO?

Sí.....1

NO.....2

Otro.....3

(Especifique)



PASE A P44

42. ¿CUÁNTO DINERO PAGÓ?

s/						
----	--	--	--	--	--	--

43. ¿QUIÉN SE LO PIDIÓ?

Reclutador..... 1

Empleador..... 2

Un tercero..... 3
(Especifique)

Miembro de la familia..... 4

44. ¿RECIBIÓ ALGÚN ANTICIPO O PRÉSTAMO DE DINERO AL INGRESAR A ESTE TRABAJO?

Sí1 ➔ **44A. RECIBIÓ DE PARTE DE:**

¿Empleador?..... 1

¿Reclutador?..... 2

¿Un tercero?..... 3
(Especifique)

NO.....2 **PASE A P46**

45. ¿TENÍA DEUDA ANTERIOR CON LA PERSONA QUE LE HIZO EL PRÉSTAMO?

Sí..... 1

NO.....2

INVOLUNTARIEDAD

AHORA VOY A LEER UNA LISTA DE TEMAS RELACIONADOS CON SU TRABAJO :

46. ¿RECIBÍ INFORMACIÓN VERBAL O ESCRITA, ACERCA DE :	1. <i>Sí</i> → 2. <i>No me informaron/ no fue discutido</i> 3. <i>No recuerdo</i> 4. <i>No aplica</i> (RESPONDIÓ COD. 2,3 PASE A P48) (RESPONDIÓ COD. 4 CONTINÚE CON LA SIGUIENTE FILA)	47. RESPECTO A LA INFORMACIÓN RECIBIDA FUE: 1. <i>¿Mucho peor?</i> 2. <i>¿Peor?</i> 3. <i>¿Igual?</i> 4. <i>¿Mejor?</i> 5. <i>NS/NR</i> (CONTINÚE CON SIGUIENTE FILA)	48. LAS CONDICIONES DE TRABAJO QUE ENCONTRÓ RESPECTO A LO ESPERADO FUE: 1. <i>¿Mucho peor?</i> 2. <i>¿Peor?</i> 3. <i>¿Igual?</i> 4. <i>¿Mejor?</i> 5. <i>NS/NR</i> (CONTINÚE CON SIGUIENTE FILA)
1. <i>¿Las tareas específicas que debía realizar?</i>			
2. <i>¿Del lugar donde iba a trabajar?</i>			
3. <i>¿De la duración del trabajo?</i>			
4. <i>¿Del monto de su remuneración?</i>			
5. <i>¿Del pago por horas extra de trabajo?</i>			
6. <i>¿De si tendría pagos en especie (educación, alimentación)?</i>			
7. <i>¿De los descuentos de su salario para pago de deuda si la tuviera?</i>			
8. <i>¿Del número de horas de trabajo (diarias /semanales)?</i>			
9. <i>¿De los días de descanso?</i>			
10. <i>¿De sus vacaciones?</i>			
11. <i>¿Del Seguro de Salud que le ofrecieron?</i>			
12. <i>¿Del Sistema de pensiones que le ofrecieron?</i>			
13. <i>¿Del equipo de protección personal para realizar su trabajo?</i>			
14. <i>¿Del transporte al lugar de trabajo?</i>			
15. <i>¿De las condiciones de alojamiento?</i>			

SECCIÓN F: TRABAJO Y VIDA BAJO PRESIÓN

49. EN SU OCUPACIÓN COMO: _____ ¿HA ESTADO EN LAS SIGUIENTES SITUACIONES?

	SÍ.....1	NO.....2 (Pase a la alternativa siguiente)	50. ¿POR QUÉ? (Acepte una o más alternativas)
1. ¿Tuvo que trabajar más horas de lo acordado?	1	2	
2. ¿Tuvo que trabajar en turno noche sin acuerdo inicial?	1	2	
3. ¿Tuvo que realizar tareas o trabajos que no forman parte del acuerdo/ contrato de trabajo?	1	2	
4. ¿No pudo tomar descanso en los días feriados?	1	2	
5. ¿Le retuvieron sus primeros sueldos debido a deudas contraídas, sin previo acuerdo?	1	2	
6. ¿Le retuvieron su pago sin justificación o aviso?	1	2	
7. ¿Le pagaron en especies todo su sueldo o salario sin previo acuerdo o aviso?	1	2	
8. ¿Le descontaron de su salario cuotas muy grandes no pactadas por préstamos adquiridos?	1	2	
9. ¿Tuvo que realizar actividades ilícitas o ilegales?	1	2	
10. ¿Tuvo que trabajar para la familia de su empleador (padres, hermanos, tíos) sin su consentimiento?	1	2	
11. ¿Tuvo que consumir alcohol, u otras sustancias para trabajar?	1	2	
12. ¿Tuvo que comprar o adquirir los bienes que vendía el empleador?	1	2	
13. ¿Tuvo que trabajar mientras estabas enfermo?	1	2	

CÓDIGOS DE RESPUESTA DE P50

- Para ganar dinero.
- Fuiste amenazado:
 - Con despedirlo o no renovar el contrato.
 - Con no pagarle o quitarle los beneficios.
 - Con agredirlo física o sexualmente.
 - Con lastimar a alguien de su familia.
 - Con denunciarlo a autoridades.
 - Con privarle los alimentos/agua/ baño/ tiempo de descanso.
 - Aislarlo de su grupo de trabajo.
 - Con sanciones económicas.
- Lo obligaron.
- Otro _____
(Especifique)

51. ¿EN SU OCUPACIÓN:

	SÍ	NO →	52. ¿LO AMENAZABAN CON HACERLO?	
			Sí	No
1. ¿Le quitaban o le prohibían usar el celular para impedir que se comunique con familiares o amigos fuera del horario de trabajo?	1	2	1	2
2. ¿Le vigilaban fuera del horario de trabajo/cuando estaba en casa?	1	2	1	2
3. ¿Le encerraban en el lugar de trabajo?	1	2	1	2
4. ¿Le impedían tomar sus alimentos?	1	2	1	2
5. ¿Le impedían tomar agua e ir al baño cada vez que lo necesitaba?	1	2	1	2
6. ¿Le obligaban a trabajar en cualquier momento del día fuera de su horario de trabajo sin su consentimiento?	1	2	1	2

SECCIÓN G: MEDIOS DE COACCIÓN PARA EVITAR QUE RENUNCIE

53. ¿EN SU OCUPACIÓN COMO _____ USTED HUBIERA PODIDO RENUNCIAR EN CUALQUIER MOMENTO?

SI.....1 **PASE A P56**

NO.....2

54. ¿POR QUÉ NO HUBIERA PODIDO RENUNCIAR EN CUALQUIER MOMENTO?

PORQUE.....

1. ¿El empleador retenía su salario para que no renuncié a pesar del período de aviso?.....

SÍ	NO
1	2
1	2

2. ¿Tenía deudas con su empleador y él no le dejaba renunciar?.....

Le amenazaron:

3. ¿Con lastimar a alguien de su familia?.....

1 2

4. ¿Con no pagarle o quitarle sus beneficios?.....

1 2

5. ¿Con agredirlo física o sexualmente?.....

1 2

6. ¿Con denunciarlo a autoridades?.....

1 2

7. ¿Con privarle los alimentos/agua/sueño/baño/ tiempo de descanso?.....

1 2

8. ¿Con aislarlo de su grupo de Trabajo?.....

1 2

9. ¿Con avisar a otros empleadores para que no lo contraten?.....

1 2

10. ¿Alguna otra razón por la que no hubiera podido renunciar?

1 2

(Especifique)

GUÍA DEL ENCUESTADOR "B"

- Verifique pregunta **54.2**, tiene circulado código 1 (Sí)..... **CONTINÚE CON P55**
- No es el caso anterior **PASE A P56**

55. ¿LA DEUDA CON SU EMPLEADOR POR LA QUE NO LE DEJABA RENUNCIAR SE DEBIÓ A:

	SÍ	NO	NO APLICA
1. ¿Cobro excesivo de transporte a su lugar de trabajo?	1	2	3
2. ¿Cobro excesivo de alimentos, vestido, vivienda que le proporcionaba en su lugar de trabajo?	1	2	3
3. ¿Cobro excesivo por instrumentos de trabajo?	1	2	3
4. ¿Préstamo personal?	1	2	3
5. ¿Pago al reclutador?	1	2	3
6. ¿Otra razón?..... (Especifique)	1	2	3

56. ¿GENERALMENTE CUÁNTOS DÍAS A LA SEMANA Y CUANTAS HORAS AL DÍA TRABAJABA EN ESE TRABAJO?

Nro. días a la semana	
Nro. de horas al día	

GUÍA DEL ENCUESTADOR "C":

- VERIFIQUE SECCIÓN "E" RECLUTAMIENTO. EN Col. N° de Ord. ENCERRADO EN UN CÍRCULO MÁS DE UNA OCUPACIÓN, CONTINUE EN FORMULARIO ADICIONAL CON PREGUNTAS DE LA 36 A 56 TAN TAS VECES COMO SEA NECESARIO.
- NO ES EL CASO ANTERIOR (SÓLO UNA OCUPACIÓN) CONTINÚE CON SECCIÓN "H" PERCEPCIÓN.

SECCIÓN H: PERCEPCIÓN

57. SABE O TIENE CONOCIMIENTO SI EN SU LOCALIDAD (DISTRITO):

	SÍ	NO
1. ¿Hay personas que son explotadas en el trabajo?	1	2
2. ¿Hay explotación de mano de obra en la que no se respetan: los derechos laborales, las jornadas de trabajo, salarios, días de descanso, entre otros?	1	2
3. ¿Hay ofertas de empleo engañosas o falsas?	1	2
4. ¿Existen trabajadores que fueron amenazados o intimidados por su empleador?	1	2
5. ¿Existen grupos delictivos que reclutan personas para ser explotadas sexual o laboralmente?	1	2

58. ¿CUÁLES SON LOS PROGRAMAS DE AYUDA QUE USTED CONOCE?

	¿CONOCE UD.?		59. ¿RECIBIÓ AYUDA?	
	SÍ.....1	NO.....2	SÍ.....1	NO.....2
	(Pase a la alternativa siguiente)			
1. Programa Nacional Wawa Wasi	1	2	1	2
2. Programa Nacional contra la Violencia Familiar y Sexual – Centro de Emergencia Mujer (CEN).....	1	2	1	2
3. Módulo de Atención al Maltrato Infantil y Adolescente en Salud (MAMIS)...	1	2	1	2
4. Programa de Apoyo Directo a los más Pobres – JUNTO.....	1	2	1	2
5. Programa Pensión 65.....	1	2	1	2
6. Programa de Alfabetización - DIALFA (antes PRONAMA).....	1	2	1	2
7. Programa Beca 18.....	1	2	1	2
8. Vaso de leche.....	1	2	1	2
9. Otro _____ (Especifique)	1	2	1	2

AHORA VOY A LEER UNA LISTA DE PROBLEMAS QUE PODRÍAN ESTAR SUCEDIENDO EN SU REGIÓN

60. DE LOS TEMAS QUE LE VOY A MENCIONAR ¿CUÁLES SON LOS PROBLEMAS QUE MÁS LE PREOCUPAN? (Acepte una o más alternativas).

Muestre tarjeta y encierre en un círculo el código correspondiente. De acuerdo a la respuesta, pregunte ¿Cuál es el más importante?

- Trabajo Infantil..... 1
- Abandono familiar..... 2
- Violencia contra la mujer y los niños..... 3
- Pobreza..... 4
- Desempleo..... 5
- Tráfico y venta de drogas..... 6
- Delincuencia e inseguridad ciudadana..... 7
- Corrupción..... 8
- Educación..... 9
- Salud..... 10
- Otro 11
- (Especifique)
- NO SABE/NO RESPONDE..... 12

**MÁS
IMPORTANTE**

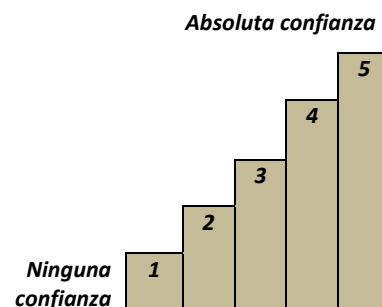
PERCEPCIÓN SOBRE EL DESEMPEÑO INSTITUCIONAL

61. ¿SABE USTED SI ALGUNA DE LAS SIGUIENTES ACCIONES SE ESTÁN REALIZANDO EN SU LOCALIDAD (DISTRITO)?

	SÍ	NO	NS/NR
1. ¿Acciones para atender el desempleo?	1	2	3
2. ¿Acciones para disminuir el pandillaje y la delincuencia juvenil?	1	2	3
3. ¿Mejorar la labor del serenazgo?	1	2	3
4. ¿Operativos contra la delincuencia?	1	2	3
5. ¿Operativos contra empresas informales o ilegales?	1	2	3
6. ¿Programas de sensibilización para que la gente denuncie los abusos o maltratos laborales?	1	2	3
7. ¿Acciones para combatir la corrupción?	1	2	3
8. ¿Acciones para combatir el narcotráfico?	1	2	3
9. ¿Acciones para combatir la minería y tala ilegal?	1	2	3
10. Otro (Especifique)	1	2	3

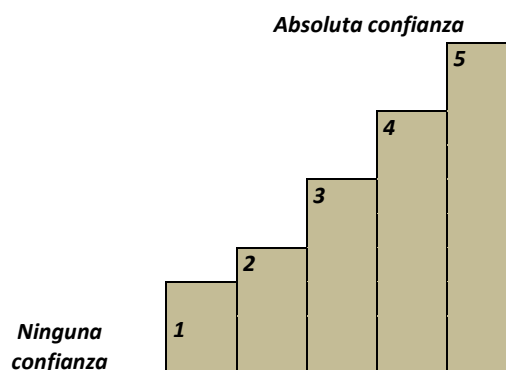
62. ¿EN UNA ESCALA DEL 1 A 5, DONDE “1” ES NINGUNA CONFIANZA Y “5” ES ABSOLUTA CONFIANZA, DÍGAME EL GRADO DE CONFIANZA QUE TIENE ... (Mostrar figura de escalera)

	Código
1. ¿En familiares o parientes (padres, hermanos, tíos, primos, etc.)	
2. ¿En sus vecinos u otros conocidos de su comunidad (no parientes)?	
3. ¿En sus amigos?	
4. ¿En los reclutadores o empleadores?	



63. AHORA LEERE UNA LISTA DE AUTORIDADES E INSTITUCIONES. ¿DÍGAME CUÁLES IDENTIFICA O RECONOCE USTED?

	¿IDENTIFICA O RECONOCE? 1. SI → 2. NO 3. NS/NR (CONTINÚE CON SIGUIENTE FILA)	63A. ¿CUÁNTA CONFIANZA LE INSPIRA? (Ver código de confianza)
1. Alcalde de su distrito.....		
2. Alcalde de la provincia.....		
3. Gobernador regional.....		
4. Policía/ Ejército.....		
5. Serenazgo.....		
6. Jueces.....		
7. Defensor de Oficio.....		
8. Fiscalía.....		
9. Defensor del Pueblo.....		
10. Ministerio de Trabajo (MTPE).....		
11. SUNAFIL.....		
12. Ministerio de la Mujer.....		



64. DE LAS SIGUIENTES ALTERNATIVAS, ELIJA UNA, LA QUE PARA USTED DEFINE MEJOR LO QUE ES EL TRABAJO FORZOSO.
(Encuestador: muestre tarjeta, espere la respuesta, y circule el código correspondiente).

- Que le impidan renunciar a su trabajo..... 1
- Que le priven de la comida, agua o sueño..... 2
- Que le obliguen a trabajar más horas de las debidas sin pago adicional..... 3
- Trabajar bajo amenaza y contra su voluntad..... 4
- Que no le paguen el monto acordado..... 5
- Que le quiten sus documentos (DNI) cuando empieza a trabajar..... 6
- Que lo hagan trabajar horas extras y no le paguen..... 7
- Otro..... 8
(Especifique)

65. ¿ A DÓNDE ACUDIRÍA EN PRIMER LUGAR EN CASO DE TRABAJAR BAJO AMENAZA? (Espere respuesta espontánea)

<i>Policía Nacional del Perú</i>	1
--	---

Fiscalía..... 2

Ministerio de Trabajo (MTPE)..... 3

SUNAFIL..... 4

Ministerio de Justicia..... 5

Ministerio de la Mujer..... 6

Otro: _____ 7

(Especifique)

NS/NR..... 8

66. ¿TIENE USTED UN COMENTARIO ADICIONAL QUE QUIERA COMPARTIR CON NOSOTROS?

[illegible]