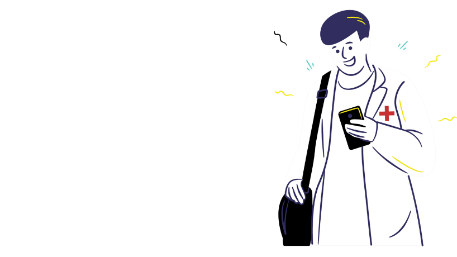
Herramienta F1.E2.d.H1.i Encuesta grupo destinatario

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Localidad:  *Aldea (rural) o vecindario (urbano/periurbano), la división administrativa más pequeña en la que se realiza la encuesta* | |  |
| Municipio:  *Ciudad o municipio principal del que depende la división anterior* | |  |
| Distrito/Provincia:  *División administrativa mayor compuesta por varios municipios* | |  |
| Región:  *División administrativa compuesta por varios distritos/provincias/gobernaciones* | |  |
| Grupo o grupos destinatarios  *Adaptar a los grupos a encuestar* |  Mujeres  Hombres jóvenes  Mujeres jóvenes   Otros (indique cuáles):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Entrevistador/a: |  | |
| Fecha: |  | |



Introducción

Hola, me llamo (*entrevistador/a*).

*Formo parte del (personal/voluntariado) de (Cruz Roja/Media Luna Roja).*

*Estamos realizando una evaluación de la situación para identificar oportunidades de microemprendimiento y autoempleo para (grupo/s destinatario/s) en (Localidad/Municipio/Distrito).*

*Me gustaría hacerle unas preguntas. La participación es voluntaria, puede retirarse de la encuesta en cualquier momento. La participación no conlleva una contraprestación económica. La información es anónima. La encuesta llevará (30) minutos.*

*¡Gracias por su colaboración!*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Encuesta | |  | | | | | | | |
| 1. Preguntas generales | | | | | | | | | |
| * 1. Edad   *Adaptar los límites a su grupo destinatario según proceda* | | * \_\_\_\_\_\_\_ (valor entre 15 y 35), *para adaptar* | | | | | | | |
| * 1. Sexo | | * Hombre  Mujer | | | | | | | |
| * 1. Tamaño del hogar   *Número total de personas* | | * \_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |
| * 1. Número de personas dependientes   *Menores (0-14 años), personas con discapacidad, personas mayores de 60 años* | | | | | | | * \_\_\_\_\_\_\_ | | |
| * 1. Estado civil:   *Solo una respuesta. Adaptar a las prácticas y tradiciones de la zona* | | |  Casado/a (cónyuge presente)  Casado/a (cónyuge no presente)   Divorciado/a  Soltero/a  Viudo/a  Separado/a | | | | | | |
| * 1. ¿Es usted el/la cabeza de familia? | | | | | | | | | * Sí  No |
| * 1. Nivel de estudios formales   *Solo una respuesta. Adaptar a los ciclos educativos de la zona* | | * Sin educación formal / sin alfabetizar * Educación primaria * Educación secundaria | | | | * Universidad * Otros | | | |
| * 1. ¿Cuál es su profesión?   *Varias respuestas posibles.*  *Adaptar a las profesiones comunes en la zona* | * Ganadería * Granja avícola * Producción lechera * Pesca * Piscicultura (acuicultura) * Agricultura * Pequeño huerto (horticultura) * Apicultura * Silvicultura * Comercio al por menor * Tienda de comestibles o pequeño supermercado (bebidas, productos alimentarios, de higiene, artículos de hogar) * Puesto de comidas * Panadería * Carnicería * Procesado de alimentos (enlatado, empaquetado, encurtidos, secado...) * Tienda de ropa/accesorios * Bar/Cafetería * Restaurante/Comida preparada * Hotel/Albergue * Tienda de recambios * Ferretería | | | | * Tienda de aparatos electrónicos * Tienda de artículos diversos * Tienda de móviles/tarjetas * Comercio al por mayor * Servicio de molino * Sastrería/Costura * Albañilería * Herrería * Carpintería * Pintura * Soldadura * Ebanistería * Zapatería * Fontanería * Artesanía * Mecánica * Salón de belleza/masajes/bienestar * Peluquería/Barbería * Transporte (minibús, taxi, coche, moto, bicicleta) * Locutorio/Servicios de impresión/Reparación de móviles * Seguridad/Servicio doméstico * Otra (describir):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| * 1. ¿Tiene usted un certificado o diploma de la profesión arriba mencionada? | | | | | | | | * SÍ  NO | |
| * 1. ¿Dónde reside actualmente?   *Localidad y municipio* | | * En esta aldea/pueblo/ciudad * En otra aldea/pueblo/ciudad en la misma región * En otra región * Otros (describir):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |
| 1. Preguntas sobre actividades de medios de vida | | | | | | | | | |
| * 1. ¿Realiza alguna actividad económica remunerada (empleo, comercio, pequeño comercio, etc.), incluyendo actividades agrarias (agricultura, pastoreo)?   *Solo una respuesta.* | | | | * Sí * No, soy estudiante * No, solo trabajo en casa (sin remuneración) * No, no puedo trabajar (enfermedad, etc.) * No, estoy en el desempleo | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Si la respuesta es NO, vaya a las preguntas del bloque 3. Si la respuesta es SÍ, prosiga | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * 1. ¿Cuál es la principal actividad económica o generadora de ingresos que practica?   *Solo una respuesta.*  *Escoger solo una opción (la que aporte más ingresos).*  *Recuerde que la pregunta se refiere a las actividades de la persona encuestada, no a la de otros miembros de su hogar.*  *Adaptar a las actividades económicas más comunes en la zona.* | | | | * Empleado/a (sector formal) * Empleado/a (sector informal) * Trabajo a destajo * Ganadería * Granja avícola * Producción lechera * Pesca * Piscicultura (acuicultura) * Agricultura * Pequeño huerto (horticultura) * Apicultura * Silvicultura * Comercio al por menor * Tienda de comestibles o pequeño supermercado (bebidas, productos alimentarios, de higiene, artículos de hogar) * Puesto de comidas * Panadería * Carnicería * Procesado de alimentos (enlatado, enpaquetado, encurtidos, secado...) * Tienda de ropa/accesorios * Bar/Cafetería * Restaurante/Comida preparada * Hotel/Albergue * Tienda de recambios | | | | | | | | | | * Ferretería * Tienda de aparatos electrónicos * Tienda de artículos diversos * Tienda de móviles/tarjetas * Comercio al por mayor * Servicio de molino * Sastrería/Costura * Albañilería * Herrería * Carpintería * Pintura * Soldadura * Ebanistería * Zapatería * Fontanería * Artesanía * Mecánica * Salón de belleza/masajes/bienestar * Peluquería/Barbería * Transporte (minibús, taxi, coche, moto, bicicleta) * Locutorio/Servicios de impresión/Reparación de móviles * Seguridad/Servicio doméstico * Otra (describir):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| * 1. Si la respuesta es "empleado/a formal o informal", ¿en qué sector?   *Solo una respuesta.*  *Adaptar si es necesario* | | | | | | * Institución pública * Hospital / Centro de salud * Escuela / Enseñanza * ONG * Banco / Institución financiera * Servicios de vigilancia / servicio doméstico * Hotel / Restaurante / Comidas preparadas * Transporte privado / Conductor/a * Tienda / Comercio / Farmacia * Peluquería / Salón de belleza * Cibercafé * Gasolinera * Otro, indique el sector\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | |
| * 1. Si la respuesta es "Trabajo a destajo", ¿en qué sector?   *Solo una respuesta.*  *Adaptar si es necesario* | | | | | | * Trabajos agrícolas * Ganadería * Pastoreo * Pesca * Construcción * Transporte * Carga y descarga / Manipulación / Portes * Taxi / Mototaxi / Rickshaw * Otro, indique el sector\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | |
| * 1. ¿Cómo vende sus productos/servicios?   *Solo una respuesta.*  *Adaptar si es necesario* | * En el mercado * En una tienda * En la calle (plaza pública, calle principal, estación de autobuses, etc.) * En su casa | | | | | | | | | | * Servicio/entrega a domicilio, sobre pedido * Por internet (comercio electrónico) * Otros (indique cuáles y enumere \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | |
| * 1. En caso de "Pequeño comercio", ¿qué tipo de productos vende?   *Varias respuestas posibles*  *Adaptar a los productos habituales en la zona si es necesario* | * Frutas y verduras (tomate, lechuga, cebolla...) * Productos de higiene y limpieza (detergente, jabón, etc.) * Productos de belleza * Ropa y calzado * Cereales (arroz, maíz) * Ganado * Zumos, huevos, leche, otros productos lácteos, helados... * Carne, carne de ave * Pescado * Libros, material escolar * Aparatos electrónicos (teléfonos, accesorios, etc.) * Ferretería * Otros, indique cuáles \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * 1. ¿Cuántos días a la semana se dedica a dicha actividad?   *Solo una respuesta.* | | | | | | | | | * 1-2 días * 3-5 días * 6-7 días | | | | | | | | | | |
| * 1. ¿Cuántas horas al día?   *Solo una respuesta.* | | | | | | | | | * Menos de 4 horas * 4 a 8 horas * Más de 8 horas | | | | | | | | | | |
| * 1. ¿Cuánto tiempo lleva realizando esta actividad?   *Solo una respuesta.* | | | | | | | | | * Menos de un año * Entre 1 y 2 años | | | | | | * Entre 2 y 5 años * Más de 5 años | | | | |
| * 1. ¿Qué ingresos calcula que obtiene al mes por esta actividad? | | | | | | | | | | | | | * \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| * 1. ¿Qué proporción de los ingresos generales del hogar representa esta fuente de ingresos?   *Solo una respuesta.* | | | | | | | | | | * Más del 90% * Entre 50% - 90% * Entre 25% - 49% | | | | | | * Entre 10% - 24% * Menos del 10% * Ninguna | | | |
| * 1. ¿Se trata de una actividad estacional, o la practica durante todo el año? | | | | | | | | | | | | | * Estacional  Todo el año | | | | | | |
| * 1. Si la respuesta es "estacional", ¿durante cuántos meses la practica"? | | | | | | | | | | | | | * \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (valor entre 1 y 12) | | | | | | |
| * 1. ¿Cuáles son las principales dificultades para realizar esta actividad?   *Varias respuestas posibles*  *Adaptar si es necesario* | | * No es un trabajo estable * No hay suficiente demanda (clientes) * No dispone de dinero para invertir * No tiene acceso a créditos * Salario muy bajo * Ingresos insuficientes * Rendimiento agrícola reducido * Efectos del cambio climático (sequía, falta de lluvias, falta de agua, inundaciones) * Enfermedades animales * Problemas con la cadena de suministro * Dificultades de transporte * Infraestructuras viales deficientes o inexistentes | | | | | | | | | | * Escasez o cortes de suministros (electricidad, combustible...) * Dificultades de reembolso (para compras a crédito) * Precios de compra elevados (materias primas, pienso animal, insumos) * Gastos fijos elevados (espacio, electricidad, combustible, etc.) * Falta de conocimientos de gestión empresarial * Inseguridad (problemas para desplazarse, mercados no operativos, robos, etc.) * Otros (indique cuáles: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |
| * 1. ¿Practica otra actividad generadora de ingresos?*(aparte de la mencionada anteriormente)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | * Sí * No | |
| Si la respuesta es NO, vaya a las preguntas del bloque 3. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Si la respuesta es SÍ, repita las preguntas 2.2 a 2.15 sobre la segunda fuente de ingresos. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Preguntas sobre intereses/preferencias, recursos y limitaciones | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * 1. ¿Está buscando activamente empleo o desea desarrollar una actividad nueva de generación de ingresos? | | | | | | | | | | | | | | | | | | * Sí * No | |
| * 1. Si pudiera permitírselo, ¿qué tipo de actividad (empleo o actividad generadora de ingresos) le gustaría desarrollar?   *Solo una respuesta.*  *Adaptar si es necesario* | | | * Empleado/a (sector formal) * Empleado/a (sector informal) * Trabajo a destajo * Ganadería * Granja avícola * Producción lechera * Pesca * Piscicultura (acuicultura) * Agricultura * Pequeño huerto (horticultura) * Apicultura * Silvicultura * Comercio al por menor * Tienda de comestibles o pequeño supermercado (bebidas, productos alimentarios, de higiene, artículos de hogar) * Puesto de comidas * Panadería * Carnicería * Procesado de alimentos (enlatado, enpaquetado, encurtidos, secado...) * Tienda de ropa/accesorios * Bar/Cafetería * Restaurante/Comida preparada | | | | | | | | | * Hotel/Albergue * Tienda de recambios * Ferretería * Tienda de aparatos electrónicos * Tienda de artículos diversos * Tienda de móviles/tarjetas * Comercio al por mayor * Servicio de molino * Sastrería/Costura * Albañilería * Herrería * Carpintería * Pintura * Soldadura * Ebanistería * Zapatería * Fontanería * Artesanía * Mecánica * Salón de belleza/masajes/bienestar * Peluquería/Barbería * Transporte (minibús, taxi, coche, moto, bicicleta) * Locutorio/Servicios de impresión/Reparación de móviles * Seguridad/Servicio doméstico * Otra (describir):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |
| * 1. Si la respuesta es "empleado/a formal o informal", ¿en qué sector?   *Solo una respuesta.*  *Adaptar si es necesario* | | | | | | | * Institución pública * Hospital / Centro de salud * Escuela / Enseñanza * ONG * Banco / Institución financiera * Servicios de vigilancia / servicio doméstico * Hotel / Restaurante / Comidas preparadas * Transporte privado / Conductor/a * Tienda / Comercio / Farmacia * Peluquería / Salón de belleza * Cibercafé * Gasolinera * Otro, indique el sector\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | |
| * 1. ¿Cómo preferiría realizar esta actividad? | | | | | | | | * Individualmente * Colectivamente, en grupo | | | | | | | | | | | |
| * 1. ¿Ha intentado emprender esta actividad?   *Escoja la respuesta que describa mejor su situación.* | | | | | | | | * Sí * Todavía no, pero lo haré * No lo he intentado | | | | | | | | | | | |
| * 1. ¿Con qué recursos o competencias cuenta para desarrollar una actividad económica o acceder a un empleo?   *Varias respuestas posibles*  *Adaptar si es necesario* | | | | | * Campos/Tierras * Posibilidad de arrendar campos/tierras * Herramientas/Equipo * Ahorros * Acceso a crédito * Conocimientos técnicos * Estudios especializados * Diploma/certificado especializado * Experiencia * Espacio (en casa o en zona de trabajo) * Posibilidad de alquilar espacio (tienda, taller) * Otros (indique cuáles \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | |
| * 1. ¿Qué limitaciones tiene para desarrollar una actividad económica o acceder a un empleo?   *Escoja las afirmaciones que describan mejor su situación.*  *Varias respuestas posibles*  *Adaptar si es necesario* | | | | | * Falta de dinero para iniciar la actividad. * Falta de acceso a crédito para iniciar y llevar a cabo la actividad. * Falta de tiempo para poder desarrollar la actividad * Dificultades de acceso a los bienes necesarios (tierras, almacén, tienda, moto, etc.) * Necesito permiso de mi familia. * Falta de conocimientos (o estudios) * Falta de experiencia * Efectos del cambio climático (sequía, falta de lluvias, falta de agua, inundaciones) * Enfermedades animales * Falta de conocimientos de gestión empresarial * No sé si esa actividad económica es rentable * Los gastos fijos son muy elevados (local, electricidad, etc.) * No hay suficiente demanda en la ciudad * Escasez o cortes de suministros (electricidad, combustible...) * Dificultades de transporte * Infraestructuras viales deficientes o inexistentes * Inseguridad (problemas para desplazarse, mercados no operativos, etc.) | | | | | | | | | | | | | | |
| * 1. ¿Tiene usted las competencias (capacidades técnicas) necesarias para desarrollar esa(s) actividad(es) económica(s)? | | | | | | | | * Sí * Sí, pero solo conocimientos básicos * No | | | | | | | | | | | |
| * 1. Si la respuesta es "Sí, pero solo conocimientos básicos", ¿dónde los ha adquirido? | | | | | | | | * Aquí en la localidad o municipio * En la ciudad principal del distrito o región * En la capital * Otros (explicar): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | |
| 1. Preguntas adicionales | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * 1. ¿Pertenece a algún grupo, asociación, cooperativa, etc.? | | | | | | | | * Sí * No | | | | | | | | | | | |
| * 1. Si es así, ¿de qué tipo?   *Adaptar si es necesario* | | | | | | | | * Asociación de mujeres * Asociación de jóvenes * Grupo de interés económico * Cooperativa * Grupo de ahorro y crédito * Otros, indique cuáles: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | |
| * 1. Si la respuesta es "No", ¿le interesaría unirse a uno? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | * Sí * No |
| * 1. ¿Usted o los miembros de su hogar han solicitado antes préstamos o créditos? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | * Sí * No |
| * 1. Si la respuesta es "Sí", ¿a qué tipo de gasto han dedicado el préstamo/crédito?   *Varias respuestas posibles*  *Adaptar si es necesario* | | | | | | | | * Para mis actividades generadoras de ingresos * Para comprar alimentos * Para pagar los estudios * Cuando alguien está enfermo * Para hacer un viaje * Para la construcción de mi casa * Para ceremonias o eventos sociales * Otros | | | | | | | | | | | |
| * 1. Si la respuesta es "Sí", ¿cuántas veces al año solicitan un préstamo/crédito? | | | | | | | | | | | | | | | | | * \_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| * 1. Si la respuesta es "Sí", ¿qué importe medio solicitan? | | | | | | | | | | | | | | | | | * \_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| * 1. Si la respuesta es "Sí", ¿qué institución o persona les concede los créditos?   *Varias respuestas posibles*  *Adaptar si es necesario* | | | | | | | | * Banco * Agencia de microcréditos * Fondo comunitario * Crédito de comerciantes * Familia, amistades, vecinos/as * Grupo de ahorro y crédito * Otro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | |



*¡Gracias por su colaboración!*

*Saludos cordiales*