

- 1 Si
- 2 No

Número del miembro del hogar	1	2	3	4	5	6	7	8	9
-------------------------------------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------

E2 ¿Actualmente [Nombre] asiste al preescolar, escuela, colegio o universidad?

1 Si → Pase a E4

1	2	3	4	5	6	7	8	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---

2 No

99 NS/NR → Pase a F1

E3 ¿Cuál es la principal razón por la que [Nombre] dejó de estudiar o no estudió?

1	2	3	4	5	6	7	8	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---

1. Terminó su ciclo educativo
2. No quiere estudiar más
3. Falta de dinero
4. Falta de cupos
5. No hay centro educativo cercano
6. Necesita trabajar
7. Debe encargarse de labores domésticas
8. Debe cuidar a los niños, ancianos o discapacitados
9. Cambio de residencia
10. Porque tuvo hijos, por embarazo o se casó
11. Por enfermedad
12. Necesita educación especial
13. Por causa del conflicto armado
14. Por inseguridad en la calle
15. Por desastre natural
16. Por falta de apoyo de los padres o por descuido
17. Otra razón → ¿Cuál?

Responda las preguntas E6 y E7 y luego pase a F1

E4 La institución educativa a la que asiste [Nombre], es:

1	2	3	4	5	6	7	8	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---

1 Pública

2 Privada

99 NS/NR

E5 La jornada escolar es:

1	2	3	4	5	6	7	8	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---

1. Completa 2. Mañana

3. Tarde 4. Nocturna

5. Formación a distancia

E6 ¿Cuál es el nivel educativo más alto alcanzado por [Nombre]? (Sólo mayores de 3 años)

1	2	3	4	5	6	7	8	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---

1. Ninguno
2. Preescolar
3. Básica primaria (1° - 5°)
4. Básica secundaria (6° - 9°)
5. Media (10° - 13°)
6. Técnica/ tecnológica
7. Universitaria
8. Postgrado
99. NS/NR

E7 ¿Cuál es el último año o grado aprobado por [Nombre] en ese nivel educativo? (Tome guía de los valores entre paréntesis)

1	2	3	4	5	6	7	8	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---

En caso que el encuestado manifieste poseer como nivel educativo universitario o terciario, se debe registrar el número total de años estudiados en dicho nivel y no el último semestre cursado.

Número del miembro del hogar	1	2	3	4	5	6	7	8	9
E8 Durante el presente año escolar, ¿recibió crédito para estudiar? (Registre para las personas que respondieron Si (1) en E2)									
1. Si	1	2	3	4	5	6	7	8	9
2. No → Pase a E10									
99. NS/NR									

E9 ¿Quién le concedió el crédito para estudiar?	1	2	3	4	5	6	7	8	9
1. Icetex									
2. Una Caja de Compensación Familiar									
3. Un banco o una entidad financiera									
4. Una empresa pública donde un familiar trabaja									
5. Una empresa privada donde un familiar trabaja									
6. Un fondo de empleados o cooperativa no financiera									
7. El Fondo Nacional de Ahorro									
8. La misma institución educativa									
9. Otra institución									

E10 Durante el presente año escolar, ¿recibió beca o subsidio en dinero o en especie para estudiar?	1	2	3	4	5	6	7	8	9
1. Si, beca									
2. Si, subsidio									
3. Si, beca y Subsidio									
4. No recibí ninguno → Pase a F1									

E11 ¿De quién recibió la beca o el subsidio para estudiar?	1	2	3	4	5	6	7	8	9
1. Familias en Acción o Red Juntos-UNIDOS									
2. Programa "Ser pilo paga"									
3. Otros programas gobernar → Pase a F1									
4. Una Caja de Compensación Familiar									
5. Una empresa pública donde un familiar trabaja									
6. Una empresa privada donde un familiar trabaja									
7. Otra institución									

MÓDULO F. SALUD

Número del miembro del hogar	1	2	3	4	5	6	7	8	9
F1 Durante los últimos 30 días ¿estuvo enfermo?									
1. Si	1	2	3	4	5	6	7	8	9
2. No → Pase a F7									

F2 ¿Cuántos días de trabajo/estudio perdió debido a la enfermedad/lesión?	1	2	3	4	5	6	7	8	9
1. Ninguno									
2. De 1 a 7 días									
3. De 8 a 15 días									
4. Más de 15 días									
99. NS/NR - No estudia/trabaja									

F3 ¿Consultó a un profesional de la salud por cualquier motivo en el último año?	1	2	3	4	5	6	7	8	9
1. Si									

2. No → Pase a F6
 3. NS/NR → Pase a F7

Número del miembro del hogar	1	2	3	4	5	6	7	8	9
------------------------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---

F4 ¿Cuál de las siguientes fuentes utilizó [Nombre] para cubrir los costos de atención en salud en los últimos 30 días?

1	2	3	4	5	6	7	8	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---

1. Entidad de seguridad social de la cual es afiliado
2. Patrón o empleador
3. Seguro obligatorio de accidentes, de tránsito (soat)
4. Secretaria de salud o Alcaldía
5. Recursos propios o familiares
6. Recursos de otras personas
7. No requirió pago
8. Ninguna

F5 ¿Durante los últimos 30 días [Nombre] realizó pagos por:

1	2	3	4	5	6	7	8	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---

1. Consulta médica?
2. Consulta o tratamiento odontológico?
3. Vacunas?
4. Fórmulas médicas o compra de medicamentos consumidos regularmente?
5. Laboratorios clínico, rayos X, exámenes de diagnóstico?
6. Medicamentos o remedios ocasionales?
7. Transporte para ir al sitio de atención médica y regresar?
8. Rehabilitación o terapias médicas?
9. Terapias alternativas? (homeópata, esencias florales)

Pase a F7

F6 ¿Por qué no solicitó o recibió atención médica en el último año?

1	2	3	4	5	6	7	8	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---

- 1 = No necesitó
- 2 = Demasiado lejos
- 3 = Falta de dinero
- 4 = Considera que el servicio es malo
- 5 = Muchos trámites para la cita
- 6 = Otra

F7 ¿Cómo cree usted que es el estado de salud en general los miembros del hogar?

1	2	3	4	5	6	7	8	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---

- 1 = Excelente
- 2 = Muy bueno
- 3 = Bueno
- 4 = Regular
- 5 = Malo

MÓDULO G. EMPLEO (Para personas de 10 años y más)

Número del miembro del hogar	1	2	3	4	5	6	7	8	9
------------------------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---

G1 Durante los últimos 7 días ¿[Nombre] trabajó?

1. Si → Pase a G10
2. No

1	2	3	4	5	6	7	8	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---

G2 Aunque ya me dijo que no trabajó, ¿en los últimos 7 días...

1	2	3	4	5	6	7	8	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---

1. Ayudó en un negocio de un familiar u otra persona? → Pase a G12

2. Vendió o hizo algún producto para su venta?
3. Realizó trabajos de albañilería, plomería, etc.?
4. Realizó actividades agropecuarias?
5. Prestó algún servicio pago (corte de cabello, lavar)?
6. Ninguna de las anteriores → **Pase a G3**

Pase a G13

Número del miembro del hogar	1	2	3	4	5	6	7	8	9
------------------------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---

G3 Entonces, ¿A qué actividad se dedicó [Nombre] durante los últimos 7 días?

1	2	3	4	5	6	7	8	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---

1. Buscar trabajo → **Pase a G4**
2. Esperar para poner un negocio
3. Arrendar alguna propiedad
4. Estudiar
5. Oficios del hogar
6. Es jubilado o pensionado
7. Incapacitado permanente para trabajar

Pase a G17

G4 En los últimos 12 meses, ¿le hicieron a [Nombre] alguna oferta de empleo que no aceptó?

1	2	3	4	5	6	7	8	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---

1. Si
2. No → **Pase a G8**

G5 En los último 12 meses, ¿cuántas veces le hicieron a [Nombre] oferta de empleo que no aceptó?

Registre el número de ofertas
99. NS/NR

1	2	3	4	5	6	7	8	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---

G6 ¿Cuánto salario mensual le ofrecieron a [Nombre], la última vez? Recuerde que el salario mínimo en Colombia es de \$828.116

1	2	3	4	5	6	7	8	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---

1. Menos de 1 salario mínimo
2. Entre 1 y 2 salarios mínimos
3. Entre 2 y 5 salarios mínimos
4. Más de 5 salarios mínimos

G7 ¿Por qué [Nombre] no aceptó la última oferta que le hicieron?

1= Salario insuficiente

1	2	3	4	5	6	7	8	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---

2= El salario no incluía prestaciones

3= El horario era inconveniente

4= Ubicación geográfica inadecuada

5= No se consideraba calificado para desempeñar el trabajo

6= Por razones personales o familiares

7= Otra

G8 ¿Durante cuántas semanas [Nombre] ha estado buscando trabajo?

1. Entre 1 y 4 semanas

1	2	3	4	5	6	7	8	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---

2. Entre 4 y 12 semanas

3. Entre 12 y 36 semanas

4. Más de 36 semanas

G9 ¿Por qué medio principal ha estado buscando trabajo [Nombre]?

1. Pidiendo ayuda a familiares,
amigos o colegas

1	2	3	4	5	6	7	8	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---

2. Llevando o enviando hojas de vida a empresa o empleadores

3. A través del SENA

Registre sólo si la opción 1 es

4. Llevando o enviando hojas de vida a bolsas de empleo
5. Por avisos clasificados
6. Por convocatoria
7. Por internet
8. Por organizaciones a las que pertenece
9. Por contactos profesionales
10. Por otro medio

señalada en la pregunta G3

**Responda esta pregunta y
luego pase a la G17**

Número del miembro del hogar	1	2	3	4	5	6	7	8	9
G10a ¿Cuánto tiempo lleva [Nombre] en este trabajo o empleo?									
Registrar número de días, meses o años	<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"/>
99. NS/NR									
G10b ¿Cuántas horas trabajó [Nombre] durante los últimos 7 días?									
Registre el número de horas	<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"/>
G10c ¿Cuántas horas hubiera deseado [Nombre] haber trabajado durante los últimos 7 días?									
Registrar número de horas	<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"/>
G11 ¿Cómo consiguió [Nombre] este trabajo o empleo?									
1. Pidiendo ayuda a familiares, amigos o colegas	<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"/>
2. Llevando o enviando hojas de vida a empresa o empleadores									
3. A través del SENA									
4. Llevando o enviando hojas de vida a bolsas de empleo									
5. Por avisos clasificados									
6. Por convocatoria									
7. Por internet									
8. Por organizaciones a las que pertenece									
9. El empleador lo contactó directamente									
10. No necesitó o no recurrió a ningún medio									
G12 ¿Cuál es la principal actividad económica en el sitio de trabajo de [Nombre]?									
1. Agricultura	<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"/>
2. Explotación de minas/canteras									
3. Manufactura/procesamiento									
4. Construcción									
5. Transporte									
6. Comercio/venta									
7. Servicios									
8. Educación/salud									
9. Otro									
99. NS/NR									
G13 En ese trabajo, negocio o actividad realizada [Nombre] es:									
1. Obrero o empleado del gobierno	<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"/>
2. Obrero o empleado de empresa particular									
3. Empleado doméstico									
4. Empleado independiente o por cuenta propia									
5. Patrón o empleador									
6. Trabajador sin remuneración									
G14 El contrato que tiene [Nombre] en este trabajo es:									
1. Contrato escrito a término fijo	<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"/>
2. Contrato escrito a término indefinido									
3. Contrato verbal									
4. No tiene contrato									
5. No aplica									

G15 ¿Cómo le pagaron a [Nombre] en este trabajo?

1. Salarios / sueldos
2. Pagos en especie
3. Por hora / día
4. Trabajador no remunerado
5. Trabajador por cuenta propia
99. NS/NR

1	2	3	4	5	6	7	8	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---

Número del miembro del hogar

1	2	3	4	5	6	7	8	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---

G16 ¿Está [Nombre] afiliado a algún sistema de pensiones o de seguridad social para vejez?

1. Si
2. No
99. NS/NR

1	2	3	4	5	6	7	8	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---

G17a El salario mínimo en Colombia es de \$828.116. Incluyendo todos los aportes que los miembros hacen al ingreso del hogar, ¿en qué rango de salarios mínimos está el ingreso total mensual del que dispone este hogar?

- | | | | |
|---------------------------------|----------------------|---------------------------------|----------------------|
| 1. Menos de 1 salario mínimo | <input type="text"/> | 2. Entre 1 y 2 salarios mínimos | <input type="text"/> |
| 3. Entre 2 y 5 salarios mínimos | <input type="text"/> | 4. Más de 5 salarios mínimos | <input type="text"/> |

G17b Incluyendo todos los aportes que los miembros hacen al ingreso del hogar ¿cuánto es el ingreso total mensual del que dispone este hogar? Realizar esta pregunta solo al jefe de hogar.

Registrar cantidad

G18 ¿En qué municipio trabajó [Nombre]?

1. Barranquilla
2. Puerto Colombia
3. Soledad
4. Malambo
5. Galapa
6. Otro

1	2	3	4	5	6	7	8	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---

MÓDULO N. PERCEPCIÓN DE BIENESTAR (Jefe de hogar)**N1 En general, ¿usted diría que este hogar es?**

- 1 = Muy feliz
- 2 = Bastante feliz
- 3 = No muy feliz
- 4 = Nada feliz

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

N2 En general, ¿cuán satisfecho está este hogar con la forma en que viven en estos momentos?

- 1 = Muy satisfecho
- 2 = Satisfecho
- 3 = Insatisfecho
4. Muy insatisfecho

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

N3 ¿Usted se considera pobre?

1. Si
2. No

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

N4 ¿El empleo o actividad principal de la(s) persona(s) que genera(n) principalmente los ingresos en este hogar proporciona las condiciones económicas que usted considera necesarias para el bienestar de su hogar?

1. Si
2. No

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

N5a El salario mínimo en Colombia es de \$828.116. ¿En cuál de los siguientes rangos de salarios mínimos considera usted que debería ser el ingreso mínimo que usted y su familia requeriría para satisfacer sus necesidades cada mes?

- | | | | |
|---------------------------------|----------------------|---------------------------------|----------------------|
| 1. Menos de 1 salario mínimo | <input type="text"/> | 2. Entre 1 y 2 salarios mínimos | <input type="text"/> |
| 3. Entre 2 y 5 salarios mínimos | <input type="text"/> | 4. Más de 5 salarios mínimos | <input type="text"/> |

N5b El salario mínimo en Colombia es de \$828.116. ¿Cuál considera usted que debería ser el ingreso mínimo que usted y su familia requeriría para satisfacer sus necesidades cada mes?

\$ _____

N6 En el último año, ¿Con qué frecuencia usted y los miembros del hogar han tenido problemas para satisfacer alguna de las siguientes necesidades?

	Siempre	A menudo	A veces	Raramente	Nunca
1. Alimentación					
2. Prendas de vestir					
3. Medicamentos o tratamientos médicos					
4. Vivienda o un lugar donde vivir					
5. Asistencia escolar					

N7 ¿Cómo se compara la situación económica actual en general de su hogar con respecto a un año atrás?

1. Mucho peor 2. Un poco peor 3. Igual 4. Un poco mejor 5. Mucho mejor

N8 ¿Cuánto control siente usted que tiene para tomar las decisiones que afectan su diario vivir?

1. Control sobre todas las decisiones 4. Control sobre muy pocas decisiones
 2. Control sobre la mayoría de decisiones 5. Ningún control
 3. Control sobre algunas decisiones

N9 ¿Considera usted que esta ciudad ofrece suficientes oportunidades para el desarrollo suyo y de los miembros de su hogar?

1. Si 2. No

N10 ¿Durante el último año el hogar fue víctima de algún delito, contra su propiedad o contra algún miembro del hogar?

1. Si → ¿En cuantas ocasiones? 2. No

N11 ¿En qué medida se siente usted seguro/a caminando solo/a por su barrio en horas de la noche? ¿Se siente...?

1. Muy seguro/a 2. Seguro/a 3. Inseguro/a 4. Muy Inseguro/a

N12 En los próximos doce meses, ¿Qué tan probable cree que usted o algún miembro de su hogar sea víctima de algún delito, contra su propiedad o contra su integridad física?

1. Muy probable 2. Algo probable 3. Poco probable 4. Muy poco probable

MÓDULO V. PERCEPCIÓN DE IMPACTO DE MIGRACIÓN DE VENEZOLANOS (AS) (Para personas colombianas de 18 años más, que no hayan residido en Venezuela)

V1 ¿En este hogar reside actualmente algún venezolano(a) o colombiano(a) retornado(a) de Venezuela?

1. Si → Pase a V1s1 2. No → Pase a V2 3. NS/NR → Pase a V2

V1s1 ¿Cuántas personas?

(Registre número)

Registre sólo si la opción 1 es señalada en la pregunta V1

Número del miembro del hogar	1	2	3	4	5	6	7	8	9
------------------------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---

V2 ¿Está usted de acuerdo o en desacuerdo con que la migración de venezolanos(as) es buena para la economía del país?

1	2	3	4	5	6	7	8	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---

1. De acuerdo
 2. En desacuerdo
 3. NS/NR

V3 ¿Está usted de acuerdo o en desacuerdo con que la migración de venezolanos(as) es buena para la economía del área Metropolitana de Barranquilla?

1	2	3	4	5	6	7	8	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---

1. De acuerdo

- 2. En desacuerdo
- 3. NS/NR

V4 En general, ¿tiene usted una opinión favorable o desfavorable de los venezolanos(as) que han llegado a Colombia para quedarse?

1	2	3	4	5	6	7	8	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---

- 1. Favorable
- 2. Desfavorable
- 3. NS/NR

V5 ¿Cree usted que el Gobierno de Colombia debería cerrar la frontera con Venezuela para que no ingresen más venezolanos(as) o seguir como estamos para que los venezolanos puedan seguir ingresando a Colombia?

1	2	3	4	5	6	7	8	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---

- 1. Cerrar la frontera para que no ingresen más venezolanos
- 2. Seguir como estamos
- 3. NS/NR

Número del miembro del hogar

1	2	3	4	5	6	7	8	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---

V6 Ante la creciente migración de venezolanos en el Area Metropolitana de Barranquilla, ¿qué le recomendaría principalmente a la administración de la ciudad?

1	2	3	4	5	6	7	8	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---

- 1. Brindarles albergue y alimento
- 2. Prestarles servicios de atención en salud y educación
- 3. No hacer nada
- 4. Beneficiarlos plenamente con toda la oferta de la ciudad

V7 ¿Las migraciones de venezolanos y/o colombo-venezolanos son una oportunidad o una amenaza para la ciudad?

1	2	3	4	5	6	7	8	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---

- 1. Amenaza
- 2. Ni amenaza ni oportunidad
- 3. Oportunidad

V8 ¿Siente usted que los(as) migrantes venezolanos(as) le restan a usted oportunidades de trabajo?

1	2	3	4	5	6	7	8	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---

- 1. Mucho
- 2. Moderadamente
- 3. Poco
- 4. Nada

V9 ¿Siente usted que los(as) migrantes venezolanos(as) han afectado sus condiciones de trabajo?

1	2	3	4	5	6	7	8	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---

- 1. Mucho
 - 2. Moderadamente
 - 3. Poco
 - 4. Nada
- } Pase a V9s1
- } Pase a V10

V9s1 ¿En qué en particular?

1	2	3	4	5	6	7	8	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---

- 1. Número de horas que puede trabajar
 - 2. Salario que recibe
 - 3. Otra
- ¿Cuál? _____

Registre sólo si la opción 1 o 2 es señalada en la pregunta V9

V10 ¿Siente usted que los(as) migrantes venezolanos(as) han afectado su acceso a los servicios de salud?

1	2	3	4	5	6	7	8	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---

- 1. Mucho
- 2. Moderadamente

- 3. Poco
- 4. Nada

V11 ¿Siente usted que los(as) migrantes venezolanos(as) han afectado su acceso a los servicios educativos?

1	2	3	4	5	6	7	8	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---

- 1. Mucho
- 2. Moderadamente
- 3. Poco
- 4. Nada

Observaciones del Encuestador
