DICCIONARIO DE VARIABLES DEL CUESTIONARIO DE LA ENCUESTA CONTINUA DE HOGARES DEL INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA
AÑO 2024

Registro de hogares

DESCRIPCIÓN DE LA VARIABLE	ECH 2024		
	NOMBRE VARIABLE	CATEGORÍAS	
		CÓDIGO	DESCRIPCIÓN Y OBSERVACIONES
HOGAR. IDENTIFICACIÓN			
ID	ID		Número de identificación del hogar
AÑO DE LA ENCUESTA	anio		
MES DE LA ENCUESTA	mes		
GRUPO DE ROTACIÓN	GR		
DEPARTAMENTO	dpto		Código correlativo del 1 al 19 comenzando por Montevideo y continuando alfabéticamente
NOMBRE DEL DEPARTAMENTO	nom_dpto		
LOCALIDAD AGRUPADA	LOC_AGR_13		Código de las localidades agrupadas donde se releva la ECH
NOMBRE DE LA LOCALIDAD AGRUPADA	NOM_LOC_AGR_13		Nombre de las localidades agrupadas donde se releva la ECH
CENTRO COMUNAL ZONAL	ccz		Para el departamento de Montevideo
SECCIÓN CENSAL	secc		
BARRIO	barrio		Para el departamento de Montevideo
REGION	region	1	Montevideo
		2	Localidades urbanas de 5000 habitantes o más
		3	Localidades urbanas de menos de 5000 hab. y zona rural
REGIÓN 4	REGION_4	1	Montevideo
		2	Localidades urbanas de 5000 habitantes o más
		3	Localidades urbanas de menos de 5000 habitantes
		4	Zona rural
ESTRATO	ESTRED13	1	Montevideo - Nivel económico bajo
		2	Montevideo - Nivel económico medio - bajo
		3	Montevideo - Nivel económico medio
		4	Montevideo - Nivel económico medio - alto
		5	Montevideo - Nivel económico alto
		6	Zona metropolitana
		7	Interior Norte (Artigas, Rivera, Cerro Largo, Treinta y Tres)
		8	Costa Este (Canelones, Maldonado, Rocha)
		9	Litoral Norte (Salto, Paysandú, Río Negro)
		10	Litoral Sur (Soriano, Colonia, San José)
		11	Centro Norte (Tacuarembó, Durazno)
		12	Centro Sur (Flores, Florida, Lavalleja)
PONDERADOR MENSUAL	W		
PONDERADOR TRIMESTRAL	W_TRI		
PONDERADOR SEMESTRAL	W_SEM		
PONDERADOR ANUAL	W_ANO		
C. VIVIENDA			
HOGAR CONTINÚA RESIDIENDO EN LA MISMA VIVIENDA	h2_cv	1 = Sí / 2 = No	
DEPARTAMENTO DEL NUEVO DOMICILIO	h4_1_cv		Código de departamento
TIPO DE VIVIENDA	c1	1	Casa
		2	Apartamento o casa en complejo habitacional
		3	Apartamento en edificio de altura
		4	Apartamento en edificio de una planta
		5	Local no construido para vivienda
MATERIAL PREDOMINANTE EN PAREDES EXTERNAS	c2	1	Ladrillos, ticholos o bloques con terminaciones
		2	Ladrillos, ticholos o bloques sin terminaciones
		3	Materiales livianos con revestimiento
		4	Materiales livianos sin revestimiento
		5	Adobe
		6	Materiales de desecho
MATERIAL PREDOMINANTE EN TECHO	c3	1	Planchada de hormigón con protección (tejas u otros)
		2	Planchada de hormigón sin protección
		3	Liviano con cielo raso
		4	Liviano sin cielo raso
		5	Quincha
		6	Materiales de desecho
MATERIAL PREDOMINANTE EN PISOS	c4	1	Cerámica, parqué, baldosas, moqueta, linóleo
		3	Alisado de hormigón
		4	Solo contrapiso sin piso
		5	Tierra sin piso ni contrapiso
PROBLEMAS DE LA VIVIENDA	c5_1 (*)	1 = Sí / 2 = No	Humedades en techos
	c5_2	1 = Sí / 2 = No	Goteras en techos
	c5_3 (*)	1 = Sí / 2 = No	Muros agrietados
	c5_4 (*)	1 = Sí / 2 = No	Puertas o ventanas en mal estado
	c5_5 (*)	1 = Sí / 2 = No	Grietas en pisos
	c5_6 (*)	1 = Sí / 2 = No	Caída de revoque en paredes o techos
	c5_7 (*)	1 = Sí / 2 = No	Cielos rasos desprendidos
	c5_8 (*)	1 = Sí / 2 = No	Poca luz solar
	c5_9 (*)	1 = Sí / 2 = No	Escasa ventilación
	c5_10	1 = Sí / 2 = No	Se inunda cuando llueve
	c5_11	1 = Sí / 2 = No	Peligro de derrumbe
	c5_12	1 = Sí / 2 = No	Humedades en los cimientos
	c5_13	1 = Sí / 2 = No	Pisos y muros agrietados
PERSONAS QUE HABITAN VIVIENDA CONFORMAN UN HOGAR	c6	1	Sí
		2	No
NÚMERO DE HOGARES EN LA VIVIENDA	c6_1	N°	Cantidad de hogares
D. HOGAR			
TENENCIA DE LA VIVIENDA	d8_1	1	Propietario/a de la vivienda y el terreno y los está pagando
		2	Propietario/a de la vivienda y el terreno y ya los pagó
		3	Propietario/a solamente de la vivienda y la está pagando
		4	Propietario/a solamente de la vivienda y ya la pagó
		5	Inquilino/a o arrendatario/a de la vivienda
		6	Ocupante con relación de dependencia
		7	Ocupante gratuito. Se lo permite el B.P.S.
		8	Ocupante gratuito. Se lo permite un particular
		9	Ocupante sin permiso del propietario/a

DESCRIPCIÓN DE LA VARIABLE	ECH 2024		
	NOMBRE VARIABLE	CATEGORÍAS	
		CÓDIGO	DESCRIPCIÓN Y OBSERVACIONES
		10	Miembro de cooperativa de vivienda
	d8_2	$	Monto de la cuota de compra de vivienda y terreno
	d8_3	$	Monto del alquiler (efectivamente pagado o estimado)
VIVIENDA UBICADA EN ASENTAMIENTO IRREGULAR	d8_4	1 = Sí / 2 = No	
HABITACIONES RESIDENCIALES	d9	N°	Número de habitaciones residenciales
HABITACIONES PARA DORMIR	d10	N°	Número de habitaciones para dormir
ORIGEN DEL AGUA	d11	1	Red general
		2	Pozo surgente no protegido
		3	Pozo surgente protegido
		4	Aljibe
		5	Arroyo, río
		6	Otro
LLEGADA DEL AGUA A LA VIVIENDA	d12	1	Por cañería dentro de la vivienda
		2	Por cañería fuera de la vivienda a menos de 100 m de distancia
		3	Por cañería fuera de la vivienda a más de 100 m de distancia
		4	Por otros medios
SERVICIO SANITARIO	d13	1	Sí, con cisterna
		2	Sí, sin cisterna
		3	No
CANTIDAD DE BAÑOS	d14	Nº	Cantidad de baños
USO DEL BAÑO	d15	1	De uso exclusivo del hogar
		2	Compartido con otro hogar
EVACUACIÓN DEL SERVICIO SANITARIO	d16	1	Red general
		2	Fosa séptica, pozo negro
		3	Entubado hacia el arroyo
		4	Otro (superficie, etc.)
FUENTE DE ENERGÍA PARA ILUMINAR	d18	1	Energía eléctrica
		2	Cargador de batería
		3	Supergás o queroseno
		4	Velas
FUENTE DE ENERGÍA PARA CALEFACCIONAR	d260	1	Energía eléctrica
		2	Gas por cañería
		3	Supergás
		4	Queroseno
		5	Leña
		6	Ninguna
		7	Otra
LUGAR PARA COCINAR CON PILETA Y CANILLA	d19	1	Sí, privado de este hogar
		2	Sí, compartido con otros hogares
		3	No hay
FUENTE DE ENERGÍA PARA COCINAR	d20	1	Energía eléctrica
		2	Gas por cañería
		3	Supergás
		4	Queroseno
		5	Leña
		6	Ninguna
ELEMENTOS DE CONFORT	d21_1	1 = Sí / 2 = No	Calefón o termofón
	d21_2	1 = Sí / 2 = No	Calentador instantáneo de agua
	d21_3	1 = Sí / 2 = No	Refrigerador (con o sin freezer)
	d21_6	1 = Sí / 2 = No	Radio
	d21_4	1 = Sí / 2 = No	TV color (tubo)
	d21_4_1	N°	Cantidad de TV color
	d21_5	1 = Sí / 2 = No	TV LCD, TV plasma, etc.
	d21_5_1	N°	Cantidad de TV LCD, TV plasma, etc.
	d21_20	1 = Sí / 2 = No	Recepción a TV digital abierta
	d21_7	1 = Sí / 2 = No	Conexión a TV para abonados
	d21_10	1 = Sí / 2 = No	Lavarropa
	d21_11	1 = Sí / 2 = No	Secadora de ropa
	d21_12	1 = Sí / 2 = No	Lavavajilla
	d21_13	1 = Sí / 2 = No	Horno microondas
	d21_14	1 = Sí / 2 = No	Equipo de aire acondicionado
	d21_14_1	N°	Cantidad de equipos de aire acondicionado
	d21_15	1 = Sí / 2 = No	Microcomputador (incluye laptop, notebook, tablet, etc.)
	d21_15_1	1 = Sí / 2 = No	Alguno del Plan Ceibal
	d21_15_2	N°	Cantidad de microcomputadores del Plan Ceibal
	d21_15_3	1 = Sí / 2 = No	Que no sean del Plan Ceibal
	d21_15_4	N°	Cantidad de microcomputadores que no son del Plan Ceibal
	d21_15_5	1 = Sí / 2 = No	Dispositivos del Plan Ibirapitá
	d21_15_6	N°	Cantidad de tabletas del Plan Ibirapitá
	d21_16	1 = Sí / 2 = No	Conexión a Internet
	d21_16_1	1 = Sí / 2 = No	Conexión por banda ancha fija
	d21_16_2	1 = Sí / 2 = No	Conexión por banda ancha móvil
	d21_21	1 = Sí / 2 = No	Acceso a servicio de streaming
	d21_17	1 = Sí / 2 = No	Teléfono fijo
	d21_18	1 = Sí / 2 = No	Automóvil o camioneta
	d21_18_1	N°	Cantidad de automóviles
	d21_19	1 = Sí / 2 = No	Ciclomotor
	d21_19_1	N°	Cantidad de ciclomotores
SERVICIO DOMÉSTICO			
PERSONAS PAGAS PARA REALIZAR TAREAS DOMÉSTICAS O DE CUIDADOS	d181 (*)	1 = Sí / 2 = No	
PERSONAS CONTRATADAS PARA REALIZAR TAREAS DOMÉSTICAS O DE CUIDADO	d229 (*)	N°	Cantidad de personas contratadas
CANTIDAD DE HORAS TRABAJADAS A LA SEMANA	d230 (*)	N°	Cantidad de horas habitualmente trabajadas en la semana
PERNOCTA EN EL HOGAR	d231 (*)	1 = Sí / 2 = No	
CANTIDAD DE PERSONAS QUE PERNOCTAN	d232 (*)	N°	Cantidad de personas que pernoctan en el hogar
AYUDA GRATUITA DE OTROS FAMILIARES QUE NO INTEGRAN EL HOGAR	d184 (*)	1 = Sí / 2 = No	
CANTIDAD DE HORAS TRABAJADAS A LA SEMANA	d184_1 (*)	N°	Cantidad de horas habitualmente trabajadas en la semana

DESCRIPCIÓN DE LA VARIABLE	ECH 2024		
	NOMBRE VARIABLE	CATEGORÍAS	
		CÓDIGO	DESCRIPCIÓN Y OBSERVACIONES
PERSONAS PAGAS PARA REALIZAR TAREAS DOMÉSTICAS O DE CUIDADOS	d181_b	1	Sí, todos los días (al menos 5), sin cama
		2	Sí, algunos días
		3	Sí, con cama
		4	No
AYUDA GRATUITA DE OTROS FAMILIARES QUE NO INTEGRAN EL HOGAR	d184_b	1	Sí, todos los días (al menos 5)
		2	Sí, algunos días
		3	No
INTEGRANTES DEL HOGAR			
PERSONAS DE 14 o MÁS AÑOS	d23	Nº	Cantidad de personas de 14 o más años
MENORES DE 14 AÑOS	d24	Nº	Cantidad de personas menores de 14 años
TOTAL DE PERSONAS DEL HOGAR	d25	Nº	Cantidad total de personas del hogar
H. INGRESOS DEL HOGAR			
RECIBE DINERO DE ALGÚN FAMILIAR U OTRO HOGAR DEL PAÍS	h155	1 = Sí / 2 = No	
	h155_1	$	Monto estimado
RECIBE AYUDA EN ESPECIE DE ALGÚN FAMILIAR U OTRO HOGAR DEL PAÍS	h156	1 = SÍ / 2 = No	
	h156_1	$	Monto estimado
HOGAR BENEFICIARIO BONO SOCIAL UTE	h272	1 = SÍ / 2 = No	
MIEMBRO QUE RECIBE EL BENEFICIO	h272_1		Número de persona
HOGAR BENEFICIARIO TARIFA SOCIAL DE OSE	h273	1 = SÍ / 2 = No	
MIEMBRO QUE RECIBE EL BENEFICIO	h273_1		Número de persona
DESCUENTO EN RECARGA DE GARRAFAS	h274	2 = SÍ / 2 = No	
MIEMBRO QUE RECIBE EL BENEFICIO	h274_1		Número de persona
	h274_2		Número de persona
CANTIDAD DE RECARGAS CON DESCUENTO	h274_3	N°	Cantidad de recargas que realizó el mes pasado
HOGAR ALQUILA PARTE DE LA VIVIENDA QUE HABITA	h252	1 = SÍ / 2 = No	
RECIBIÓ POR ALQUILER	h252_1	$	Monto estimado
PROPIETARIOS/AS DE LA VIVIENDA	h158_1	Nº	Número de persona
	h158_2	Nº	Número de persona
PROPIETARIO/A DE OTRA VIVIENDA O LOCAL	h159	1 = SÍ / 2 = No	
FUERON ALQUILADAS ÚLTIMOS 12 MESES	h160	1 = SÍ / 2 = No	
	h160_1	$	Monto alquileres del país
	h160_2	$	Monto alquileres del extranjero
PROPIETARIO/A DE CHACRA O CAMPO EN EL QUE NO TRABAJA	h161	1 = Sí / 2 = No	
FUERON ARRENDADOS EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES	h162	1 = Sí / 2 = No	
RECIBIÓ POR ARRENDAMIENTO	h163_1	$	Monto arrendamientos del país
	h163_2	$	Monto arrendamientos del extranjero
INGRESO POR MEDIANERÍA	h164	$	Monto estimado
INGRESO POR PASTOREO	h165	$	Monto estimado
PROPIETARIO DE GANADO A CAPITALIZACIÓN	h227	1 = Sí / 2 = No	
INGRESO POR GANADO A CAPITALIZACIÓN	h166	$	Monto estimado
RECIBIÓ INGRESOS POR ALQUILER DE VEHÍCULOS / MAQUINARIA	h269	1 = Sí / 2 = No	
INGRESO POR ALQUILER DE VEHÍCULOS / MAQ.	h269_1	$	Monto estimado
DEPÓSITOS BANCARIOS	h167_1	1	Sí y genera intereses
		3	Sí y no genera intereses
		2	No
INTERESES POR DEPÓSITOS BANCARIOS	h167_1_3	$	Del país o del extranjero
LETRAS O BONOS	h167_2	1 = SÍ / 2 = No	
INTERESES POR LETRAS O BONOS	h167_2_3	$	Del país o del extranjero
PRÉSTAMOS A TERCEROS	h167_3	1 = SÍ / 2 = No	
INTERESES POR PRESTAMOS A TERCEROS	h167_3_3	$	Del país o del extranjero
OTROS TÍTULOS	h167_4	1 = SÍ / 2 = No	
INTERESES POR OTROS TÍTULOS	h167_4_3	$	Del país o del extranjero
PROPIETARIO/A DE NEGOCIO EN EL QUE NO TRABAJA	h169	1 = Sí / 2 = No	
RECIBIÓ POR UTILIDADES Y DIVIDENDOS DE ALGÚN NEGOCIO EN EL QUE NO TRABAJA	h170_3	$	Del país o del extranjero
RECIBIÓ INGRESOS POR MARCAS, PATENTES, DERECHOS DE AUTOR	h271	1 = Sí / 2 = No	
INGRESOS POR MARCAS, PATENTES, ETC.	h271_1	$	Monto estimado
RECIBIÓ INDEMNIZACIÓN POR DESPIDO	h171	1 = Sí / 2 = No	
	h171_1	$	Monto estimado
	h171_2	N°	Número de persona
RECIBIÓ ALGUNA COLABORACIÓN ECONÓMICA DE ALGÚN FAMILIAR DEL EXTERIOR	h172	1 = Sí / 2 = No	
	h172_1	$	Monto estimado
RECIBIÓ ALGÚN INGRESO EXTRAORDINARIO	h173	1 = Sí / 2 = No	
	h173_1	$	Monto estimado
I. EGRESOS DEL HOGAR			
CONTRIBUCIONES POR DIVORCIO O SEPARACIÓN O AYUDAS A OTROS HOGARES	i228	1 = Sí / 2 = No	
	i174	$	Monto pagado
CONTRIBUCIONES EN DINERO O EN ESPECIE A OTROS HOGARES	i259	1 = Sí / 2 = No	
	i175	$	Monto pagado
J. AHORRO Y POBREZA SUBJETIVA			
EL MES ANTERIOR, LOS INGRESOS DEL HOGAR...	eg_ahorro	1	alcanzaron para cubrir los gastos y pudo ahorrar
		2	alcanzaron para cubrir los gastos, pero no ahorró
		3	no cubrieron los gastos y utilizó ahororos o ingresos anteriores
		4	no cubrieron los gastos y le prestaron dinero (instituciones o particulares)
		5	no cubrieron los gastos y recibió apoyo de otros hogares o instituciones (monetario o no)
		6	no cubrieron sus gastos y quedaron cuentas impagas
GASTO MENSUAL EN ALIMENTOS	eg_ps3	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
GASTO MENSUAL EN VIVIENDA	eg_ps4	1	Insuficiente para las necesidades de su hogar
		2	Suficiente para las necesidades de su hogar

DESCRIPCIÓN DE LA VARIABLE	ECH 2024		
	NOMBRE VARIABLE	CATEGORÍAS	
		CÓDIGO	DESCRIPCIÓN Y OBSERVACIONES
		3	Más que suficiente para las necesidades de su hogar
GASTO MENSUAL EN VESTIMENTA	eg_ps5	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
GASTO MENSUAL EN TRANSPORTE	eg_ps6	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
GASTO MENSUAL EN SALUD	eg_ps7	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
GASTO MENSUAL EN EDUCACIÓN DE LOS HIJOS	eg_ps8	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
CONSIDERA QUE SU HOGAR ES POBRE	eg_ps1	1 = Sí / 2 = No	
MONTO MÍNIMO MENSUAL REQUERIDO PARA SATISFACER LAS NECESIDADES BÁSICAS	eg_ps2	$	Monto
VARIABLES AGREGADAS EN HOGAR			
INGRESO TOTAL DEL HOGAR CON VALOR LOCATIVO SIN SERVICIO DOMÉSTICO	HT11	$	
VALOR LOCATIVO	HT13	$	
CANTIDAD DE PERSONAS SIN SERVICIO DOMÉSTICO	HT19	Nº	
INGRESOS DEL HOGAR NO IMPUTABLES A PERSONAS	YHOG	$	
INGRESO TOTAL DEL HOGAR SIN VALOR LOCATIVO SIN SERVICIO DOMÉSTICO	YSVL	$	
LÍNEA DE POBREZA 2006	lp_06		
LÍNEA DE INDIGENCIA 2006	li_06		
POBREZA SEGÚN METODOLOGÍA 2006	pobre06	0	No pobre
		1	Pobre
INDIGENCIA SEGÚN METODOLOGÍA 2006	indig06	0	No indigente
		1	Indigente
LÍNEA DE POBREZA 2017	lp_17		
LÍNEA DE INDIGENCIA 2017	li_17		
POBREZA SEGÚN METODOLOGÍA 2017	pobre17	0	No pobre
		1	Pobre
INDIGENCIA SEGÚN METODOLOGÍA 2017	indig17	0	No indigente
		1	Indigente
POBRE MULTIDIMENSIONAL	pobre_multi	0	No pobre multidimensional
		1	Pobre multidimensional
INGRESO DISPONIBLE AJUSTADO	YDA		
INGRESO DISPONIBLE AJUSTADO (SIN VALOR LOCATIVO)	YDA_SVL		
MONTO DECLARADO POR ASIGNACION FAMILIAR	AFAM_H_DEC		
MONTO COMPUTADO AL HOGAR POR AFAM	AFAM_H		
MONTO DECLARADO POR TUS	TUS_H_DEC		
MONTO COMPUTADO AL HOGAR POR TUS	TUS_H		
USO DE RR. AA. EN LOS INGRESOS (AFAM_PE y TUS)	USO_RRAA	0	No uso de RR.AA.
		1	Uso de RR.AA. para AFAM_PE
		2	Uso de RR.AA. para TUS
		3	Uso de RR.AA. para AFAM_PE y TUS
MONTO COMPUTADO EN EL YDA_SVL DEL HOGAR POR UTE	monto_imput_UTE		
MONTO COMPUTADO EN EL YDA_SVL DEL HOGAR POR OSE	monto_imput_OSE		
MONTO COMPUTADO EN EL YDA_SVL DEL HOGAR POR ANCAP	monto_imput_GAS		
INGRESOS CORRESPONDIENTES A FONASA	H_FONASA		
MONTO UTE SEGÚN RRAA	montoUTE_RRAA		Monto UTE según RR.AA
MONTO OSE SEGÚN RRAA	montoOSE_RRAA		Monto OSE según RR.AA
MONTO ANCAP SEGÚN RRAA	montoGAS_RRAA		Monto ANCAP según RR.AA

(*): Variables eliminadas a partir del segundo semestre del 2024
INE - División Estadísticas Sociodemográficas. ECH 2024

Registro de personas

DESCRIPCIÓN DE VARIABLE	ECH 2024		
	NOMBRE VARIABLE	CATEGORÍAS	
		CÓDIGOS	DESCRIPCIÓN Y OBSERVACIONES
PERSONA. IDENTIFICACIÓN			
ID	ID		Número de identificación del hogar
NÚMERO DE PERSONA	nper		
AÑO DE LA ENCUESTA	anio		
MES DE LA ENCUESTA	mes		
RONDA	ronda		
GRUPO DE ROTACIÓN	GR		
DEPARTAMENTO	dpto		Código de departamento del 1 al 19 comenzando por Montevideo y continuando alfabéticamente
NOMBRE DEL DEPARTAMENTO	nom_dpto		
LOCALIDAD AGRUPADA	LOC_AGR_13		Código de las localidades agrupadas donde se releva la ECH
NOMBRE DE LA LOCALIDAD AGRUPADA	NOM_LOC_AGR_13		Nombre de las localidades agrupadas donde se releva la ECH
CENTRO COMUNAL ZONAL	ccz		Para el departamento de Montevideo
BARRIO	barrio		Para el departamento de Montevideo
REGION	region	1	Montevideo
		2	Localidades urbanas de 5000 habitantes o más
		3	Localidades urbanas de menos de 5000 hab. y zona rural
REGIÓN 4	REGION_4	1	Montevideo
		2	Localidades urbanas de 5000 habitantes o más
		3	Localidades urbanas de menos de 5000 habitantes
		4	Zona rural
ESTRATO	ESTRED13	1	Montevideo - Nivel económico bajo
		2	Montevideo - Nivel económico medio - bajo
		3	Montevideo - Nivel económico medio
		4	Montevideo - Nivel económico medio - alto
		5	Montevideo - Nivel económico alto
		6	Zona metropolitana
		7	Interior Norte (Artigas, Rivera, Cerro Largo, Treinta y Tres)
		8	Costa Este (Canelones, Maldonado, Rocha)
		9	Litoral Norte (Salto, Paysandú, Río Negro)
		10	Litoral Sur (Soriano, Colonia, San José)
		11	Centro Norte (Tacuarembó, Durazno)
		12	Centro Sur (Flores, Florida, Lavalleja)
PONDERADOR MENSUAL	W		
PONDERADOR TRIMESTRAL	W_TRI		
PONDERADOR SEMESTRAL	W_SEM		
PONDERADOR ANUAL	W_ANO		
E. DATOS DE LA PERSONA			
E.1 CARACTERÍSTICAS GENERALES			
NUEVO MIEMBRO DEL HOGAR	e0_cv	1 = Sí / 2 = No	
NUEVO MIEMBRO DEPENDE DEL FONDO DE ALIMENTACIÓN	e01_cv	1 = Sí / 2 = No	
MIEMBRO CONTINÚA RESIDIENDO EN EL HOGAR	e1_cv	1 = Sí / 2 = No	
IDENTIFICACIÓN DEL INFORMANTE	e557	1	Sí, es la misma persona
		2	No, responde un miembro de este hogar
		3	No, responde un miembro calificado de otro hogar
SEXO	e26	1	Hombre
		2	Mujer
EDAD	e27	Años	Años cumplidos
ASCENDENCIA ÉTNICO-RACIAL	e29_1	1 = Sí / 2 = No	Afro o negra
	e29_2	1 = Sí / 2 = No	Asiática o amarilla
	e29_3	1 = Sí / 2 = No	Blanca
	e29_4	1 = Sí / 2 = No	Indígena
	e29_5	1 = Sí / 2 = No	Otra
CUÁL CONSIDERA LA PRINCIPAL	e29_6	1	Afro o negra
		2	Asiática o amarilla
		3	Blanca
		4	Indígena
		5	Otra
RELACIÓN DE PARENTESCO	e30	1	Referente del hogar
		2	Esposo/a o compañero/a
		3	Hijo/a de ambos
		4	Hijo/a solo de la persona referente
		5	Hijo/a sólo del esposo/a compañero/a
		6	Yerno/nuera
		7	Padre/madre
		8	Suegro/a
		9	Hermano/a
		10	Cuñado/a
		11	Nieto/a
		12	Otro pariente
		13	Otro no pariente
		14	Servicio doméstico o familiar del mismo

DESCRIPCIÓN DE VARIABLE	ECH 2024		
	NOMBRE VARIABLE	CATEGORÍAS	
		CÓDIGOS	DESCRIPCIÓN Y OBSERVACIONES
MADRE DEL NIETO/A U OTRO PARIENTE/NO PARIENTE (< 18a)	e31	1 = Sí / 2 = No	
NÚMERO DE PERSONA DEL HOGAR QUE ES MADRE DEL NIETO/A U OTRO PARIENTE/NO PARIENTE	e31_1	Nº	Número de persona
PADRE DEL NIETO/A U OTRO PARIENTE/NO PARIENTE (< 18a)	e32	1 = Sí / 2 = No	
NÚMERO DE PERSONA DEL HOGAR QUE PADRE DEL NIETO/A U OTRO PARIENTE/NO PARIENTE	e32_1	Nº	Número de persona
CÓNYUGE O PAREJA EN EL HOGAR (14 o más años)	e33	1 = Sí / 2 = No	
NÚMERO DE PERSONA (Cónyuge o pareja)	e34	Nº	Número de persona
TIPO DE UNIÓN	e35	4	Casamiento civil con pareja de otro sexo
		5	Casamiento civil con pareja del mismo sexo
		6	Unión concubinaria reconocida mediante sentencia judicial con pareja de otro sexo
		7	Unión concubinaria reconocida mediante sentencia judicial con pareja del mismo sexo
		2	Unión libre con pareja de otro sexo
		3	Unión libre con pareja del mismo sexo
ESTADO CIVIL ACTUAL	e36	1	Separado/a de unión libre anterior
		2	Divorciado/a
		3	Casado/a (incluye separado/a y aún no se divorció)
		4	Viudo/a de casamiento
		6	Viudo/a de unión libre
		5	Soltero/a (nunca se casó ni vivió en unión libre)
Solo para mujeres de 14 años o más			
HIJOS NACIDOS VIVOS	e185	1 = Sí / 2 = No	
CANTIDAD DE HIJOS NACIDOS VIVOS	e186_1	N°	Cantidad que viven en el hogar
	e186_2	N°	Cantidad que viven en otro hogar en el país
	e186_3	N°	Cantidad que viven en el extranjero
	e186_4	N°	Cantidad que fallecieron
Para todas las personas			
LUGAR DE RESIDENCIA INMEDIATO LUEGO DEL NACIMIENTO	e37	1	En esta localidad o paraje
		2	En otra localidad o paraje de este departamento
		3	En otro departamento
		4	En otro país
	e37_2		Código de departamento asociado a e37 = 3
	e234_2		Código de país asociado a e37 = 4
TIEMPO DE RESIDENCIA SIN INTERRUPCIONES EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD	e38	1 = Sí / 2 = No	Siempre vivió aquí
	e38_1	Nº	Años que hace que reside aquí
		0	Menos de 1 año
LUGAR DE RESIDENCIA ANTERIOR	e39	1	En otra localidad o paraje de este departamento
		2	En otro departamento
		3	En otro país
	e39_2		Código de departamento asociado a e39 = 2
	e235_2		Código de país asociado a e39 = 3
Para personas de 5 años o más que respondieron menos de 5 años en la pregunta e.30 variable e38_1			
LUGAR DE RESIDENCIA EN EL AÑO 2019	e236	1	En esta localidad o paraje de este departamento
		2	En otra localidad o paraje de este departamento
		3	En otro departamento
		4	En otro país
	e236_2		Código de departamento asociado a e236 = 3
	e236_4		Código de país asociado a e236 = 4
E.2 SALUD			
DERECHOS VIGENTES PARA ATENCIÓN DE SALUD	e45_cv	1	MSP / ASSE (incluye Hospital de Clínicas)
		2	Mutualista (IAMC)
		3	Seguro médico privado
		4	Hospital Policial / Militar
		5	Área de salud del BPS
		6	Policlínica municipal
		7	No cuenta con derechos en ninguna institución
ACCESO A LA ATENCIÓN EN MSP / ASSE	e45_1_1_cv	1	A través de FONASA, miembro de este hogar
		4	A través de FONASA, miembro de otro hogar
		2	Por bajos recursos
		3	Pagando arancel
		5	A través de un miembro de este hogar (sin ser FONASA)
		6	A través de otro que no es miembro del hogar (sin ser FONASA)
	e45_1_1_1_cv	Nº	Número de persona miembro del hogar
ACCESO A LA ATENCIÓN EN INSTITUCIONES DE ASISTENCIA MÉDICA COLECTIVA	e45_2_1_cv	1	A través de FONASA, miembro de este hogar
		6	A través de FONASA, miembro de otro hogar
		2	Paga un miembro de este hogar
		5	Paga el empleador/a de un miembro del hogar
		3	A través de otro que no es miembro del hogar (sin ser FONASA, incluye exempleador/a)
	e45_2_1_1_cv	Nº	Número de persona miembro del hogar

DESCRIPCIÓN DE VARIABLE	ECH 2024		
	NOMBRE VARIABLE	CATEGORÍAS	
		CÓDIGOS	DESCRIPCIÓN Y OBSERVACIONES
ACCESO A LA ATENCIÓN EN SEGURO MÉDICO PRIVADO	e45_3_1_cv	1	A través de FONASA, miembro de este hogar pagando complemento
		6	A través de FONASA; miembro de otro hogar pagando complemento
		2	Paga un miembro de este hogar
		5	Paga el empleador/a de un miembro del hogar
		3	A través de otro que no es miembro del hogar (sin ser FONASA, incluye exempleador/a)
	e45_3_1_1_cv	Nº	Número de persona miembro del hogar
ACCESO A LA ATENCIÓN EN HOSPITAL POLICIAL / MILITAR	e45_4_1_cv	1	A través de un miembro de este hogar
		2	A través de un miembro de otro hogar
	e45_4_1_1_cv	Nº	Número de persona miembro del hogar
OTROS DERECHOS VIGENTES PARA ATENCIÓN DE SALUD	e45_cva	1	MSP / ASSE (incluye Hospital de Clínicas)
		2	Mutualista (IAMC)
		3	Seguro médico privado
		4	Hospital Policial / Militar
		5	Área de salud del BPS
		6	Policlínica municipal
		7	No cuenta con derechos en ninguna otra institución
ATENCIÓN EN ESA OTRA INSTITUCIÓN	e45_cvb	1 = Sí / 2 = No	
AFILIACIÓN A EMERGENCIA MÓVIL	e46_cv	1 = Sí / 2 = No	
QUIÉN PAGA LA CUOTA DE LA EMERGENCIA MÓVIL	e47_cv	1	Está incluida en la cuota mutual
		2	Paga un miembro de este hogar
		3	Paga un miembro de otro hogar
		4	Paga el empleador de un miembro del hogar
	e47_1_cv	Nº	Número de persona del miembro del hogar
Para personas de 12 años o más			
ACTUALMENTE FUMA ALGÚN PRODUCTO DE TABACO CON HUMO	e190	5	Sí, diariamente
		6	Sí, algunos días
		2	No fuma porque dejó hace menos de un año
		3	No fuma porque dejó hace más de un año
		4	Nunca fumó
E.3 EDUCACIÓN			
SABE LEER Y ESCRIBIR	e48	1 = Sí / 2 = No	
ASISTENCIA A UN ESTABLECIMIENTO DE ENSEÑANZA	e49	3	Sí, asiste actualmente
		1	Sí, asistió
		2	No asistió
EDAD LA ÚLTIMA VEZ QUE ASISTIÓ A UN CENTRO EDUCATIVO	e49a	N°	Edad en años cumplidos
NIVEL QUE ESTÁ CURSANDO	e579	13	Educación para la primera infancia (nivel 0 a 2)
		14	Educación Inicial (nivel 3 a 5)
		2	Educación Primaria común
		3	Educación Primaria especial
		4	Educación Media Básica - Liceo
		5	Educación Media Básica -UTU
		6	Educación Media Superior - Liceo
		7	Educación Media Superior -UTU
		8	Capacitaciones o cursos de UTU/privados que no acrediten Educación Media Básica ni Superior
		9	Magisterio o profesorado
		10	Universidad o similar
		11	Terciario no universitario
		12	Posgrado (diploma, maestría, doctorado, posdoctorado)
GRADO QUE CURSA EN EL NIVEL DECLARADO	e583	1	Nivel 0
		2	Nivel 1
		3	Nivel 2
		4	Nivel 3
		5	Nivel 4
		6	Nivel 5
		7	1° (primero)
		8	2° (segundo)
		9	3° (tercero)
		10	4° (cuarto)
		11	5° (quinto)
		12	6° (sexto)
		13	Semestre 1 o 2 de Formación Profesional Básica
		14	Semestre 3 o 4 de Formación Profesional Básica
TIPO DE INSTITUCIÓN DE NIVEL AL QUE ASISTE	e581	1	Pública
		2	Privada
		3	CAIF - CAPI - Nuestros niños
ASISTENCIA A OTRO NIVEL EDUCATIVO	e579a	1	Sí, Educación Media Superior - Liceo
		2	Sí, Educación Media Superior -UTU
		3	Sí, Magisterio o Profesorado
		4	Sí, Universidad o similar
		5	Sí, Terciario no universitario
		6	Sí, Posgrado (diploma, maestría, doctorado, posdoctorado)
		7	No asiste a otro nivel educativo
TIPO DE INSTITUCIÓN DE OTRO NIVEL EDUCATIVO	e581a	1	Pública
		2	Privada

DESCRIPCIÓN DE VARIABLE	ECH 2024		
	NOMBRE VARIABLE	CATEGORÍAS	
		CÓDIGOS	DESCRIPCIÓN Y OBSERVACIONES
Para quienes asisten a ENSEÑANZA MEDIA SUPERIOR o niveles inferiores del primer nivel educativo declarado			
CUÁNTOS DÍAS A LA SEMANA ASISTE	e574 (*)		Cantidad de días que asiste
CUÁNTAS HORAS AL DÍA	e575 (*)		Cantidad de horas que asiste
Para quienes asisten a centros públicos de educación			
RECIBE ALIMENTACIÓN EN EL CENTRO EDUCATIVO	e582	1 = Sí / 2 = No	
CANTIDAD DE COMIDAS SEMANALES	e582_1	N°	Desayunos
	e582_2	N°	Almuerzos / cenas
	e582_3	N°	Meriendas
Para quienes asisten o asistieron a un centro educativo			
PRIMARIA COMÚN	e51_2		Cantidad de años aprobados
	e197_1	1 = Sí / 2 = No	Finalizó el nivel
PRIMARIA ESPECIAL	e51_3		Cantidad de años aprobados
EDUCACIÓN MEDIA BÁSICA - LICEO	e51_4_a		Cantidad de años aprobados
	e201_1a	1 = Sí / 2 = No	Finalizó el nivel
EDUCACIÓN MEDIA BÁSICA -UTU	e51_4_b		Cantidad de años aprobados
	e201_1b	1 = Sí / 2 = No	Finalizó el nivel
EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR - LICEO	e51_5		Cantidad de años aprobados
	e201_1c	1 = Sí / 2 = No	Finalizó el nivel
EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR -UTU	e51_6		Cantidad de años aprobados
	e201_1d	1 = Sí / 2 = No	Finalizó el nivel
		9	No ha aprobado ningún año del nivel
CURSO O CARRERA QUE ESTUDIA / ESTUDIÓ	e209_1	Código	Código del curso o carrera
Para personas entre 12 y 29 años que asistieron y no finalizaron educación media			
RAZONES POR NO HABER FINALIZADO LA EDUCACIÓN MEDIA	e202	1	No tenía interés, le interesaba aprender otras cosas
		2	Le resultaban difíciles las materias
		3	No había la oferta educativa deseada para continuar
		4	No había establecimiento educativo o quedaba muy lejos
		5	No creía que le sería útil para conseguir empleo
		6	Discriminación o violencia en el centro educativo o en su entorno inmediato
		7	Comenzó a trabajar
		8	Porque usted o su pareja quedó embarazada
		9	Dificultades económicas (ej.: compra de materiales de estudio, boletos, etc.)
		10	Por cuidados familiares
		11	Por temas de salud
Para personas mayores de 14 años			
CAPACITACIONES O CURSOS TÉCNICOS DE UTU/PRIVADOS QUE NO ACREDITAN EDUCACIÓN MEDIA BÁSICA NI EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR	e51_6a		Cantidad de años aprobados
	e51_6b	1 = Sí / 2 = No	Finalizó el nivel
CURSO O CARRERA QUE ESTUDIA / ESTUDIÓ	e214_1	Código	Código del curso o carrera
MAGISTERIO O PROFESORADO	e51_8		Cantidad de años aprobados
	e215_1	1 = Sí / 2 = No	Finalizó el nivel
	e217_1	Código	Código del curso o carrera
UNIVERSIDAD O SIMILAR	e51_9		Cantidad de años aprobados
	e218_1	1 = Sí / 2 = No	Finalizó el nivel
	e220_1	Código	Código del curso o carrera
TERCIARIO NO UNIVERSITARIO	e51_10		Cantidad de años aprobados
	e221_1	1 = Sí / 2 = No	Finalizó el nivel
	e223_1	Código	Código del curso o carrera
POSGRADO	e51_11		Cantidad de años aprobados
	e224_1	1 = Sí / 2 = No	Finalizó el nivel
	e226_1	Código	Código del curso o carrera
		9	No ha aprobado ningún año del nivel
E.4 POLÍTICAS SOCIALES			
CONCURRENCIA A COMEDOR	e559	1 = Sí / 2 = No	
CANTIDAD DE COMIDAS SEMANALES	e559_1	N°	Desayunos y/o meriendas
	e559_2	N°	Almuerzos y/o cenas
RECIBE PRESTACIÓN A TRAVÉS DE TARJETA DEL MIDES	e584	1 = Sí / 2 = No	
MONTO RECIBIDO EL MES ANTERIOR	e584_1		
RECIBE ALGÚN TIPO DE CANASTA	e59	1 = Sí / 2 = No	
TIPO DE CANASTA	e246	7	Canasta para celíacos
		14	Canasta MIDES (UCC, INDA, emergencia o cualquier otra proporcionada por MIDES)
		11	Otra
CANTIDAD DE CANASTAS MENSUALES	e247	N°	
F. ACTIVIDAD LABORAL			
F.1 SITUACIÓN OCUPACIONAL ACTUAL			
Para personas de 14 años o más			
TRABAJO LA SEMANA ANTERIOR	f269	1 = Sí / 2 = No	

DESCRIPCIÓN DE VARIABLE	ECH 2024		
	NOMBRE VARIABLE	CATEGORÍAS	
		CÓDIGOS	DESCRIPCIÓN Y OBSERVACIONES
COLABORACION EN NEGOCIO FAMLIAR O TRABAJO PUNTUAL Y CONCRETO	f270	1 = Sí / 2 = No	
RECIBIÓ O RECIBIRÁ PAGO POR ESE TRABAJO	f271	1 = Sí / 2 = No	
TRABAJO REALIZADO PARA UN NEGOCIO DEL HOGAR	f272	1 = Sí / 2 = No	
TRABAJO POR EL QUE RECIBE PAGO	f273	1	Sí
		2	No
		3	No sabe
MOTIVO POR EL CUAL NO TRABAJÓ	f69	1	Por licencia (vacaciones, enfermedad, estudio, cuidados, etc.)
		5	Por atender a hijos/as enfermos/as o cuidarles
		6	Por atender a otras personas dependientes del hogar
		2	Por poco trabajo o mal tiempo
		3	Por estar en seguro de paro o desempleo
		7	Por huelga o conflicto laboral
		8	Por estar suspendido/a
		9	Porque le despidieron
DESPEDIDO DEL TRABAJO	f69_1	1	Sí
		2	No
		3	No sabe
PERCEPCIÓN DE SUELDO O GANANCIAS DURANTE EL TIEIMPO EN QUE NO TRABAJÓ	f274	1 = Sí / 2 = No	
TIEMPO EN EL QUE VOLVERÁ A TRABAJAR	f275	1	Dentro de 4 semanas o menos
		2	Entre 5 y 12 semanas
		3	En más de 12 semanas
		4	No sabe cuándo volverá a trabajar
REALIZACIÓN DE TAREAS AGRÍCOLAS PARA PRODUCCIÓN DE ALIMENTOS	f276	1 = Sí / 2 = No	
VENTA DE PARTE DE LA PRODUCCIÓN PARA AUTOCONSUMO	f277	1	Sí, más de la mitad de lo que produce
		2	Sí, menos de la mitad de lo que produce
		3	No, nada
CANTIDAD DE TRABAJOS QUE TIENE	f70	Nº	Cantidad de trabajos
F.2 CARACTERÍSTICAS DEL TRABAJO PRINCIPAL			
MANTIENE MISMO TRABAJO PRINCIPAL DECLARADO EN ENTREVISTA ANTERIOR	f304	1 = Sí / 2 = No	
REALIZA LAS MISMAS TAREAS	f302	1 = Sí / 2 = No	
EL ESTABLECIMIENTO CONTINUA REALIZANDO LAS MISMAS TAREAS	f303	1 = Sí / 2 = No	
TAREAS A LA CUAL LE DEDICA HABITUALMENTE MAYOR CANTIDAD DE HORAS	f71_2	Código	Código de las tareas
ACTIVIDAD DEL ESTABLECIMIENTO DONDE REALIZA LAS TAREAS	f72_2	Código	Código de la actividad del establecimiento
SITUACIÓN EN EL EMPLEO	f73	1	Asalariado/a privado/a
		2	Asalariado/a público/a
		3	Socio-Miembro de cooperativa de producción o trabajo
		4	Patrón/a
		9	Cuenta propia
		7	Miembro del hogar no remunerado
		8	Trabajador/a de un programa social de empleo
APORTE A CAJA DE JUBILACIONES	f82	1 = Sí / 2 = No	
A CUÁL APORTA	f83	1	BPS
		2	BPS y AFAP
		3	Policial
		4	Militar
		5	Profesional
		6	Notarial
		7	Bancaria
		8	En el exterior
Para asalariados/as privados/as, públicos/as, trabajador/a de un programa social de empleo			
APORTE POR TOTALIDAD DEL SALARIO	f84	1 = Sí / 2 = No	
RESPONSABLE DE LOS APORTES JUBILATORIOS Y AL FONASA	f278	1	Su empleador/a o patrón
		2	Usted mismo
Para personas ocupadas que no aportan			
QUIEN DEBERÍA SER RESPONSABLE DE APORTES JUBILATORIOS	f278_a	1	Su empleador/a o patrón
		2	Usted mismo
		3	No sabe
Para personas ocupadas menos para miembros del hogar no remunerado			
FORMA DE PERCEPCIÓN DE LOS INGRESOS	f279	1	Sueldo, salario o jornal
		2	Pago por pieza o unidad vendida
		3	Por servicios prestados
		4	Ganancias o utilidades de su actividad
QUIÉN DECIDE SOBRE EL HORARIO, PRODUCTO O PRECIO	f280_1	1 =Usted / 2= Otro	Su horario de trabajo
	f280_2	1 =Usted / 2= Otro	El tipo de producto o servicio ofrecido
	f280_3	1 =Usted / 2= Otro	El precio de los productos o servicios
INVERSIÓN PARA REALIZAR LA ACTIVIDAD	f281_1	1 = Sí / 2 = No	Local o instalación de un predio
	f281_2	1 = Sí / 2 = No	Máquinas, equipamiento o herramientas de trabajo

DESCRIPCIÓN DE VARIABLE	ECH 2024		
	NOMBRE VARIABLE	CATEGORÍAS	
		CÓDIGOS	DESCRIPCIÓN Y OBSERVACIONES
ECONÓMICA	f281_3	1 = Sí / 2 = No	Capacitación o estudios previos
	f281_4	1 = Sí / 2 = No	Vehículo
Para trabajadores/as dependientes			
ESTABLECIMIENTO DONDE REALIZA LAS TAREAS PERTENECE A LA EMPRESA QUE LO CONTRATA	f75	1 = Sí / 2 = No	
A QUÉ SE DEDICA LA EMPRESA DONDE REALIZA SUS TAREAS	f76_2	Código	Código de la actividad del establecimiento
DURACION DEL CONTRATO O ACUERDO LABORAL	f283	1	Eventual o de muy corto plazo (menos de 1 mes)
		2	De plazo fijo (de 1 a 3 meses)
		3	De plazo fijo (de 3 a 6 meses)
		4	De plazo fijo (de 6 a 12 meses)
		5	De plazo fijo (1 año o más)
		6	Indefinido o sin plazo de finalización
COBRA AGUINALDO	f81	1 = Sí / 2 = No	
RECONOCIMIENTO DE LAS HORAS EXTRAS	f266	1	Si
		2	No
		3	La empresa / institución no permite realizar horas extras
	f266_1	1	Mediante pago
		2	Mediante derecho a compensarlas
		3	Mediante días adicionales de vacaciones
	f266_2	1	Cuenta con horario flexible
		2	No se las reconocen
VACACIONES ANUALES PAGAS O LICENCIA NO GOZADA PAGA	f267	1 = Sí / 2 = No	
LICENCIA PAGA POR ENFERMEDAD O LESIÓN	f268	1 = Sí / 2 = No	
TAMAÑO DE LA EMPRESA	f77	1	Una persona
		2	2 a 4 personas
		3	5 a 9 personas
		4	10 a 19 personas
		5	20 a 49 personas
		7	50 a 99 personas
		8	100 a 199 personas
		9	200 o más personas
NATURALEZA JURÍDICA DEL NEGOCIO	f305	1	Empresa unipersonal
		2	Sociedad de hecho /Sociedad civil
		3	Sociedad Anónima (S.A.)
		4	Sociedad de Responsabilidad Limitada (S.R.L.) u otras sociedades personales con contrato
		5	Cooperativa
		7	No tributa
		6	Otra
		8	No sabe
CONTABILIDAD O CONTRATACION DE ESTUDIO CONTABLE	f306	1	Si
		2	No
		3	No sabe
LUGAR DE TRABAJO	f78	9	En su propio hogar
		10	Hogar del empleador/a, patrón/a o cliente/a
		11	Predio agropecuario
		12	Predio marítimo
		13	Lugar de trabajo o sitio del empleador/a o patrón/a
		14	Lugar de trabajo o sitio del cliente/a
		15	Propio local comercial
		16	Vehículo terrestre
		17	Vehículo acuático o aéreo
		18	Puerta a puerta
		19	Calle u otro espacio público
		20	Mercado o feria
		21	No tiene un solo tipo de locación
		22	Otro lugar
TRABAJO EN EL DEPARTAMENTO	f80	1	Sí
		2	No
		3	En otro país
	f80_2	Nº	Código de departamento asociado a f80 = 2
HORAS EFECTIVAMENTE TRABAJADAS EN LA SEMANA DE REFERENCIA	f284_1	Día 1	Número de horas efectivas
	f284_2	Día 2	Número de horas efectivas
	f284_3	Día 3	Número de horas efectivas
	f284_4	Día 4	Número de horas efectivas
	f284_5	Día 5	Número de horas efectivas
	f284_6	Día 6	Número de horas efectivas
	f284_7	Día 7	Número de horas efectivas
MÁS O MENOS HORAS TRABAJADAS QUE EN LA SEMANA DE REFERENCIA	f285	1	Más
		2	Igual
		3	Menos
MOTIVO POR EL QUE TRABAJÓ MENOS HORAS QUE LO HABITUAL	f286	1	Por vacaciones, días festivos
		2	Motivos de salud, personales o familiares
		3	Por estudio
		4	Por conflicto laboral
		5	Menor demanda, baja temporada

DESCRIPCIÓN DE VARIABLE	ECH 2024		
	NOMBRE VARIABLE	CATEGORÍAS	
		CÓDIGOS	DESCRIPCIÓN Y OBSERVACIONES
		7	Otro motivo
MOTIVO POR EL QUE TRABAJÓ MÁS HORAS QUE LO HABITUAL	f287	1	Para generar más ingresos
		2	Mayor demanda, temporara alta
		3	Tuvo que hacer horas extras
		5	Otro motivo
HORAS HABITUALMENTE TRABAJADAS POR SEMANA	f85	N°	Número de horas habitualmente trabajadas por semana
AÑO DE COMIENZO EN LA EMPRESA O NEGOCIO	f307	N°	Año de ingreso
MES EN QUE EMPEZÓ A TRABAJAR EN LA EMPRESA	f308	N°	Mes de ingreso
Lugar y modalidad de trabajo			
LUGAR DE TRABAJO DURANTE 1 DÍA COMPLETO	f288 (*)	1	En su propio hogar
		2	En el mismo predio o edificio de su hogar, pero en un espacio separado
		3	No ha trabajado en su hogar en las últimas 4 semanas
FRECUENCIA DE TRABAJO EN EL HOGAR EN LAS ÚLTIMAS 4 SEMANAS	f289 (*)	1	1 vez a la semana o más
		2	Menos de 1 vez a la semana
USO DE PC, TELÉFONO INTELIGENTE O TABLETA PARA TRABAJAR	f290 (*)	1 = Sí / 2 = No	
OTRO LUGAR DIFERENTE AL HOGAR, LOCAL PROPIO U OFICINA O INSTALACIÓN DEL CLIENTE	f291_a (*)	1 = Sí / 2 = No	
TRABAJO EN UN LUGAR DIFERENTE AL HOGAR O AL LUGAR HABITUAL DE TRABAJO	f291_b (*)	1 = Sí / 2 = No	
TRABAJO REALIZADO FUERA DE SUS PROPIAS INSTALACIONES	f292 (*)	1 = Sí / 2 = No	
USO DE PC, TELÉFONO INTELIGENTE O TABLETA PARA TRABAJAR EN ESTOS DIFERENTES LUGARES	f293 (*)	1 = Sí / 2 = No	
FRECUENCIA DE TRABAJO EN UN LUGAR DISTINTO AL HOGAR, INSTALACIONES PROPIAS O LAS DEL EMPLEADOR/A	f294 (*)	1	1 vez a la semana o más
		2	Menos de 1 vez a la semana
TRABAJO SEMANAL EN 2 LUGARES DIFRENTES A LAS INSTALACIONES DEL EMPLEADOR/A O PROPIO LOCAL	f295 (*)	1 = Sí / 2 = No	
F.3 CARACTERÍSTICAS DEL TRABAJO SECUNDARIO			
MANTIENE MISMO TRABAJO SECUNDARIO DECLARADO EN ENTREVISTA ANTERIOR	f311	1 = Sí / 2 = No	
REALIZA LAS MISMAS TAREAS	f309	1 = Sí / 2 = No	
EL ESTABLECIMIENTO CONTINUA REALIZANDO LAS MISMAS TAREAS	f310	1 = Sí / 2 = No	
TAREAS QUE REALIZA EN EL OTRO TRABAJO	f90_2	Código	Código de las tareas
ACTIVIDAD DEL ESTABLECIMIENTO DONDE REALIZA LAS TAREAS	f91_2	Código	Código de la actividad del establecimiento
SITUACIÓN EN EL EMPLEO	f92	1	Asalariado/a privado/a
		2	Asalariado/a público/a
		3	Miembro de cooperativa de producción o trabajo
		4	Patrón/a
		9	Cuenta propia
		7	Miembro del hogar no remunerado
		8	Trabajador/a de un programa social de empleo
APORTE A CAJA DE JUBILACIONES	f96	1 = Sí / 2 = No	
A CUÁL APORTA	f97	1	BPS
		2	BPS y AFAP
		3	Policial
		4	Militar
		5	Profesional
		6	Notarial
		7	Bancaria
		8	Del exterior
TAMAÑO DE LA EMPRESA	f93	1	Una persona
		2	2 a 4 personas
		3	5 a 9 personas
		4	10 a 19 personas
		5	20 a 49 personas
		7	50 a 99 personas
		8	100 a 199 personas
		9	200 o más personas
TRABAJO EN EL DEPARTAMENTO	f94	1	Sí
		2	No
		3	En otro país
	f94_2	Nº	Código de departamento asociado a f94 = 2
HORAS EFECTIVAMENTE TRABAJADAS EN LA SEMANA	f296_1	Día 1	Número de horas efectivas
	f296_2	Día 2	Número de horas efectivas
	f296_3	Día 3	Número de horas efectivas
	f296_4	Día 4	Número de horas efectivas

DESCRIPCIÓN DE VARIABLE	ECH 2024		
	NOMBRE VARIABLE	CATEGORÍAS	
		CÓDIGOS	DESCRIPCIÓN Y OBSERVACIONES
SEMANA	f296_5	Día 5	Número de horas efectivas
	f296_6	Día 6	Número de horas efectivas
	f296_7	Día 7	Número de horas efectivas
HORAS HABITUALMENTE TRABAJADAS POR SEMANA	f98	Nº	Número de horas habitualmente trabajadas por semana
F.4 BÚSQUEDA DE OTRO EMPLEO DE LOS OCUPADOS			
BÚSQUEDA DE OTRO TRABAJO	f99	1 = Sí / 2 = No	
SUSTITUIR O COMPLEMENTAR EL ACTUAL TRABAJO	f100	1	Sustituir
		2	Complementar
RAZONES POR LAS CUALES QUIERE OTRO EMPLEO	f101	1	Trabajar más horas
		2	Trabajar menos horas
		3	Trabajar menos horas para cuidar a sus hijos/as
		4	Trabajar menos horas para cuidar a personas dependientes del hogar
		5	Un empleo más adecuado a su formación
		6	El trabajo actual no es estable
		7	Para mejorar las condiciones del trabajo actual (cercanía, clima laboral, etc.)
		8	Mayor ingreso
		10	Trabaja en horario nocturno o en turnos rotativos
		9	Otras razones
DESEA TRABAJAR MÁS HORAS	f102	1 = Sí / 2 = No	
ESTÁ DISPONIBLE PARA TRABAJAR MÁS HORAS	f103	1	De inmediato
		3	En las próximas dos semanas
		4	En los próximos meses
		5	No tiene disponibilidad
HORAS DE TRABAJO ADICIONAL POR SEMANA	f297	N°	Cantidad de horas
TOTAL DE HORAS HABITUALES + ADICIONALES	f298	1 = Sí / 2 = No	
RAZONES POR LAS CUALES NO TRABAJA MÁS HORAS A LA SEMANA	f104	1	Por razones de estudio
		2	Por razones de salud
		3	Por tener que cuidar niños/as
		4	Por tener que cuidar personas dependientes del hogar
		5	Porque no consigue más trabajo
		6	Por razones personales
F.5 BÚSQUEDA DE TRABAJO PARA QUIENES NO TRABAJAN			
BÚSQUEDA DE TRABAJO EN LA 4 SEMANAS ANTERIORES	f299	1 = Sí / 2 = No	
QUÉ HIZO PARA BUSCAR TRABAJO O ESTABLECER SU PROPIO NEGOCIO	f110	1	Puso o contestó avisos en diarios, etc.
		2	Consultó con agencias de empleo
		3	Consultó con el/la empleador/a
		4	Consultó con amigos o parientes
		5	Hizo trámites, gestionó préstamos, buscó local o campo para establecerse
		6	Consultó por Internet
		7	Nada
BÚSQUEDA DE TRABAJO CON CONDICIONES ESPECIALES	f111	1	Si, de jornada de baja carga horaria
		2	Si, con horario especial
		3	Si, acorde a su conocimiento o experiencia
		4	Si, con condiciones salariales
		5	Si, con condición del lugar de trabajo o personales
		6	Si, con horario flexible para atender las necesidades familiares
		7	No, ninguna condición especial
TIEMPO DE BÚSQUEDA DE TRABAJO	f113	N°	Cantidad de semanas de búsqueda
REALIZÓ GESTIONES CONCRETAS	f114	1 = Sí / 2 = No	
REALIZÓ ALGÚN TRABAJO OCASIONAL	f115	1 = Sí / 2 = No	
DESEO DE TRABAJAR SI SE PRESENTA LA OPORTUNIDAD	f300	1 = Sí / 2 = No	
RAZONES POR LAS CUALES NO BUSCÓ TRABAJO NI ESTABLECIÓ SU NEGOCIO	f108	14	Iniciará pronto una actividad por cuenta propia
		15	Ya encontró empleo que empezará pronto
		16	Está esperando que lo llamen de un trabajo anterior
		3	Está esperando el resultado de gestiones ya emprendidas
		1	Está incapacitado físicamente
		4	Buscó antes, no encontró y dejó de buscar
		5	No tiene tiempo por su trabajo doméstico, el cuidado de niños/as o personas dependientes
		7	Por motivos de salud temporales
		8	Por motivos de estudio
		9	Está a la espera de una estación de mayor actividad
		10	Es jubilado/a, pensionista o muy mayor de edad
		11	No quiere o no necesita trabajar
		17	Por embarazo
		18	Por estar en seguro de paro
		12	Otra causa
COMIENZO DE EMPLEO O NEGOCIO	f301	1	En menos de 1 mes
		2	Entre 1 y 3 meses
		3	En más de 3 meses
		4	No sabe

DESCRIPCIÓN DE VARIABLE	ECH 2024		
	NOMBRE VARIABLE	CATEGORÍAS	
		CÓDIGOS	DESCRIPCIÓN Y OBSERVACIONES
DISPONIBILIDAD PARA COMENZAR A TRABAJAR	f106	1	De inmediato
		4	En las siguientes 2 semanas
		5	En las siguientes 4 semanas
		6	En los siguientes meses
		3	No tenía disponibilidad
F.6 TRABAJOS ANTERIORES DE NO OCUPADOS			
HA TRABAJADO ANTES	f116	1 = Sí / 2 = No	
ESTÁ EN SEGURO DE DESEMPLEO	f117	1 = Sí / 2 = No	
TIEMPO QUE HACE QUE DEJÓ EL ÚLTIMO EMPLEO	f118_1	Nº	Meses
	f118_2	Nº	Años
RAZONES POR LAS CUALES DEJÓ EL TRABAJO	f122	1	Despido
		2	Cierre de establecimiento
		3	Finalización del contrato
		4	Acabó la zafra
		5	Mal pago
		6	Razones de estudio
		7	Razones familiares
		8	Se jubiló
		9	Renuncia por otras causas
TAREAS QUE REALIZABA EN ESA OCUPACIÓN	f119_2	Código	Código de las tareas
A QUÉ SE DEDICABA O QUÉ PRODUCÍA EL ESTABLECIMIENTO EN QUE REALIZABA SUS TAREAS	f120_2	Código	Código de la actividad del establecimiento
SITUACIÓN EN EL EMPLEO	f121	1	Asalariado/a privado/a
		2	Asalariado/a público/a
		3	Miembro de cooperativa de producción o trabajo
		4	Patrón/a
		9	Cuenta propia
		7	Miembro del hogar no remunerado
		8	Trabajador/a de un programa social de empleo
APORTABA A CAJA DE JUBILACIONES	f123	1 = Sí / 2 = No	
F.7 PARA TODAS LAS PERSONAS DE 14 AÑOS O MÁS			
CONDICIÓN DE ACTIVIDAD	f124_1	1 = Sí / 2 = No	Jubilado/a
	f124_2	1 = Sí / 2 = No	Pensionista
	f124_3	1 = Sí / 2 = No	Rentista
	f124_5	1 = Sí / 2 = No	Quien realiza los quehaceres del hogar
TIPO DE PENSIÓN QUE RECIBE	f125	1	Pensión por vejez
		2	Pensión por fallecimiento (de sobrevivencia)
		3	Pensión por invalidez
		4	Pensión del extranjero
		5	Pensión para víctimas de delitos violentos
		6	Pensión para hijos de fallecidos por violencia doméstica
		7	Pensión especial reparatoria (Ley N° 18033)
		8	Pensión reparatoria Ley integral para personas trans (Ley N° 19684)
G. INGRESOS PERSONALES			
G.1 INGRESOS DE TRABAJADORES/AS DEPENDIENTES			
Para personas inactivas o desocupadas			
SUELDOS, JORNALES, AGUINALDO O SALARIO VACACIONAL POR ALGÚN TRABAJO ANTERIOR	g_id_1	$	Valor recibido el mes pasado
COMISIONES, INCENTIVOS, PAGO DE HORAS EXTRAS, HABILITACIONES U OTRO INGRESO POR ALGÚN TRABAJO ANTERIOR	g_id_2	$	Valor recibido el mes pasado
ALIMENTOS, BEBIDAS O ALGÚN OTRO TIPO DE RETRIBUCIÓN EN ESPECIE POR ALGÚN TRABAJO ANTERIOR	g_id_3	$	Valor recibido el mes pasado
Para trabajadores/as no dependientes **A pesar de que actualmente no tiene un trabajo en relación de dependencia, el mes pasado...**			
SUELDOS, JORNALES, AGUINALDO O SALARIO VACACIONAL POR ALGÚN TRABAJO ANTERIOR EN RELACIÓN DE DEPENDENCIA	g_id_1a	$	Valor recibido el mes pasado
COMISIONES, INCENTIVOS, PAGO DE HORAS EXTRAS, HABILITACIONES U OTRO INGRESO POR ALGÚN TRABAJO ANTERIOR EN RELACIÓN DE DEPENDENCIA	g_id_2a	$	Valor recibido el mes pasado
ALIMENTOS, BEBIDAS O ALGÚN OTRO TIPO DE RETRIBUCIÓN EN ESPECIE POR ALGÚN TRABAJO ANTERIOR EN RELACIÓN DE DEPENDENCIA	g_id_3a	$	Valor recibido el mes pasado
G.1.1. INGRESOS POR OCUPACIÓN PRINCIPAL EN RELACIÓN DE DEPENDENCIA			
Para trabajadores/as dependientes o quienes respondieron si en g_id_1 y/o g_id_2 y/o g_id_3 y/o g_id1a y/o g_id_2a y/o g_id_3a			
SUELDO O JORNALES LÍQUIDOS	g126_1	$	Valor recibido el mes pasado
COMISIONES, INCENTIVOS, HORAS EXTRAS, HABILITACIONES	g126_2	$	Valor recibido el mes pasado
VIÁTICOS NO SUJETOS A RENDICIÓN	g126_3	$	Valor recibido el mes pasado

DESCRIPCIÓN DE VARIABLE	ECH 2024		
	NOMBRE VARIABLE	CATEGORÍAS	
		CÓDIGOS	DESCRIPCIÓN Y OBSERVACIONES
PROPINAS	g126_4	$	Valor recibido el mes pasado
AGUINALDO	g126_5	$	Valor recibido el mes pasado
SALARIO VACACIONAL	g126_6	$	Valor recibido el mes pasado
PAGOS ATRASADOS	g126_7	$	Valor recibido el mes pasado
BOLETOS DE TRANSPORTE	g126_8	$	Valor recibido el mes pasado
FORMA EN QUE PERCIBIÓ LOS INGRESOS	g250_1	1 = Sí / 2 = No	En efectivo / cheque
	g250_2	1 = Sí / 2 = No	Depósito en cuenta bancaria
	g250_5	1 = Sí / 2 = No	Tarjeta prepaga (ej.: Deanda, Midinero, etc.)
	g250_3	1 = Sí / 2 = No	Giros o transferencias bancarias
	g250_4	1 = Sí / 2 = No	Giros o transferencias no bancarias
RECIBIÓ ALIMENTOS O BEBIDAS	g127	1 = Sí / 2 = No	
	g127_1	Nº	Cantidad de desayunos / meriendas
	g127_2	Nº	Cantidad de almuerzos / cenas
	g127_3	$	Otro - Monto estimado
RECIBIÓ TIQUES DE ALIMENTACIÓN	g128	1 = Sí / 2 = No	
	g128_1	$	Valor recibido el mes pasado
RECIBIÓ VIVIENDA O ALOJAMIENTO	g129	1 = Sí / 2 = No	
	g129_1	1 = Sí / 2 = No	En el medio urbano
	g129_2	$	Monto que habría tenido que pagar por ese alojamiento
RECIBIÓ OTRO TIPO DE RETRIBUCIÓN EN ESPECIE	g130	1 = Sí / 2 = No	
	g130_1	$	Monto que habría tenido que pagar por esos bienes
RECIBIÓ ALGÚN OTRO TIPO DE COMPLEMENTO PAGADO POR EL	g131	1 = SÍ / 2 = No	
	g131_1	$	Monto percibido
Para el/la trabajador/ agropecuario/a			
DERECHO A PASTOREO	g132	1	Sí
		2	No
		3	No corresponde
	g132_1	Nº	Vacunos
	g132_2	Nº	Ovinos
	g132_3	Nº	Equinos
DERECHO A CULTIVO PARA CONSUMO PROPIO	g133	1 = Sí / 2 = No	
	g133_1	$	Monto que habría tenido que pagar por esos productos
	g133_2	$	Monto percibido por la venta de esos productos
G.1.2 INGRESOS OTRAS OCUPACIONES EN RELACIÓN DE DEPENDENCIA			
Para quienes declararon tener una ocupación dependiente o quienes respondieron si en si en g_id_1 y/o g_id_2 y/o g_id_3 y/o g_id1a y/o			
INGRESOS DEL MES ANTERIOR POR ALGÚN OTRO EMPLEO ASALARIADO	g_st_1	1 = Sí / 2 = No	
SUELDO O JORNALES LÍQUIDOS	g134_1	$	Valor recibido el mes pasado
COMISIONES, INCENTIVOS, HORAS EXTRAS, HABILITACIONES	g134_2	$	Valor recibido el mes pasado
VIÁTICOS NO SUJETOS A RENDICIÓN	g134_3	$	Valor recibido el mes pasado
PROPINAS	g134_4	$	Valor recibido el mes pasado
AGUINALDO	g134_5	$	Valor recibido el mes pasado
SALARIO VACACIONAL	g134_6	$	Valor recibido el mes pasado
PAGOS ATRASADOS	g134_7	$	Valor recibido el mes pasado
BOLETOS DE TRANSPORTE	g134_8	$	Valor recibido el mes pasado
FORMA EN QUE PERCIBIÓ LOS INGRESOS	g251_1	1 = Sí / 2 = No	En efectivo / cheque
	g251_2	1 = Sí / 2 = No	Depósito en cuenta bancaria
	g251_5	1 = Sí / 2 = No	Tarjeta prepaga (ej.: Deanda, Midinero, etc.)
	g251_3	1 = Sí / 2 = No	Giros o transferencias bancarias
	g251_4	1 = Sí / 2 = No	Giros o transferencias no bancarias
RECIBIÓ ALIMENTOS O BEBIDAS	g135	1 = Sí / 2 = No	
	g135_1	Nº	Cantidad de desayunos / meriendas
	g135_2	Nº	Cantidad de almuerzos / cenas
	g135_3	$	Otro - Monto estimado
RECIBIÓ TIQUES DE ALIMENTACIÓN	g136	1 = Sí / 2 = No	
	g136_1	$	Valor recibido el mes pasado
RECIBIÓ VIVIENDA O ALOJAMIENTO	g137	1 = Sí / 2 = No	
	g137_1	1 = Sí / 2 = No	En el medio urbano
	g137_2	$	Monto que habría tenido que pagar por ese alojamiento
RECIBIÓ OTRO TIPO DE RETRIBUCIÓN EN ESPECIE	g138	1 = Sí / 2 = No	
	g138_1	$	Monto que habría tenido que pagar por esos bienes
RECIBIÓ ALGÚN OTRO COMPLEMENTO PAGADO POR EL EMPLEADOR/A	g139	1 = Sí / 2 = No	
	g139_1	$	Monto percibido
Para el trabajador/a agropecuario/a			
DERECHO A PASTOREO	g140	1	Sí
		2	No
		3	No corresponde
	g140_1	Nº	Vacunos
	g140_2	Nº	Ovinos
	g140_3	Nº	Equinos
DERECHO A CULTIVO PARA CONSUMO PROPIO	g141	1 = Sí / 2 = No	
	g141_1	$	Monto que habría tenido que pagar por esos productos
	g141_2	$	Monto percibido por la venta de esos productos
G.2 INGRESOS DEL TRABAJADOR/A NO DEPENDIENTE (NEGOCIOS PROPIOS)			
RETIRO PARA GASTOS DEL HOGAR DE NEGOCIOS QUE TIENE O TENÍA	g_itnd_1	1 = Sí / 2 = No	
	142	$	Monto percibido
DISTRIBUCIÓN DE UTILIDADES POR NEGOCIO	g_itnd_2	1 = Sí / 2 = No	

DESCRIPCIÓN DE VARIABLE	ECH 2024		
	NOMBRE VARIABLE	CATEGORÍAS	
		CÓDIGOS	DESCRIPCIÓN Y OBSERVACIONES
QUE TIENE O TENÍA	g143	$	Monto percibido
RETIRO DE PRODUCTOS PARA CONSUMO PROPIO (trabajador/ no agropecuario/a)	g144	1 = Sí / 2 = No	
	g144_1	$	Monto
RETIRO DE PRODUCTOS PARA CONSUMO PROPIO (trabajador/a agropecuario/a)	g144_2_1	$	Valor de lo consumido en carnes o chacinados mes
	g144_2_2	$	Valor de lo consumido en lácteos mes pasado
	g144_2_3	$	Valor de lo consumido en huevos y aves mes pasado
	g144_2_4	$	Valor de lo consumido en productos de la huerta mes pasado
	g144_2_5	$	Valor consumido en otros alimentos mes pasado
Si es negocio agropecuario			
RECIBIÓ INGRESOS POR MEDIANERÍA O APARCERÍA, PASTOREO Y GANADO A CAPITALIZACION	g_itnd_3	1	Sí
		2	No
		3	No corresponde
INGRESO POR MEDIANERÍA/APARCERÍA, PASTOREO Y GANADO A CAPITALIZACION	g259	$	Monto percibido por medianería/ aparcería, pastoreo y ganado a capitalización en los últimos 12 meses
G.3 INGRESOS POR TRANSFERENCIAS			
JUBILACIONES			
RECIBIÓ INGRESOS POR JUBILACIONES	g_it_1	1 = Sí / 2 = No	
BPS - CAJA INDUSTRIA Y COMERCIO	g148_1_1	$	Valor recibido el mes pasado
BPS - CAJA CIVIL Y ESCOLAR	g148_1_2	$	Valor recibido el mes pasado
BPS - RURAL Y SERVICIO DOMÉSTICO	g148_1_3	$	Valor recibido el mes pasado
POLICIAL	g148_1_5	$	Valor recibido el mes pasado
MILITAR	g148_1_6	$	Valor recibido el mes pasado
PROFESIONALES	g148_1_7	$	Valor recibido el mes pasado
NOTARIAL	g148_1_8	$	Valor recibido el mes pasado
BANCARIA	g148_1_9	$	Valor recibido el mes pasado
AFAP (ingresos provenientes únicamente de alguna AFAP)	g148_1_12	$	Valor recibido el mes pasado
OTRA	g148_1_10	$	Valor recibido el mes pasado
OTRO PAÍS	g148_1_11	$	Valor recibido el mes pasado
PENSIONES			
RECIBIÓ INGRESOS POR PENSIONES	g_it_2	1 = Sí / 2 = No	
BPS - CAJA INDUSTRIA Y COMERCIO	g148_2_1	$	Valor recibido el mes pasado
BPS - CAJA CIVIL Y ESCOLAR	g148_2_2	$	Valor recibido el mes pasado
BPS - RURAL Y SERVICIO DOMÉSTICO	g148_2_3	$	Valor recibido el mes pasado
POLICIAL	g148_2_5	$	Valor recibido el mes pasado
MILITAR	g148_2_6	$	Valor recibido el mes pasado
PROFESIONALES	g148_2_7	$	Valor recibido el mes pasado
NOTARIAL	g148_2_8	$	Valor recibido el mes pasado
BANCARIA	g148_2_9	$	Valor recibido el mes pasado
AFAP (ingresos provenientes únicamente de alguna AFAP)	g148_2_12	$	Valor recibido el mes pasado
OTRA	g148_2_10	$	Valor recibido el mes pasado
OTRO PAÍS	g148_2_11	$	Valor recibido el mes pasado
SEGURO DE DESEMPLEO	g148_3	$	Valor recibido el mes pasado
COMPENSACIONES POR ACCIDENTE, MATERNIDAD O ENFERMEDAD	g148_4	$	Valor recibido el mes pasado
BECAS, SUBSIDIOS, DONACIONES	g148_5_1	$	Del país
	g148_5_2	$	Del extranjero
COBRA HOGAR CONSTITUIDO	g149	1 = Sí / 2 = No	
	g149_1	1 = Sí / 2 = No	Declarado en el sueldo
COBRA ASIGNACIONES FAMILIARES	g150	1 = Sí / 3 = No	
RECIBE LAS ASIGNACIONES POR EL PLAN DE EQUIDAD DEL MIDES	g255	1 = Sí / 2 = No	
FORMA DE COBRO DE LAS ASIGNACIONES FAMILIARES	g256	1	Incluidas en el sueldo
		2	Por separado del sueldo en un local de cobro
		3	Las cobra a través de tuapp
FRECUENCIA DE COBRO DE ASIGNACIONES FAMILIARES	g152	1	Todos los meses
		2	Cada dos meses
CANTIDAD DE ASIGNACIONES FAMILIARES	g151_6	N°	Prenatales, menores de 6 años que no están en Primaria o menores que están en Primaria
	g151_3	N°	Menores que están en Secundaria / CETP- UTU
	g151_4	N°	Personas con discapacidad
MONTO PERCIBIDO POR ASIGNACIONES FAMILIARES	g257	$	Monto percibido el mes pasado
RECIBE PENSIÓN ALIMENTICIA O ALGUNA CONTRIBUCIÓN POR DIVORCIO O SEPARACIÓN	g153	1 = Sí / 2 = No	
	g153_1	$	Del país
	g153_2	$	Del extranjero
G.4 OTROS INGRESOS			
DEVOLUCIÓN DE FONASA	g258	1 = Sí / 2 = No	
	g258_1	$	Monto percibido en los últimos 12 meses
OTRO INGRESO CORRIENTE ADEMÁS DE LOS DECLARADOS	g154	1 = Sí / 2 = No	
	g154_1	$	Monto que cobró el mes pasado
VARIABLES AGREGADAS EN PERSONAS			
		1	Menores de 14 años
		2	Ocupados
		3	Desocupados/as buscan trabajo por primera vez
		4	Desocupados/as propiamente dichos
		5	Desocupados/as en seguro de paro

DESCRIPCIÓN DE VARIABLE	ECH 2024		
	NOMBRE VARIABLE	CATEGORÍAS	
		CÓDIGOS	DESCRIPCIÓN Y OBSERVACIONES
CONDICIÓN DE ACTIVIDAD ECONÓMICA	POBPCOAC	6	Inactivo/a, realiza quehaceres del hogar
		7	Inactivo/a, estudiante
		8	Inactivo/a, rentista
		9	Inactivo/a, pensionista
		10	Inactivo/a, jubilado/a
		11	Inactivo/a, otro
TRABAJADOR/A SUBEMPLEADO/A	SUBEMPLEO	1	Subempleado/a
NIVEL EDUCATIVO	NIV_EDU	1	CB incompleto o menos
		2	CB completo o EMS incompleta
		3	Sec. completa o terciaria incompleta
		4	Terciario completo o posgrado
CUOTA MUTUAL	MTO_CUOTA	$	Valor de la cuota mutual
CUOTA EMERGENCIA MÓVIL	MTO_EMER	$	Valor emergencia móvil
HOGAR CONSTITUIDO	MTO_HOGCON	$	Valor del hogar constituido
MONTO DESAYUNO O MERIENDA	MTO_DESAY	$	Valor de desayuno o merienda
MONTO ALMUERZO	MTO_ALMUE	$	Valor del almuerzo
VACA DE PASTOREO	MTO_VACAS	$	Valor de una vaca de pastoreo
OVEJA DE PASTOREO	MTO_OVEJA	$	Valor de una oveja de pastoreo
CABALLO DE PASTOREO	MTO_CABALL	$	Valor de un caballo de pastoreo
CELÍACOS	INDACELIAC	$	Valor de la canasta celíacos de INDA
CANASTA MIDES	INDAEMER	$	Valor de la canasta genérica MIDES (UCC, INDA, Emergencia, etc.)
TOTAL DE INGRESOS PERSONALES	PT1	$	
INGRESOS DE LA OCUPACIÓN PRINCIPAL	PT2	$	
TOTAL DE INGRESOS POR TRABAJO	PT4	$	
POBREZA SEGÚN METODOLOGÍA 2006	pobre06	0	No pobre
		1	Pobre
INDIGENCIA SEGÚN METODOLOGÍA 2006	indig06	0	No indigente
		1	Indigente
POBREZA SEGÚN METODOLOGÍA 2017	pobre17	0	No pobre
		1	Pobre
INDIGENCIA SEGÚN METODOLOGÍA 2017	indig17	0	No indigente
		1	Indigente
VARIABLES INFORMALIDAD Y SUBUTILIZACION			
TRABAJADOR INFORMAL	INFORMAL	0	
		1	
SITUACIÓN EN LA OCUPACIÓN	SIT_OCUP		Empleado
			Cuentapropistas
			Contratista dependiente
			Empleado
			Trabajador familiar auxiliar
TIPO DE SECTOR	SECTOR_F		Formal
			Informal
			Hogares

(*): Variables eliminadas a partir del segundo semestre del 2024
INE - División Estadísticas Sociodemográficas. ECH 2024