**F8**

**MODULO DE TRABAJO DOMESTICO**

**Ageb Folio**

1. Sólo para confirmar, trabaja usted en alguna casa como trabajador de servicio doméstico?

-Sí (1)

-No (2**) FIN**

1. ¿Cuál cree que es el principal problema para las personas que se dedican al trabajo doméstico en México, hoy en día?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ninguno (97) NS (98) NC (99)

1. ¿Cuál diría que es el principal problema que tiene usted??

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ninguno (97) NS (98) NC (99)

1. ¿Cuántos días a la semana trabaja usted en servicio doméstico?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NS (98) NC (99)

1. ¿Trabaja usted solamente en una casa, o trabaja en varias casas?

Sólo en una casa (1)

En varias casas (2)

NS (8)

NC (9)

1. ¿Cuáles son sus horarios de trabajo en la casa donde trabaja?

Todo el día (1)

Sólo en las mañanas (2)

Sólo en las tardes (3)

Trabajo por horas (4)

Otro **(esp)** (5)

NS (8)

NC (9)

1. ¿Cuándo descansa?

Sábado y domingo (1)

Domingo (2)

Otro **(esp)** (3)

NS (8)

NC (9)

1. En la casa o casas donde usted trabaja … (**Leer opciones**) ?

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Sí | A VECES (**esp**) | No | NA | NS | NC |  |
| ¿Come usted lo mismo que la familia? | 1 | 2 | 3 | 7 | 8 | 9 |  |
| ¿Come usted a la misma hora que la familia? | 1 | 2 | 3 | 7 | 8 | 9 |  |
| ¿Tiene agua caliente para su aseo personal? | 1 | 2 | 3 | 7 | 8 | 9 |  |
| ¿Puede usar el teléfono? | 1 | 2 | 3 | 7 | 8 | 9 |  |
| ¿Puede lavar su ropa con la del resto de la familia? | 1 | 2 | 3 | 7 | 8 | 9 |  |
| ¿Puede tomar alimentos del refrigerador o la alacena para consumo personal? | 1 | 2 | 3 | 7 | 8 | 9 |  |
| ¿Tiene horario fijo? | 1 | 2 | 3 | 7 | 8 | 9 |  |
| ¿Debe usar uniforme? | 1 | 2 | 3 | 7 | 8 | 9 |  |
| ¿Tiene llave de la puerta de entrada? | 1 | 2 | 3 | 7 | 8 | 9 |  |
| ¿Le dan algún agüinado? | 1 | 2 | 3 | 7 | 8 | 9 |  |
| ¿Puede invitar a familiares de visita? | 1 | 2 | 3 | 7 | 8 | 9 |  |
| ¿Le dan vacaciones? |  |  | 3 | 7 | 8 | 9 |  |
| ¿Cuenta Ud. con un cuarto para descansar? | 1 | 2 | 3 | 7 | 8 | 9 |  |
| ¿Acompaña Ud a algún miembro de la familia a hacer actividades recreativas como ir cine o a la práctica de algún deporte? | 1 | 2 | 3 | 7 | 8 | 9 |  |
| ¿Le dan permiso cuando necesita salir? | 1 | 2 | 3 | 7 | 8 | 9 |  |
| ¿Puede ir a la escuela? | 1 | 2 | 3 | 7 | 8 | 9 |  |
| ¿Cuenta con seguro médico? | 1 | 2 | 3 | 7 | 8 | 9 |  |

1. Dígame, ¿le pagan con regularidad en la casa o casas donde trabaja?

Sí (1)

No (2)

A veces (**esp**) (3)

Otra (**esp**) (4)

NS (98)

NC (99)

1. Podría decirme, ¿cuánto gana a la semana?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NS (98) NC (99)

1. ¿Alguna vez ha sufrido algún accidente durante su trabajo en el que haya necesitado asistencia médica?

Sí (1)

No (2)🡪**Pase a p. 13**

NS (98)🡪**Pase a p. 13**

NC (99)🡪**Pase a p. 13**

1. ¿Quién cubrió los gastos del doctor y medicinas? (**leer opciones 1 y 2**)

Usted (1)

Su patrón(a) (2)

Una parte usted y otra su patrón (**esp**) (3)

Algún familiar (**esp**) (4)

Una parte usted y otra un familiar (**esp**) (5)

Otro (**esp**) (6)

NS (8)

NC (9)

1. Y si sufriera algún accidente durante su trabajo, ¿quien cree que cubriría los gastos médicos ? (**leer opciones 1 y 2**)

Usted (1)

Su patrón(a) (2)

Una parte usted y otra su patrón (**esp**) (3)

Algún familiar (**esp**) (4)

Una parte usted y otra un familiar (**esp**) (5)

Otro (**esp**) (6)

NS (8)

NC (9)

1. De enero hasta hoy ¿ha tenido que dejar el trabajo en alguna casa o casas donde trabajaba?

Sí (1)

No (2**)**🡪 **Pase a p. 17**

NS (8) 🡪**Pase a p. 17**

NC (9) 🡪**Pase a p. 17**

1. ¿Por qué razón?

Demasiado trabajo (1) 🡪**Pase a p. 17**

Por problemas de salud (2) 🡪**Pase a p. 17**

Malos tratos (3) 🡪**Pase a p. 17**

Falta de comida y agua (4) 🡪**Pase a p. 17**

Un sueldo muy bajo (5) 🡪**Pase a p. 17**

Me despidieron (6)

Otro (***esp)*** (7) 🡪**Pase a p. 17**

¿Cuál? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NS (98)🡪**Pase a p. 17**

NC (99) 🡪**Pase a p. 17**

1. Y cuando lo despidieron, le dieron o no le dieron su liquidación?

Sí (1)

No (2**)**

Otro (**esp**) (3)

NS (8)

NC (9)

1. ¿Alguna vez demandó a sus patrones?

Sí (1)

No (2**)** 🡪**Pase a p. 19**

Otro (**esp**) (3) 🡪**Pase a p. 19**

NS (8) 🡪**Pase a p. 19**

NC (9) 🡪**Pase a p. 19**

1. Y ¿se resolvió o no se resolvió su problema?

Sí se resolvió (1)

Sí se resolvió, en parte (esp) (2)

No se resolvió (3**)**

Otro (**esp**) (4)

NS (8)

NC (9)

1. ¿Qué servicios provee usted en la casa donde trabaja?

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Sí | No | NS | NC |
| Lavar y planchar ropa | 1 | 2 | 8 | 9 |  |
| Limpiar la casa | 1 | 2 | 8 | 9 |  |
| Cocinar y preparar alimentos | 1 | 2 | 8 | 9 |  |
| Cuidar a niños | 1 | 2 | 8 | 9 |  |
| Cuidar a enfermos | 1 | 2 | 8 | 9 |  |
| Cuidar ancianos | 1 | 2 | 8 | 9 |  |
| Hacer arreglos en la casa | 1 | 2 | 8 | 9 |  |
| Arreglar el jardín | 1 | 2 | 8 | 9 |  |
| Llevar o recoger a los niños de la escuela | 1 | 2 | 8 | 9 |  |
| Otro: ¿cuál?  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 1 | 2 | 8 | 9 |  |

1. ¿Qué tan de acuerdo o en desacuerdo está usted con las siguientes ideas:…? (**leer frases**)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Totalmente de  acuerdo | De acuerdo, | Ni de acuerdo ni en desacuerdo  (**esp)** | En desacuerdo | Totalmente en desacuerdo | NS | NC |  |
| En México no se respetan los derechos de las personas que hacen el servicio doméstico | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 8 | 9 |  |
| La sociedad no ayuda a las personas que hacen el servicio doméstico porque no conoce sus problemas | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 8 | 9 |  |

1. En su opinión, ¿considera usted que en su trabajo ha sido o no tratado con respeto?

Si (1)

A veces (esp) (2)

No (3)

Ns (8)

Nc (9)