

A - IDENTIFICACIÓN

Marque el día de la semana que corresponda

L	Ma	Mi	J	V	S	D
Laborable.....						1
No laborable						2

B - CANTIDAD DE PERSONAS DEL HOGAR

1 Total de personas del hogar

Anote cantidad de personas

2 Cantidad de niños/as de 0 a 3 años de edad

Anote cantidad de niños

3 Cantidad de niños/as de 4 o 5 años de edad

Anote cantidad de niños

4 Cantidad de niños/as de 6 a 12 años de edad

Anote cantidad de niños

5 Cantidad de personas de 65 años o más

Anote cantidad de personas

6 Cantidad de personas con discapacidad

Anote cantidad de personas

C - ÍNDICE DE NIVEL SOCIOECONÓMICO

7 ¿En cuál de las siguientes instituciones de salud se atiende fundamentalmente el principal sostén del hogar?

MSP (ASSE, Hospital del Clínicas, Área de salud del BPS; Policlínica Municipal, Anda u otros servicios parciales de atención de la salud, emergencia móvil)	1
Sanidad militar o policial	2
IAMC	3
Seguro médico privado	4

8 ¿Cuántas personas perciben ingresos corrientes en el hogar? Incluir solo ingresos monetarios

Anote cantidad de personas

9 ¿El material predominante de los techos es...

... chapa, quincho u otro material precario?	1
... planchada de hormigón u otro?	2

10 ¿Esta vivienda tiene baño?

Sí

Anote cantidad

No

11 ¿El hogar cuenta con servicio doméstico?

Sí, todos los días (5 o más días a la semana)	1
Sí, por hora (menos de 5 días a la semana, independientemente de la forma de pago)	2
Sí, con cama	3
No	4

12 Este hogar, ¿cuenta con...

	SÍ	NO
... refrigerador (con o sin freezer)?	1	2
¿Cuántos?		
... lavavajilla?	1	2
¿Cuántos?		
... TV color?	1	2
¿Cuántos?		
... teléfono fijo	1	2
¿Cuántos?		
... microcomputador (incluir laptops, no incluir los del Plan Ceibal)?	1	2
¿Cuántos?		
... DVD?	1	2
¿Cuántos?		
... lavavajillas?	1	2
¿Cuántos?		
... televisión para abonados?	1	2
¿Cuántos?		
... microondas?	1	2
¿Cuántos?		
... aire acondicionado?	1	2
¿Cuántos?		
... automóvil o camioneta (exclusivo para uso del hogar)?	1	2

D - INFORMANTE

13 Informante: ¿responde la misma persona?

Sí, es la misma persona 1 *pase a preg. 15*
 No, responde un miembro de este hogar 2

14 ¿Cuál miembro del hogar responde?

Anote el número de persona

E - DATOS DE LA PERSONA

E.1 CARACTERÍSTICAS GENERALES

15 ¿Es...

... hombre? 1
 ... mujer? 2

16 ¿Cuál es su identidad de género?

Mujer 1
 Mujer trans 2
 Varón 3
 Varón trans 4
 Otra 5
especificar

No sabe / No contesta 6

17 ¿Cuántos años cumplidos tiene?

Anote la cantidad de años

18 ¿Usted cree tener ascendencia...

	Sí	No
1 ... afro o negra?	1	2
2 ... asiática o amarilla?	1	2
3 ... blanca?	1	2
4 ... indígena?	1	2
5 ... otra?	1	2

especificar

19 ¿Cuál considera la principal de las declaradas?

Anote la principal ascendencia

20 ¿Cuál es su país de nacimiento?

Uruguay 1 *pase a preg. 22*
 Otro 2

21 ¿En qué año vino a vivir a Uruguay?

Anote el año

22 ¿Que relación de parentesco tiene con el/la referente del hogar?

Referente del hogar 1
 Esposo/a, compañero/a 2
 Hijo/a de ambos 3
 Hijo/a solo de la persona referente 4
 Hijo/a solo del esposo/a compañero/a 5
 Yerno / Nuera 6

Continúa en la siguiente columna.

Padre / Madre	7	
Suegro/a	8	
Hermano/a	9	
Cuñado/a	10	
Nieto/a	11	<i>pase a preg. 23</i>
Otro pariente	12	<i>si tiene</i>
Otro no pariente	13	<i>18 años o más</i>
Servicio doméstico o familiar del mismo	14	<i>pase a preg. 25</i>

23 ¿La madre vive en este hogar?

Sí 1
Anote número de persona
 No 2

24 ¿El padre vive en este hogar?

Sí 1
Anote número de persona
 No 2

25 ¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado?

Sin instrucción 1
 Primaria incompleta 2
 Primaria completa 3
 Secundaria incompleta 4
 Secundaria completa 5
 Terciaria incompleta 6
 Terciaria completa 7

F - ACTIVIDADES DEL DÍA

En el día de ayer, ¿dedicó tiempo...

26 ... a dormir?

Sí 1
 ¿Cuánto tiempo le dedicó?
Registre la cantidad de tiempo horas minutos
 No 2

27 ... a tomar sus alimentos?

Sí 1
 ¿Cuánto tiempo le dedicó?
Registre la cantidad de tiempo horas minutos
 No 2

28 ... al cuidado y aseo personal?

Sí 1
 ¿Cuánto tiempo le dedicó?
Registre la cantidad de tiempo horas minutos
 No 2

29 ... al estudio?

Sí 1

¿Cuánto tiempo le dedicó?

Registre la cantidad de tiempo horas minutos

No 2

30 ... a las tareas domésticas de su hogar o al cuidado de sus miembros?

Sí 1

¿Cuánto tiempo le dedicó?

Registre la cantidad de tiempo horas minutos

No 2

31 ... a actividades de recreación o esparcimiento?

Sí 1

¿Cuánto tiempo le dedicó?

Registre la cantidad de tiempo horas minutos

No 2

32 ... a consulta médica, análisis, estudios o tratamientos médicos?

Sí 1

¿Cuánto tiempo le dedicó?

Registre la cantidad de tiempo horas minutos

No 2

33 En el día de ayer, ¿trabajó en alguna actividad económica?

Sí 1

¿Cuánto tiempo le dedicó?

Registre la cantidad de tiempo horas minutos

No 2

G - AMBITO LABORAL

34 Durante la semana pasada, ¿trabajó por lo menos una hora sin considerar los quehaceres de su hogar?

Sí 1 pase a preg. 38

No 2

35 ¿Hizo algo para afuera o ayudó en un negocio o colaboró en el cuidado de animales, cultivos o huertas que no fuera para su consumo propio?

Sí 1 pase a preg. 38

No 2

36 Aunque no trabajó la semana pasada, ¿tiene algún trabajo o negocio al que seguro volverá?

Sí 1

No 2 pase a preg. 44

37 ¿Por qué motivo no trabajó la semana pasada?

Por licencia 1

Por poco trabajo o mal tiempo 2

Por estar en seguro de paro 3

Por huelga, estar suspendido 4

Por atender hijos enfermos 5

Por atender otras personas dependientes del hogar 6

G1 DESCRIPCIÓN DE TAREAS

38 ¿Cuántos trabajos tiene?

Anote cantidad de trabajos

39 ¿Qué tareas realiza en su trabajo principal?

.....

G2 DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DEL ESTABLECIMIENTO

40 ¿Qué produce o a qué se dedica el establecimiento donde realiza su trabajo o actividad?

.....

41 En su trabajo principal es...

Asalariado privado 1

Asalariado público 2

Miembro de cooperativa de producción 3

Patrón 4

Cuenta propia 5

Miembro del hogar no remunerado 6

Trabajador de un programa social de empleo 7

42 ¿Cuántas horas trabaja habitualmente por semana?

Anote cantidad de horas

43 ¿Cuántas horas trabajó efectivamente en el día de ayer?

Anote cantidad de horas

44 Durante la semana pasada, ¿estuvo buscando trabajo o tratando de establecer su propio negocio?

Sí 1 pase a preg. 46

No 2

45 ¿Por cuál de los siguientes motivos no buscó trabajo ni trató de establecer su propio negocio?

Está incapacitado físicamente 1

Tiene trabajo que comenzará en los próximos 30 días ... 2

Está esperando el resultado de gestiones ya emprendidas 3

Buscó antes, no encontró y dejó de buscar 4

No tiene tiempo por su trabajo doméstico, el cuidado de niños o personas dependientes 5

No buscó trabajo por la coyuntura de la pandemia 6

Ninguna razón en especial 7

Está jubilado 8

pase a preg. 49

46 ¿Qué hizo principalmente para buscar trabajo o establecer su propio negocio?

- Puso o contestó avisos en diarios, etc. 1
 Consultó con agencias de empleo..... 2
 Consultó directamente con el empleador 3
 Consultó con amigos o parientes 4
 Hizo trámites, gestionó préstamos, buscó local o campo para establecerse 5
 Consultó por internet 6
 Nada 7

47 ¿Cuánto tiempo hace que está buscando trabajo?

Anote cantidad en semanas

48 Si respondió 24 o más semanas en preg. 47. Durante todo ese tiempo, ¿estuvo realizando gestiones concretas?

- Sí 1
 No 2

49 ¿Es jubilada o pensionista?

- Sí 1
 No 2

50 ¿Es quien realiza los quehaceres de su hogar?

- Sí 1
 No 2

H - ALIMENTACIÓN

En el día de ayer, ...

51 ... ¿preparó o cocinó alimentos?

- Sí 1

¿Cuánto tiempo le dedicó?

Registre la cantidad de tiempo horas minutos

- No 2

52 ... ¿sirvió la comida, puso la mesa, levantó y/o lavó los platos?

- Sí 1

¿Cuánto tiempo le dedicó?

Registre la cantidad de tiempo horas minutos

- No 2

I - LIMPIEZA DE LA VIVIENDA Y CUIDADO DE MASCOTAS

En el día de ayer, ...

53 ... ¿limpió la casa?

- Sí 1

- Sí 1

¿Cuánto tiempo le dedicó?

Registre la cantidad de tiempo horas minutos

- No 2

54 ... ¿lavó el auto, cuidó el jardín o las mascotas?

- Sí 1

¿Cuánto tiempo le dedicó?

Registre la cantidad de tiempo horas minutos

- No 2

J - LIMPIEZA Y CUIDADO DE ROPA PROPIA O DE LOS MIEMBROS DE SU HOGAR

En el día de ayer, ...

55 ... ¿lavó, planchó o acomodó la ropa?

- Sí 1

¿Cuánto tiempo le dedicó?

Registre la cantidad de tiempo horas minutos

- No 2

56 ... ¿llevó o recogió ropa de la tintorería o lavadero?

- Sí 1

¿Cuánto tiempo le dedicó?

Registre la cantidad de tiempo horas minutos

- No 2

H - ALIMENTACIÓN

En el día de ayer, ... Incluya el tiempo de traslado.

57 ... ¿compró alimentos, bebidas, artículos de limpieza, etc.?

- Sí 1

¿Cuánto tiempo le dedicó?

Registre la cantidad de tiempo horas minutos

- No 2

58 ... ¿compró vestimenta u otros artículos para sí mismo o algún miembro del hogar?

- Sí 1

¿Cuánto tiempo le dedicó?

Registre la cantidad de tiempo horas minutos

- No 2

L - CRÍA DE ANIMALES Y CULTIVOS SIEMPRE Y CUANDO SEAN EXCLUSIVAMENTE PARA CONSUMO DE SU HOGAR

59 En el día de ayer, ¿cuidó o crió animales o realizó algún cultivo para autoconsumo?

- Sí 1

¿Cuánto tiempo le dedicó?

Registre la cantidad de tiempo horas minutos

- No 2

M - MANTENIMIENTO DE LA VIVIENDA Y REPARACIONES VARIAS

60 En el día de ayer, ¿hizo alguna reparación eléctrica, sanitaria, trabajos menores de albañilería, etc. para este hogar?

Sí 1

¿Cuánto tiempo le dedicó?

Registre la cantidad de tiempo horas minutos

No 2

N - GESTIONES EXTERNAS

61 En el día de ayer, ¿pagó cuentas o realizó algún trámite para el hogar o alguno de sus miembros? Incluya el tiempo de traslado.

Sí 1

¿Cuánto tiempo le dedicó?

Registre la cantidad de tiempo horas minutos

No 2

Ñ - TIEMPO DE TRASLADO Y MEDIO DE TRANSPORTE UTILIZADO

En el día de ayer, ...

62 ... ¿se trasladó de ida y vuelta a su trabajo?

Sí 1

¿Cuánto tiempo le dedicó?

Registre la cantidad de tiempo horas minutos

No 2 pase a la preg. 64

63 ¿Cuál fue el medio de transporte que utilizó? Indique el principal.

Transporte colectivo (ómnibus) 1

Taxi o similar 2

Automóvil o ciclomotor particular 3

Bicicleta 4

A pie 5

Otra 6
especificar

64 ... ¿se trasladó de ida y vuelta a un centro educativo?

Sí 1

¿Cuánto tiempo le dedicó?

Registre la cantidad de tiempo horas minutos

No 2 si es referente
pase a O, sino pase a O.1

65 ¿Cuál fue el medio de transporte que utilizó? Indique el principal.

Transporte colectivo (ómnibus) 1

Taxi o similar 2

Automóvil o ciclomotor particular 3

Bicicleta 4

A pie 5

Otra 6
especificar

O - CUIDADOS

SOLO PARA EL/LA REFERENTE DEL HOGAR

66 ¿Cuántos miembros del hogar requieren ayuda?

Uno 1

Más de uno 2

66.1 Indique la edad o edades del o de los miembros del hogar.

Anote N° de persona 1

Anote la edad 1

O.1 CUIDADO DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD

En el día de ayer, ...

67 ... ¿le dio de comer o ayudó a hacerlo?

Sí 1

¿Cuánto tiempo le dedicó?

Registre la cantidad de tiempo horas minutos

No 2

68 ... ¿la bañó, aseó, visitó, arregló o ayudó a hacerlo?

Sí 1

¿Cuánto tiempo le dedicó?

Registre la cantidad de tiempo horas minutos

No 2

69 ... ¿le administró medicinas?

Sí 1

¿Cuánto tiempo le dedicó?

Registre la cantidad de tiempo horas minutos

No 2

70 ... ¿le ayudó con actividades de aprendizaje, apoyo o buen uso de aparato o medio electrónico?

Sí 1

¿Cuánto tiempo le dedicó?

Registre la cantidad de tiempo horas minutos

No 2

71 ... ¿le hizo alguna terapia especial o ayudó a realizar ejercicios?

Sí 1

¿Cuánto tiempo le dedicó?

Registre la cantidad de tiempo horas minutos

No 2

72 ... ¿la llevó a consultas médicas?

Sí 1

¿Cuánto tiempo le dedicó?

Registre la cantidad de tiempo horas minutos

No 2

73 ... ¿le llevó a realizar trámites personales?

Sí 1

¿Cuánto tiempo le dedicó?

Registre la cantidad de tiempo horas minutos

No 2

74 ... ¿le llevó de paseo, a actividades deportivas o de entretenimiento, le hizo compañía?

Sí 1

¿Cuánto tiempo le dedicó?

Registre la cantidad de tiempo horas minutos

No 2

O.2 CUIDADO DE NIÑOS Y NIÑAS DEL HOGAR DE 0 A 3 AÑOS DE EDAD

No incluya aquellos menores registrados en "O.1 Personas con discapacidad".

SOLO PARA EL/LA REFERENTE DEL HOGAR

Anote N° de persona

Anote la edad

75 ¿Asiste a algún centro de educación inicial?

Sí 1

No 2 pase a preg. 76

76 ¿Cuántos días asiste a la semana?

Registre la cantidad de días

77 ¿Cuántas horas por día?

Registre la cantidad de horas

En el día de ayer, ...

78 ... ¿le dio de mamar o de comer?

Sí 1

¿Cuánto tiempo le dedicó?

Registre la cantidad de tiempo horas minutos

No 2

79 ... ¿le bañó o vistió?

Sí 1

¿Cuánto tiempo le dedicó?

Registre la cantidad de tiempo horas minutos

No 2

80 ... ¿le llevó o recogió del centro de educación inicial?

Sí 1

¿Cuánto tiempo le dedicó?

Registre la cantidad de tiempo horas minutos

No 2

81 ... ¿le preparó o compró materiales solicitados por el centro de educación inicial?

Sí 1

¿Cuánto tiempo le dedicó?

Registre la cantidad de tiempo horas minutos

No 2

82 ... ¿le hizo alguna terapia especial o ayudó a realizar ejercicios?

Sí 1

¿Cuánto tiempo le dedicó?

Registre la cantidad de tiempo horas minutos

No 2

83 ... ¿le llevó a consultas médicas o centros de salud?

Sí 1

¿Cuánto tiempo le dedicó?

Registre la cantidad de tiempo horas minutos

No 2

84 ... ¿jugó o le llevó de paseo?

Sí 1

¿Cuánto tiempo le dedicó?

Registre la cantidad de tiempo horas minutos

No 2

O.3 CUIDADO DE NIÑOS Y NIÑAS DEL HOGAR DE 4 O 5 AÑOS DE EDAD

No incluya aquellos menores registrados en "O.1 Personas con discapacidad".

En el día de ayer, ...

85 ... ¿le dio de comer o ayudó a hacerlo?

Sí 1

¿Cuánto tiempo le dedicó?

Registre la cantidad de tiempo horas minutos

No 2

86 ... ¿le bañó, vistió o supervisó la realización de esas actividades?

Sí 1

¿Cuánto tiempo le dedicó?

Registre la cantidad de tiempo horas minutos

No 2

87 ... ¿le llevó o recogió del jardín de infantes o escuela?

Sí 1

¿Cuánto tiempo le dedicó?

Registre la cantidad de tiempo horas minutos

No 2

88 ¿le ayudó en las tareas escolares?

Sí 1

¿Cuánto tiempo le dedicó?

Registre la cantidad de tiempo horas minutos

No 2

89 ... ¿le hizo alguna terapia especial o ayudó a realizar ejercicios?

Sí 1

¿Cuánto tiempo le dedicó?

Registre la cantidad de tiempo horas minutos

No 2

90 ... ¿le llevó a consultas médicas o centros de salud?

Sí 1

¿Cuánto tiempo le dedicó?

Registre la cantidad de tiempo horas minutos

No 2

91 ... ¿jugó o le llevó de paseo?

Sí 1

¿Cuánto tiempo le dedicó?

Registre la cantidad de tiempo horas minutos

No 2

O.4 CUIDADO DE NIÑOS Y NIÑAS DEL HOGAR DE 6 A 12 AÑOS DE EDAD

No incluya aquellos menores registrados en "O.1 Personas con discapacidad".

En el día de ayer, ...

92 ... ¿le bañó, vistió o supervisó la realización de esas actividades?

Sí 1

¿Cuánto tiempo le dedicó?

Registre la cantidad de tiempo horas minutos

No 2

93 ... ¿le llevó o recogió de la escuela?

Sí 1

¿Cuánto tiempo le dedicó?

Registre la cantidad de tiempo horas minutos

No 2

94 ... ¿le ayudó en las tareas escolares?

Sí 1

¿Cuánto tiempo le dedicó?

Registre la cantidad de tiempo horas minutos

No 2

95 ... ¿le hizo alguna terapia especial o ayudó a realizar ejercicios?

Sí 1

¿Cuánto tiempo le dedicó?

Registre la cantidad de tiempo horas minutos

No 2

96 ... ¿le llevó a consultas médicas o centros de salud?

Sí 1

¿Cuánto tiempo le dedicó?

Registre la cantidad de tiempo horas minutos

No 2

97 ... ¿jugó o le llevó de paseo?

Sí 1

¿Cuánto tiempo le dedicó?

Registre la cantidad de tiempo horas minutos

No 2

O.5 CUIDADO DE PERSONAS DE 65 O MÁS AÑOS DE EDAD

No incluya aquellos menores registrados en "O.1 Personas con discapacidad".

En el día de ayer, ...

98 ... ¿le dio de comer o ayudó a hacerlo?

Sí 1

¿Cuánto tiempo le dedicó?

Registre la cantidad de tiempo horas minutos

No 2

99 ... ¿le bañó, vistió o supervisó la realización de esas actividades?

Sí 1

¿Cuánto tiempo le dedicó?

Registre la cantidad de tiempo horas minutos

No 2

100 ... ¿le administró medicinas?

Sí 1

¿Cuánto tiempo le dedicó?

Registre la cantidad de tiempo horas minutos

No 2

101 ... ¿le ayudó con actividades de aprendizaje, apoyo o buen uso de aparato o medio electrónico?

Sí 1
 ¿Cuánto tiempo le dedicó?
 Registre la cantidad de tiempo horas minutos

No 2

102 ... ¿le hizo alguna terapia especial o ayudó a realizar ejercicios?

Sí 1
 ¿Cuánto tiempo le dedicó?
 Registre la cantidad de tiempo horas minutos

No 2

103 ... ¿le llevó a consultas médicas o centros de salud?

Sí 1
 ¿Cuánto tiempo le dedicó?
 Registre la cantidad de tiempo horas minutos

No 2

104 ... ¿le llevó a realizar trámites personales?

Sí 1
 ¿Cuánto tiempo le dedicó?
 Registre la cantidad de tiempo horas minutos

No 2

105 ... ¿le llevó de paseo, a actividades deportivas o de entretenimiento, le hizo compañía?

Sí 1
 ¿Cuánto tiempo le dedicó?
 Registre la cantidad de tiempo horas minutos

No 2

106 ... ¿le realizó compras o mandados

Sí 1
 ¿Cuánto tiempo le dedicó?
 Registre la cantidad de tiempo horas minutos

No 2

P - APOYO A PERSONAS DE OTROS HOGARES EN FORMA GRATUITA

En el día de ayer, ...

107 ¿colaboró con otros hogares?

Sí 1
 No 2 Si es el/la referente
 pase a preg. Q, sino pase a S

108 ... ¿colaboró con las tareas domésticas?

Sí 1
 ¿Cuánto tiempo le dedicó?
 Registre la cantidad de tiempo horas minutos

No 2

109 ... ¿hizo compras?

Sí 1
 ¿Cuánto tiempo le dedicó?
 Registre la cantidad de tiempo horas minutos

No 2

110 ... ¿cuidó niños o niñas?

Sí 1
 ¿Cuánto tiempo le dedicó?
 Registre la cantidad de tiempo horas minutos

No 2

111 ... ¿cuidó personas mayores?

Sí 1
 ¿Cuánto tiempo le dedicó?
 Registre la cantidad de tiempo horas minutos

No 2

112 ... ¿cuidó personas enfermas o con discapacidad?

Sí 1
 ¿Cuánto tiempo le dedicó?
 Registre la cantidad de tiempo horas minutos

No 2

113 ... ¿realizó trámites o pagos para esas personas?

Sí 1
 ¿Cuánto tiempo le dedicó?
 Registre la cantidad de tiempo horas minutos

No 2

Q - AYUDAS RECIBIDAS

SOLO PARA EL/LA REFERENTE DEL HOGAR

En el día de ayer, ...

114 ... ¿recibió ayuda de alguna persona ajena al hogar?

Sí 1
 No 2 pase a S

114.1 ... ¿para colaborar con las tareas domésticas?

Sí 1
 ¿Cuánto tiempo le dedicó?
 Registre la cantidad de tiempo horas minutos

No 2

114.2 ... ¿para cuidar niños o niñas?

Sí 1
 ¿Cuánto tiempo le dedicó?
 Registre la cantidad de tiempo horas minutos

No 2

114.3 ... ¿para cuidar personas dependientes de 65 o más años?

Sí 1
 ¿Cuánto tiempo le dedicó?
 Registre la cantidad de tiempo horas minutos

No 2

114.4 ... ¿para cuidar personas enfermas o con discapacidad?

Sí 1
 ¿Cuánto tiempo le dedicó?
 Registre la cantidad de tiempo horas minutos

No 2

114.5 ... ¿para realizar trámites o pagos para los miembros del hogar?

Sí 1
 ¿Cuánto tiempo le dedicó?
 Registre la cantidad de tiempo horas minutos

No 2

R.1 INDIQUE LA O LAS PERSONAS QUE NO CONVIVEN EN EL HOGAR QUE LE BRINDARON AYUDA O EL TIEMPO DEDICADO

SOLO PARA EL/LA REFERENTE DEL HOGAR

PARA CUIDAR NIÑOS O NIÑAS

115 Empleada doméstica o cuidador/a en forma remunerada

Sí 1
 ¿Cuánto tiempo le dedicó?
 Registre la cantidad de tiempo horas minutos

No 2

116 Cuidador/a o familiares, vecinos/as, amigos/as en forma no remunerada

Sí 1
 ¿Cuánto tiempo le dedicó?
 Registre la cantidad de tiempo horas minutos

No 2

PARA CUIDAR PERSONAS DE 65 O MÁS AÑOS

117 Empleada doméstica o cuidador/a en forma remunerada

Sí 1
 ¿Cuánto tiempo le dedicó?
 Registre la cantidad de tiempo horas minutos

No 2

118 Cuidador/a o familiares, vecinos/as, amigos/as en forma no remunerada

Sí 1
 ¿Cuánto tiempo le dedicó?
 Registre la cantidad de tiempo horas minutos

No 2

PARA CUIDAR PERSONAS ENFERMAS O CON DISCAPACIDAD

119 Empleada doméstica o cuidador/a en forma remunerada

Sí 1
 ¿Cuánto tiempo le dedicó?
 Registre la cantidad de tiempo horas minutos

No 2

120 Cuidador/a o familiares, vecinos/as, amigos/as en forma no remunerada

Sí 1
 ¿Cuánto tiempo le dedicó?
 Registre la cantidad de tiempo horas minutos

No 2

S - TAREAS NO REMUNERADAS COMUNITARIAS O DE VOLUNTARIADO

En el día de ayer, ...

121 ... ¿realizó algún trabajo gratuito a través de ONG, cooperativas, centros educativos o recreativos?

Sí 1
 ¿Cuánto tiempo le dedicó?
 Registre la cantidad de tiempo horas minutos

No 2

122 ... ¿realizó algún trabajo gratuito en comisiones barriales, vecinales y/o de fomento?

Sí 1
 ¿Cuánto tiempo le dedicó?
 Registre la cantidad de tiempo horas minutos

No 2

123 ... ¿realizó algún trabajo gratuito en clubes sociales y/o deportivos?

Sí 1

¿Cuánto tiempo le dedicó?

Registre la cantidad de tiempo horas minutos

No 2

124 ... ¿realizó algún trabajo gratuito en iglesias?

Sí 1

¿Cuánto tiempo le dedicó?

Registre la cantidad de tiempo horas minutos

No 2

125 ... ¿realizó algún trabajo gratuito en sindicatos, gremios o agrupaciones políticas?

Sí 1

¿Cuánto tiempo le dedicó?

Registre la cantidad de tiempo horas minutos

No 2

T - COYUNTURA EMERGENCIA SANITARIA

Las siguientes preguntas surgen como resultado de la emergencia sanitaria / aislamiento preventivo causado por la pandemia de COVID-19 (desde las medidas comunicadas el 23/3/2020).

T.1 SITUACIÓN LABORAL

126 Antes de la llegada del Coronavirus, usted:

estaba trabajando 1

estaba en seguro de paro 2

estaba de licencia 3

estaba sin trabajo pero buscando 4

se dedicaba a los quehaceres del hogar 5

era jubilado o pensionista 6

era estudiante 7

T.2 INGRESOS PERSONALES

127 Como resultado de la pandemia, sus ingresos...

... aumentaron 1

... disminuyeron 2

... mantiene los mismos ingresos 3

... ya no percibe ingresos 4

T.3 HACIA NIÑOS/AS DE HASTA 12 AÑOS DE EDAD EN TAREAS ESCOLARES

128 Como resultado de la pandemia, diría que su apoyo en tareas escolares hacia niños/as de hasta 12 años que viven en el hogar...

... aumentó 1

... disminuyó 2

... no se modificó 3

T.4 HACIA PERSONAS DE OTROS HOGARES EN FORMA GRATUITA

129 Como resultado de la pandemia, diría que su colaboración hacia otros hogares...

... aumentó 1

... disminuyó 2

... no se modificó 3

T.5 AYUDAS RECIBIDAS DE OTROS HOGARES

129 Como resultado de la pandemia, diría que su colaboración hacia otros hogares...

... aumentó 1

... disminuyó 2

... no se modificó 3

T.6 PERCEPCIONES SOBRE ACTITUDES DE GÉNERO

Dígame que en qué grado de acuerdo está con las siguientes afirmaciones, usando una escala del 1 al 4, donde 1 es "Muy de acuerdo" y 4 es "Muy en desacuerdo".

131 Cuando una madre tiene un trabajo remunerado de tiempo completo, los hijos sufren.

Muy de acuerdo 1

De acuerdo 2

En desacuerdo 3

Muy en desacuerdo 4

No sabe 5

No contesta 6

132 En general, los hombres son mejores ejecutivos de empresas que las mujeres.

Muy de acuerdo 1

De acuerdo 2

En desacuerdo 3

Muy en desacuerdo 4

No sabe 5

No contesta 6

133 Ser ama de casa es casi tan gratificante como tener un trabajo remunerado.

Muy de acuerdo 1

De acuerdo 2

En desacuerdo 3

Muy en desacuerdo 4

No sabe 5

No contesta 6

134 Si una mujer gana más que su marido es casi seguro que creará problemas.

Muy de acuerdo 1

De acuerdo 2

En desacuerdo 3

Muy en desacuerdo 4

No sabe 5

No contesta 6

135 Si los padres se divorcian, es mejor que los niños vivan de manera permanente con la madre que con el padre.

Muy de acuerdo.....	1
De acuerdo	2
En desacuerdo.....	3
Muy en desacuerdo	4
No sabe	5
No contesta.....	6

136 Los padres son tan buenos cuidando a los niños pequeños como las madres (ej.: cocinando, bañando al niño, cambiando pañales, etc.).

Muy de acuerdo.....	1
De acuerdo	2
En desacuerdo.....	3
Muy en desacuerdo	4
No sabe	5
No contesta.....	6



Diseño y diagramación: Departamento Difusión y Comunicación
www.ine.gub.uy / difusion@ine.gub.uy /    