

ENCUESTA CONTINUA DE HOGARES

A - IDENTIFICACIÓN (IMPLANTACIÓN)

Dirección: _____

Teléfono: _____

Encuestador/a: _____ Supervisor/a: _____ Crítico: _____

¿Se realizó la vivienda?

Sí 1

No

Causas: **domcausa**

Sin visitar (sin realizar) 2

No contacto / Ausencia momentánea 3

Teléfono incorrecto / Teléfono fuera de servicio 4

Discapacidad para responder 5

Ausencia temporal 6

No reside un hogar particular 7

Vivienda desocupada o de temporada 8

Vivienda ruinosa o en construcción 9

Dirección no identificada 10

Inaccesible por factores climáticos 11

Inaccesible por inseguridad 12

Otras causas **B1** 13

especificar

Rechazo (parcial o total) del hogar o del/de la informante 14

Fuero sindical 15

Paro 16

Comisión de servicio (cursos de la Corte Electoral, cursos de ENAP, etc.) 17

Realizada (para supervisar) 18

Anulada por sorteo 19

Rechazo violento (realizado por supervisor) 20

Devolución por completitud de UPM 21

Visitas o llamadas insuficientes 24

B - RELEVAMIENTO PRESENCIAL

Nº Visita	Fecha	Hora inicio	Hora fin
1			
Resultado			
2			
Resultado			
3			
Resultado			

C - VIVIENDA

c.1 Informante de los datos del hogar.

D261

Anote el número de informante del hogar

CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA

c.9 Tipo de vivienda.

C1

Casa 1

Apartamento o casa en complejo habitacional 2

Apartamento en edificio de altura 3

Apartamento en edificio de una planta 4

Local no construido para vivienda 5

c.10 El material predominante en las paredes externas es:

C2

ladrillos, ticholos o bloques con terminaciones 1

ladrillos, ticholos o bloques sin terminaciones 2

materiales livianos con revestimiento 3

materiales livianos sin revestimiento 4

adobe 5

materiales de desecho 6

c.11 El material predominante en el techo es:

C3

planchada de hormigón con protección (tejas u otros) 1

planchada de hormigón sin protección 2

liviano con cielo raso 3

liviano sin cielo raso 4

quincha 5

materiales de desecho 6

c.12 El material predominante en los pisos es:

C4

cerámica, parqué, baldosas, moqueta o linóleo 1

alisado de hormigón 3

solo contrapiso sin piso 4

tierra sin piso ni contrapiso 5

c.13 ¿Tiene alguno de los siguientes problemas esta vivienda?

	Sí	No
Goteras en techos C5_2	1	2
Se inunda cuando llueve C5_10	1	2
Peligro de derrumbe C5_11	1	2
Humedades en los cimientos C5_12	1	2
Pisos y muros agrietados C5_13	1	2

c.14 Todas las personas que habitan esta vivienda, ¿dependen de un mismo fondo de alimentación? Es decir, ¿conforman un hogar?

C6

Sí 1

No

¿Cuántas hogares comparten esta vivienda?

Anote la cantidad

d.1 Con respecto a esta vivienda, ¿este hogar es...

D8_1 ... propietario de la vivienda y el terreno y los está pagando?	1
... propietario de la vivienda y el terreno y ya los pagó?	2
... propietario solamente de la vivienda y la está pagando?	3
... propietario solamente de la vivienda y ya la pagó?	4
... inquilino o arrendatario de la vivienda?	5
... ocupante con relación de dependencia?	6
... ocupante gratuito y se lo permite el BPS?	7
... ocupante gratuito y se lo permite un particular?	8
... ocupante gratuito sin permiso del propietario/a?	9
... miembro de cooperativa de vivienda?	10

Solo si está pagando la vivienda y/o el terreno [preg. d.1 = 1, 3]. **¿Cuál es el monto de la cuota?**

D8_2 Anote el monto | | | | | | | | | |

Solo para áreas urbanas. **¿Cuál sería el monto que debería pagar si alquilara la vivienda? / [preg. d.1 = 5] ¿Cuál es el monto del alquiler?**

D8_3 Anote el monto | | | | | | | | | |

d.2 Solo para el/la entrevistador/a. Esta vivienda, ¿se ubica en un asentamiento irregular?

D8_4 Sí (no corresponde si preg. d.1 = 1, 2, 7 o 10)	1
No	2

d.3 ¿Cuál es el número total de habitaciones que utiliza este hogar sin considerar baños y cocinas?

D9 Anote la cantidad de habitaciones | | | | |

d.4 ¿Cuántas habitaciones son utilizadas por este hogar para dormir?

D10 Anote la cantidad de habitaciones | | | | |

d.5 ¿Cuál es el origen del agua utilizada por este hogar para beber y cocinar?

D11 Red general	1
Pozo surgente no protegido	2
Pozo surgente protegido	3
Aljibe	4
Arroyo, río	5
Otro	6

d.6 ¿Cómo le llega el agua a la vivienda que ocupa este hogar?

D12 Por cañería dentro de la vivienda	1
Por cañería fuera de la vivienda a menos de 100 metros de distancia	2
Por cañería fuera de la vivienda a más de 100 metros de distancia	3
Por otros medios	4

d.7 ¿Esta vivienda tiene baño?

D13 Sí, con cisterna	1
Sí, sin cisterna	2
No	3

pase a preg. d.11

d.8 ¿Cuántos baños tiene?

D14 Anote la cantidad de baños | | | | |

d.9 ¿El baño es...

D15 ... de uso exclusivo del hogar?	1
... compartido con otro hogar?	2

d.10 La evacuación del servicio sanitario, ¿se realiza a...

D16 ... red general?	1
... fosa séptica, pozo negro?	2
... entubado hacia el arroyo?	3
... otro (superficie)?	4

d.11 ¿Cuál es el medio principal utilizado para iluminar esta vivienda?

D18 Energía eléctrica	1
Cargador de batería	2
Supergás o queroseno	3
Velas	4

d.12 ¿Cuál es la principal fuente de energía utilizada para calefaccionar esta vivienda?

D260 Energía eléctrica	1
Gas por cañería	2
Supergás	3
Queroseno	4
Leña	5
Ninguna	6
Otra D260_1 especificar	7

d.13 En este hogar, ¿hay un lugar apropiado para cocinar con pileta y canilla?

D19 Sí, privado de este hogar	1
Sí, compartido con otros hogares	2
No hay	3

d.14 ¿Cuál es la principal fuente de energía utilizada por este hogar para cocinar?

D20 Energía eléctrica	1
Gas por cañería	2
Supergás	3
Queroseno	4
Leña	5
Ninguna	6

d.15 Este hogar, ¿cuenta con...

	Sí	No
1 ... calefón o termofón? D21_1	1	2
2 ... calentador instantáneo de agua? D21_2	1	2
3 ... refrigerador (con o sin freezer)? D21_3	1	2
4 ... radio? D21_6	1	2
5 ... TV color (tubo)? D21_4	1	2
¿Cuántos? D21_4_1		
6 ... TV LED, TV LCD, TV Plasma, etc.? D21_5	1	2
¿Cuántos? D21_5_1		
7 ... recepción de TV digital abierta? D21_20	1	2
8 ... conexión a TV para abonados? D21_7	1	2
9 ... lavarropa? D21_10	1	2
10 ... secadora de ropa? D21_11	1	2
11 ... lavavajilla? D21_12	1	2
12 ... horno microondas? D21_13	1	2
13 ... equipo de aire acondicionado? D21_14	1	2
¿Cuántos? D21_14_1		

14 ... microcomputador (incluye laptop, notebook, tablet, etc.)? D21_15 1 2

¿Alguno es del Plan Ceibal? D21_15_1 1 2

¿Cuántos? D21_15_2

¿Que no sean del Plan Ceibal? D21_15_3 1 2

¿Cuántos? D21_15_4

¿Dispositivos del Plan Ibirapitá? D21_15_5 1 2

¿Cuántas? D21_15_6

15 ... conexión a internet? D21_16 1 2

¿La conexión a internet es por...

... banda ancha fija? D21_16_1 1 2

... banda ancha móvil? D21_16_2 1 2

16 ... acceso a servicio de streaming (ej.: Netflix, HBO Go, etc.)? D21_21 1 2

17 ... teléfono (fijo)? D21_17 1 2

18 ... automóvil o camioneta? D21_18 1 2

¿Cuántos? D21_18_1

19 ... ciclomotor? D21_19 1 2

¿Cuántos? D21_19_1

d.16 ¿Este hogar paga (en dinero o de otra forma) a personas para que limpien la vivienda, cuiden niños o ancianos o realicen alguna otra tarea doméstica?

D181_B

Sí, todos los días (al menos 5), sin cama..... 1

Sí, algunos días..... 2

Sí, con cama..... 3

No..... 4

d.17 Sin mediar pago alguno, este hogar, ¿recibe ayuda de otros familiares o conocidos que no integran el hogar para limpiar la vivienda, cuidar niños o ancianos o para realizar alguna otra tarea doméstica?

D184_B

Sí, todos los días (al menos 5), sin cama..... 1

Sí, algunos días..... 2

No..... 3

INTEGRANTES DEL HOGAR

d.18 ¿Cuántas personas de 14 años o más viven habitualmente en este hogar?

D23

Anote la cantidad de personas

d.19 ¿Y menores de 14 años, incluyendo niños y recién nacidos?

D24

Anote la cantidad de personas

d.20 Total de personas.

D25

Anote la cantidad de personas

	Nombre y apellido	Edad
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		

E - DATOS DE LA PERSONA

e.6 Número de persona:

npér

Anote el N° de persona

e.7 Nombre

E553

e.8 Apellido

E554

e.9 Teléfono fijo

E555

e.10 Celular

E556

e.11 Teléfono de familiar o de vecino

E565

e.12 Correo electrónico

E566

e.13 Informante: ¿responde la misma persona?

E557

Sí, es la misma persona 1 [pase al módulo E.1](#)

No, responde un miembro de este hogar 2

No, responde un miembro calificado de otro hogar 3 [pase al módulo E.1](#)

e.14 ¿Cuál miembro del hogar responde?

E558

Anote el N° de persona

E.1 CARACTERÍSTICAS GENERALES

e.15 Sexo al nacer:

E26

hombre..... 1

mujer..... 2

e.16 ¿Tiene cédula de identidad uruguaya?

E564

Sí 1

Anote el número de CI.....

No 2

Anote el número de documento extranjero

e.17 Fecha de nacimiento.

E571

Anote la fecha..... día mes año

e.18 ¿Cuántos años cumplidos tiene?

E27

Anote la cantidad de años

e.19 Solo para personas de 12 años o más. ¿Cuál es su identidad de género?

E563

Mujer..... 1

Mujer trans..... 2

Varón 3

Varón trans 4

Otra E563_1 5

especificar

No sabe / No contesta 6

e.20 ¿Usted cree tener ascendencia...

1 ... afro o negra? E29_1 1 2

2 ... asiática o amarilla? E29_2 1 2

3 ... blanca? E29_3 1 2

4 ... indígena? E29_4 1 2

5 ... otra? E29_5_1 E29_5 1 2

especificar

e.21 ¿Cuál considera la principal de las declaradas?

E29_6

Anote la principal ascendencia.....

e.22 ¿Cuál es su relación de parentesco con la persona referente del hogar (integrante del hogar N° 1)?

E30

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

Padre / Madre 7

Suegro/a 8

Hermano/a 9

Cuñado/a 10

Nieto/a 11

Otro pariente..... 12

Otro no pariente..... 13

Servicio doméstico o familiar del mismo..... 14

[pase a preg. e.25](#)

[si tiene](#)

[18 años o más](#)

[pase a preg. e.25](#)

e.23 ¿La madre vive en este hogar?

E31

Sí 1

¿Quién es?

E31_1

Anote el N° de persona.....

No 2

e.24 ¿El padre vive en este hogar?

E32

Sí 1

¿Quién es?

E32_1

Anote el N° de persona.....

No 2

**PARA PERSONAS DE 14 AÑOS O MÁS,
SI ES MENOR DE 14 AÑOS PASE A PREG. e.29**

e.25 ¿Tiene cónyuge o pareja en este hogar?

E33
Sí 1

¿Quién es?

E34
Añote el N° de persona
No 2 *pase a preg. e.27*

e.26 ¿Cuál es el tipo de unión?

E35
Casamiento civil con pareja de otro sexo 4
Casamiento civil con pareja del mismo sexo 5
Unión concubinaria reconocida mediante sentencia judicial con pareja de otro sexo 6
Unión concubinaria reconocida mediante sentencia judicial con pareja del mismo sexo 7
Unión libre con pareja de otro sexo 2
Unión libre con pareja del mismo sexo 3 *pase a preg. e.28*

e.27 ¿Actualmente está...

E36
... separado/a de unión libre anterior? 1
... divorciado/a? 2
... casado/a (incluye separado/a y aún no se divorció)? 3
... viudo/a de casamiento? 4
... viudo/a de unión libre? 6
... soltero/a (nunca se casó ni vivió en unión libre)? 5

PARA MUJERES DE 14 AÑOS O MÁS

e.28 ¿Ha tenido hijos nacidos vivos?

E185
Sí 1

¿Cuántos...

... viven en este hogar? E186_1
... viven en otro hogar en el país? E186_2
... viven en el extranjero? E186_3
... han fallecido? E186_4
No 2

PARA TODAS LAS PERSONAS

e.29 ¿Dónde pasó usted a residir inmediatamente después de su nacimiento?

E37
En esta localidad o paraje 1
En otra localidad o paraje de este departamento 2
En otro departamento 3

E37_1 E37_2
.....
especificar
En otro país 4

E234_1 E234_2
.....
especificar

e.30 ¿Cuánto tiempo hace que reside sin interrupciones en esta ciudad o localidad?

E38
Siempre vivió aquí 1 *pase al módulo E.2*
No siempre vivió aquí 2
Añote el número de años que hace que reside aquí E38_1
Si hace menos de 1 año 0

e.31 ¿Dónde vivía antes de pasar a residir en esta ciudad o localidad?

E39
En otra localidad o paraje de este departamento 1
En otro departamento 2

E39_1 E39_2
.....
especificar

En otro país 3

E235_1 E235_2
.....
especificar

**PARA PERSONAS DE 5 AÑOS O MÁS
QUE RESPONDIERON MENOS DE 5 AÑOS EN PREG. e.30**

e.32 ¿En qué ciudad o localidad residía en el año 2020 (hace 5 años)?

E236
En esta localidad o paraje 1
En otra localidad o paraje de este departamento 2
En otro departamento 3

E236_1 E236_2
.....
especificar

En otro país 4

E236_3 E236_4
.....
especificar

E.2 SALUD

e.33 ¿Tiene derechos vigentes en alguna de las siguientes instituciones de salud? En caso de contar con derechos en más de 1 institución, marque en la que se atiende habitualmente.

E45_CV
MSP / ASSE (incluye Hospital de Clínicas) 1
Mutualista (IAMC) 2 *pase a preg. e.35*
Seguro médico privado 3 *pase a preg. e.36*
Hospital Policial / Militar 4 *pase a preg. e.37*
Área de salud del BPS 5
Policlínica municipal 6 *pase a preg. e.38*
No cuenta con derechos en ninguna institución 7 *pase a preg. e.40*

e.34 ¿Cómo accede a MSP / ASSE?

E45_1_1_CV
A través de FONASA, miembro de este hogar 1
A través de FONASA, miembro de otro hogar 4
Por bajos recursos 2
Pagando arancel 3
A través de un miembro de este hogar (sin ser FONASA) 5

¿Cuál?

E45_1_1_1_CV
Añote el N° de persona
A través de otro que no es miembro del hogar (sin ser FONASA) 6
Pase a preg. e.38.

e.35 ¿Cómo accede a IAMC?

E45_2_1_CV
A través de FONASA, miembro de este hogar 1
A través de FONASA, miembro de otro hogar 6
Paga un miembro de este hogar 2
Paga el/la empleador/a de un miembro del hogar 5

¿Cuál?

E45_2_1_1_1_CV
Añote el N° de persona
A través de otro que no es miembro del hogar (sin ser FONASA, incluye empleador/a) 3
Pase a preg. e.38.

e.36 ¿Cómo accede a Seguro Médico Privado?

E45_3_1_CV

A través de FONASA, miembro de este hogar pagando complemento	1
A través de FONASA, miembro de otro hogar pagando complemento	6
Paga un miembro de este hogar	2
Paga el/la empleador/a de un miembro del hogar	5

¿Cuál?

E45_3_1_1_CV

Anote el N° de persona

A través de otro que no es miembro del hogar (sin ser FONASA, incluye ex empleador/a)	3
---	---

Pase a preg. e.38.

e.37 ¿Cómo accede al Hospital Militar o Policial?

E45_4_1_CV

A través de un miembro de este hogar	1
--	---

¿Cuál?

E45_4_1_1_CV

Anote el N° de persona

A través de un miembro de otro hogar	2
--	---

e.38 ¿Tiene derechos vigentes de salud en alguna otra institución? En caso de contar con derechos en más de 2 instituciones, marque en la que se atiende habitualmente.

E45_Cva

MSP / ASSE (incluye Hospital de Clínicas)	1
Mutualista (IAMC)	2
Seguro médico privado	3
Hospital Policial / Militar	4
Área de salud del BPS	5
Policlínica municipal	6
No cuenta con derechos en ninguna otra institución	7

pase a preg. e.40

e.39 ¿Se atiende en esta otra institución?

E45_Cvb

Sí	1
No	2

e.40 ¿Está afiliado a algún sistema de emergencia móvil?

E46_CV

Sí	1
No	2

pase a preg. e.42

e.41 ¿Quién paga la cuota?

E47_CV

Está incluida en la cuota de la IAMC	1
Paga un miembro de este hogar	2
Paga un miembro de otro hogar	3
Paga el/la empleador/a de un miembro del hogar	4

¿Cuál?

E47_1_CV

Anote el N° de persona

PARA PERSONAS DE 12 AÑOS O MÁS**e.42 ¿Actualmente fuma algún producto de tabaco con humo?**

e190

Sí, diariamente	5
Sí, algunos días	6
No fuma porque dejó hace menos de 1 año	2
No fuma porque dejó hace más de 1 año	3
Nunca fumó	4

E.3 EDUCACIÓN**e.43 ¿Sabe leer y escribir?**

E48

Sí	1
No	2

e.44 ¿Asiste o asistió alguna vez a un centro educativo?

E49

Sí, asiste actualmente	3	pase a preg. e.46
Sí, asistió	1	
No asistió	2	pase al módulo E.4

e.45 ¿Qué edad tenía la última vez que asistió a un centro educativo?

E49A

Anote la edad

Pase al módulo E.3.1.

PARA QUIENES ASISTEN ACTUALMENTE A UN CENTRO EDUCATIVO**e.46 ¿Qué nivel educativo está cursando actualmente?**

E579

Educación para la primera infancia (nivel 0 a 2).....	13	
Educación Inicial (nivel 3 a 5).....	14	
Educación Primaria común.....	2	
Educación Primaria especial	3	pase a preg. e.48
Educación Media Básica - Liceo.....	4	
Educación Media Básica - UTU.....	5	
Educación Media Superior - Liceo.....	6	
Educación Media Superior - UTU.....	7	
Capacitaciones o cursos de UTU / privados que no acrediten Educación Media Básica ni Superior	8	pase a preg. e.48
Magisterio o profesorado	9	
Universidad o similar	10	
Terciario no universitario.....	11	
Posgrado (diploma, maestría, doctorado o posdoctorado).....	12	

e.47 ¿Qué grado cursa actualmente en el nivel declarado?

E583

Nivel 0	1
Nivel 1	2
Nivel 2	3
Nivel 3	4
Nivel 4	5
Nivel 5	6
1° (primero)	7
2° (segundo)	8
3° (tercero)	9
4° (cuarto)	10
5° (quinto)	11
6° (sexto)	12
Semestre 1 o 2 de Formación Profesional Básica	13
Semestre 3 o 4 de Formación Profesional Básica	14

e.48 ¿Este nivel lo cursa en una institución...

E581

...pública?	1
...privada?	2
...CAIF / CAPI / Nuestros Niños?	3

**PARA QUIENES ASISTEN ACTUALMENTE
A ENSEÑANZA MEDIA SUPERIOR O A NIVELES SUPERIORES**
[preg. e.46 = 6 al 12]

e.49 ¿Asiste actualmente a otro nivel educativo?

- E579A**
- Sí, Educación Media Superior - Liceo 1
- Sí, Educación Media Superior - UTU..... 2
- Sí, Magisterio o profesorado..... 3
- Sí, Universidad o similar 4
- Sí, Terciario no universitario 5
- Sí, posgrado (diploma, maestría, doctorado o posdoctorado)..... 6
- No asiste a otro nivel educativo..... 7 *pase a preg. e.51*

e.50 ¿Este otro nivel lo cursa en una institución...

- E581A**
- ... pública?..... 1
- ... privada? 2

**PARA QUIENES ASISTEN ACTUALMENTE A CENTROS PÚBLICOS
DE EDUCACIÓN INICIAL O PREESCOLAR, PRIMARIA O MEDIA**

e.51 ¿Recibe alimentación en el centro educativo?

- E582**
- Sí 1
- Cantidad semanal de desayunos **E582_1**
- Cantidad semanal de almuerzos / cenas **E582_2**
- Cantidad semanal de meriendas **E582_3**
- No 2

**E.3.1 PARA QUIENES ASISTEN O ASISTIERON A
UN CENTRO EDUCATIVO**

Indique la cantidad de años aprobados en cada uno de los siguientes niveles de educación.

E_A

e.52 Educación Primaria común

E51_2

Anote la cantidad de años aprobados

¿Finalizó?

e197_1

- Sí 1
- No 2

e.53 Educación Primaria especial

E51_3

Anote la cantidad de años cursados.....

e.54 Educación Media Básica - Liceo

E51_4_a

Anote la cantidad de años aprobados

¿Finalizó?

e201_1a

- Sí 1
- No 2

e.55 Educación Media Básica - UTU

E51_4_b

Anote la cantidad de años aprobados

¿Finalizó?

e201_1b

- Sí 1
- No 2

e.56 Educación Media Superior - Liceo

E51_5

Anote la cantidad de años aprobados

¿Finalizó?

e201_1c

- Sí 1
- No 2

e.57 Educación Media Superior - UTU

E51_6

Anote la cantidad de años aprobados

¿Finalizó?

e201_1d

- Sí 1
- No 2

¿Cuál es el área, curso o carrera que estudia o estudió?

..... **E209** **e209_1**

especificar

**PARA PERSONAS DE 12 A 29 AÑOS
QUE ASISTIERON Y NO FINALIZARON EDUCACIÓN MEDIA**

e.58 ¿Cuál fue la principal razón por la que dejó de asistir a la Educación Media?

- No tenía interés, le interesaba aprender otras cosas 1
- Le resultaban difíciles las materias..... 2
- No había la oferta educativa deseada para continuar 3
- No había establecimiento educativo o quedaba muy lejos..... 4
- No creía que le sería útil para conseguir empleo 5
- Discriminación o violencia en el centro de estudio o en su entorno inmediato 6
- Comenzó a trabajar 7
- Porque usted o su pareja quedó embarazada..... 8
- Dificultades económicas (ej.: compra de materiales de estudio, boletos, etc.) 9
- Por cuidados familiares 10
- Por temas de salud 11

PARA PERSONAS MAYORES DE 14 AÑOS
[preg. e.18 > 14]

e.59 Capacitaciones o cursos técnicos de UTU / privados que no acrediten Educación Media Básica ni Educación Media Superior

e51_6a

Anote la cantidad de años aprobados

¿Finalizó?

e51_6b

- Sí 1
- No 2

Para hacer ese curso, ¿se exige o exigía...

E51.7.1

- ... Educación Secundaria Superior completa? 1
- ... Educación Media Básica completa? 2
- ... Enseñanza Primaria completa? 3
- ... ninguna? 4

¿Cuál es el área, curso o carrera que estudia o estudió?

..... **E214** **E214_1**

especificar

e.60 Magisterio o profesorado

e51_8

Anote la cantidad de años aprobados

¿Finalizó?

E215_1

Sí 1

No 2

¿Cuál es el área, curso o carrera que estudia o estudió?

E217

especificar

E217_1

e.61 Universidad o similar

e51_9

Anote la cantidad de años aprobados

¿Finalizó?

E218_1

Sí 1

No 2

¿Cuál es el área, curso o carrera que estudia o estudió?

E220

especificar

E220_1

e.62 Terciario no universitario

E51_10

Anote la cantidad de años aprobados

¿Finalizó?

E221_1

Sí 1

No 2

¿Cuál es el área, curso o carrera que estudia o estudió?

E223

especificar

E223_1

e.63 Posgrado (diploma, maestría, doctorado o posdoctorado)

E51_11

Anote la cantidad de años aprobados

¿Finalizó?

E224_1

Sí 1

No 2

¿Cuál es el área, curso o carrera que estudia o estudió?

E226

especificar

E226_1

E.4 POLÍTICAS SOCIALES**e.64 ¿Concurrió a algún comedor u olla vecinal en los últimos 30 días?**

e559

Sí 1

Semanalmente, ¿cuántas comidas recibe?

Desayunos / Meriendas E559_1

Almuerzos / Cenas E559_2

No 2

e.65 ¿Recibe alguna prestación a través de la tarjeta del MIDES?

E584

Sí 1

¿Cuánto recibió el mes anterior? Incluya todo lo percibido por este medio: bono crianza, bienvenido bebé, PAEC, etc.

E584_1

Anote el valor.....

No 2

e.66 ¿Recibe algún tipo de canasta?

E59

Sí 1

No 2 pase al módulo F.1

e.67 ¿Cuál canasta?

E246

Canasta para personas celiacas 7

Canasta MIDES (ej.: UCC, INDA, emergencia o cualquier otra proporcionada por el MIDES) 14

Otra E246_1
especificar**e.68 ¿Cuántas mensualmente?**

E247

Anote la cantidad.....

F - ACTIVIDAD LABORAL**PARA PERSONAS DE 14 AÑOS O MÁS****F.1 SITUACIÓN OCUPACIONAL ACTUAL****f.1 Sin considerar los quehaceres del hogar, ¿trabajó algún día en la semana comprendida entre el {+NOM_DIA1_SEMREF+} 1 y el {+NOM_DIA7_SEMREF+} 7 de {+NOM_MES_SEMREF+}?**

Sí 1 pase a preg. f.3

No 2

f.2 En la semana comprendida entre el {+NOM_DIA1_SEMREF+} 1 y el {+NOM_DIA7_SEMREF+} 7 de {+NOM_MES_SEMREF+}, al menos 1 hora, ¿colaboró en un negocio familiar o llevó a cabo algún trabajo puntual y concreto? Ej.: una changa, venta ambulante, alguna limpieza, etc.

Sí 1

No 2 pase a preg. f.5

f.3 Por ese trabajo, ¿recibió o recibirá un sueldo o un pago en dinero o en especie?

Sí 1 pase a preg. f.12

No 2

f.4 Ese trabajo, ¿fue realizado para un negocio del hogar?

F272

Sí 1 pase a preg. f.12

No 2

f.5 Aunque no trabajó en la semana comprendida entre el {+NOM_DIA1_SEMREF+} 1 y al {+NOM_DIA7_SEMREF+} 7 de {+NOM_MES_SEMREF+}, ¿tiene algún trabajo, negocio o actividad por la que percibe habitualmente un pago?

Sí 1

No 2 pase a preg. f.10

No sabe 3

f.6 ¿Por cuál motivo no trabajó en la semana comprendida entre el {+NOM_DIA1_SEMREF+} 1 y el {+NOM_DIA7_SEMREF+} 7 de {+NOM_MES_SEMREF+}?

- Por licencia (ej.: vacaciones, enfermedad, estudio, cuidados, etc.) 1 **pase a preg. f.12**
- Por atender a hijos/as enfermos/as o cuidarles..... 5
- Por atender a otras personas dependientes del hogar.... 6 **pase a preg. f.8**
- Por poco trabajo o mal tiempo..... 2
- Por estar en seguro de paro o desempleo 3
- Por huelga o conflicto laboral 7 **pase a preg. f.8**
- Por estar suspendido/a..... 8
- Porque le despidieron..... 9 **pase a preg. f.10**

f.7 ¿Fue despedido de su puesto de trabajo?

- Sí 1 **pase a preg. f.10**
- No 2
- No sabe 3

f.8 Durante ese tiempo en que no trabajó, ¿siguió recibiendo sueldo o ganancias?

- Sí 1 **pase a preg. f.12**
- No 2

f.9 ¿En cuanto tiempo más volverá a trabajar?

- Dentro de 4 semanas o menos..... 1 **pase a preg. f.12**
- Entre 5 y 12 semanas..... 2
- No sabe cuándo volverá a trabajar..... 4

f.10 Durante la semana comprendida entre el {+NOM_DIA1_SEMREF+} 1 y {+NOM_DIA7_SEMREF+} 7 de {+NOM_MES_SEMREF+}, ¿realizó tareas agrícolas para producir alimentos? Ej.: cuidado de ganado, cuidado de animales de granja, cuidado de huertas, cultivos, etc.

- Sí 1
- No 2 **pase al módulo F.5**

f.11 De lo que usted produce para consumo del hogar en el año, ¿destina una parte para la venta?

- Sí, más de la mitad de lo que produce 1
- Sí, menos de la mitad de lo que produce 2 **pase al módulo F.5**
- No, nada 3

f.12 ¿Cuántos trabajos tiene?

F70
Anote la cantidad

F.2 CARACTERÍSTICAS DEL PUESTO DE TRABAJO PRINCIPAL

SITUACIÓN EN EL EMPLEO PRINCIPAL

f.16 ¿Qué tareas realiza en el trabajo al que le dedica habitualmente mayor cantidad de horas?

F71_1 F71_2

f.17 ¿Qué produce o a qué se dedica el establecimiento donde realiza sus tareas?

F72_1 F72_2

f.18 ¿En ese trabajo es...

- F73
- ... asalariado/a privado/a? 1
- ... asalariado/a público/a? 2
- ... socio/a-miembro de cooperativa de producción o trabajo? 3
- ... empleador/a (con personal a cargo)? 4
- ... cuenta propia? 9
- ... miembro del hogar no remunerado? 7
- ... trabajador/a de un programa social de empleo? 8

f.19 ¿Aporta a alguna caja de jubilaciones por este trabajo?

- F82
- Sí 1
- ¿A cuál caja aporta?**
- F83
- BPS 1
- BPS y AFAP 2
- Policial 3
- Militar 4
- Profesional..... 5
- Notarial 6
- Bancaria 7
- En el exterior 8
- No 2 **pase a preg. f.22**

f.20 Para asalariados/as privados/as, públicos/as o trabajadores/as de un programa social de empleo [preg. f.18 = 1, 2, 8]. ¿Aporta por la totalidad del salario en esa ocupación?

- Sí 1
- No 2

f.21 Para las personas ocupadas que Sí aportan a alguna caja de jubilaciones [preg. f.19 = 1]. ¿Quién es el responsable de realizar sus aportes jubilatorios y al FONASA?

- Su empleador/a o patrón/a 1
- Usted mismo 2

f.22 Para las personas ocupadas que No aportan a ninguna caja de jubilaciones [preg. f.19 = 2]. A pesar de que actualmente no está aportando a una caja de jubilaciones, a su entender, ¿quién debería ser responsable de realizar sus aportes jubilatorios y al FONASA por este trabajo?

- F278_A
- Su empleador/a o patrón/a 1
- Usted mismo 2
- No sabe 3

PARA LAS PERSONAS OCUPADAS MENOS PARA MIEMBROS DEL HOGAR NO REMUNERADOS [preg. f.18 <> 7]

f.23 En este trabajo los ingresos son principalmente:

- F279
- sueldo, salario o jornal..... 1
- pago por pieza o unidad vendida..... 2
- por servicios prestados..... 3
- ganancias o utilidades de su actividad 4

f.24 ¿Quién decide sobre...

- Usted Otro
- ... su horario de trabajo? F280_1 1 2
- ... el tipo de producto o servicio ofrecido?..... F280_2 1 2
- ... el precio de los productos o servicios? F280_3 1 2

**PARA SOCIOS/AS-MIEMBROS DE COOPERATIVA,
PATRONES/AS Y TRABAJADORES/AS POR CUENTA PROPIA**
[preg. f.18 = 3,4,9]

f.25 Para llevar adelante su actividad, ¿tuvo que invertir en...

	Sí	No
... local o instalación de un predio? F281_1	1	2
... máquinas, equipamiento o herramientas de trabajo? F281_2	1	2
... capacitación o estudios previos? F281_3	1	2
... vehículo? F281_4	1	2

PARA TRABAJADORES DEPENDIENTES

f.26 El establecimiento en que usted realiza ese trabajo, ¿pertenece a la empresa que le contrata?

Sí	1	pase a preg. f.28
No	2	

f.27 ¿Qué produce o a qué se dedica el establecimiento que le contrata?

F76_1	F76_2
-------	-------

f.28 ¿Cuál es la duración de su contrato o acuerdo laboral?

Eventual o de muy corto plazo (menos de 1 mes) F283	1
De plazo fijo (de 1 a 3 meses)	2
De plazo fijo (de 3 a 6 meses)	3
De plazo fijo (de 6 a 12 meses)	4
De plazo fijo (de 1 año o más)	5
Indefinido o sin plazo de finalización	6

f.29 En este trabajo, ¿cobra aguinaldo?

Sí F81	1
No	2

f.30 En caso de trabajar por fuera de su horario reglamentario (horas extras), ¿se le reconoce mediante pago, derecho a compensarlo o con días adicionales de vacaciones?

Sí	1
----------	---

¿De cuáles de las siguientes maneras se le reconoce?

Mediante pago F266_1	1
Mediante derecho a compensarlas	2
Mediante días adicionales de vacaciones	3
No	2

Eso es porque:

cuenta con horario flexible F266_2	1
no se las reconocen	2
La empresa/institución no permite realizar horas extras	3

f.31 ¿Tiene vacaciones anuales pagas o le pagan por licencia no gozada?

Sí F267	1
No	2

f.32 ¿Tiene licencia paga en caso de enfermedad o lesión?

Sí F268	1
No	2

PARA TODAS LAS PERSONAS OCUPADAS

f.33 ¿Cuántas personas trabajan en la empresa o institución?

1 persona F77	1
2 a 4 personas	2
5 a 9 personas	3
10 a 19 personas	4
20 a 49 personas	5
50 a 99 personas	7
100 a 199 personas	8
200 o más personas	9

SOLO SI NO ES ASALARIADO/A PÚBLICO/A
[preg. f.18 <> 2]

f.34 ¿Cuál es la naturaleza jurídica del negocio, empresa u organización en la que trabaja?

Empresa unipersonal	1
Sociedad de hecho / Sociedad civil	2
Sociedad Anónima (SA)	3
Sociedad de Responsabilidad Limitada (SRL) u otras sociedades personales con contrato	4
Cooperativa	5
No tributa	7
Otra	6
No sabe	8

pase a preg. f.36

f.35 ¿El negocio o empresa en que trabaja lleva contabilidad o contrata los servicios de un estudio contable?

Sí	1
No	2
No sabe	3

f.36 ¿Dónde realiza habitualmente su trabajo o desarrolla su actividad?

En su propio hogar	9
Hogar del empleador/a, patrón/a o cliente/a	10
Predio agropecuario	11
Predio marítimo	12
Lugar de trabajo o sitio del empleador/a o patrón/a	13
Lugar de trabajo o sitio del cliente/a	14
Propio local comercial	15
Vehículo terrestre	16
Vehículo acuático o aéreo	17
Puerta a puerta	18
Calle u otro espacio público	19
Mercado o feria	20
No tiene un solo tipo de locación	21
Otro lugar	22

f.37 Este trabajo, ¿es en este departamento?

Sí F80	1
No	2

¿En cuál?

F80_1	F80_2
especificar	
En otro país	3

f.38 ¿Cuántas horas trabajó en la semana de referencia en este trabajo?
Digame día por día.

{+NOM_DIA1_SEMREF+} 1 de {+NOM_MES_SEMREF+}	F284_1
{+NOM_DIA2_SEMREF+} 2 de {+NOM_MES_SEMREF+}	F284_2
{+NOM_DIA3_SEMREF+} 3 de {+NOM_MES_SEMREF+}	F284_3
{+NOM_DIA4_SEMREF+} 4 de {+NOM_MES_SEMREF+}	F284_4
{+NOM_DIA5_SEMREF+} 5 de {+NOM_MES_SEMREF+}	F284_5
{+NOM_DIA6_SEMREF+} 6 de {+NOM_MES_SEMREF+}	F284_6
{+NOM_DIA7_SEMREF+} 7 de {+NOM_MES_SEMREF+}	F284_7

f.39 Habitualmente, ¿trabaja más o menos horas que las que trabajó la semana del {+NOM_DIA1_SEMREF+} 1 al {+NOM_DIA7_SEMREF+} 7 de {+NOM_MES_SEMREF+}?

Más	1	
Igual	2	pase a preg. f.42
Menos	3	pase a preg. f.41

f.40 ¿Por qué motivo la semana de referencia trabajó menos horas de lo habitual?

Por vacaciones, días festivos	1
Motivos de salud, personales o familiares	2
Por estudio	3
Por conflicto laboral	4
Menor demanda, baja temporada	5
Otro motivo F286_1 	7

especificar

Pase a preg. f.42.

f.41 ¿Por qué motivo la semana de referencia trabajó más horas de lo habitual?

Para generar más ingresos	1
Mayor demanda, temporada alta	2
Tuvo que hacer horas extras	3
Otro motivo	5

f.42 ¿Cuántas horas trabaja habitualmente por semana en este trabajo?

Anote la cantidad de horas

f.43 ¿En qué año empezó a trabajar en esta empresa/negocio en forma continua?

Anote el año de ingreso

Si es menor a 2024 y tiene 1 solo trabajo pase al módulo F.4,
si tiene más de 1 trabajo pase al módulo F.3.
Si es mayor o igual a 2024 pase a la preg. f.44.

f.44 ¿En qué mes empezó a trabajar en esta empresa/negocio en forma continua?

Anote el mes de ingreso

F.3 CARACTERÍSTICAS DEL PUESTO DE TRABAJO SECUNDARIO

SITUACIÓN EN EL EMPLEO SECUNDARIO

f.48 ¿Qué tareas realiza en este otro trabajo?

F90_1

F90_2

f.49 ¿Qué produce o a qué se dedica el establecimiento donde realiza sus tareas?

F91_1

F91_2

f.50 ¿En este otro trabajo es...

... asalariado/a privado/a?	1
... asalariado/a público/a?	2
... miembro de cooperativa de producción o trabajo?	3
... empleador/a (con personal a cargo)?	4
... cuenta propia?	9
... miembro del hogar no remunerado?	7
... trabajador/a de un programa social de empleo?	8

f.51 ¿Aporta a alguna caja de jubilaciones por este trabajo?

Sí	1
----------	---

¿A cuál caja aporta?

BPS	1
BPS y AFAP	2
Policial	3
Militar	4
Profesional	5
Notarial	6
Bancaria	7
En el exterior	8
No	2

f.52 ¿Cuántas personas trabajan en la empresa o institución?

1 persona	1
2 a 4 personas	2
5 a 9 personas	3
10 a 19 personas	4
20 a 49 personas	5
50 a 99 personas	7
100 a 199 personas	8
200 o más personas	9

f.53 Este otro trabajo, ¿es en este departamento?

Sí	1
No	2

¿En cuál?

F94_1

F94_2

especificar

En otro país

f.54 Usted antes me dijo las horas efectivas que trabajó la semana de referencia en su puesto de trabajo principal. Ahora le voy a preguntar por las horas efectivas en su segundo puesto de trabajo y, si hubiera, en todos los otros puestos de trabajo.

{+NOM_DIA1_SEMREF+} 1 de {+NOM_MES_SEMREF+}	F296_1
{+NOM_DIA2_SEMREF+} 2 de {+NOM_MES_SEMREF+}	F296_2
{+NOM_DIA3_SEMREF+} 3 de {+NOM_MES_SEMREF+}	F296_3
{+NOM_DIA4_SEMREF+} 4 de {+NOM_MES_SEMREF+}	F296_4
{+NOM_DIA5_SEMREF+} 5 de {+NOM_MES_SEMREF+}	F296_5
{+NOM_DIA6_SEMREF+} 6 de {+NOM_MES_SEMREF+}	F296_6
{+NOM_DIA7_SEMREF+} 7 de {+NOM_MES_SEMREF+}	F296_7

f.55 ¿Cuántas horas trabaja habitualmente por semana en este otro trabajo?

Anote la cantidad de horas

F.4 BÚSQUEDA DE OTRO PUESTO DE TRABAJO DE LAS PERSONAS OCUPADAS

f.56 A pesar de tener trabajo, ¿está actualmente buscando otro?

F99
Sí 1
No 2 **pase a preg. f.59**

f.57 ¿Es para sustituir el actual o complementario?

F100
Sustituir 1
Complementar 2

f.58 ¿Por cuál de las siguientes razones quiere otro trabajo?

F101
Trabajar más horas 1 **pase a preg. f.60**
Trabajar menos horas 2
Trabajar menos horas para cuidar a sus hijos/as 3 **pase al módulo F.7**
Trabajar menos horas para cuidar a personas dependientes del hogar 4
Un empleo más adecuado a su formación 5
El trabajo actual no es estable 6
Para mejorar las condiciones del trabajo actual (cercanía, clima laboral, etc.) 7
Mayor ingreso 8
Trabaja en horario nocturno o en turnos rotativos 10
Otras razones 9

f.59 ¿Desea trabajar más horas?

F102
Sí 1
No 2 **pase al módulo F.7**

f.60 Si se le presentara una oportunidad para trabajar más horas por semana, ¿cuándo estaría disponible?

F103
De inmediato 1
En las próximas dos semanas 3
En los próximos meses 4
No tiene disponibilidad 5 **pase al módulo F.7**

f.61 Habitualmente, ¿cuántas horas adicionales a la semana podría trabajar?

F297
Anote la cantidad de horas adicionales

f.62 Entonces, podría trabajar por semana un total de {preg. f.42 + preg. F298 f.55 + preg. f.61} horas. ¿Es así?

Sí 1
No 2 **vuelva a preg. f.61**

f.63 ¿Por cuál razón no trabaja habitualmente más horas a la semana?

F104
Por razones de estudio 1
Por razones de salud 2
Por tener que cuidar niños/as 3
Por tener que cuidar personas dependientes del hogar 4
Porque no consigue más trabajo 5
Otras razones personales 6

Pase al módulo F.7.

F.5 BÚSQUEDA DE UN PUESTO DE TRABAJO DE LAS PERSONAS NO OCUPADAS

f.64 En las 4 semanas anteriores al {+NOM_DIA7_SEMREF+} 7 de F299 {+NOM_MES_SEMREF+}, ¿estuvo buscando un trabajo o tratando de establecer su propio negocio?

Sí 1
No 2 **pase a preg. f.70**

f.65 ¿Qué hizo principalmente para buscar trabajo o establecer su propio negocio?

F110
Puso o contestó avisos en diarios 1
Consultó con agencias de empleo 2
Consultó con el/la empleador/a 3
Consultó con amigos/as o parientes 4
Hizo trámites, gestionó préstamos, buscó local o campo para establecerse 5
Consultó por internet 6
Nada 7 **pase a preg. f.70**

f.66 ¿Busca un trabajo con condiciones especiales?

F111
Sí, de jornada de baja carga horaria 1
Sí, con horario especial 2
Sí, acorde a su conocimiento o experiencia 3
Sí, con condiciones salariales 4
Sí, con condiciones del lugar de trabajo o personales 5
Sí, con horario flexible para atender las necesidades familiares 6
No (ninguna condición en especial) 7

f.67 ¿Cuánto tiempo hace que está buscando un trabajo?

F113
Anote la cantidad de semanas
Si es < 24, pase a preg. f.73.

f.68 Durante todo ese tiempo, ¿estuvo realizando gestiones concretas?

F114
Sí 1
No 2

f.69 Durante ese tiempo, ¿realizó algún trabajo ocasional?

F115
Sí 1 **vuelva a preg. f.67**
No 2 **pase a preg. f.73**

f.70 Aunque no buscó en las últimas 4 semanas, ¿desearía trabajar si se le presentara la oportunidad de un empleo o de empezar un negocio?

Sí 1
No 2

f.71 ¿Por cuál de las siguientes causas no buscó trabajo ni trató de establecer su negocio?
F108

Iniciará pronto una actividad por cuenta propia.....	14
Ya encontró un empleo que empezará pronto.....	15
Está esperando que le llamen de un trabajo anterior	16
Está esperando el resultado de gestiones ya emprendidas	3
Esta incapacitado/a físicamente	1
Buscó antes, no encontró y dejó de buscar.....	4
No tiene tiempo por su trabajo doméstico, el cuidado de niños/as u otras personas dependientes	5
Por motivos de salud temporales	7
Por motivos de estudio	8
Está a la espera de una estación de mayor actividad	9
Es jubilado/a, pensionista o muy mayor de edad	10
No quiere o no necesita trabajar.....	11
Por embarazo	17
Por estar en seguro de paro	18
Otra causa	12

pase a preg. f.73

F108_1
especificar

f.72 ¿Cuándo espera comenzar ese empleo o negocio?

F301 En menos de 1 mes.....	1
Entre 1 y 3 meses.....	2
En más de 3 meses	3
No sabe	4

Pase al módulo F.6.

f.73 A partir del día {+NOM_DIA1_SEMREF+} 1 de {+NOM_MES_SEMREF+}, ¿cuándo estaba disponible para comenzar a trabajar?
F106

De inmediato.....	1
En las siguientes 2 semanas.....	4
En las siguientes 4 semanas	5
En los siguientes meses	6
No tenía disponibilidad	3

F.6 PUESTOS DE TRABAJO ANTERIORES DE LAS PERSONAS NO OCUPADAS

PARA PERSONAS NO OCUPADAS
[preg. f.12 = 0]

f.74 ¿Ha trabajado antes en su vida?

F116 Sí	1
No	2

pase al módulo F.7

f.75 ¿Se encuentra en seguro de desempleo?

F117 Sí	1
No	2

f.76 Con respecto a su último empleo, ¿cuánto hace que dejó ese trabajo?

Anote la cantidad de meses o años.....	F118_1	F118_2
	meses	años

f.77 ¿Por cuál de las siguientes causas dejó ese trabajo?

F122 Despedido.....	1
Cierre del establecimiento	2
Finalización del contrato	3
Acabó la zafra.....	4
Mal pago	5
Razones de estudio	6
Razones familiares	7
Se jubiló	8
Problemas de salud	10
Mal ambiente laboral	11
Renunció por otras causas	9

Si dejó su último empleo hace 1 año o más [preg. f.76 > 1 año] pase al módulo F.7.

f.78 ¿Cuáles eran las tareas que realizaba en ese trabajo?

F119_1	F119_2
--------	--------

f.79 ¿Qué producía o a qué se dedicaba principalmente el establecimiento donde realizaba sus tareas?

F120_1	F120_2
--------	--------

f.80 ¿En ese puesto era...

F121 ... asalariado/a privado/a?	1
... asalariado/a público/a?	2
... miembro de cooperativa de producción o trabajo?	3
... empleador/a (con personal a cargo)?	4
... cuenta propia?	9
... miembro del hogar no remunerado?	7
... trabajador/a de un programa social de empleo?	8

f.81 ¿Por ese trabajo aportaba a alguna caja de jubilaciones?

F123 Sí	1
No	2

F.7 OTRAS CONDICIONES DE ACTIVIDAD

f.82 ¿Usted es...

	Sí	No
... jubilado/a?	F124_1 1	2
... pensionista?	F124_2 1	2
... rentista?	F124_3 1	2
... quien realiza los quehaceres del hogar?	F124_5 1	2

f.83 Si es pensionista. ¿Qué tipo de pensión recibe?

F125 Pensión por vejez	1
Pensión por fallecimiento (o de sobrevivencia)	2
Pensión por invalidez.....	3
Pensión del extranjero	4
Pensión para víctimas de delitos violentos.....	5
Pensión para hijos de fallecidos por violencia doméstica.....	6
Pensión Especial Reparatoria (Ley N° 18.033).....	7
Pensión Reparatoria Ley Integral para Personas Trans (Ley N° 19.684)	8

G - INGRESOS PERSONALES

G.1 INGRESOS DE TRABAJADORES/AS DEPENDIENTES

PARA PERSONAS INACTIVAS O DESOCUPADAS

g.1 *A pesar de que actualmente no tiene un trabajo remunerado, el mes pasado...*

... ¿recibió sueldos, jornales, aguinaldo o salario vacacional por algún trabajo anterior?

G_ID_1
Sí 1 *pase al módulo G.1.1*
No 2

... ¿recibió comisiones, incentivos, pago de horas extras, habilitaciones u otro ingreso por algún trabajo anterior?

G_ID_2
Sí 1 *pase al módulo G.1.1*
No 2

... ¿recibió alimentos, incentivos, bebidas, o algún otro tipo de retribución en especie por algún trabajo anterior?

G_ID_3
Sí 1 *pase al módulo G.1.1*
No 2 *pase al módulo G.2*

PARA TRABAJADORES/AS INDEPENDIENTES QUE NO CUENTAN CON TRABAJOS DEPENDIENTES

g.2 *A pesar de que actualmente no tiene un trabajo en relación de dependencia, el mes pasado...*

... ¿recibió sueldos, jornales, aguinaldo o salario vacacional por algún trabajo en relación de dependencia anterior?

G_ID_1A
Sí 1 *pase a preg. g.3*
No 2

... ¿recibió comisiones, incentivos, pago de horas extras, habilitaciones u otro ingreso por algún trabajo en relación de dependencia anterior?

G_ID_2A
Sí 1 *pase a preg. g.3*
No 2

... ¿recibió alimentos, incentivos, bebidas, o algún otro tipo de retribución en especie por algún trabajo en relación de dependencia anterior?

G_ID_3A
Sí 1
No 2 *pase al módulo G.2*

G.1.1 INGRESOS POR OCUPACIÓN PRINCIPAL EN RELACIÓN DE DEPENDENCIA

PARA TRABAJADORES/AS DEPENDIENTES O QUIENES RESPONDIERON SÍ EN ALGUNAS DE LAS PREGUNTAS g.1 A g.2

g.3 *¿Cuánto recibió el mes pasado en su empleo asalariado al que le dedica la mayor carga horaria?*

Sueldos o jornales líquidos **G126_1**
Comisiones, incentivos, horas extras, habilitaciones **G126_2**
Viáticos no sujetos a rendición **G126_3**
Propinas **G126_4**
Aguinaldo **G126_5**
Salario vacacional **G126_6**
Pagos atrasados **G126_7**
Boletos de transporte **G126_8**

g.4 *¿Cómo recibió esos ingresos de su empleo asalariado principal?*

	Sí	No
En efectivo / Cheque G250_1	1	2
Por depósito en cuenta bancaria G250_2	1	2
Tarjeta prepaga (ej.: Deanda, Midinero, etc.) G250_5	1	2
Por giros o transferencias bancarias G250_3	1	2
Por giros o transferencias no bancarias G250_4	1	2

g.5 *En su empleo asalariado al que le dedica la mayor carga horaria, ¿recibió alimentos o bebidas?*

Sí 1
Anote para el mes pasado
Desayunos / Meriendas **G127_1**
Almuerzos / Cenas **G127_2**
Otro (monto estimado en \$) **G127_3**
No 2

g.6 *En su empleo asalariado al que le dedica la mayor carga horaria, ¿recibió tiques de alimentación?*

Sí 1
El mes pasado, ¿cuál fue el valor que recibió?
G128_1
Anote el monto
No 2

g.7 *En su empleo asalariado al que le dedica la mayor carga horaria, ¿recibió vivienda o alojamiento?*

Sí 1
¿Está en el medio urbano?
G129_1
Sí 1
Si el mes pasado hubiera tenido que pagar por estos bienes, ¿cuánto habría pagado?
G129_2
Anote el monto
No 2
No 2

g.8 En su empleo asalariado al que le dedica la mayor carga horaria, ¿el mes pasado recibió otro tipo de retribución en especie (ej.: transporte, vestimenta, servicios de guardería, becas de estudio, productos de la empresa)?

Sí 1

Si el mes pasado hubiera tenido que pagar por estos bienes, ¿cuánto habría pagado?

G130_1

Anote el monto | | | | |

No 2

g.9 En su empleo asalariado de mayor carga horaria, ¿recibió el mes pasado algún otro complemento pagado por su empleador/a (ej.: complemento al seguro de desempleo, por enfermedad, etc.)?

Sí 1

El mes pasado, ¿cuál fue el valor que recibió?

G131_1

Anote el monto | | | | |

No 2

PARA EL/LA TRABAJADOR/A AGROPECUARIO/A

g.10 En su lugar de trabajo, ¿tiene derecho a pastoreo?

G132

Sí 1

¿Cuántos vacunos? | | | | | G132_1

¿Cuántos ovinos? | | | | | G132_2

¿Cuántos equinos? | | | | | G132_3

No 2

No corresponde 3 pase a preg. g.12

g.11 En su lugar de trabajo, ¿tiene derecho a cultivar o realizar alguna producción?

G133

Sí 1

¿Cuánto hubiera tenido que pagar por esos productos que consumió el mes pasado?

G133_1

Anote el monto | | | | |

¿Cuánto dinero ganó por la venta de esos productos en los últimos 12 meses?

G133_2

Anote el monto | | | | |

No 2

G.1.2 INGRESOS DE OTRAS OCUPACIONES EN RELACIÓN DE DEPENDENCIA

PARA QUIENES DECLARARON TENER UNA OCUPACIÓN DEPENDIENTE (TRABAJO PRINCIPAL O SECUNDARIO) O QUIENES RESPONDIERON SÍ EN PREGUNTAS g.1 Y/O g.2

g.12 El mes pasado, ¿recibió ingresos por algún otro empleo en relación de dependencia?

G_ST_1

Sí 1

No 2 pase al módulo G.2

g.13 ¿Cuánto recibió el mes pasado en sus otros empleos asalariados?

Sueldos o jornales líquidos | | | | | G134_1

Comisiones, incentivos, horas extras, habilitaciones | | | | | G134_2

Viáticos no sujetos a rendición | | | | | G134_3

Propinas | | | | | G134_4

Aguinaldo | | | | | G134_5

Salario vacacional | | | | | G134_6

Pagos atrasados | | | | | G134_7

Boletos de transporte | | | | | G134_8

g.14 ¿Cómo recibió esos ingresos de sus otros empleos asalariados?

En efectivo / Cheque G251_1 1 2

Por depósito en cuenta bancaria G251_2 1 2

Tarjeta prepaga (ej.: Deanda, Midinero, etc.) G251_5 1 2

Por giros o transferencias bancarias G251_3 1 2

Por giros o transferencias no bancarias G251_4 1 2

g.15 En sus otros empleos asalariados, ¿recibió alimentos o bebidas?

G135

Sí 1

Anote para el mes pasado

Desayunos / Meriendas | | | | | G135_1

Almuerzos / Cenas | | | | | G135_2

Otro (monto estimado en \$) | | | | | G135_3

No 2

g.16 En sus otros empleos asalariados, ¿recibió tiques de alimentación?

G136

Sí 1

El mes pasado, ¿cuál fue el valor que recibió?

G136_1

Anote el monto | | | | |

No 2

g.17 En sus otros empleos asalariados, ¿recibió vivienda o alojamiento?

Sí 1

¿Está en el medio urbano?

G137_1

Sí 1

Si el mes pasado hubiera tenido que pagar por estos bienes, ¿cuánto habría pagado?

G137_2

Anote el monto | | | | |

No 2

No 2

g.18 En sus otros empleos asalariados, ¿el mes pasado recibió otro tipo de retribución en especie (ej.: transporte, vestimenta, servicios de guardería, becas de estudio, productos de la empresa)?

Sí 1

Si el mes pasado hubiera tenido que pagar por estos bienes, ¿cuánto habría pagado?

G138_1

Anote el monto | | | | |

No 2

g.19 En sus otros empleos asalariados, ¿recibió el mes pasado algún
G139 otro complemento pagado por su empleador/a (ej.: complemento al
 seguro de desempleo, por enfermedad, etc.)?

Sí 1

El mes pasado, ¿cuál fue el valor que recibió?

G139_1

Anote el monto | | | | |

No 2

PARA EL TRABAJADOR/A AGROPECUARIO/A

g.20 En su lugar de trabajo, ¿tiene derecho a pastoreo?

G140

Sí 1

¿Cuántos vacunos? **G140_1**

¿Cuántos ovinos? **G140_2**

¿Cuántos equinos? **G140_3**

No 2

No corresponde 3 pase al módulo G.2

g.21 En su lugar de trabajo, ¿tiene derecho a cultivar o realizar alguna
G141 producción?

Sí 1

¿Cuánto hubiera tenido que pagar por esos productos que
 consumió el mes pasado?

G141_1

Anote el monto | | | | |

¿Cuánto dinero ganó por la venta de esos productos en los últimos
 12 meses?

G141_2

Anote el monto | | | | |

No 2

G.2 INGRESOS DEL TRABAJADOR/A NO DEPENDIENTE (NEGOCIOS PROPIOS)

g.22 El mes pasado, ¿retiró dinero para gastos de su hogar de negocios
 propios que tiene o tenía?

G.ITND_1

Sí 1

No 2 pase a preg. g.24

g.23 ¿Cuánto dinero retiró el mes pasado para gastos de su hogar?

G142

Incluya sueldo si lo tiene | | | | |

g.24 En los últimos 12 meses, ¿recibió ingresos por distribución de
 utilidades por un negocio propio que tiene o tenía?

G.ITND_2

Sí 1

No 2 pase a preg. g.26

g.25 ¿Cuánto recibió en los últimos 12 meses por distribución de
G143 utilidades?

No incluya lo ya anotado | | | | |

g.26 El mes pasado, ¿retiró productos de su negocio para su consumo
G144 propio o de su hogar?

Sí 1

Trabajador/a NO agropecuario/a

Si tuviera que pagar por estos bienes, ¿cuánto pagaría?

G144_1

Anote el monto | | | | |

Trabajador/a agropecuario/a

Estime el valor de lo consumido el mes pasado en carnes o
 chacinados.

G144_2_1

Anote el monto | | | | |

Estime el valor de lo consumido el mes pasado en lácteos.

G144_2_2

Anote el monto | | | | |

Estime el valor de lo consumido el mes pasado en huevos
 y aves.

G144_2_3

Anote el monto | | | | |

Estime el valor de lo consumido el mes pasado en productos
 de la huerta.

G144_2_4

Anote el monto | | | | |

Estime el valor de lo consumido el mes pasado en otros
 alimentos.

G144_2_5

Anote el monto | | | | |

No 2

SI ES NEGOCIO AGROPECUARIO

g.27 En los últimos 12 meses, ¿recibió ingresos por medianería o
 aparcería, pastoreo o ganado a capitalización?

G.ITND_3

Sí 1

No 2] pase al módulo G.3

No corresponde 3

g.28 ¿Cuánto recibió en los últimos 12 meses por medianería/aparcería,
G259 pastoreo y ganado a capitalización?

Anote el monto | | | | |

G.3 INGRESOS POR TRANSFERENCIAS

g.29 El mes pasado, ¿recibió ingresos por concepto de jubilaciones?

G.IT_1

Sí 1

No 2 pase a preg. g.31

g.30 ¿Cuánto recibió el mes pasado por jubilaciones?

BPS - Caja Industria y Comercio	G148_1_1								
BPS - Caja Civil y Escolar	G148_1_2								
BPS - Rural y Servicio Doméstico	G148_1_3								
Policial	G148_1_5								
Militar	G148_1_6								
Profesionales	G148_1_7								
Notarial	G148_1_8								
Bancaria.....	G148_1_9								
AFAP (ingresos provenientes únicamente de alguna AFAP)	G148_1_12								
Otra.....	G148_1_10								
Otro país.....	G148_1_11								

g.31 El mes pasado, ¿recibió ingresos por concepto de pensiones?

G IT_2
Sí 1
No 2 pase a preg. g.33

g.32 ¿Cuánto recibió el mes pasado por pensiones?

BPS - Caja Industria y Comercio	G148_2_1								
BPS - Caja Civil y Escolar	G148_2_2								
BPS - Rural y Servicio Doméstico	G148_2_3								
Policial	G148_2_5								
Militar	G148_2_6								
Profesionales	G148_2_7								
Notarial	G148_2_8								
Bancaria.....	G148_2_9								
AFAP (ingresos provenientes únicamente de alguna AFAP)	G148_2_12								
Otra.....	G148_2_10								
Otro país.....	G148_2_11								

g.33 ¿Cuánto recibió el mes pasado por seguro de paro o desempleo?

G148_3
Anote el monto.....

g.34 ¿Cuánto recibió el mes pasado por compensaciones por accidente, maternidad o enfermedad?

G148_4
Anote el monto.....

g.35 ¿Cuánto recibió el mes pasado por becas, subsidios o donaciones?

Del país.....	G148_5_1								
Del extranjero	G148_5_2								

g.36 ¿Cobra el hogar constituido?

G149
Sí 1

¿Lo declaró en el sueldo?

G149_1
Sí 1
No 2
No 2

g.37 ¿Cobra Asignaciones familiares?

G150
Sí 1
No 3 pase a preg. g.43

g.38 ¿Las recibe por el Plan de Equidad del MIDES?

G255
Sí 1
No 2

g.39 Las Asignaciones familiares, ...

G256
... ¿las cobra incluidas en el sueldo? 1
... ¿las cobra por separado del sueldo en un local de cobro? 2
... ¿las cobra a través de tuapp?..... 3

g.40 Las Asignaciones familiares, ¿las cobra...

G152
... todos los meses? 1
... cada 2 meses? 2

g.41 ¿Cuántas Asignaciones cobra por...

... prenatales, menores de 6 años que no están en Primaria o menores que están en Primaria?..... G151_6
... menores que están en Secundaria / CETP-UTU? G151_3
... personas con discapacidad?..... G151_4

g.42 ¿Cuánto cobró el mes pasado por Asignaciones familiares?

G257
Anote el monto.....

g.43 ¿Recibe usted una pensión alimenticia o alguna contribución por divorcio o separación?

G153
Sí 1

¿Cuánto cobró el mes pasado?

Del país G153_1
Del extranjero G153_2
No 2

G.4 OTROS INGRESOS

g.44 ¿En los últimos 12 meses recibió alguna devolución por FONASA?

G258
Sí 1

¿Cuánto?

G258_1
Anote el monto 2
No 2

g.45 Además de todos los ingresos mencionados, ¿recibe otro ingreso corriente?

G154
Sí 1

¿Cuánto cobró el mes pasado?

G154_1
Anote el monto 2
No 2

SOLO PARA EL/LA INFORMANTE DEL HOGAR

Ahora me gustaría hacerle algunas preguntas sobre su seguridad personal y la de su entorno.

v.1 ¿Qué tan seguro/a se siente caminando solo/a en su barrio de noche?
V3

- Muy seguro/a 1
 Seguro/a 2
 Inseguro/a 3
 Muy inseguro/a 4
 No camino solo/a en mi barrio de noche 5

¿Cuál de los siguientes es el motivo principal por el cual no camina solo/a en su barrio de noche?

- V3.1**
 No necesita hacerlo 1
 No se siente seguro/a 2
 Problemas de movilidad 3
 Otro 4

No sabe / No contesta 6

v.2 En {NOM_MES_ANT}, ¿usted o algún integrante de su hogar era propietario de algún automóvil, camioneta, camión o moto?
V1

- Sí 1
 No 2
 No sabe / No contesta 3

pase a preg. v.5

A continuación procederé a hacerle algunas preguntas sobre algunos tipos de delitos que podrían haberle afectado a usted o a algún miembro de su hogar en el mes de {NOM_MES_ANT}.

v.3 ¿Sufrió un robo total de vehículo (solo: automóvil, camioneta, camión o moto) perteneciente a miembros del hogar?
V2.1

- Sí 1

¿Cuántas veces ocurrió en {NOM_MES_ANT}?

V2.1.1
 Anote la cantidad.....

¿Usted u otro miembro del hogar estaba dentro del vehículo o presencié el robo?

- V2.1.2**
 Sí 1

¿En cuántos?

V2.1.2.1
 Anote la cantidad.....

¿Los autores amenazaron verbalmente, mostraron o insinuaron portar un arma o ejercieron violencia física sobre alguna víctima?

- V2.1.3**
 Sí 1

¿En cuántos?

V2.1.3.1
 Anote la cantidad.....

- No 2

No sabe / No contesta 3

- No 2

No sabe / No contesta 3

La pregunta continua en la siguiente columna.

¿Hubo alguna comunicación con la Policía (911, comisaría, patrullero, policía a pie, etc.) de forma presencial, telefónica o electrónica?

- V2.1.4**
 Sí 1

¿En cuántos?

V2.1.4.1
 Anote la cantidad.....

¿Realizó la denuncia de forma presencial en la comisaría?

- V2.1.5**
 Sí 1

¿En cuántos?

V2.1.5.1
 Anote la cantidad.....

- No 2

No sabe / No contesta 3

- No 2

No sabe / No contesta 3

- No 2

No sabe / No contesta 3

v.4 Durante {NOM_MES_ANT}, ¿algún miembro de este hogar, incluido usted, sufrió un robo de algún objeto de su propiedad que se encontrara en el interior del vehículo? Ej.: teléfono, cartera, mochila, notebook, etc.

- Sí 1

¿Cuántas veces ocurrió en {NOM_MES_ANT}?

V2.2.1
 Anote la cantidad.....

¿Usted u otro miembro del hogar estaba dentro del vehículo o presencié el robo?

- V2.2.2**
 Sí 1

¿En cuántos?

V2.2.2.1
 Anote la cantidad.....

¿Los autores amenazaron verbalmente, mostraron o insinuaron portar un arma o ejercieron violencia física sobre alguna víctima?

- V2.2.3**
 Sí 1

¿En cuántos?

V2.2.3.1
 Anote la cantidad.....

- No 2

No sabe / No contesta 3

- No 2

No sabe / No contesta 3

¿Hubo alguna comunicación con la Policía (911, comisaría, patrullero, policía a pie, etc.) de forma presencial, telefónica o electrónica?

- V2.2.4**
 Sí 1

¿En cuántos?

V2.2.4.1
 Anote la cantidad.....

¿Realizó la denuncia de forma presencial en la comisaría?

- V2.2.5**
 Sí 1

¿En cuántos?

V2.2.5.1
 Anote la cantidad.....

- No 2

No sabe / No contesta 3

- No 2

No sabe / No contesta 3

- No 2

No sabe / No contesta 3

v.5 Durante {NOM_MES_ANT}, ¿alguien entró sin su consentimiento en su vivienda y robó algo de su propiedad o de otro miembro del hogar?

Sí 1

¿Cuántas veces ocurrió en {NOM_MES_ANT}?

V.2.3.1

Anote la cantidad.....

¿Usted u otro miembro del hogar estaba dentro de la vivienda o presencié el robo?

V.2.3.2

Sí 1

¿En cuántos?

V.2.3.2.1

Anote la cantidad.....

¿Los autores amenazaron verbalmente, mostraron o insinuaron portar un arma o ejercieron violencia física sobre alguna víctima?

V.2.3.3

Sí 1

¿En cuántos?

V.2.3.3.1

Anote la cantidad.....

No 2

No sabe / No contesta..... 3

No 2

No sabe / No contesta..... 3

¿Hubo alguna comunicación con la Policía (911, comisaría, patrullero, policía a pie, etc.) de forma presencial, telefónica o electrónica?

V.2.3.4

Sí 1

¿En cuántos?

V.2.3.4.1

Anote la cantidad.....

¿Realizó la denuncia de forma presencial en la comisaría?

V.2.3.5

Sí 1

¿En cuántos?

V.2.3.5.1

Anote la cantidad.....

No 2

No sabe / No contesta..... 3

No 2

No sabe / No contesta..... 3

No 2

No sabe / No contesta..... 3

SOLO PARA PERSONAS DE 14 AÑOS O MÁS

A continuación le voy a realizar algunas preguntas sobre tipos de delitos que podrían haberle afectado, en el mes de {NOM_MES_ANT}.

v.6 ¿Alguien lo ha engañado al venderle un bien o realizarle algún servicio obteniendo de usted dinero u otros beneficios? Esta estafa pudo haberle sucedido personalmente, a través del teléfono o internet (no incluya fraude bancario).

Sí 1

¿Cuántas veces ocurrió en {NOM_MES_ANT}?

V.P.1.1.1

Anote la cantidad.....

La pregunta continua en la siguiente columna

¿Hubo alguna comunicación con la Policía (911, comisaría, patrullero, policía a pie, etc.) de forma presencial, telefónica o electrónica?

VP.1.1.2

Sí 1

¿En cuántos?

VP.1.1.2.1

Anote la cantidad.....

¿Realizó la denuncia de forma presencial en la comisaría?

VP.1.1.3

Sí 1

¿En cuántos?

VP.1.1.3.1

Anote la cantidad.....

No 2

No sabe / No contesta..... 3

No 2

No sabe / No contesta..... 3

No 2

NS/NC..... 3

v.7 Durante {NOM_MES_ANT}, ¿sufrió un robo o asalto fuera de su vivienda? En la calle, en el transporte público, taxis, bancos, cajeros automáticos, restaurante/bar, escuela, trabajo o cualquier otro lugar público o privado similar que no haya sido su vivienda. No incluya los robos de vehículo ni vivienda.

Sí 1

¿Cuántas veces ocurrió en {NOM_MES_ANT}?

VP.1.3.1

Anote la cantidad.....

¿Estaba presente al momento del robo o presencié el momento del robo?

VP.1.3.2

Sí 1

¿En cuántos?

VP.1.3.2.1

Anote la cantidad.....

¿Los autores amenazaron verbalmente, mostraron o insinuaron portar un arma o ejercieron violencia física sobre usted?

VP.1.3.5

Sí 1

¿En cuántos?

VP.1.3.5.1

Anote la cantidad.....

No 2

No sabe / No contesta..... 3

No 2

No sabe / No contesta..... 3

¿Hubo alguna comunicación con la Policía (911, comisaría, patrullero, policía a pie, etc.) de forma presencial, telefónica o electrónica?

VP.1.3.3

Sí 1

¿En cuántos?

VP.1.3.3.1

Anote la cantidad.....

¿Realizó la denuncia de forma presencial en la comisaría?

VP.1.3.4

Sí 1

¿En cuántos?

VP.1.3.4.1

Anote la cantidad.....

No 2

No sabe / No contesta..... 3

No 2

No sabe / No contesta..... 3

No 2

No sabe / No contesta..... 3

H - INGRESOS DEL HOGAR

h.1 ¿Algún miembro de este hogar recibe ayuda en dinero de algún familiar u otro hogar en este país?

Sí 1

¿Cuánto recibió el mes pasado?

H155_1

Anote el monto 2

No 2

h.2 ¿Algún miembro de este hogar recibe ayuda en especie de algún familiar u otro hogar en este país (pago de cuotas escolares, etc.)?

Sí 1

¿Cuánto estima que recibió el mes pasado?

H156_1

Anote el monto 2

No 2

h.3 ¿Este hogar es beneficiario del Bono Social UTE?

Sí 1

¿A través de qué miembro del hogar?

H272_1

Anote el N° de persona 2

No 2

h.4 ¿Este hogar es beneficiario de la Tarifa Social de OSE?

Sí 1

¿A través de qué miembro del hogar?

H273_1

Anote el N° de persona 2

No 2

h.5 ¿Algún miembro de este hogar recibe descuento en la recarga de garrafas de 13 kg (garrafa MIDES)?

Sí 1

¿A través de qué miembro/s del hogar?

Anote el N° de persona H274_1

Anote el N° de persona H274_2

¿Cuántas recargas con este descuento realizó el mes pasado?

H274_3

Anote la cantidad 2

No 2

h.6 ¿Este hogar alquila o arrienda actualmente parte de la vivienda que habita? Incluya garaje.

Sí 1

¿Cuánto recibió el mes pasado?

H252_1

Anote el monto 2

No 2

h.7 Si el hogar es propietario de la vivienda. ¿Cuál o cuáles miembros del hogar son los propietarios/as?

Anote el N° de persona H158_1

Anote el N° de persona H158_2

h.8 Sin considerar la vivienda en la que vive, ¿algún miembro de este hogar es propietario/a de otra vivienda o local?

Sí 1

No 2 pase a preg. h.4

h.9 ¿Ha/n estado alquilado/s en los últimos 12 meses?

H160

Sí 1

¿Cuánto cobró en los últimos 12 meses?

Del país H160_1

Del extranjero H160_2

No 2

h.10 ¿Algún miembro de este hogar es propietario/a de una chacra o campo en el que no trabaja?

Sí 1

No 2 pase a preg. h.8

h.11 ¿Ha/n estado arrendado/s en los últimos 12 meses?

H162

Sí 1

¿Cuánto cobró en los últimos 12 meses?

Del país H163_1

Del extranjero H163_2

No 2

h.12 ¿Cuánto recibió en los últimos 12 meses por medianería sin haber trabajado?

No incluya lo ya anotado 2

h.13 ¿Cuánto recibió en los últimos 12 meses por pastoreo sin haber trabajado?

No incluya lo ya anotado 2

h.14 ¿Algún miembro de este hogar es propietario/a de ganado a capitalización?

Sí 1

¿Cuánto recibió en los últimos 12 meses?

H166

No incluya lo ya anotado 2

No 2

h.15 En los últimos 12 meses, ¿algún miembro del hogar recibió ingresos por alquiler de vehículos o maquinaria?

Sí 1

¿Cuánto?

H269_1

Anote el monto 2

No 2

h.16 ¿Algún miembro de este hogar tiene o ha tenido en los últimos 12 meses depósitos bancarios?

Sí y genera intereses 1

¿Cuánto? Anote el monto líquido percibido por intereses en moneda nacional.

H167_1_3

Del país o del extranjero 3

Sí y no genera intereses 3

No 2

h.17 ¿Algún miembro de este hogar tiene o ha tenido en los últimos 12 meses letras o bonos?

Sí 1

¿Cuánto? Anote el monto líquido percibido por intereses en moneda nacional.

H167_2_3

Del país o del extranjero 2

No 2

h.18 ¿Algún miembro de este hogar tiene o ha tenido en los últimos 12 meses préstamos a terceros?

H167_3
Sí 1

¿Cuánto? Anote el monto líquido percibido por intereses en moneda nacional.

H167_3_3
Del país o del extranjero.....

No 2

h.19 ¿Algún miembro de este hogar tiene o ha tenido en los últimos 12 meses otros títulos?

H167_4
Sí 1

¿Cuánto? Anote el monto líquido percibido por intereses en moneda nacional.

H167_4_3
Del país o del extranjero.....

No 2

h.20 ¿Algún miembro de este hogar tiene algún negocio en el que no trabaja?

H169
Sí 1

¿Cuánto? Anote si recibió por utilidades y dividendos en los últimos 12 meses.

H170_3
Del país o del extranjero.....

No 2

h.21 En los últimos 12 meses, ¿algún miembro del hogar recibió ingresos por marcas, patentes, derechos de autor?

H271
Sí 1

¿Cuánto?

H271_1
Anote el monto

No 2

h.22 ¿Algún miembro de este hogar recibió una indemnización por despido en los últimos 12 meses?

H171
Sí 1

¿Cuánto?

H171_1
Anote el monto

¿Cuál miembro del hogar?

H171_2
Anote el N° de persona

No 2

h.23 ¿Algún miembro de este hogar recibió en los últimos 12 meses dinero o alguna colaboración económica de algún familiar que vive en el exterior?

H172
Sí 1

¿Cuánto?

H172_1
Anote el monto

No 2

h.24 ¿Algún miembro de este hogar obtuvo algún ingreso extraordinario en los últimos 12 meses (juegos de azar)?

H173
Sí 1

¿Cuánto?

H173_1
Anote el monto

No 2

I - EGRESOS DEL HOGAR

i.1 ¿Algún miembro de este hogar realiza contribuciones por divorcio o separación, ya sea en dinero o en especie?

I228
Sí 1

¿Cuánto pagó el mes pasado por contribuciones por divorcio o separación? En caso que sea en especie valorar el monto.

I174
Anote el monto

No 2

i.2 ¿Algún miembro del hogar realiza otras ayudas o contribuciones a otros hogares, ya sea en dinero o en especie?

I259
Sí 1

¿Cuánto pagó el mes pasado por estas ayudas o contribuciones a otros hogares? En caso que sea en especie valorar el monto.

I175
Anote el monto

No 2

J - AHORRO Y POBREZA SUBJETIVA

AHORRO

j.1 El mes pasado, los ingresos del hogar...

EG_Ahorro
... alcanzaron para cubrir los gastos y pudo ahorrar 1

... alcanzaron para cubrir los gastos, pero no ahorró..... 2

... no cubrieron los gastos y utilizó ahorros o ingresos anteriores 3

... no cubrieron los gastos y le prestaron dinero (instituciones o particulares) 4

... no cubrieron los gastos y recibió apoyo de otros hogares o instituciones (monetario o no) 5

... no cubrieron sus gastos y quedaron cuentas impagas..... 6

POBREZA SUBJETIVA

j.2 En su opinión, en este hogar, el gasto mensual en...

1 2 3 4

1 ... alimentos es..... EG_PS3 1 2 3

2 ... vivienda es..... EG_PS4 1 2 3

3 ... vestimenta es..... EG_PS5 1 2 3

4 ... transporte es..... EG_PS6 1 2 3

5 ... salud es..... EG_PS7 1 2 3

6 ... educación de sus hijos es..... EG_PS8 1 2 3 4

1 ... insuficiente para las necesidades de su hogar.

2 ... suficiente para las necesidades de su hogar.

3 ... más que suficiente para las necesidades de su hogar.

4 ... No corresponde.

1 ... No corresponde.

2 ... suficiente para las necesidades de su hogar.

3 ... más que suficiente para las necesidades de su hogar.

4 ... No corresponde.

j.3 ¿Usted considera que su hogar es pobre?

EG_PS1
Sí 1

No 2

j.4 ¿Cuál es el monto de ingreso mínimo mensual que usted estima necesario para satisfacer las necesidades básicas de su hogar?

EG_PS2
Anote el monto.....

La encuesta continua en la siguiente carilla.

K - SEGUIMIENTO PANEL

El próximo mes la ECH entrevistará nuevamente a su hogar participando en la ola {+OLA_PROX+} de la muestra, quedando por realizar {+OLA_REST+} entrevista/s.

k.1 Para ser contactado/a telefónicamente el próximo mes, ¿en que días sería más conveniente contactarle?

		Sí	No
Lunes.....	AGE_1	1	2
Martes.....	AGE_2	1	2
Miércoles.....	AGE_3	1	2
Jueves.....	AGE_4	1	2
Viernes.....	AGE_5	1	2
Sábado.....	AGE_6	1	2
Domingo.....	AGE_7	1	2

k.2 Habitualmente, ¿entre qué horarios preferiría o tendría disponibilidad para ser llamada/o?

Desde las..... AGE_HOR_I
Hasta la hora..... AGE_HOR_F

OBSERVACIONES



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