

ENCUESTA CONTINUA DE HOGARES

B - RELEVAMIENTO PRESENCIAL (IMPLANTACIÓN)

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

C - VIVIENDA

ENCABEZADO DEL FORMULARIO DE VIVIENDA

1 Informante de los datos del hogar.

D261
Anote el número de informante del hogar

CARACTERÍSTICAS DE LA 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 en el techo es:

C3 planchada de hormigón con protección (tejas u otros)	1
planchada de hormigón sin protección	2
liviano con cielo raso	3
liviano sin cielo raso	4
quincha	5
materiales de desecho	6

A - IDENTIFICACIÓN

Dirección:

Teléfono:

Encuestador: Supervisor: Crítico:

¿Se realizó la vivienda?

Sí	1
No	
Causas:	domcausa
Sin visitar o sin realizar	2
No contacto / ausencia momentánea	3
Discapacidad para responder	5
Ausencia temporal	6
No reside un hogar particular	7
Vivienda desocupada o de temporada	8
Vivienda ruinosa o en construcción	9
Dirección no identificada	10
Inaccesible por factores climáticos	11
Inaccesible por inseguridad	12
Otras causas	13
..... especificar	
Rechazo (parcial o total) del hogar o del informante	14
Fuero sindical	15
Paro	16
Comisión de servicio	17
Realizada (para supervisar)	18
Anulada por sorteo	19
Rechazo violento (habilitada solo para supervisor)	20
Devolución por completitud de UPM	21

4 El material predominante en los pisos es:

C4 cerámica, parqué, baldosas, moqueta o linóleo	1
alisado de hormigón	3
solo contrapiso sin piso	4
tierra sin piso ni contrapiso	5

5 ¿Tiene alguno de los siguientes problemas esta vivienda?

	Sí	No
C5_1 Humedades en techos	1	2
C5_2 Goteras en techos	1	2
C5_3 Muros agrietados	1	2
C5_4 Puertas o ventanas en mal estado	1	2
C5_5 Grietas en pisos	1	2
C5_6 Caída de revoque de paredes o techos	1	2
C5_7 Cielos rasos desprendidos	1	2
C5_8 Poca luz solar	1	2
C5_9 Escasa ventilación	1	2
C5_10 Se inunda cuando llueve	1	2
C5_11 Peligro de derrumbe	1	2
C5_12 Humedades en los cimientos	1	2

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

Sí	1
No. ¿Cuántos hogares comparten esta vivienda?	<input type="text"/>

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

D8_4

Sí No

7 Con respecto a esta vivienda, ¿este hogar es...

D8_1

... propietario de la vivienda y el terreno y los está pagando?	1		2
Monto de la cuota de compra de vivienda y terreno		<input type="text" value="D8_2"/>	
Áreas urbanas: monto estimado que debería pagar si alquilara la vivienda		<input type="text" value="D8_3"/>	
... propietario de la vivienda y el terreno y ya los pagó?	2		2
Áreas urbanas: monto estimado que debería pagar si alquilara la vivienda		<input type="text"/>	
... propietario solamente de la vivienda y la está pagando?	3		1 2
Monto de la cuota de compra de la vivienda		<input type="text"/>	
Áreas urbanas: monto estimado que debería pagar si alquilara la vivienda		<input type="text"/>	
... propietario solamente de la vivienda y ya la pagó?	4		1 2
Áreas urbanas: monto estimado que debería pagar si alquilara la vivienda		<input type="text"/>	
... inquilino o arrendatario de la vivienda?	5		1 2
Monto de alquiler		<input type="text"/>	
... ocupante con relación de dependencia?	6		1 2
Áreas urbanas: monto estimado que debería pagar si alquilara la vivienda		<input type="text"/>	
... ocupante gratuito y se lo permite el BPS?	7		2
Áreas urbanas: monto estimado que debería pagar si alquilara la vivienda		<input type="text"/>	
... ocupante gratuito y se lo permite un particular?	8		1 2
Áreas urbanas: monto estimado que debería pagar si alquilara la vivienda		<input type="text"/>	
... ocupante gratuito sin permiso del propietario/a?	9		1 2
Áreas urbanas: monto estimado que debería pagar si alquilara la vivienda		<input type="text"/>	
... miembro de cooperativa de vivienda?	10		2
Áreas urbanas: monto estimado que debería pagar si alquilara la vivienda		<input type="text"/>	

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

D9

Anote la cantidad de habitaciones.....

10 ¿Cuántas habitaciones son utilizadas por este hogar para dormir?

D10

Anote la cantidad de habitaciones.....

11 ¿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

12 ¿Cómo le llega el agua a la vivienda que ocupa este hogar?

D12

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

13 ¿Esta vivienda tiene baño?

D13

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

pase a preg. 17

14 ¿Cuántos baños tiene?

D14

Anote la cantidad de baños.....

15 ¿El baño es...

D15

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

16 La evacuación del servicio sanitario, ¿se realiza a...

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

17 ¿Cuál es el medio principal utilizado para iluminar esta vivienda?

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

18 ¿Cuál es la principal fuente de energía utilizada para calefaccionar esta vivienda?

- D260**
- Energía eléctrica 1
 - Gas por cañería 2
 - Supergás 3
 - Queroseno 4
 - Leña 5
 - Ninguna 6

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

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

20 ¿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

21 Este hogar, ¿cuenta con...

- | | Sí | No |
|--|----|----|
| ... calefón o termofón? D21_1 | 1 | 2 |
| ... calentador instantáneo de agua? D21_2 | 1 | 2 |
| ... refrigerador (con o sin freezer)? D21_3 | 1 | 2 |
| ... radio? D21_6 | 1 | 2 |
| ... TV color (tubo)? D21_4 | 1 | 2 |

- ¿Cuántos? **D21_4_1**
- ... TV LED, TV LCD, TV Plasma, etc.? **D21_5** 1 2

- ¿Cuántos? **D21_5_1**
- ... recepción de TV digital abierta? **D21_20** 1 2
 - ... conexión a TV para abonados? **D21_7** 1 2
 - ... lavarropa? **D21_10** 1 2
 - ... secadora de ropa? **D21_11** 1 2
 - ... lavavajilla? **D21_12** 1 2
 - ... horno microondas? **D21_13** 1 2
 - ... equipo de aire acondicionado? **D21_14** 1 2

- ¿Cuántos? **D21_14_1**
- ... microcomputador (incluye laptop, notebook, tablet, etc.)? **D21_15** 1 2
- ¿Alguno es del Plan Ceibal? **D21_15_1** 1 2

- ¿Cuántos? **D21_15_2**

- ¿Que no sean del Plan Ceibal? **D21_15_3** 1 2

- ¿Cuántos? **D21_15_4**

- ¿Tablet del Plan Ibirapitá? **D21_15_5** 1 2

- ¿Cuántas? **D21_15_6**

- ... conexión a Internet? **D21_16** 1 2

¿La conexión a Internet es por...

- ... banda ancha fija? **D21_16_1** 1 2

- ... banda ancha móvil? **D21_16_2** 1 2

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

- ... teléfono (fijo)? **D21_17** 1 2

- ... automóvil o camioneta? **D21_18** 1 2

- ¿Cuántos? **D21_18_1**

- ... ciclomotor? **D21_19** 1 2

- ¿Cuántos? **D21_19_1**

22 ¿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?

- Sí 1

- No 2 [pase a preg. 26](#)

23 ¿A cuántas personas contrata?

- D229**
- Anote la cantidad de personas

24 ¿Cuántas horas a la semana habitualmente?

- D230**
- Anote el total de horas de todas las personas

25 ¿Alguna de ellas pernocta en el hogar?

- D231**
- Sí 1

- ¿Cuántas de ellas? **D232**

- No 2

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

- D184**
- Sí 1

- ¿Cuántas horas a la semana habitualmente?

- Anote el total de horas de todas las personas **D184_1**

- No 2

Continúa en la siguiente página.

INTEGRANTES DEL HOGAR

27 ¿Cuántas personas de 14 años o más viven habitualmente en este hogar?

D23

Anote la cantidad de personas

28 ¿Y menores de 14 años, incluyendo niños y recién nacidos?

D24

Anote la cantidad de personas

29 Total de personas.

D25

Anote la cantidad de personas

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

VI Número de persona
nper
 VII Nombre
E553
 VIII Apellido
E554
 IX Teléfono fijo
E555

X Celular
E556
 XI Teléfono de familiar o de vecino
E565
 XII Correo electrónico
E566

30 **Informante: ¿responde la misma persona?**
E557
 Sí, es la misma persona 1 pase a E1
 No, responde un miembro de este hogar 2
 No, responde un miembro calificado de otro hogar 3 pase a E1

31 **¿Cuál miembro del hogar responde?**
E558
 Anote el número de persona

E - DATOS DE LA PERSONA

E.1 CARACTERÍSTICAS GENERALES

32 **¿Es...**
E26
 ... hombre? 1
 ... mujer? 2

33 **¿Tiene Cédula de Identidad uruguaya?**
E564
 Sí 1
 No 2
 N° de C.I.
E564_1
 Anote el N° de documento extranjero
E564_2

34 **Fecha de nacimiento.**
E571
 Anote la fecha
día mes año

35 **¿Cuántos años cumplidos tiene?**
E27
 Anote la cantidad de años

36 **Solo para personas de 12 años o más. ¿Cuál es su identidad de género?**
E563
 Mujer 1
 Mujer trans 2
 Varón 3
 Varón trans 4
 Otra
E563_1
 especificar 5
 No sabe / No contesta 6

37 **¿Usted cree tener ascendencia...**

	Sí	No
1 ... afro o negra? <small>E29_1</small>	1	2
2 ... asiática o amarilla? <small>E29_2</small>	1	2
3 ... blanca? <small>E29_3</small>	1	2
4 ... indígena? <small>E29_4</small>	1	2
5 ... otra? <small>E29_5_2</small> <small>E29_5_1</small>	1	2
<small>especificar</small>		

38 **¿Cuál considera la principal de las declaradas?**
E29_6
 Anote la principal ascendencia

39 **¿Cuál es su relación de parentesco con la persona referente del hogar (integrante del hogar N° 1)?**
E30

Referente del hogar 1	
Esposo/a, compañero/a 2	
Hijo/a de ambos 3	
Hijo/a solo de la persona referente 4	
Hijo/a solo del esposo/a compañero/a 5	
Yerno / Nuera 6	pase a preg. 42
Padre / Madre 7	
Suegro/a 8	
Hermano/a 9	
Cuñado/a 10	
Nieto/a 11	
Otro pariente 12	si tiene
Otro no pariente 13	18 años o más
Servicio doméstico o familiar del mismo 14	pase a preg. 42

40 **¿La madre vive en este hogar?**
E31
 Sí 1
 ¿Quién es?
 Anote el N° de persona
 No 99

41 **¿El padre vive en este hogar?**
E32
 Sí 1
 ¿Quién es?
 Anote el N° de persona
 No 99

PARA PERSONAS DE 14 AÑOS O MÁS SI ES MENOR DE 14 AÑOS PASE A PREG. 47

42 **¿Tiene cónyuge o pareja en este hogar?**
E33
 Sí 1
 No 2 pase a preg. 45

43 **¿Quién es?**
 Anote el N° de persona
E34

44 ¿Cuál es el tipo de unión?

Casamiento civil con pareja de otro sexo.....	4] pase a preg. 46
Casamiento civil con pareja del mismo sexo.....	5	
Unión concubinaria reconocida mediante sentencia judicial con pareja de otro sexo.....	6	
Unión concubinaria reconocida mediante sentencia judicial con pareja del mismo sexo.....	7	
Unión libre con pareja de otro sexo.....	2	
Unión libre con pareja del mismo sexo.....	3	

45 ¿Actualmente está?

Separado/a de unión libre anterior.....	1
Divorciado/a.....	2
Casado/a (incluye separado/a y aún no se divorció).....	3
Viudo/a de casamiento.....	4
Viudo/a de unión libre.....	6
Soltero/a (nunca se casó ni vivió en unión libre).....	5

PARA MUJERES DE 14 AÑOS O MÁS

46 ¿Ha tenido hijos nacidos vivos?

Sí.....	1
---------	---

¿Cuántos...

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

PARA TODAS LAS PERSONAS

47 ¿Dónde pasó usted a residir inmediatamente después de su nacimiento?

En esta localidad o paraje.....	1	
En otra localidad o paraje de este departamento.....	2	
En otro departamento.....	3	
_____	E37_1	_____
_____	E37_2	_____
_____	especificar	
En otro país.....	4	
_____	E234_1	_____
_____	E234_2	_____
_____	especificar	

48 ¿Cuánto tiempo hace que reside sin interrupciones en esta ciudad o localidad?

Siempre vivió aquí.....	1	pase a E.2
No siempre vivió aquí.....	2	

Anote el número de años que hace que reside aquí..... E38_1

Si hace menos de 1 año..... 0

49 ¿Dónde vivía antes de pasar a residir en esta ciudad o localidad?

En otra localidad o paraje de este departamento.....	1	
En otro departamento.....	2	
_____	E39_1	_____
_____	E39_2	_____
_____	especificar	
En otro país.....	3	
_____	E235_1	_____
_____	E235_2	_____
_____	especificar	

PARA PERSONAS DE 5 AÑOS O MÁS QUE RESPONDIERON MENOS DE 5 AÑOS EN PREG. 48

50 ¿En qué ciudad o localidad residía en el año 2016 (hace 5 años)?

En esta localidad o paraje.....	1	
En otra localidad o paraje de este departamento.....	2	
En otro departamento.....	3	
_____	E236_1	_____
_____	E236_2	_____
_____	especificar	
En otro país.....	4	
_____	E236_3	_____
_____	E236_4	_____
_____	especificar	

E.2 SALUD

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

MSP / ASSE (incluye Hospital de Clínicas).....	1	pase a preg. 52
Mutualista (IAMC).....	2	pase a preg. 53
Seguro médico privado.....	3	pase a preg. 54
Hospital Policial / Militar.....	4	pase a preg. 55
Área de salud del BPS.....	5	
Policlínica municipal.....	6	pase a preg. 56
No cuenta con derechos en ninguna institución.....	7	pase a preg. 58

52 ¿Cómo accede a MSP / ASSE?

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

¿Cuál? Anote el N° de persona..... E45_1_1.CV

A través de otro que no es miembro del hogar (sin ser FONASA).....	6
--	---

Pase a preg. 56.

53 ¿Cómo accede a IAMC?

A través de FONASA, miembro de este hogar.....	1
A través de FONASA, miembro de otro hogar.....	6
Paga un miembro de este hogar.....	2
Paga el empleador de un miembro del hogar.....	5

¿Cuál? Anote el N° de persona..... E45_2_1.CV

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

Pase a preg. 56.

54 ¿Cómo accede a Seguro Médico Privado?

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

¿Cuál? Anote el N° de persona..... E45_3_1.CV

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

Pase a preg. 56.

55 ¿Cómo accede al Hospital Militar o Policial?

E45_4_1_CV

A través de un miembro de este hogar 1

¿Cuál? Anote el N° de persona E45_4_1_1_CV

A través de un miembro de otro hogar 2

56 ¿Tiene derechos vigentes de salud en alguna otra institución? En

E45_CVA

caso de contar con derechos en más de 2 instituciones, marque en la que se atiende habitualmente.

MSP / ASSE (incluye Hospital de Clínicas) 1

Mutualista (IAMC) 2

Seguro médico privado 3

Hospital Policial / Militar 4

Área de salud del BPS 5

Policlínica municipal 6

No cuenta con derechos en ninguna otra institución 7 **pase a preg. 58****57 ¿Se atiende en esta otra institución?**

E45_CVB

Sí 1

No 2

58 ¿Está afiliado a algún sistema de emergencia móvil?

E46_CV

Sí 1

No 2 **pase a preg. 60****59 ¿Quién paga la cuota?**

E47_CV

Está incluida en la cuota de la IAMC 1

Paga un miembro de este hogar 2

Paga un miembro de otro hogar 3

Paga el empleador de un miembro del hogar 4

¿Cuál? Anote el N° de persona E47_1_CV **PARA PERSONAS DE 12 AÑOS O MÁS****60 ¿Actualmente fuma algún producto de tabaco con humo?**

E190

Sí, diariamente 5

Sí, algunos días 6

No fuma porque dejó hace menos de 1 año 2

No fuma porque dejó hace más de 1 año 3

Nunca fumó 4

E.3 EDUCACIÓN**61 ¿Sabe leer y escribir?**

E48

Sí 1

No 2

62 ¿Asiste o asistió alguna vez a un centro educativo?

E49

Sí, asiste actualmente 3 **pase a preg. 64**

Sí, asistió 1

No asistió 2 **pase a E.4****63 ¿Qué edad tenía la última vez que asistió a un centro educativo?**

E49A

Anote la edad **Pase a preg. E_A.****PARA QUIENES ASISTEN ACTUALMENTE A UN CENTRO EDUCATIVO****64 ¿Qué nivel educativo está cursando actualmente?**

E579

Educación Inicial o Educación Preescolar 1

Primaria común 2

Primaria especial 3

Educación Media Básica - Liceo 4

Educación Media Básica - CETP-UTU 5

Educación Media Superior - Liceo 6

Educación Media Superior - CETP-UTU 7

Capacitaciones o cursos de CETP-UTU que no acrediten EMB ni EMS 8

Magisterio o profesorado 9

Universidad o similar 10

Terciario no universitario 11

Posgrado (diploma, maestría, doctorado o posdoctorado) 12

65 ¿Este nivel lo cursa en una institución...

E581

...pública? 1

...privada? 2

...CAIF / CAPI / Nuestros Niños? 3

PARA QUIENES ASISTEN ACTUALMENTE A ENSEÑANZA MEDIA SUPERIOR O A NIVELES SUPERIORES [PREG. 64 >= 6]**66 ¿Asiste actualmente a otro nivel educativo?**

E579A

Sí, Educación Media Superior - Liceo 1

Sí, Educación Media Superior - CETP-UTU 2

Sí, Magisterio o profesorado 3

Sí, Universidad o similar 4

Sí, Terciario no universitario 5

Sí, posgrado (diploma, maestría, doctorado o posdoctorado) 6

No asiste a otro nivel educativo 7 **pase a preg. 68****67 ¿Este otro nivel lo cursa en una institución...**

E581A

... pública? 1

... privada? 2

PARA QUIENES ASISTEN ACTUALMENTE A ENSEÑANZA MEDIA SUPERIOR O NIVELES INFERIORES EN EL PRIMER NIVEL EDUCATIVO DECLARADO [PREG. 64 < 8]**68 ¿Cuántos días a la semana asiste?**

E574

Anotar cantidad de días **69 ¿Cuántas horas al día asiste?**

E575

Anotar cantidad de horas

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

- 70** ¿Recibe alimentación en el centro educativo?
E582
Sí 1
Cantidad semanal de desayunos E582_1
Cantidad semanal de almuerzos / cenas E582_2
Cantidad semanal de meriendas E582_3
No 2

PARA QUIENES ASISTEN ACTUALMENTE

- 71** ¿Recibe alguna beca de apoyo económico?
E582_4
Sí 1
No 2

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

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

- 72** Educación Inicial o Educación Preescolar
E51_1
Anote la cantidad de años aprobados
.....

- 73** Primaria común
E51_2
Anote la cantidad de años aprobados
.....

- 74** ¿Finalizó?
E197_1
Sí 1
No 2

- 75** Primaria especial
E51_3
Anote la cantidad de años aprobados
.....

- 76** Educación Media Básica - Liceo
E51_4_A
Anote la cantidad de años aprobados
.....

- 77** ¿Finalizó?
E201_1A
Sí 1
No 2

- 78** Educación Media Básica - CETP-UTU/privados
E51_4_B
Anote la cantidad de años aprobados
.....

- 79** ¿Finalizó?
E201_1B
Sí 1
No 2

- 80** Educación Media Superior - Liceo
E51_5
Anote la cantidad de años aprobados
.....

- 81** ¿Finalizó?
E201_1C
Sí 1
No 2

- 82** Educación Media Superior - CETP-UTU/privados
E51_6
Anote la cantidad de años aprobados
.....

- 83** ¿Finalizó?
E201_1D
Sí 1
No 2

- 84** ¿Cuál es el área, curso o carrera que estudia o estudió?
E209 E209_1
especificar

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

- 85** ¿Cuál fue la principal razón por la que dejó de asistir a Educación Media?
E202
- No tenía interés, le interesaba aprender otras cosas 1
 - Le resultaban difíciles las materias 2
 - No había la oferta educativa deseada para continuar 3
 - No había establecimiento educativo o quedaba muy lejos 4
 - No creía que le sería útil para conseguir empleo 5
 - Discriminación o violencia en el centro de estudio 6
 - Comenzó a trabajar 7
 - Porque ud. o su pareja quedó embarazada 8
 - Dificultades económicas (ej.: compra de materiales de estudio, boletos, etc.) 9
 - Por cuidados familiares 10

PARA PERSONAS MAYORES DE 14 AÑOS

- 86** Capacitaciones o cursos técnicos de CETP-UTU que no acrediten Educación Media Básica ni Educación Media Superior
E51_6A

- Anote la cantidad de años aprobados
.....

- 87** ¿Finalizó?
E51_6B
Sí 1
No 2

- 87.1** 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

- 88** ¿Cuál es el área, curso o carrera que estudia o estudió?
E51 E214 E214_1
especificar

- 89** Magisterio o profesorado
E51_8
Anote la cantidad de años aprobados
.....

- 90** ¿Finalizó?
E215_1
Sí 1
No 2

- 91** ¿Cuál es el área, curso o carrera que estudia o estudió?
E217 E217_1
especificar

- 92** Universidad o similar
Anote la cantidad de años aprobados E51_9
.....

93 ¿Finalizó?
E218_1
Sí 1
No 2

94 ¿Cuál es el área, curso o carrera que estudia o estudió?
E220 E220_1
.....
especificar

95 Terciario no universitario

Anote la cantidad de años aprobados E51_10

96 ¿Finalizó?
E221_1
Sí 1
No 2

97 ¿Cuál es el área, curso o carrera que estudia o estudió?
E223 E223_1
.....
especificar

98 Posgrado (diploma, maestría, doctorado o posdoctorado)
E51_11

Anote la cantidad de años aprobados

99 ¿Finalizó?
E224_1
Sí 1
No 2

100 ¿Cuál es el área, curso o carrera que estudia o estudió?
E226 E226_1
.....
especificar

E. 4 POLÍTICAS ALIMENTARIAS

101 ¿Concurrió a algún comedor en los últimos 30 días?
E559
Sí 1

Semanalmente, ¿cuántas comidas recibe?

Desayunos / Meriendas E559_1

Almuerzos / Cenas E559_2

No 2

102 ¿Recibe algún tipo de tarjeta?
E560
Sí 1

Tus-MIDES E560_1 **Sí No**
1 2

¿Cuánto recibió el mes anterior?
E560_1_1
Anote el valor.....

Tus-INDA E560_2 1 2

¿Cuánto recibió el mes anterior?
E560_2_1
Anote el valor.....

No 2

103 ¿Recibe leche en polvo a través de la tarjeta TUS-INDA?
E561
Sí 1

¿Cuántos kilos recibe mensualmente?
E561_1
Anote el valor.....

No 2

104 ¿Recibe algún tipo de canasta?
E59
Sí 1
No 2 **pase a F.1**

105 ¿Cuál canasta?
E246
Celiaco 7
Canasta MIDES (ej.: UCC, INDA, emergencia o cualquier otra proporcionada por el MIDES) 14
Otra E246_1 11
especificar

106 ¿Cuántas mensualmente?
E247
Anote la cantidad.....

F - ACTIVIDAD LABORAL

PARA PERSONAS DE 14 AÑOS O MÁS

F.1 SITUACIÓN OCUPACIONAL ACTUAL

107 Sin considerar los quehaceres del hogar, ¿trabajó algún día en la semana comprendida entre el [+NOM_DIA1_SEMREF+] 1 y el [+NOM_DIA7_SEMREF+] 7 de [+NOM_MES_SEMREF+]?
F269
Sí 1 **pase a preg. 109**
No 2

108 En la semana comprendida entre el [+NOM_DIA1_SEMREF+] 1 y el [+NOM_DIA7_SEMREF+] 7 de [+NOM_MES_SEMREF+], al menos 1 hora, ¿colaboró en un negocio familiar o llevó a cabo algún trabajo puntual y concreto? Ej.: una changa, venta ambulante, alguna limpieza, etc.
F270
Sí 1
No 2 **pase a preg. 111**

109 Por ese trabajo, ¿recibió o recibirá un sueldo o un pago en dinero o en especie?
F271
Sí 1 **pase a preg. 119**
No 2

110 Ese trabajo, ¿fue realizado para un negocio del hogar?
F272
Sí 1 **pase a preg. 119**
No 2

111 Aunque no trabajó en la semana comprendida entre el [+NOM_DIA1_SEMREF+] 1 y al [+NOM_DIA7_SEMREF+] 7 de [+NOM_MES_SEMREF+], ¿tiene algún trabajo, negocio o actividad por la que percibe habitualmente un pago?
F273
Sí 1
No 2 **pase a preg. 117**
No sabe 3

112 ¿Por cuál motivo no trabajó en la semana comprendida entre el [+NOM_DIA1_SEMREF+] 1 y el [+NOM_DIA7_SEMREF+] 7 de [+NOM_MES_SEMREF+]?
F69
Por licencia (ej.: vacaciones, enfermedad, estudio, cuidados, etc.) 1 **pase a preg. 119**
Por estar en cuarentena por COVID-19 11
Por atender a hijos enfermos o cuidarlos 5 **pase a preg. 114**
Por atender a otras personas dependientes del hogar.... 6
Por poco trabajo o mal tiempo..... 2
Por estar en seguro de paro o desempleo 3
Por estar en seguro de paro especial por COVID-19 14
Por huelga o conflicto laboral 7 **pase a preg. 114**
Por estar suspendido/a..... 8
Porque le despidieron..... 9 **pase a preg. 117**
Por estar suspendido por COVID-19..... 10 **pase a preg. 114**

PARA TRABAJADORES DEPENDIENTES

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

F75
Sí 1 **pase a preg. 131**
No 2

130 *¿Qué produce o a qué se dedica el establecimiento donde realiza sus tareas?*

F76.1

_____ **F76.2**

131 *¿Cuál es la duración de su contrato o acuerdo laboral?*

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

132 *En este trabajo, ¿cobra aguinaldo?*

F81
Sí 1
No 2

133 *En caso de trabajar por fuera de su horario reglamentario, las horas extras, ¿se las reconocen mediante pago, derecho a compensarlas o con días adicionales de vacaciones?*

F266
Sí 1
Mediante pago **F266.1** 1
Mediante derecho a compensarlas 2
Mediante días adicionales de vacaciones 3
No 2
Cuenta con horario flexible **F266.2** 1
No se las reconocen 2
La empresa / institución no permite realizar horas extras 3

134 *¿Tiene vacaciones anuales pagas o le pagan por licencia no gozada?*

F267
Sí 1
No 2

135 *¿Tiene licencia paga en caso de enfermedad o lesión?*

F268
Sí 1
No 2

PARA TODAS LAS PERSONAS OCUPADAS

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

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

NO SE DEBE REALIZAR SI DECLARA SER ASALARIADO PÚBLICO

137 *¿Cuál es la naturaleza jurídica del negocio, empresa u organización en la que trabaja?*

F305
Empresa unipersonal 1
Sociedad de hecho / Sociedad civil 2
Sociedad anónima (SA) 3 **pase a preg. 139**
Sociedad de Responsabilidad Limitada (SRL) u otras sociedades personales con contrato 4
Cooperativa 5
No tributa 7
Otra 6
No sabe 8

138 *¿El negocio o empresa en que trabaja lleva contabilidad o contrata los servicios de un estudio contable?*

F306
Sí 1
No 2

139 *¿Dónde realiza habitualmente su trabajo o desarrolla su actividad?*

F78
En su propio hogar 9
Hogar del empleador, patrón o cliente 10
Predio agropecuario 11
Predio marítimo 12
Lugar de trabajo o sitio del empleador o patrón 13
Lugar de trabajo o sitio del cliente 14
Propio local comercial 15
Vehículo terrestre 16
Vehículo acuático o aéreo 17
Puerta a puerta 18
Calle u otro espacio público 19
Mercado o feria 20
No tiene un solo tipo de locación 21
Otro lugar 22

140 *Este trabajo, ¿es en este departamento?*

F80
Sí 1
No 2

¿En cuál?

_____ **F80.1** _____ **F80.2**
especificar
En otro país 3

141 *¿Cuántas horas trabajó en la semana de referencia en este trabajo? Dígame día por día y no se olvide de las horas de trabajo en casa.*

[+NOM_DIA1_SEMREF+] 1 de [+NOM_MES_SEMREF+] **F284.1** _____

[+NOM_DIA2_SEMREF+] 2 de [+NOM_MES_SEMREF+] **F284.2** _____

[+NOM_DIA3_SEMREF+] 3 de [+NOM_MES_SEMREF+] **F284.3** _____

[+NOM_DIA4_SEMREF+] 4 de [+NOM_MES_SEMREF+] **F284.4** _____

[+NOM_DIA5_SEMREF+] 5 de [+NOM_MES_SEMREF+] **F284.5** _____

[+NOM_DIA6_SEMREF+] 6 de [+NOM_MES_SEMREF+] **F284.6** _____

[+NOM_DIA7_SEMREF+] 7 de [+NOM_MES_SEMREF+] **F284.7** _____

142 *Habitualmente, ¿trabaja más o menos horas que las que trabajó la semana del* [+NOM_DIA1_SEMREF+] *1 al* [+NOM_DIA7_SEMREF+] *7 de* [+NOM_MES_SEMREF+] *?*

- Más 1 pase a preg. 144
Igual 2 pase a preg. 145
Menos 3

143 *¿Por qué motivo la semana pasada trabajó menos horas de lo habitual?*

- Por vacaciones, días festivos 1
Motivos de salud, personales o familiares 2
Por estudio 3
Por conflicto laboral 4
Menor demanda, baja temporada 5
Por la coyuntura de la pandemia 6
Otro motivo 7

Pase a preg. 145.

144 *¿Por qué motivo la semana pasada trabajó más horas de lo habitual?*

- Para generar más ingresos 1
Mayor demanda, temporada alta 2
Tuvo que hacer horas extras 3
Por la coyuntura de la pandemia 4
Otro motivo 5

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

Anote la cantidad de horas

146 *¿En qué año empezó a trabajar en esta empresa / negocio en forma continua?*

Anote el año de ingreso

147 *Si hace 1 año o menos. ¿En qué mes empezó a trabajar en esta empresa / negocio en forma continua?*

Anote el mes de ingreso

LUGAR Y MODALIDAD DE TRABAJO

TRABAJO A DOMICILIO Y TRABAJADORES BASADOS EN EL DOMICILIO

148 *Para personas que declaran no trabajar habitualmente en el hogar (preg. F288 139 > 9). En su trabajo principal, las 4 semanas anteriores al* [+NOM_DIA7_SEMREF+] *7 de* [+NOM_MES_SEMREF+] *, ¿ha pasado usted al menos un día completo trabajando en los siguientes lugares?*

- En su propio hogar 1
En el mismo predio o edificio de su hogar, pero en un espacio separado 2 pase a preg. 151
No ha trabajado en su hogar en las últimas 4 semanas.. 3 pase a preg. 151

149 *¿Con qué frecuencia trabajó desde su hogar en las últimas 4 semanas?*

- 1 vez a la semana o más 1
Menos de 1 vez a la semana 2

150 *Teletrabajo en el hogar. Para llevar a cabo su trabajo en el hogar, ¿utilizó una computadora, teléfono inteligente (smartphone) o tablet?*

- Sí 1
No 2

TRABAJO A DISTANCIA REALIZADO FUERA DEL HOGAR

F291_A

151 *Trabajo remoto realizado fuera del hogar. Para trabajadores independientes que trabajan habitualmente en el lugar de trabajo del empleador, patrón, cliente o propio local comercial, y miembros del hogar no remunerado que trabajan en su hogar. Las 4 semanas anteriores al* [+NOM_DIA7_SEMREF+] *7 de* [+NOM_MES_SEMREF+] *, ¿trabajó en otro lugar distinto a su hogar, su propio local u oficina, o instalación de su cliente?*

- Sí 1 pase a preg. 154
No 2 pase a preg. 156

152 *Para trabajadores dependientes y contratistas dependientes. En las últimas 4 semanas, ¿usted trabajó en un lugar que no sea su propio hogar o lugar habitual de trabajo?*

- Sí 1
No 2 pase a preg. 156

153 *Para trabajadores dependientes y contratistas dependientes que en las últimas 4 semanas anteriores a la semana de referencia no trabajaron en su hogar ni el lugar habitual de trabajo. ¿Este trabajo fue realizado fuera de sus propias instalaciones, las de un empleador o las de un cliente?*

- Sí 1
No 2 pase a preg. 156

154 *Teletrabajo fuera del hogar. ¿Usó una computadora, teléfono inteligente o tableta para llevar a cabo el trabajo que tuvo lugar en este / estos diferentes lugares?*

- Sí 1
No 2 pase a preg. 156

155 *Teletrabajo de alta movilidad. Las 4 semanas anteriores al* [+NOM_DIA7_SEMREF+] *7 de* [+NOM_MES_SEMREF+] *, ¿con qué frecuencia trabajó en un lugar que no fuera su propia casa, las propias instalaciones o las instalaciones de un empleador?*

- 1 vez a la semana o más 1
Menos de 1 vez a la semana 2

156 *Las 4 semanas anteriores al* [+NOM_DIA7_SEMREF+] *7 de* [+NOM_MES_SEMREF+] *, ¿ha trabajado al menos 2 veces por semana en 2 lugares diferentes que no sean las instalaciones del empleador o su propio local?*

- Sí 1
No 2

F.3 CARACTERÍSTICAS DEL PUESTO DE TRABAJO SECUNDARIO

SITUACIÓN EN EL EMPLEO SECUNDARIO

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

F90_1

_____ F90_2

158 *¿Qué produce o a qué se dedica el establecimiento donde realiza sus tareas?*

F91_1

_____ F91_2

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

174 *En las 4 semanas anteriores al [+NOM_DIA7_SEMREF+] 7 de*
F299 *[+NOM_MES_SEMREF+], ¿estuvo buscando un trabajo o tratando de establecer su propio negocio?*

- Sí 1
 No 2 *pase a preg. 180*

175 *¿Qué hizo principalmente para buscar trabajo o establecer su propio negocio?*
F110

- Puso o contestó avisos en diarios 1
 Consultó con agencias de empleo 2
 Consultó con el empleador 3
 Consultó con amigos o parientes 4
 Hizo trámites, gestionó prestamos, buscó local o campo para establecerse 5
 Consultó por internet 6
 Nada 7 *pase a preg. 180*

176 *¿Busca un trabajo con condiciones especiales?*
F111

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

177 *¿Cuánto tiempo hace que está buscando un trabajo?*
F113

Anote la cantidad de semanas
 Si es < 24, pase a preg. 183.

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

- Sí 1
 No 2

179 *Durante ese tiempo, ¿realizó algún trabajo ocasional?*
F115

- Sí 1 *vuelva a preg. 177*
 No 2 *pase a preg. 183*

180 *Aunque no buscó en las últimas 4 semanas, ¿desearía trabajar si se le presentara la oportunidad de un empleo o de empezar un negocio?*
F300

- Sí 1
 No 2

181 *¿Por cuál de las siguientes causas no buscó trabajo ni trató de establecer su negocio?*
F108

- Iniciará pronto una actividad por cuenta propia 14
 Ya encontró un empleo que empezará pronto 15
 Está esperando que lo llamen de un trabajo anterior 16
 Está esperando el resultado de gestiones ya emprendidas 3
 Esta incapacitado físicamente 1
 Buscó antes, no encontró y dejó de buscar 4 *pase a preg. 183*
 No tiene tiempo por su trabajo doméstico, el cuidado de niños/as o de personas dependientes 5

Continúa en la siguiente columna.

- Por motivos de salud temporales 7
 Por motivos de estudio 8
 Está a la espera de una estación de mayor actividad 9
 Es jubilado, pensionista o muy mayor de edad 10 *pase a preg. 183*
 No quiere o no necesita trabajar 11
 No buscó trabajo por la coyuntura de la pandemia 13
 Otras causas **F108_1** 12
 especificar

182 *¿Cuándo espera comenzar ese empleo o negocio?*
F301

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

Pase a F.6.

183 *A partir del día [+NOM_DIA1_SEMREF+] 1 de [+NOM_MES_SEMREF+], ¿cuándo estaba disponible para comenzar a trabajar?*
F106

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

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

SOLO PARA QUIENES NO TIENEN TRABAJO (PREG. 119 = 0)

184 *¿Ha trabajado antes en su vida?*
F116

- Sí 1
 No 2 *pase a F.7*

185 *¿Se encuentra en seguro de desempleo?*
F117

- Sí 1
 No 2

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

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

187 *¿Por cuál de las siguientes causas dejó ese trabajo?*
F122

- Despido 1
 Cierre del establecimiento 2
 Finalización del contrato 3
 Acabó la zafra 4
 Mal pago 5
 Razones de estudio 6
 Razones familiares 7
 Se jubiló 8
 Renuncia por otras causas 9

Si en la preg. 186 respondió más de 1 año pase a F.7.

**PARA PERSONAS QUE DEJARON SU ÚLTIMO EMPLEO
HACE MENOS DE 12 MESES**

188 ¿Cuáles eran las tareas que realizaba en ese trabajo?

F119_1

F119_2

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

F120_1

F120_2

190 ¿En ese puesto era...

F121

- ... asalariado/a privado/a? 1
- ... asalariado/a público/a? 2
- ... miembro de cooperativa de producción o trabajo? 3
- ... patrón? 4
- ... cuenta propia? 9
- ... miembro del hogar no remunerado? 7
- ... trabajador/a de un programa social de empleo? 8

191 ¿Por ese trabajo aportaba a alguna caja de jubilaciones?

F123

- Sí 1
- No 2

F.7 OTRAS CONDICIONES DE ACTIVIDAD

192 ¿Usted es...

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

193 Si es pensionista. ¿Qué tipo de pensión recibe?

F125

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

G - INGRESOS PERSONALES

**G.1 INGRESOS DE TRABAJADORES/AS
DEPENDIENTES**

PARA INACTIVOS O DESOCUPADOS

194 A pesar de que actualmente no tiene un trabajo remunerado, el mes pasado...

G_ID_1

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

- Sí 1 **pase a preg. 196**
- No 2

194.2... ¿recibió comisiones, incentivos, pago de horas extras, G_ID_2 habilitaciones u otro ingreso por algún trabajo anterior?

- Sí 1 **pase a preg. 196**
- No 2

194.3... ¿recibió alimentos, incentivos, bebidas, o algún otro tipo de G_ID_3 retribución en especie por algún trabajo anterior?

- Sí 1 **pase a preg. 196**
- No 2 **pase a G.2**

**PARA TRABAJADORES INDEPENDIENTES QUE
NO CUENTAN CON TRABAJOS DEPENDIENTES**

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

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

G_ID_1A

- Sí 1 **pase a preg. 196**
- No 2

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

G_ID_2A

- Sí 1 **pase a preg. 196**
- No 2

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

G_ID_3A

- Sí 1 **pase a preg. 196**
- No 2 **pase a G.2**

**G.1.1 INGRESOS POR OCUPACIÓN PRINCIPAL EN
RELACIÓN DE DEPENDENCIA**

**PARA TRABAJADORES DEPENDIENTES, O AQUELLOS QUE
RESPONDIERON "SÍ" EN ALGUNAS DE LAS PREGUNTAS 194 A 195**

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

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

197 ¿Cómo recibió esos ingresos de su empleo asalariado principal?

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

198 En su empleo asalariado de mayores ingresos, ¿recibió alimentos o bebidas?
G127

Sí 1

Anote para el mes pasado

Desayunos / Meriendas G127_1 _____

Almuerzos / Cenas G127_2 _____

Otro (monto estimado en \$) G127_3 _____

No 2

199 En su empleo asalariado de mayores ingresos, ¿recibió tiques de alimentación?
G128

Sí 1

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

Anote la cantidad G128_1 _____

No 2

200 En su empleo asalariado de mayores ingresos, ¿recibió vivienda o alojamiento?
G129

Sí 1

¿Está en el medio urbano?

Sí G129_1 1

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

Anote la cantidad G129_2 _____

No 2

No 2

201 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)?
G130

Sí 1

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

Anote la cantidad G130_1 _____

No 2

202 En su empleo asalariado de mayores ingresos, ¿recibió el mes pasado algún otro complemento pagado por su empleador (ej.: complemento al seguro de desempleo, por enfermedad, etc.)?
G131

Sí 1

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

Anote la cantidad G131_1 _____

No 2

PARA EL TRABAJADOR/A AGROPECUARIO/A

203 En su lugar de trabajo, ¿tiene derecho a pastoreo?
G132

Sí 1

¿Cuántos vacunos? G132_1 _____

¿Cuántos ovinos? G132_2 _____

¿Cuántos equinos? G132_3 _____

No 2

No corresponde 3 [pase a preg. 205](#)

204 En su lugar de trabajo, ¿tiene derecho a cultivar o realizar alguna producción?
G133

Sí 1

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

Anote la cantidad G133_1 _____

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

Anote la cantidad G133_2 _____

No 2

G.1.2 INGRESOS DE OTRAS OCUPACIONES SECUNDARIAS EN RELACIÓN DE DEPENDENCIA

PARA QUIENES DECLARARON TENER UNA OCUPACIÓN DEPENDIENTE (YA SEA POR TRABAJO PRINCIPAL O SECUNDARIO), O AQUELLOS QUE RESPONDIERON "SÍ" EN ALGUNAS DE LAS PREGUNTAS 194 Y 195

205 El mes pasado, ¿recibió ingresos por algún otro empleo en relación de dependencia?
G_ST_1

Sí 1

No 2 [pase a G.2](#)

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

Sueldos o jornales líquidos G134_1 _____

Comisiones, incentivos, horas extras, habilitaciones G134_2 _____

Viáticos no sujetos a rendición G134_3 _____

Propinas G134_4 _____

Aguinaldo G134_5 _____

Salario vacacional G134_6 _____

Pagos atrasados G134_7 _____

Boletos de transporte G134_8 _____

207 ¿Cómo recibió esos ingresos de sus otros empleos asalariados?

	Sí	No
En efectivo / Cheque G251_1	1	2
Por depósito en cuenta bancaria G251_2	1	2
Tarjeta prepaga (ej.: Deanda, Midinero, etc.) G251_5	1	2
Por giros o transferencias bancarias G251_3	1	2
Por giros o transferencias no bancarias G251_4	1	2

208 En sus otros empleos asalariados, ¿recibió alimentos o bebidas?
G135

Sí 1

Anote para el mes pasado

Desayunos / Meriendas G135_1 _____

Almuerzos / Cenas G135_2 _____

Otro (monto estimado en \$) G135_3 _____

No 2

209 En sus otros empleos asalariados, ¿recibió tiques de alimentación?

G136
Sí 1

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

G136_1
Anote la cantidad.....

No 2

210 En sus otros empleos asalariados, ¿recibió vivienda o alojamiento?

G137
Sí 1

¿Está en el medio urbano?

G137_1
Sí 1

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

G137_2
Anote la cantidad.....

No 2

No 2

211 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)?

G138
Sí 1

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

G138_1
Anote la cantidad.....

No 2

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

G139
Sí 1

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

G139_1
Anote la cantidad.....

No 2

PARA EL TRABAJADOR/A AGROPECUARIO/A

213 En su lugar de trabajo, ¿tiene derecho a pastoreo?

G140
Sí 1

¿Cuántos vacunos? G140_1

¿Cuántos ovinos? G140_2

¿Cuántos equinos? G140_3

No 2

No corresponde 3 pase a preg. 215

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

G141
Sí 1

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

G141_1
Anote la cantidad.....

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

G141_2
Anote la cantidad.....

No 2

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

215 El mes pasado ¿retiró dinero para gastos de su hogar de negocios propios que tiene o tenía?

G_ITND_1
Sí 1
No 2 pase a preg. 217

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

G142
Incluya sueldo si lo tiene.....

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

G_ITND_2
Sí 1
No 2 pase a preg. 219

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

G143
No incluya lo ya anotado

219 El mes pasado, ¿retiró productos de su negocio para su consumo propio o de su hogar?

G144
Sí 1

Trabajador/a NO agropecuario/a

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

G144_1
Anote la cantidad.....

Trabajador/a agropecuario/a

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

G144_2_1
Anote la cantidad.....

Estime el valor de lo consumido el mes pasado en lácteos

G144_2_2
Anote la cantidad.....

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

G144_2_3
Anote la cantidad.....

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

G144_2_4
Anote la cantidad.....

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

G144_2_5
Anote la cantidad.....

No 2

SI ES NEGOCIO AGROPECUARIO

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

G_ITND_3
Sí 1
No 2 pase a G.3
No corresponde 3 pase a G.3

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

G145
Anote la cantidad.....

222 ¿Cuánto recibió en los últimos 12 meses por pastoreo?

G146

Anote la cantidad.....

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

G147

Anote la cantidad.....

G.3 INGRESOS POR TRANSFERENCIAS

224 El mes pasado ¿recibió ingresos por concepto de jubilaciones?

G_IT_1

Sí 1
No 2 *pase a preg. 226*

225 ¿Cuánto recibió el mes pasado por jubilaciones?

BPS - Caja Industria y Comercio G148_1_1

BPS - Caja Civil y Escolar G148_1_2

BPS - Rural y Servicio Doméstico G148_1_3

Policial G148_1_5

Militar G148_1_6

Profesionales G148_1_7

Notarial G148_1_8

Bancaria G148_1_9

AFAP (ingresos provenientes únicamente de alguna AFAP) G148_1_12

Otra G148_1_10

Otro país G148_1_11

226 El mes pasado ¿recibió ingresos por concepto de pensiones?

G_IT_2

Sí 1
No 2 *pase a preg. 228*

227 ¿Cuánto recibió el mes pasado por pensiones?

BPS - Caja Industria y Comercio G148_2_1

BPS - Caja Civil y Escolar G148_2_2

BPS - Rural y Servicio Doméstico G148_2_3

Policial G148_2_5

Militar G148_2_6

Profesionales G148_2_7

Notarial G148_2_8

Bancaria G148_2_9

AFAP (ingresos provenientes únicamente de alguna AFAP) G148_2_12

Otra G148_2_10

Otro país G148_2_11

228 ¿Cuánto recibió el mes pasado por seguro de paro o desempleo?

G148_3

Anote la cantidad.....

229 ¿Cuánto recibió el mes pasado por compensaciones por accidente,

G148_4 maternidad o enfermedad?

Anote la cantidad.....

230 ¿Cuánto recibió el mes pasado por becas, subsidios o donaciones?

Del país G148_5_1

Del extranjero G148_5_2

231 ¿Cobra el hogar constituido?

G149

Sí 1

¿Lo declaró en el sueldo?

G149_1

Sí 1

No 2

No 2

232 ¿Cobra asignaciones familiares?

G150

Sí 1

No 3 *pase a preg. 238*

233 ¿Las recibe por el Plan de Equidad del MIDES?

G255

Sí 1

No 2

234 Las asignaciones familiares,...

G256

... ¿las cobra incluidas en el sueldo? 1

... ¿las cobra por separado del sueldo en un local de cobro? 2

235 Las asignaciones familiares, ¿las cobra...

G152

... todos los meses? 1

... cada 2 meses? 2

236 ¿Cuántas asignaciones cobra por...

... prenatales, menores de 6 años que no están en Primaria o menores que están en Primaria? G151_6

... menores que están en Secundaria / CETP-UTU? G151_3

... personas con discapacidad? G151_4

237 ¿Cuánto cobró el mes pasado por asignaciones familiares?

G257

Anote la cantidad.....

238 ¿Recibe usted una pensión alimenticia o alguna contribución por divorcio o separación?

G153

Sí 1

¿Cuánto cobró el mes pasado?

Del país G153_1

Del extranjero G153_2

No 2

G.4 OTROS INGRESOS

239 ¿En los últimos 12 meses recibió alguna devolución por FONASA?

G258

Sí 1

¿Cuánto? G258_1

No 2

240 Además de todos los ingresos mencionados, ¿recibe otro ingreso corriente?
G154

Sí 1

¿Cuánto cobró el mes pasado? **G154_1**

No 2

H - INGRESOS DEL HOGAR

241 ¿Algún miembro de este hogar recibe ayuda en dinero de algún familiar u otro hogar en este país?
H155

Sí 1

¿Cuánto recibió el mes pasado? **H155_1**

No 2

242 ¿Algún miembro de este hogar recibe ayuda en especie de algún familiar u otro hogar en este país (pago de cuotas escolares, etc.)?
H156

Sí 1

¿Cuánto estima que recibió el mes pasado? **H156_1**

No 2

243 ¿Este hogar alquila o arrienda actualmente parte de la vivienda que habita? Incluya garaje.
H252

Sí 1

¿Cuánto recibió el mes pasado? **H252_1**

No 2

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

Anote el N° de persona **H158_1**

Anote el N° de persona **H158_2**

245 Sin considerar la vivienda en la que vive, ¿algún miembro de este hogar es propietario/a de otra vivienda o local?
H159

Sí 1

No 2 *pase a preg. 247*

246 ¿Ha/n estado alquilado/s en los últimos 12 meses?
H160

Sí 1

¿Cuánto cobró en los últimos 12 meses?

Del país **H160_1**

Del extranjero **H160_2**

No 2

247 ¿Algún miembro de este hogar es propietario de una chacra o campo en el que no trabaja?
H161

Sí 1

No 2 *pase a preg. 251*

248 ¿Ha/n estado arrendado/s en los últimos 12 meses?
H162

Sí 1

¿Cuánto cobró en los últimos 12 meses?

Del país **H163_1**

Del extranjero **H163_2**

No 2

249 ¿Cuánto recibió en los últimos 12 meses por medianería sin haber trabajado?
H164

No incluya lo ya anotado

250 ¿Cuánto recibió en los últimos 12 meses por pastoreo sin haber trabajado?
H165

No incluya lo ya anotado

251 ¿Algún miembro de este hogar es propietario de ganado a capitalización?
H227

Sí 1

¿Cuánto recibió en los últimos 12 meses?

H166
No incluya lo ya anotado

No 2

252 En los últimos 12 meses, ¿algún miembro del hogar recibió ingresos por alquiler de vehículos o maquinaria?
H269

Sí 1

¿Cuánto? **H269_1**

No 2

253 ¿Algún miembro de este hogar tiene o ha tenido en los últimos 12 meses depósitos bancarios?
H167_1

Sí y genera intereses 1

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

Del país **H167_1_1**

Del extranjero **H167_1_2**

Sí y no genera intereses 3

No 2

254 ¿Algún miembro de este hogar tiene o ha tenido en los últimos 12 meses letras o bonos?
H167_2

Sí 1

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

Del país **H167_2_1**

Del extranjero **H167_2_2**

No 2

255 ¿Algún miembro de este hogar tiene o ha tenido en los últimos 12 meses préstamos a terceros?
H167_3

Sí 1

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

Del país **H167_3_1**

Del extranjero **H167_3_2**

No 2

256 ¿Algún miembro de este hogar tiene o ha tenido en los últimos 12 meses otros títulos?
H167_4

Sí 1

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

Del país **H167_4_1**

Del extranjero **H167_4_2**

No 2

257 *¿Algún miembro de este hogar tiene algún negocio en el que no trabaja?*
H169

Sí 1

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

Del país H170_1

Del extranjero H170_2

No 2

258 *En los últimos 12 meses, ¿algún miembro del hogar recibió ingresos por marcas, patentes, derechos de autor?*
H271

Sí 1

¿Cuánto? H271_1

No 2

259 *¿Algún miembro de este hogar recibió una indemnización por despido en los últimos 12 meses?*
H171

Sí 1

¿Cuánto? H171_1

¿Cuál miembro del hogar? H171_2

No 2

260 *¿Algún miembro de este hogar recibió en los últimos 12 meses dinero o alguna colaboración económica de algún familiar que vive en el exterior?*
H172

Sí 1

¿Cuánto? H172_1

No 2

261 *¿Algún miembro de este hogar obtuvo algún ingreso extraordinario en los últimos 12 meses (juegos de azar)?*
H173

Sí 1

¿Cuánto? H173_1

No 2

I - EGRESOS DEL HOGAR

262 *¿Algún miembro de este hogar realiza contribuciones por divorcio o separación, ya sea en dinero o en especie?*
I228

Sí 1

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

Anote la cantidad I174

No 2

263 *¿Algún miembro del hogar realiza otras ayudas o contribuciones a otros hogares, ya sea en dinero o en especie?*
I259

Sí 1

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

Anote la cantidad I175

No 2

J - AHORRO Y POBREZA SUBJETIVA

AHORRO

264 *El mes pasado, los ingresos del hogar...*

EG_AHORRO

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

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

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

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

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

POBREZA SUBJETIVA

265 *En su opinión, en este hogar, el gasto mensual en...*

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.

... alimentos es EG_PS3 1 2 3

... vivienda es EG_PS4 1 2 3

... vestimenta es EG_PS5 1 2 3

... transporte es EG_PS6 1 2 3

... salud es EG_PS7 1 2 3

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

266 *¿Usted considera que su hogar es pobre?*

EG_PS1

Sí 1

No 2

267 *¿Cuál es el monto de ingreso mínimo mensual que usted estima necesario para satisfacer las necesidades básicas de su hogar?*
EG_PS2

Anote el monto.....

K - SEGUIMIENTO PANEL

El próximo mes la ECH entrevistará nuevamente a su hogar participando en la ola [+OLA_PROX+] de la muestra, quedando por realizar [+OLA_REST+] entrevistas.

268 *Para ser contactada/o telefónicamente el próximo mes, ¿en que días sería más conveniente contactarle?*

Lunes AGE_1 1 2

Martes AGE_2 1 2

Miércoles AGE_3 1 2

Jueves AGE_4 1 2

Viernes AGE_5 1 2

Sábado AGE_6 1 2

Domingo AGE_7 1 2

269 *Habitualmente, ¿entre qué horarios preferiría o tendría disponibilidad para ser llamada/o?*

Desde las AGE_HOR_1

Hasta la hora AGE_HOR_F