

# ENCUESTA CONTINUA DE HOGARES

CON VARIABLES

Río Negro 1520 - Montevideo

## A - IDENTIFICACIÓN

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Encuestador: \_\_\_\_\_ Supervisor: \_\_\_\_\_ Crítico: \_\_\_\_\_

## B - CONTROL DE VISITA

Visita	Fecha	Hora inicio	Hora fin
1			
<b>Resultado</b>			
2			
<b>Resultado</b>			
3			
<b>Resultado</b>			

### ¿SE RELEVÓ LA VIVIENDA?

- SÍ ..... 01
- NO
- Causas:
  - Sin realizar ..... 02
  - Ausencia momentánea ..... 03
  - Ausencia temporal ..... 04
  - Rechazo del informante ..... 05
  - Otras causas ..... 06
  - Vivienda desocupada ..... 07
  - Vivienda ruinosa ..... 08
  - Vivienda en construcción ..... 09
  - Vivienda de temporada ..... 10
  - No pertenece al universo ..... 11
  - Dirección no identificada ..... 12

Vivienda sustituta .....

## C - VIVIENDA

### 1 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

### 2 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

### 3 El material predominante del 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
- Material de desecho ..... 6

### 4 El material predominante de los pisos es:

- C4 Cerámica, parqué, moqueta o linóleo ..... 1
- Baldosas calcáreas ..... 2
- Alisado de hormigón ..... 3
- Solo contrapiso sin piso ..... 4
- Tierra sin piso ni contrapiso ..... 5

### 5 ¿Tiene alguno de los siguientes problemas esta vivienda?

- |   | SÍ | NO |
|---|----|----|
| C5.1 Humedades en techos ..... 1                  | 1  | 2  |
| C5.2 Goteras en techos ..... 1                    | 1  | 2  |
| C5.3 Muros agrietados ..... 1                     | 1  | 2  |
| C5.4 Puertas o ventanas en mal estado ..... 1     | 1  | 2  |
| C5.5 Grietas en pisos ..... 1                     | 1  | 2  |
| C5.6 Caída de revoque de paredes o techos ..... 1 | 1  | 2  |
| C5.7 Cielos rasos desprendidos ..... 1            | 1  | 2  |
| C5.8 Poca luz solar ..... 1                       | 1  | 2  |
| C5.9 Escasa ventilación ..... 1                   | 1  | 2  |
| C5.10 Se inunda cuando llueve ..... 1             | 1  | 2  |
| C5.11 Peligro de derrumbe ..... 1                 | 1  | 2  |
| C5.12 Humedades en los cimientos ..... 1          | 1  | 2  |

### 6 Todas las personas que habitan en esta vivienda, ¿dependen de un mismo fondo de alimentación, es decir, conforman un hogar?

- Sí ..... 1
- No, ¿cuántos hogares comparten esta vivienda? .....

7 **Número de hogar**.....

D7

SOLO PARA EL/LA ENTREVISTADOR/A:

**Esta vivienda ¿se ubica en un asentamiento irregular?**

D8.4

SÍ NO

8 **Con respecto a esta vivienda este hogar es...**

D8.1 **Propietario de la vivienda y el terreno y los está pagando ..** 1 D8.1 2

Monto de la cuota de compra de vivienda y terreno..... D8.2

Solo en áreas urbanas.

Monto estimado que debería pagar si alquilara la vivienda..... D8.3

**Propietario de la vivienda y el terreno y ya la pagó.....** 2 2

Solo en áreas urbanas.

Monto estimado que debería pagar si alquilara la vivienda.....

**Propietario solamente de la vivienda y la está pagando....** 3 1 2

Monto de la cuota de compra de vivienda .....

Solo en áreas urbanas.

Monto estimado que debería pagar si alquilara la vivienda.....

**Propietario solamente de la vivienda y ya la pagó.....** 4 1 2

Solo en áreas urbanas.

Monto estimado que debería pagar si alquilara la vivienda.....

**Inquilino o arrendatario de la vivienda .....** 5 1 2

Monto de alquiler .....

**Ocupante con relación de dependencia .....** 6 1 2

Solo en áreas urbanas.

Monto estimado que debería pagar si alquilara la vivienda.....

**Ocupante gratuito. Se lo permite el BPS .....** 7 2

Solo en áreas urbanas.

Monto estimado que debería pagar si alquilara la vivienda.....

**Ocupante gratuito. Se lo permite un particular.....** 8 1 2

Solo en áreas urbanas.

Monto estimado que debería pagar si alquilara la vivienda.....

**Ocupante gratuito. Sin permiso del propietario/a.....** 9 1 2

Solo en áreas urbanas.

Monto estimado que debería pagar si alquilara la vivienda.....

**PARA INQUILINOS O ARRENDATARIOS DE LA VIVIENDA**

9 **¿Tiene contrato de alquiler escrito o de palabra?**

D8.1.1 Escrito..... 1  
De palabra ..... 2 *pase a preg. 11*

10 **¿Quién le salió de garantía para alquilar?**

D8.1.2 Ninguno precisó garantía..... 1  
Un particular (amigo o familiar)..... 2  
Un particular con quien tiene algún tipo de contrato..... 3  
Contaduría General de la Nación ..... 4  
ANDA..... 5  
Garantía de alquileres PIAL o del Ministerio de Vivienda..... 6  
Depósito de garantía (BHU)..... 7  
Depósito de garantía (particular) ..... 8  
Otro..... 9

**PARA TODOS LOS HOGARES**

11 **¿Algún miembro de este hogar buscó vivienda para mudarse en los últimos 3 meses?**

D176.1 Sí..... 1  
No ..... 2 *pase a preg. 14*

12 **¿Buscó para...?**

D176.2 Alquilar ..... 1  
Comprar ..... 2

13 **¿Buscó...?**

D176.3 Para que se mudara todo el hogar ..... 1  
Para que algunos miembros formaran un nuevo hogar..... 2  
Para ambas situaciones..... 3

**14** *¿Cuál es el número total de habitaciones que utiliza este hogar, sin considerar baños y cocinas?*  
D9

Anote la cantidad .....

**15** *¿Cuántas habitaciones son utilizadas por este hogar para dormir?*  
D10

Anote la cantidad .....

**16** *¿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

**17** *¿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 100m de distancia ..... 2
- Por cañería fuera de la vivienda a más de 100m de distancia ..... 3
- Por otros medios ..... 4

**18** *¿Esta vivienda tiene baño?*  
D13

- Sí, con cisterna ..... 1
- Sí, sin cisterna ..... 2
- No ..... 3 *pase a preg. 23*

**19** *¿Cuántos baños tiene?*  
D14

Anote la cantidad .....

**20** *¿El baño es...?*  
D15

- De uso exclusivo del hogar ..... 1
- Compartido con otro hogar ..... 2

**21** *La evacuación del servicio sanitario, ¿se realiza a...?*  
D16

- Red general ..... 1 *pase a preg. 23*
- Fosa séptica, pozo negro ..... 2
- Entubado hacia el arroyo ..... 3 *pase a preg. 2*
- Otro (superficie) ..... 4 *pase a preg. 2*

**22** *¿Utiliza servicio de barométrica?*  
D17

- Sí, ¿de quién?
  - Intendencia Municipal ..... 1
  - Empresa privada ..... 2
  - OSE ..... 3
  - Otro ..... 4
- No ..... 5

**23** *¿Cuál es el medio principal utilizado para iluminar esta vivienda?*  
D18

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

**24** *Cuando hace frío, ¿este hogar calefacciona las habitaciones en que hay gente?*  
D177

- Siempre ..... 1
- A veces ..... 2
- Nunca ..... 3 *pase a preg. 28*

**25** *¿Calefacciona todas las habitaciones o solo algunas?*  
D178

- Todas ..... 1
- Sólo algunas ..... 2

**26** *¿Cuál es el medio principal que utiliza para calefaccionar?*  
D179

- Estufa (incluye panel radiante o similar) ..... 1
- Equipo de aire acondicionado ..... 2
- Calefacción central ..... 3

D179.1 o ..... 4  
*especificar*

**27** *¿Cuál es la principal fuente de energía que utiliza este hogar para calefaccionar los ambientes?*  
D180

- Energía eléctrica ..... 1
- Leña ..... 2
- Carbón ..... 3
- Gas por cañería ..... 4
- Supergás ..... 5
- Queroseno ..... 6
- Gasoil o fueloil ..... 7
- Otro ..... 8

**28** *¿En este hogar hay un lugar apropiado para cocinar con piletta y canilla?*  
D19

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

**29** *¿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

**30** *Este hogar, ¿cuenta con...?*

- |   | SÍ | NO |
|---|----|----|
| D21.1 Calefón o termofón .....                | 1  | 2  |
| D21.2 Calentador instantáneo de agua .....    | 1  | 2  |
| D21.3 Refrigerador (con o sin freezer) .....  | 1  | 2  |
| D21.4 TV color (tubo) .....                   | 1  | 2  |
| D21.4.1 ¿Cuántos? .....                       |    |    |
| D21.5 TV LCD, TV Plasma, etc. ....            | 1  | 2  |
| D21.5.1 ¿Cuántos? .....                       |    |    |
| D21.6 Radio .....                             | 1  | 2  |
| D21.7 Conexión a TV por abonados .....        | 1  | 2  |
| D21.7.1 Decodificador digital .....           | 1  | 2  |
| D21.7.2 Decodificador HD con grabador .....   | 1  | 2  |
| D21.7.3 Otros decodificadores .....           | 1  | 2  |
| D21.8 Videocasetero .....                     | 1  | 2  |
| D21.9 Reproductor de DVD .....                | 1  | 2  |
| D21.10 Lavarropa .....                        | 1  | 2  |
| D21.11 Secadora de ropa .....                 | 1  | 2  |
| D21.12 Lavavajilla .....                      | 1  | 2  |
| D21.13 Horno microondas .....                 | 1  | 2  |
| D21.14 Equipo de aire acondicionado .....     | 1  | 2  |
| D21.15 Microcomputador (incluye laptop) ..... | 1  | 2  |
| D21.15.1 ¿Alguno es del Plan Ceibal? .....    | 1  | 2  |
| D21.15.2 ¿Cuántos? .....                      |    |    |

- D21.15.3 ¿Que no sean del Plan Ceibal? ..... 1 2
- D21.15.4 ¿Cuántos? .....
- D21.16 Conexión a Internet..... 1 2  
La conexión a Internet es por...
- D21.16.1 ADSL banda ancha fija ..... 1 2
- D21.16.2 ADSL banda ancha móvil ..... 1 2
- D21.16.3 Vía discado ..... 1 2
- D21.17 Teléfono ..... 1 2
- D21.18 Automóvil o camioneta..... 1 2
- D21.19 Ciclomotor ..... 1 2

**31** *¿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  
 Sí..... 1  
 No ..... 2 *pase a preg. 34*

**32** *¿Algunas de estas personas residen en el hogar?*  
 D182  
 Sí..... 1  
*Incluya las horas de todas las personas residentes.*  
 D182.1 Horas promedio de trabajo semanal .....     
 No ..... 2

**33** *¿Algunas de estas personas no residen en el hogar?*  
 D183  
 Sí..... 1  
*Incluya las horas de todas las personas no residentes.*  
 D183.1 Horas promedio de trabajo semanal .....     
 No ..... 2

**34** *¿Este hogar recibe ayuda de otros familiares o conocidos que no integran el hogar para limpiar la vivienda, cuidar niños o ancianos, o alguna otra tarea doméstica, sin mediar pago alguno?*  
 D184  
 Sí..... 1  
*Incluya las horas de todas las personas.*  
 D184.1 Horas promedio de trabajo semanal .....     
 No ..... 2

**INTEGRANTES DEL HOGAR**

**35** *¿Cuántas personas de 14 o más años viven habitualmente en este hogar?*  
 D23  
 Anote la cantidad de personas .....

**36** *¿Y menores de 14 años, incluyendo niños y recién nacidos?*  
 D24  
 Anote la cantidad de personas .....

**37** *Total de personas*  
 D25  
 Anote la cantidad de personas .....

	Nombre y Apellido	Edad
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		



**56 ¿En qué barrio vivía antes?**

E42.1 \_\_\_\_\_ especificar E42.2

**E.2 SALUD**

**¿Tiene derechos vigentes para atender su salud en alguna de las siguientes instituciones de asistencia médica?**

**57.1 MSP**

E45.1 Incluye Hospital de Clínicas.  
 Sí..... 1  
 E45.1.1 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  
 No..... 2 *pase a preg. 57.2*

**57.1.1 ¿Se atiende regularmente en este servicio?**

E45.1.2 Sí..... 1  
 No, por demoras excesivas en la atención..... 2  
 No, por distancia del lugar de asistencia..... 3  
 E45.1.2.1 otros..... 4  
 especificar

**57.2 IAMC**

E45.2 Sí..... 1  
 E45.2.1 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 un miembro de otro hogar..... 3  
 A través de una Caja de Auxilios..... 4  
 Paga el empleador de un miembro del hogar..... 5  
 ¿Cuál?  
 E45.2.1.1 Anote el N° de persona.....  
 No..... 2 *pase a preg. 57.3*

**57.2.1 ¿Se atiende regularmente en este servicio?**

E45.2.2 Sí..... 1  
 No, por no poder pagar tickets, etc..... 2  
 No, por demoras excesivas en la atención..... 3  
 No, por distancia del lugar de asistencia..... 4  
 E45.2.2.1 otros..... 5  
 especificar

**57.3 SEGURO PRIVADO MÉDICO**

E45.3 Sí..... 1  
 E45.3.1 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 un miembro de otro hogar..... 3  
 A través de una Caja de Auxilios..... 4  
 Paga el empleador de un miembro del hogar..... 5  
 ¿Cuál?  
 E45.3.1.1 Anote el N° de persona.....  
 No..... 2 *pase a preg. 57.4*

**57.3.1 ¿Se atiende regularmente en este servicio?**

E45.3.2 Sí..... 1  
 No, por no poder pagar tickets, etc..... 2  
 No, por demoras excesivas en la atención..... 3  
 No, por distancia del lugar de asistencia..... 4  
 E45.3.2.1 otros..... 5  
 especificar

**57.4 HOSPITAL POLICIAL / MILITAR**

E45.4 Sí..... 1  
 E45.4.1 A través de un miembro de este hogar..... 1  
 ¿Cuál?  
 E45.4.2 Anote el N° de persona.....  
 A través de un miembro de otro hogar..... 2  
 No..... 2 *pase a preg. 57.5*

**57.4.1 ¿Se atiende regularmente en este servicio?**

E45.4.3 Sí..... 1  
 No, por no poder pagar tickets, etc..... 2  
 No, por demoras excesivas en la atención..... 3  
 No, por distancia del lugar de asistencia..... 4  
 E45.4.3.1 otros..... 5  
 especificar

**57.5 ÁREA DE SALUD DEL BPS**

E45.5 Sí..... 1  
 No..... 2 *pase a preg. 57.6*

**57.5.1 ¿Se atiende regularmente en este servicio?**

E45.5.1 Sí..... 1  
 No, por no poder pagar tickets, etc..... 2  
 No, por demoras excesivas en la atención..... 3  
 No, por distancia del lugar de asistencia..... 4  
 E45.5.1.1 otros..... 5  
 especificar

**57.6 POLICLÍNICA MUNICIPAL**

E45.6 Sí..... 1  
 No..... 2

**57.7 OTRO**

E45.7 Sí..... 1  
 E45.7.1 \_\_\_\_\_ especificar  
 No..... 2

**58 ¿Está afiliado a algún sistema de emergencia móvil?**

E46 Sí..... 1  
 No..... 2 *pase a preg. 60*  
*Si es menor de 12 años pase a E.3, preg. 63*

**59 ¿Quién paga la cuota?**

E47 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 empleador de un miembro del hogar..... 4  
 ¿Cuál?  
 E47.1 Anote el N° de persona.....

### PARA PERSONAS DE 12 AÑOS O MÁS

**60** ¿Actualmente fuma algún producto de tabaco con humo?

- E190 Si, fuma..... 1
- SÍ NO
- E190.1 Cigarrillos manufacturados..... 1 2
- E190.1.1 Diariamente..... 1
- Algunos días..... 2
- E190.2 Cigarrillos armados a mano ..... 1 2
- E190.2.1 Diariamente..... 1
- Algunos días..... 2
- E190.3 Otro ..... 1 2
- E190.3.1 Diariamente..... 1
- Algunos días..... 2
- No fuma porque dejó hace menos de un año ..... 2
- No fuma porque dejó hace más de un año.... 3
- Nunca fumó..... 4
- si es Jefe/a de hogar  
pase a preg. 62,  
sino a E.3, preg. 63

**61** En los últimos 12 meses, cuando consultó con algún médico o personal de la salud, ¿le aconsejaron dejar de fumar?

- E191 Sí..... 1
- No ..... 2
- No consultó ..... 3
- Si no es Jefe/a de hogar pase a E.3, preg. 63

### SOLO PARA EL JEFE/A DEL HOGAR

**62** ¿Con qué frecuencia alguien fuma dentro de su casa (integrante o no del hogar)?

- E192 Diariamente..... 1
- Al menos una vez por semana ..... 2
- Al menos una vez por mes ..... 3
- Al menos una vez por año ..... 4
- Nunca..... 5

### E.3 EDUCACIÓN

#### PARA TODAS LAS PERSONAS

**63** ¿Sabe leer y escribir?

- E48 Sí..... 1
- No ..... 2

**64** ¿Asiste o asistió alguna vez a un centro educativo?

- E49 Sí..... 1
- No ..... 2
- pase a E.4, preg. 109

#### EDUCACIÓN PREESCOLAR

**65** ¿Asiste o asistió a educación preescolar?

- E193 Asiste actualmente..... 1
- Sí, asistió ..... 2
- No asistió ..... 3
- pase a preg. 70

**66** ¿Ese centro educativo es o era...?

- E194 Público ..... 1
- Privado..... 2
- CAIF..... 3
- pase a preg. 70

Solo para quienes asisten actualmente a educación pública o CAIF, de lo contrario continuar en preg. 70.

**67** Es un centro educativo...

- E195 Común ..... 1
- Tiempo completo ..... 2

**68** ¿Recibe alimentación en el centro educativo?

- E196 Sí..... 1
- No ..... 2
- pase a preg. 70

**69** Semanalmente, ¿cuántas comidas recibe?

- E196.1 Desayuno.....
- E196.2 Almuerzo / Cena .....
- E196.3 Merienda .....

#### EDUCACIÓN PRIMARIA

**70** ¿Asiste o asistió a educación primaria? ¿Finalizó?

- E197 Asiste actualmente..... 1
- Sí, asistió ..... 2
- No asistió ..... 3
- E197.1 No 2
- Sí 1 No 2
- pase a preg. 77

**71** Número de años aprobados en primaria común.

- E51.2 Anote la cantidad .....

**72** Número de años aprobados en primaria especial.

- E51.3 Anote la cantidad .....

**73** ¿Ese centro educativo es o era...?

- E198 Público ..... 1
- Privado..... 2
- pase a preg. 77

Solo para quienes asisten actualmente a educación pública, de lo contrario continuar en preg. 77.

**74** Es un centro educativo...

- E199 Común ..... 1
- Tiempo completo ..... 2

**75** ¿Recibe alimentación en el centro educativo?

- E200 Sí..... 1
- No ..... 2
- pase a preg. 77

**76** Semanalmente, ¿cuántas comidas recibe?

- E200.1 Desayuno.....
- E200.2 Almuerzo / Cena .....
- E200.3 Merienda .....

#### EDUCACIÓN MEDIA

**77** ¿Asiste o asistió a educación media? ¿Finalizó?

- E201 Asiste actualmente..... 1
- Sí, asistió ..... 2
- No asistió ..... 3
- E201.1 No 2
- Sí 1 No 2
- pase a preg. 88

78 Solo para quienes NO finalizaron y tienen entre 12 y 29 años de edad.

¿Cuáles son las razones por las que no finalizó la educación media?

		SÍ	NO
E202.1	1 Comenzó a trabajar.....	1	2
E202.2	2 No tenía interés / Le interesaba aprender otras cosas ..	1	2
E202.3	3 Quedó usted o su pareja embarazada.....	1	2
E202.4	4 Le resultaba difícil .....	1	2
E202.5	5 Debíó atender asuntos familiares.....	1	2
E202.6	6 Otras razones.....	1	2
E202.7	7 ¿Cuál considera la principal?.....	<input type="text"/>	

79 Número de años aprobados de educación media básica (ciclo básico o UTU).

Anote la cantidad.....

80 Solo para quienes asisten o asistieron a ciclo básico o UTU.

¿Ese establecimiento es o era...?

Público.....	1
Privado.....	2

81 Número de años aprobados de educación media superior (bachillerato).

Anote la cantidad.....

82 Solo para quienes asisten o asistieron a bachillerato.

¿Ese establecimiento es o era...?

Público.....	1
Privado.....	2

83 Número de años aprobados de educación media tecnológica (bachillerato tecnológico o similar).

Anote la cantidad.....

84 Solo para quienes asisten o asistieron a bachillerato tecnológico o similar.

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

\_\_\_\_\_ especificar  E209.1

85 ¿Ese establecimiento es o era...?

Público.....	1
Privado.....	2

Solo para quienes asisten actualmente a Educación Pública, de lo contrario continuar en preg. 88.

86 ¿Recibe alimentación en el centro educativo?

Sí.....	1
No.....	2

pase a preg. 88

87 Semanalmente, ¿cuántas comidas recibe?

E211.1	Desayuno.....	<input type="text"/>
E211.2	Almuerzo / Cena.....	<input type="text"/>
E211.3	Merienda.....	<input type="text"/>

Continúa en la siguiente columna.

## EDUCACIÓN TÉCNICA

88 ¿Asiste o asistió a educación técnica?

E212	Asiste actualmente.....	1	E212.1	No	2
	Sí, asistió.....	2	Sí	1	No
	No asistió.....	3	pase a preg. 93		

89 ¿Ese establecimiento es o era...?

E213	Público.....	1
	Privado.....	2

90 Número de años aprobados de educación técnica.

E51.7 Anote la cantidad.....

91 Para hacer ese curso se exige o exigía

E51.7.1	Enseñanza secundaria completa.....	1
	Ciclo básico, liceo o UTU.....	2
	Enseñanza primaria completa.....	3
	Ninguna.....	4

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

E214 \_\_\_\_\_ especificar  E214.1

## MAGISTERIO O PROFESORADO

93 ¿Asiste o asistió a magisterio o profesorado? ¿Finalizó?

E215	Asiste actualmente.....	1	E215.1	No	2
	Sí, asistió.....	2	Sí	1	No
	No asistió.....	3	pase a preg. 97		

94 ¿Ese establecimiento es o era...?

E216	Público.....	1
	Privado.....	2

95 Número de años aprobados de magisterio o profesorado.

E51.8 Anote la cantidad.....

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

E217 \_\_\_\_\_ especificar  E217.1

## UNIVERSIDAD O SIMILAR

97 ¿Asiste o asistió a la universidad o similar? ¿Finalizó?

E218	Asiste actualmente.....	1	E218.1	No	2
	Sí, asistió.....	2	Sí	1	No
	No asistió.....	3	pase a preg. 101		

98 ¿Ese establecimiento es o era...?

E219	Público.....	1
	Privado.....	2

99 Número de años aprobados de universidad o similar.

E51.9 Anote la cantidad.....

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

E220 \_\_\_\_\_ especificar  E220.1



### TERCIARIO NO UNIVERSITARIO

**101** ¿Asiste o asistió a terciario no universitario? ¿Finalizó?  
 E221 Asiste actualmente..... 1 E221.1 No 2  
 Sí, asistió ..... 2 Sí 1 No 2  
 No asistió ..... 3 pase a preg. 105

**102** ¿Ese establecimiento es o era...?  
 E222 Público ..... 1  
 Privado ..... 2

**103** Número de años aprobados de terciario no universitario.  
 E51.10 Anote la cantidad .....

**104** ¿Cuál es el área, curso o carrera que estudia o estudió?  
 E223 \_\_\_\_\_ E223.1  
 especificar

### POSGRADO

**105** ¿Asiste o asistió a posgrado? ¿Finalizó?  
 E224 Asiste actualmente..... 1 E224.1 No 2  
 Sí, asistió ..... 2 Sí 1 No 2  
 No asistió ..... 3 pase a E.4, preg. 109

**106** ¿Ese establecimiento es o era...?  
 E225 Público ..... 1  
 Privado ..... 2

**107** Número de años aprobados de posgrado.  
 E51.11 Anote la cantidad .....

**108** ¿Cuál es el área, curso o carrera que estudia o estudió?  
 E226 \_\_\_\_\_ E226.1  
 especificar

### E.4 POLÍTICAS SOCIALES

**109** ¿Concurrió a algún comedor del INDA o similar en los últimos 30 días?  
 E57.1 Sí ..... 1  
 No ..... 2 pase a preg. 111

Si marcó Sí.

¿Cuántas comidas recibe por semana?

E57.4.1 Desayunos y/o meriendas .....

E57.4.2 Almuerzos y/o cenas .....

**110** ¿Recibe para consumir en su hogar algún tipo de alimentación o comidas preparadas de algún programa público, excluyendo canastas?  
 E58 Sí ..... 1

E58.1 Anote la cantidad de veces por semana .....

**111** ¿Recibe algún tipo de canasta?  
 E59 Sí ..... 1  
 No ..... 2

Continúa en la siguiente columna.

Si marcó Sí en la preg. 111:

¿Cuáles canasta/s y cuántas de cada una mensualmente?

		SÍ	NO	Cantidad
Bajo peso (riesgo nutricional) .....	E59.2	1	2	E59.2.1
Plomo .....	E59.3	1	2	E59.3.1
Pensionistas .....	E59.4	1	2	E59.4.1
Diabéticos.....	E59.5	1	2	E59.5.1
Renales .....	E59.6	1	2	E59.6.1
Renal/Diabético .....	E59.7	1	2	E59.7.1
Celiaco .....	E59.8	1	2	E59.8.1
Tuberculosis .....	E59.9	1	2	E59.9.1
Oncológicos.....	E59.10	1	2	E59.10.1
Sida (VIH+).....	E59.11	1	2	E59.11.1
Escolar contexto crítico .....	E59.12	1	2	E59.12.1
Otra .....	E59.13.2	1	2	E59.13.1

especificar

### E.5 TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN

#### PARA PERSONAS DE 6 AÑOS O MÁS

**112** ¿Tiene teléfono celular?  
 E60 Sí ..... 1  
 No ..... 2

**113** ¿Utilizó un PC en el último mes?  
 E61 Sí ..... 1  
 No ..... 2

**114** ¿Utilizó Internet en el último mes?  
 E62 Sí ..... 1  
 No ..... 2 pase a F.1, preg. 118

**115** ¿Dónde utilizó Internet en el último mes?  
 Sí NO

E63.1	En el hogar .....	1	2
E63.2	En el trabajo .....	1	2
E63.3	En el centro educativo .....	1	2
E63.4	En la casa de un amigo / vecino .....	1	2
E63.5	En un centro público de acceso directo .....	1	2
E63.6	En un cybercafé .....	1	2

**116** ¿Para qué utilizó Internet en el último mes?  
 Sí NO

E64.1	Comunicación .....	1	2
E64.2	Búsqueda de información .....	1	2
E64.3	Educación y aprendizaje.....	1	2
E64.4	Comprar / Ordenar productos o servicios .....	1	2
E64.5	Banca electrónica y otros servicios financieros .....	1	2
E64.6	Trámites .....	1	2
E64.7	Entretenimientos (jugar, bajar música, etc.).....	1	2

**117** ¿Con qué frecuencia utilizó Internet en el último mes?  
 E65 Al menos una vez al día..... 1  
 Al menos una vez a la semana, pero no todos los días ..... 2  
 Al menos una vez al mes, pero no todas las semanas..... 3  
 No sabe..... 4

PARA PERSONAS DE 14 AÑOS O MÁS

F.1 SITUACIÓN OCUPACIONAL ACTUAL

**118** Durante la semana pasada, ¿trabajó por lo menos una hora sin considerar los quehaceres del hogar?  
F66

- Sí..... 1 *pase a preg. 122*
- No..... 2

**119** ¿Hizo algo para afuera o ayudó en un negocio o colaboró en el cuidado de animales, cultivos o huerta que no fuera para su consumo propio?  
F67

- Sí..... 1 *pase a preg. 122*
- No..... 2

**120** Aunque no trabajó la semana pasada, ¿tiene algún trabajo o negocio al que seguro volverá?  
F68

- Sí..... 1
- No..... 2 *pase a F.5, preg. 158*

**121** ¿Por qué motivo no trabajó la semana pasada?  
F69

- Por licencia (vacaciones, enfermedad, estudio, etc.)..... 1
- Por poco trabajo o mal tiempo..... 2
- Por estar en seguro de paro..... 3
- Por huelga, estar suspendido/a..... 4
- Por atender hijos/as enfermos/as..... 5
- Por atender otras personas dependientes del hogar..... 6

**122** ¿Cuántos trabajos tiene?  
F70

Anote la cantidad.....

F.2 CARACTERÍSTICAS DEL TRABAJO PRINCIPAL

**123** ¿Qué tareas realiza en el trabajo que le proporciona los mayores ingresos?  
F71.1

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
*especificar*  **F71.2**

**124** ¿Qué produce o a qué se dedica el establecimiento donde realiza sus tareas?  
F72.1

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
*especificar*  **F72.2**

**125** En este trabajo, es...  
F73

- Asalariado/a privado/a..... 1 *pase a preg. 127*
- Asalariado/a público/a..... 2
- Miembro de cooperativa de producción..... 3
- Patrón/a..... 4
- Cuenta propia sin local ni inversión..... 5 *pase a preg. 129*
- Cuenta propia con local o inversión..... 6
- Miembro del hogar no remunerado..... 7
- Trabajador/a de un programa social de empleo..... 8

**126** ¿En qué parte del sector público trabaja?  
F74

- Administración Central..... 1
- Organismo del 220..... 2
- Entes autónomos y servicios descentralizados..... 3
- Gobiernos departamentales..... 4
- Otros..... 5

**127** El establecimiento en el que usted realiza ese trabajo, ¿pertenece a la empresa que lo contrata?  
F75

- Sí..... 1 *pase a preg. 129*
- No..... 2

**128** ¿Qué produce o a qué se dedica principalmente la empresa que lo contrata?  
F76.1

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
*especificar*  **F76.2**

**129** ¿Cuántas personas trabajan en la empresa?  
F77

- Una persona..... 1
- 2 a 4 personas..... 2
- 5 a 9 personas..... 3
- 10 a 19 personas..... 6
- 20 a 49 personas..... 7
- 50 o más personas..... 5

**130** Su trabajo lo realiza...  
F78

- En un establecimiento fijo..... 1
- En su vivienda..... 2
- A domicilio..... 3
- En la calle, en un puesto o lugar fijo..... 4
- En la calle, en un puesto móvil..... 5
- En la calle, desplazándose..... 6
- En la vía pública..... 7
- En un predio agropecuario o marítimo..... 8

**131** ¿Cuál es el medio de transporte que utiliza para ir a su trabajo?  
F79

- Transporte colectivo..... 1
- Taxi o similar..... 2
- Automóvil particular..... 3
- Ciclomotor..... 4
- Bicicleta..... 5
- A pie..... 6
- No se traslada..... 8

**F79.1** ¿En cuál?  *especificar* **F79.2**

**132** Este trabajo, ¿es en este departamento?  
F80

- Sí..... 1
- No..... 2

**F80.1** ¿En cuál?  **F80.2**

**133** En este trabajo, ¿cobra aguinaldo?  
F81

- Sí..... 1
- No..... 2

**134** ¿Aporta a alguna caja de jubilaciones por este trabajo?

- F82
- |         |   |                  |
|---------|---|------------------|
| Sí..... | 1 |                  |
| No..... | 2 | pase a preg. 137 |

**135** ¿A cuál caja aporta?

- F83
- |                  |   |
|------------------|---|
| BPS.....         | 1 |
| BPS y AFAP.....  | 2 |
| Policial.....    | 3 |
| Militar.....     | 4 |
| Profesional..... | 5 |
| Notarial.....    | 6 |
| Bancaria.....    | 7 |

**136** Solo para asalariados/as privados/as.

**F84** ¿Aporta por la totalidad del salario en esa ocupación?

- |         |   |
|---------|---|
| Sí..... | 1 |
| No..... | 2 |

**137** ¿Cuántas horas trabaja habitualmente por semana en este trabajo?

F85

Anote la cantidad de horas.....

**138** Solo para asalariados/as.

**F86** En su trabajo ¿tiene tareas que necesariamente debe realizar en su casa?

- |         |   |                  |
|---------|---|------------------|
| Sí..... | 1 |                  |
| No..... | 2 | pase a preg. 140 |

**139** Solo para asalariados/as.

**F87** ¿Cuántas horas le insume este trabajo en su casa por semana?

Anote la cantidad de horas.....

**140** ¿Cuánto tiempo hace que empezó a trabajar en esta empresa /en este negocio en forma continua?

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

meses años

F88.1 F88.2

**141** En los últimos 12 meses, ¿estuvo desocupado?

- F89
- |         |   |
|---------|---|
| Sí..... | 1 |
| No..... | 2 |

**F.3** CARACTERÍSTICAS DEL TRABAJO SECUNDARIO

**142** ¿Qué tareas realiza en este otro trabajo?

F90.1

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

especificar

F90.2

**143** ¿Qué produce o a qué se dedica este otro establecimiento donde realiza sus tareas?

F91.1

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

especificar

F91.2

**144** En este otro trabajo, es...

- F92
- |   |   |
|---|---|
| Asalariado/a privado/a.....               | 1 |
| Asalariado/a público/a.....               | 2 |
| Miembro de cooperativa de producción..... | 3 |
| Patrón/a.....                             | 4 |
| Cuenta propia sin local ni inversión..... | 5 |
| Cuenta propia con local o inversión.....  | 6 |
| Miembro del hogar no remunerado.....      | 7 |

**145** ¿Cuántas personas trabajan en la empresa o institución?

- F93
- |                        |   |
|------------------------|---|
| Una persona.....       | 1 |
| 2 a 4 personas.....    | 2 |
| 5 a 9 personas.....    | 3 |
| 10 a 19 personas.....  | 6 |
| 20 a 49 personas.....  | 7 |
| 50 o más personas..... | 5 |

**146** Este otro trabajo, ¿es en este departamento?

- F94
- |         |   |
|---------|---|
| Sí..... | 1 |
| No..... | 2 |

F94.1 ¿En cuál?.....

En otro país.....   F94.2

**147** En este otro trabajo, ¿cobra aguinaldo?

- F95
- |         |   |
|---------|---|
| Sí..... | 1 |
| No..... | 2 |

**148** En este otro trabajo, ¿aporta a alguna caja de jubilaciones?

- F96
- |         |   |                  |
|---------|---|------------------|
| Sí..... | 1 |                  |
| No..... | 2 | pase a preg. 150 |

**149** ¿A cuál caja aporta?

- F97
- |                  |   |
|------------------|---|
| BPS.....         | 1 |
| BPS y AFAP.....  | 2 |
| Policial.....    | 3 |
| Militar.....     | 4 |
| Profesional..... | 5 |
| Notarial.....    | 6 |
| Bancaria.....    | 7 |

**150** ¿Cuántas horas trabaja habitualmente por semana en sus otras ocupaciones?

F98

Anote la cantidad de horas.....

**F.4** BÚSQUEDA DE OTRO EMPLEO DE LOS/AS OCUPADOS/AS

**151** A pesar de tener trabajo, ¿está actualmente buscando otro?

- F99
- |         |   |                  |
|---------|---|------------------|
| Sí..... | 1 |                  |
| No..... | 2 | pase a preg. 154 |

**152** ¿Es para sustituir el actual o para complementarlo?

- F100
- |                   |   |
|-------------------|---|
| Sustituir.....    | 1 |
| Complementar..... | 2 |

**153** ¿Por cuál de las siguientes razones quiere otro empleo?

- F101
- |   |   |                       |
|---|---|-----------------------|
| Trabajar más horas.....   | 1 | pase a preg. 155      |
| Trabajar menos horas.....   | 2 |                       |
| Trabajar menos horas para cuidar sus hijos/as.....                    | 3 |                       |
| Trabajar menos horas para cuidar personas dependientes del hogar..... | 4 | pase a F.7, preg. 176 |

Continúa en la siguiente página.

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
Otros .....	9

**154 ¿Desea trabajar más horas?**

F102	Sí.....	1
	No.....	2 <a href="#">pase a F.7, preg. 176</a>

**155 ¿Está disponible en este momento para trabajar más horas?**

F103	Sí.....	1
	No.....	2

**156 ¿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
	Por razones personales.....	6

**157 Solo para quienes declaran estar disponibles en preg. 155.**

**157 F105 ¿Qué hizo principalmente para buscar trabajar más horas a la semana?**

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

[Pase a F.7, preg. 176](#)

**VIENE DE LA PREGUNTA 120**

**F.5 BÚSQUEDA DE TRABAJO PARA QUIENES NO TRABAJAN**

**158 ¿Está disponible para comenzar a trabajar?**

F106	Sí, ahora mismo.....	1
	Sí, en otra época del año.....	2
	No.....	3

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

F107	Sí.....	1 <a href="#">pase a preg. 162</a>
	No.....	2

**160 ¿Por cuál de las siguientes causas no buscó trabajo ni trató de establecer su propio negocio?**

F108	Está incapacitado físicamente.....	1
	Tiene trabajo que comenzará en los próximos 30 días.....	2
	Está esperando el resultado de gestiones ya emprendidas.....	3
	Buscó antes, no encontró y dejó de buscar.....	4
	No tiene tiempo por su trabajo doméstico, el cuidado de niños/as o personas dependientes.....	5
	Ninguna razón en especial.....	6

**161 Aunque no buscó trabajo ni trató de establecer su propio negocio en la semana pasada, ¿había buscado o tratado de hacerlo en las últimas 4 semanas?**

F109	Sí.....	1
	No.....	2 <a href="#">pase a F.6, preg. 168</a>

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

F110	Puso o contestó avisos en diarios, etc.....	1
	Consultó con agencias de empleo.....	2
	Consultó directamente con el empleador.....	3
	Consultó con amigos o parientes.....	4
	Hizo trámites, gestionó préstamos, buscó local o campo para establecerse.....	5
	Consultó por internet.....	6
	Nada.....	7 <a href="#">pase a F.6, preg. 168</a>

**163 ¿Busca un trabajo con condiciones especiales?**

F111	Sí.....	1
	No.....	2 <a href="#">pase a preg. 165</a>

**164 ¿Cuál es la principal condición que requiere al buscar trabajo?**

F112	Jornada de baja carga horaria.....	1
	Horario especial.....	2
	Acorde a su conocimiento o experiencia.....	3
	Condiciones salariales.....	4
	Condiciones del lugar de trabajo o personales.....	5
	Horario flexible para atender las necesidades familiares.....	6

**165 ¿Cuánto tiempo hace que está buscando trabajo?**

F113	Anote la cantidad de semanas.....	<input type="text"/>
	<a href="#">Si respondió menos de 24 semanas pase a preg. 167</a>	

**166 Si respondió 24 o más semanas.**

**166 F114 Durante todo ese tiempo, ¿estuvo realizando gestiones concretas?**

	Sí.....	1
	No.....	2

**167 Durante ese tiempo, ¿realizó algún trabajo ocasional?**

F115	Sí.....	1
	No.....	2

**F.6 TRABAJOS ANTERIORES DE NO OCUPADOS/AS**

**168 ¿Ha trabajado antes (en su vida)?**

F116	Sí.....	1
	No.....	2 <a href="#">pase a F.7, preg. 176</a>

**169 ¿Se encuentra en seguro de desempleo?**

F117	Sí.....	1
	No.....	2

**170 Con respecto a su último empleo, ¿cuánto hace que dejó ese trabajo?**

	Anote la cantidad de meses o años.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		meses	años
		F118.1	F118.2



G.1 INGRESOS DE TRABAJADORES/AS DEPENDIENTES

G.1.1 OCUPACIÓN PRINCIPAL

178 ¿Cuánto recibió el mes pasado en su empleo asalariado de mayores ingresos?

G126.1	Sueldos o jornales líquidos.....	<input type="text"/>
G126.2	Comisiones, incentivos, horas extras, habilitaciones.....	<input type="text"/>
G126.3	Viáticos no sujetos a rendición.....	<input type="text"/>
G126.4	Propinas.....	<input type="text"/>
G126.5	Aguinaldo.....	<input type="text"/>
G126.6	Salario vacacional.....	<input type="text"/>
G126.7	Pagos atrasados.....	<input type="text"/>
G126.8	Boletos de transporte.....	<input type="text"/>

179 En su empleo asalariado de mayores ingresos, ¿recibió alimentos o bebidas?..... Sí 1 No 2

G127 Si marcó Sí indique para el mes pasado:

G127.1	Número de desayunos / meriendas.....	<input type="text"/>
G127.2	Número de almuerzos / cenas.....	<input type="text"/>
G127.3	Otro (monto estimado en \$).....	<input type="text"/>

180 En su empleo asalariado de mayores ingresos, ¿recibió tickets de alimentación?..... Sí 1 No 2

G128 Si marcó Sí:

G128.1	El mes pasado, ¿cuál fue el valor que recibió?.....	<input type="text"/>
--------	---	----------------------

181 En su empleo asalariado de mayores ingresos, ¿recibió vivienda o alojamiento?..... Sí 1 No 2

G129 Si marcó Sí:

G129.1	¿Está en el medio urbano?.....	Sí 1 No 2
G129.2	Si el mes pasado hubiera tenido que pagar por ese alojamiento, ¿cuánto habría pagado?.....	<input type="text"/>

182 En su empleo asalariado de mayores ingresos, ¿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 No 2

G130 Si marcó Sí:

G130.1	Si el mes pasado hubiera tenido que pagar por estos bienes, ¿cuánto habría pagado?.....	<input type="text"/>
--------	---	----------------------

183 En su empleo asalariado de mayores ingresos, ¿recibió el mes pasado algún otro complemento pagado por su empleador (Ej: complemento al seguro de desempleo, de enfermedad, etc.)?..... Sí 1 No 2

G131 Si marcó Sí:

G131.1	El mes pasado, ¿cuál fue el valor que recibió?.....	<input type="text"/>
--------	---	----------------------

PARA EL TRABAJADOR/A AGROPECUARIO/A

184 En su lugar de trabajo, ¿tiene derecho a pastoreo?..... Sí 1 No 2

G132 Si marcó Sí:

G132.1	¿Cuántos vacunos?.....	<input type="text"/>
G132.2	¿Cuántos ovinos?.....	<input type="text"/>
G132.3	¿Cuántos equinos?.....	<input type="text"/>

185 En su lugar de trabajo, ¿tiene derecho a cultivar o realizar alguna producción?..... Sí 1 No 2

G133 Si marcó Sí:

G133.1	¿Cuánto hubiera tenido que pagar por esos productos que consumió el mes pasado?.....	<input type="text"/>
G133.2	¿Cuánto dinero ganó por la venta de esos productos en los últimos 12 meses?.....	<input type="text"/>

G.1.2 OTRAS OCUPACIONES EN RELACIÓN DE DEPENDENCIA

186 ¿Cuánto recibió el mes pasado en sus otros empleos asalariados?

G134.1	Sueldos o jornales líquidos.....	<input type="text"/>
G134.2	Comisiones, incentivos, horas extras, habilitaciones.....	<input type="text"/>
G134.3	Viáticos no sujetos a rendición.....	<input type="text"/>
G134.4	Propinas.....	<input type="text"/>
G134.5	Aguinaldo.....	<input type="text"/>
G134.6	Salario vacacional.....	<input type="text"/>
G134.7	Pagos atrasados.....	<input type="text"/>
G134.8	Boletos de transporte.....	<input type="text"/>

187 En sus otros empleos asalariados, ¿recibió alimentos o bebidas?..... Sí 1 No 2

G135 Si marcó Sí indique para el mes pasado:

G135.1	Número de desayunos / meriendas.....	<input type="text"/>
G135.2	Número de almuerzos / cenas.....	<input type="text"/>
G135.3	Otro (monto estimado en \$).....	<input type="text"/>

188 En sus otros empleos asalariados, ¿recibió tickets de alimentación?..... Sí 1 No 2

G136 Si marcó Sí:

G136.1	En el último mes, ¿cuál fue el valor que recibió?.....	<input type="text"/>
--------	--	----------------------

189 En sus otros empleos asalariados, ¿recibió vivienda o alojamiento?..... Sí 1 No 2

G137 Si marcó Sí:

G137.1	¿Está en el medio urbano?.....	Sí 1 No 2
G137.2	Si el mes pasado hubiera tenido que pagar por ese alojamiento, ¿cuánto habría pagado?.....	<input type="text"/>

190 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 No 2

G138 Si marcó Sí:

G138.1	Si el mes pasado hubiera tenido que pagar por estos bienes, ¿cuánto habría pagado?.....	<input type="text"/>
--------	---	----------------------

191 En sus otros empleos asalariados, ¿recibió el mes pasado algún otro complemento pagado por su empleador?..... Sí 1 No 2

G139 (Ej: complemento al seguro de desempleo, de enfermedad, etc.).....

Si marcó Sí:

G139.1	El mes pasado, ¿cuál fue el valor que recibió?.....	<input type="text"/>
--------	---	----------------------

PARA EL TRABAJADOR/A AGROPECUARIO/A

192 En su lugar de trabajo, ¿tiene derecho a pastoreo?..... Sí 1 No 2

G140 Si marcó Sí:

G140.1	¿Cuántos vacunos?.....	<input type="text"/>
G140.2	¿Cuántos ovinos?.....	<input type="text"/>
G140.3	¿Cuántos equinos?.....	<input type="text"/>

193 En su lugar de trabajo, ¿tiene derecho a cultivar o realizar alguna producción?..... Sí 1 No 2

G141 Si marcó Sí:

G141.1	¿Cuánto hubiera tenido que pagar por esos productos que consumió el mes pasado?.....	<input type="text"/>
G141.2	¿Cuánto dinero ganó por la venta de esos productos en los últimos 12 meses?.....	<input type="text"/>

Continúa en la siguiente página.

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

**194** ¿Cuánto dinero retiró el mes pasado para gastos de su hogar?

G142

Incluya sueldo si lo tiene.....

**195** ¿Cuánto recibió en los últimos 12 meses por distribución de utilidades?

G143

No incluya lo ya anotado.....

**196** El mes pasado, ¿retiró productos de su negocios para su consumo propio o de su hogar?.....

Sí 1 No 2

G144

Si marcó Sí:

Trabajador/a NO agropecuario/a:

**G144.1** Si tuviera que pagar por estos bienes, ¿cuánto pagaría?.....

Trabajador/a agropecuario/a:

**G144.2.1** Estime el valor de lo consumido el mes pasado en **carnes o chacinados**.....

**G144.2.2** Estime el valor de lo consumido el mes pasado en **lácteos**.....

**G144.2.3** Estime el valor de lo consumido el mes pasado en **huevos y aves**.....

**G144.2.4** Estime el valor de lo consumido el mes pasado en **productos de la huerta**.....

**G144.2.5** Estime el valor de lo consumido el mes pasado en **otros alimentos**.....

**SI ES NEGOCIO AGROPECUARIO**

**197** ¿Cuánto recibió en los últimos 12 meses por medianería o aparcería?

G145

Anote la cantidad.....

**198** ¿Cuánto recibió en los últimos 12 meses por pastoreo?

G146

Anote la cantidad.....

**199** ¿Cuánto recibió en los últimos 12 meses por ganado a capitalización?

G147

Anote la cantidad.....

**G.3 INGRESOS POR TRANSFERENCIAS**

**200** ¿Cuánto recibió el mes pasado por...?

**JUBILACIONES**

**G148.1.1** BPS - Caja Industria y Comercio.....

**G148.1.2** BPS - Caja Civil y Escolar.....

**G148.1.3** BPS - Rural y Servicio Doméstico.....

**G148.1.4** Unión Postal.....

**G148.1.5** Policial.....

**G148.1.6** Militar.....

**G148.1.7** Profesionales.....

**G148.1.8** Notarial.....

**G148.1.9** Bancaria.....

**G148.1.10** Otra.....

**G148.1.11** Otro país.....



**PENSIONES**

- G148.2.1 BPS - Caja Industria y Comercio .....
- G148.2.2 BPS - Caja Civil y Escolar.....
- G148.2.3 BPS - Rural y Servicio Doméstico .....
- G148.2.4 Unión Postal.....
- G148.2.5 Policial.....
- G148.2.6 Militar .....
- G148.2.7 Profesionales .....
- G148.2.8 Notarial.....
- G148.2.9 Bancaria.....
- G148.2.10 Otra.....
- G148.2.11 Otro país .....

G148.3 **SEGURO DE PARO O DESEMPLEO** .....

G148.4 **COMPENSACIONES POR ACCIDENTE, MATERNIDAD, O ENFERMEDAD**.....

**BECAS, SUBSIDIOS O DONACIONES**

- G148.5.1 Del país.....
- G148.5.2 Del extranjero.....

**201 ¿Cobra el hogar constituido?** ..... Sí 1 No 2

G149 Si marcó Sí:

G149.1 **¿Lo declaró en el sueldo?**..... Sí 1 No 2

**202 ¿Cobra Asignaciones Familiares?**

- G150 Si, está incluida en el sueldo ..... 1
- Sí, concurre a un local de cobro ..... 2
- No ..... 3 pase a preg. 205

**203 ¿Cuántas Asignaciones cobra por...?**

G151.1 Menores de 6 años que no están en primaria .....

G151.2 Menores que están en primaria .....

G151.3 Menores que están en secundaria / UTU .....

G151.4 Personas con discapacidad .....

**204 ¿La Asignación Familiar la cobra...?**

- G152 Todos los meses ..... 1
- Cada 2 meses..... 2

**205 ¿Recibe usted una pensión alimenticia o alguna contribución por divorcio o separación?**..... Sí 1 No 2

G153 Si marcó Sí:

**¿Cuánto cobró el mes pasado?**

G153.1 Del país .....

G153.2 Del extranjero .....

**G. 4 OTROS INGRESOS**

**206 Además de todos los ingresos mencionados, ¿recibe otro ingreso corriente?**..... Sí 1 No 2

G154 Si marcó Sí:

**¿Cuánto?**

G154.1 Anote la cantidad.....

H - INGRESOS DEL HOGAR

207 ¿Algún miembro de este hogar recibe ayuda en dinero de algún familiar u otro hogar en este país?..... Sí 1 No 2

H155 Si marcó Sí:

H155.1 ¿Cuánto recibió el mes pasado?.....

208 ¿Algún miembro de este hogar recibe ayuda en especie de algún familiar u otro hogar en este país (pago de cuotas de escolares, etc)?..... Sí 1 No 2

Si marcó Sí:

H156.1 ¿Cuánto estima que recibió el mes pasado?.....

209 ¿Este hogar recibe actualmente la Tarjeta Alimentaria de INDA / MIDES?..... Sí 1 No 2

H157 Si marcó Sí:

H157.1 ¿Cuánto cobró el mes pasado?.....

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

Anote los N° de persona.....

H158.1

H158.2

211 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. 213

H159

212 ¿Ha/n estado alquilado/s en los últimos 12 meses?..... Sí 1 No 2

H160 Si marcó Sí:

¿Cuánto recibió en los últimos 12 meses por concepto de alquileres?

H160.1 Anote los alquileres del país.....

H160.2 Anote los alquileres del extranjero.....

213 ¿Algún miembro de este hogar es propietario de una chacra o campo en el que no trabaja?..... Sí 1 No 2 pase a preg. 218

H161

214 ¿Ha/n estado arrendado/s en los últimos 12 meses?..... Sí 1 No 2 pase a preg. 216

H162

215 ¿Cuánto recibió en los últimos 12 meses por concepto de arrendamiento de chacras o campos?

H163.1 Anote los arrendamientos del país.....

H163.2 Anote los arrendamientos del extranjero.....

216 ¿Cuánto recibió en los últimos 12 meses por medianería, sin haber trabajado?

H164 No incluya lo ya anotado.....

217 ¿Cuánto recibió en los últimos 12 meses por pastoreo, sin haber trabajado?

H165 No incluya lo ya anotado.....

218 ¿Algún miembro de este hogar es propietario de ganado a capitalización?..... Sí 1 No 2 pase a preg. 220

H227

219 ¿Cuánto recibió en los últimos 12 meses por ganado a capitalización?

H166 No incluya lo ya anotado.....

220 ¿Algún miembro de este hogar recibió en los últimos 12 meses, intereses por depósitos, letras, bonos, préstamos a terceros, etc.?..... Sí 1 No 2 pase a preg. 222

H167

221 ¿Cuánto recibió en los últimos 12 meses?

H168.1 Anote los intereses del país.....

H168.2 Anote los intereses del extranjero.....

222 ¿Algún miembro de este hogar tiene algún negocio en el que no trabaja?..... Sí 1 No 2 pase a preg. 224

H169

**223** ¿Cuánto recibió por utilidades y dividendos en negocios en los que no trabaja en los últimos 12 meses?

H170.1 Anote las utilidades y dividendos del país.....

H170.2 Anote las utilidades y dividendos del extranjero .....

**224** ¿Algún miembro de este hogar recibió una indemnización por despido en los últimos 12 meses? ..... Sí 1 No 2

H171 Si marcó Sí:

H171.1 ¿Cuánto?.....

H171.2 Anote el N° de persona .....

**225** ¿Algún miembro de este hogar recibió en los últimos 12 meses dinero o alguna colaboración

H172 económica de algún familiar que vive en el exterior? ..... Sí 1 No 2

Si marcó Sí:

H172.1 ¿Cuánto?.....

**226** ¿Algún miembro de este hogar obtuvo algún ingreso extraordinario en los últimos

H173 12 meses (juegos de azar)? ..... Sí 1 No 2

Si marcó Sí:

H173.1 ¿Cuánto?.....

## I - EGRESOS DEL HOGAR

**227** ¿Algún miembro de este hogar realiza contribuciones por divorcio o separación o realiza ayudas

I228 a otros hogares? ..... Sí 1 No 2

**228** ¿Cuánto pagó el mes pasado por contribuciones por divorcio o separación?

I174 Anote la cantidad .....

**229** ¿Cuánto pagó el mes pasado por otras ayudas familiares o contribuciones a otros hogares?

I175 Anote la cantidad .....

