

ENCUESTA CONTINUA DE HOGARES

Liniers 1280 - Montevideo

B - CONTROL DE VISITA

Visita	Fecha	Hora inicio	Hora fin
1			
Resultado			
2			
Resultado			
3			
Resultado			

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 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 RELEVÓ LA VIVIENDA TITULAR?

	SI	S2
Sí	01	01
NO		
Causas:		
Sin realizar	02	02
Ausencia momentánea	03	03
Ausencia temporal	04	04
Rechazo del informante	05	05
Otras causas	06	06
Vivienda desocupada	07	07
Vivienda ruinosa	08	08
Vivienda en construcción	09	09
Vivienda de temporada	10	10
No pertenece al universo	11	11
Dirección no identificada	12	12
Fuero sindical	18	18
Paro	19	19

Vivienda sustituta

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?

	SI	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?

7 **Número de hogar**

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 | | 2 |
| Monto de la cuota de compra de vivienda y terreno..... | D8.2 | <input type="text"/> | |
| Solo en áreas urbanas. Monto estimado que debería pagar si alquilara la vivienda..... | D8.3 | <input type="text"/> | |
| ... propietario de la vivienda y el terreno y ya los pagó? | 2 | | 2 |
| Solo en 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"/> | |
| Solo en 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 |
| Solo en 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 |
| Solo en áreas urbanas. Monto estimado que debería pagar si alquilara la vivienda | | <input type="text"/> | |
| ... ocupante gratuito y se lo permite el BPS? | 7 | | 2 |
| Solo en 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 |
| Solo en áreas urbanas. Monto estimado que debería pagar si alquilara la vivienda | | <input type="text"/> | |
| ... ocupante gratuito sin permiso del propietario/a? | 9 | | 1 2 |
| Solo en áreas urbanas. Monto estimado que debería pagar si alquilara la vivienda | | <input type="text"/> | |
| ... miembro de cooperativa de vivienda? | 10 | | 2 |
| Solo en 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

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

D10

Anote la cantidad

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 m de distancia | 2 |
| Por cañería fuera de la vivienda a más de 100 m 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

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...

- D21
- | | 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 |
| ... TV color (tubo)?..... D21.4 | 1 | 2 |
| ¿Cuántos?..... D21.4.1 | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| ... TV LCD, TV Plasma, etc.?..... D21.5 | 1 | 2 |
| ¿Cuántos?..... D21.5.1 | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| ... radio?..... D21.6 | 1 | 2 |
| ... recepción a TV digital abierta?..... D21.20 | 1 | 2 |
| ... conexión a TV para abonados?..... D21.7 | 1 | 2 |
| ... reproductor de DVD?..... D21.9 | 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?

- D181
- 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		
16		
17		
18		
19		
20		

Persona N°: Nombre del JEFE/A:

E557 **Informante: ¿Responde la misma persona?**

Sí, es la misma persona 1
 No, responde un miembro de este hogar 2 ¿Cuál? E558
 No, responde un miembro calificado de otro hogar 3

0 1

E - DATOS DE LA PERSONA

E.1 CARACTERÍSTICAS GENERALES

30 ¿Es...
 E26
 hombre? 1
 mujer? 2

31 ¿Cuántos años cumplidos tiene?
 E27
 Anote la cantidad de años

32 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
 Otros E563.1 5
 especificar
 No sabe / No contesta 6

33 ¿Cree tener ascendencia...

	SÍ	NO
1 ... afro o negra? E29.1	1	2
2 ... asiática o amarilla? E29.2	1	2
3 ... blanca? E29.3	1	2
4 ... indígena? E29.4	1	2
5 ... otra? E29.5.1	1	2
E29.5 especificar		

¿Cuál considera la principal de las declaradas? E29.6

34 ¿Cuál es su relación de parentesco con el jefe/a?
 E30

Jefe/a 1
Esposo/a, compañero/a 2
Hijo/a de ambos 3
Hijo/a solo del jefe/a 4
Hijo/a solo del esposo/a compañero/a 5
Yerno/nuera 6
Padre/madre 7
Suegro/a 8
Hermano/a 9
Cuñado/a 10
Nieto/a 11
Otro pariente 12
Otro no pariente 13
Servicio doméstico o familiar del mismo 14

pase a preg. 37

si tiene
 18 años o más
 pase a preg. 37

35 ¿La madre vive en este hogar?
 E31
 Sí Anote el N° de persona
 No vive en el hogar 99

36 ¿El padre vive en este hogar?
 E32
 Sí Anote el N° de persona
 No vive en el hogar 99

**PARA PERSONAS DE 14 AÑOS O MÁS
 SI ES MENOR DE 14 AÑOS PASE A PREG. 42**

37 ¿Tiene cónyuge o pareja en este hogar?
 E33
 Sí 1
 No 2

38 ¿Quién es?
 E34
 Anote el N° de persona

39 ¿Cuál es el tipo de unión?
 E35

Casamiento civil con pareja de otro sexo 4
Casamiento civil con pareja del mismo sexo 5
Unión concubinaria reconocida mediante sentencia judicial con pareja de otro sexo 6
Unión concubinaria reconocida mediante sentencia judicial con pareja del mismo sexo 7
Unión libre con pareja de otro sexo 2
Unión libre con pareja del mismo sexo 3

pase a preg. 41

40 ¿Actualmente está?
 E36

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

PARA MUJERES DE 14 AÑOS O MÁS

41 ¿Ha tenido hijos nacidos vivos?
 E185
 Sí 1

¿Cuántos...

... viven en este hogar? E186.1 <input type="text"/> <input type="text"/>
... viven en otro hogar en el país? E186.2 <input type="text"/> <input type="text"/>
... viven en el extranjero? E186.3 <input type="text"/> <input type="text"/>
... han fallecido? E186.4 <input type="text"/> <input type="text"/>

No 2

PARA TODAS LAS PERSONAS

42 ¿Dónde pasó usted a residir inmediatamente después de su nacimiento?
 E37

En esta localidad o paraje 1
En otra localidad o paraje de este departamento 2
En otro departamento 3
..... E37.1 <input type="text"/> <input type="text"/> E37.2 <input type="text"/> <input type="text"/>
..... especificar
En otro país 4
..... E234.1 <input type="text"/> <input type="text"/> E234.2 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
..... especificar

43 ¿Cuánto tiempo hace que reside sin interrupciones en esta ciudad o localidad?
E38

Siempre vivió aquí 1 pase a E.2
 No siempre vivió aquí 2 E38.1
 Anote el número de años que hace que reside aquí
 Si hace menos de un año 0

44 ¿Dónde vivía antes de pasar a residir en esta ciudad o localidad?
E39

En otra localidad o paraje de este departamento 1
 En otro departamento 2 E39.2
 E39.1 especificar
 En otro país 3 E235.2
 E235.1 especificar

PARA PERSONAS DE 5 AÑOS O MÁS QUE RESPONDIERON MENOS DE 5 AÑOS EN PREG. 43

45 ¿En qué ciudad o localidad residía en el año 2014 (hace 5 años)?
E236

En esta localidad o paraje de este departamento 1
 En otra localidad o paraje de este departamento 2
 En otro departamento 3 E236.2
 E236.1 especificar
 En otro país 4 E236.4
 E236.3 especificar

E.2 SALUD

¿Tiene derechos vigentes en alguna de las siguientes instituciones de salud?
E45.1

46 MSP / ASSE 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
 A través de un miembro de este hogar (sin ser FONASA) 5 E45.1.1.1
 ¿Cuál? Anote el N° de persona
 A través de otro que no es miembro del hogar (sin ser FONASA) 6
 No 2 pase a preg. 47

47 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 el empleador de un miembro del hogar 5
 ¿Cuál? Anote el N° de persona E45.2.1.1
 A través de otro que no es miembro del hogar (sin ser FONASA, incluye empleador) 3
 No 2 pase a preg. 48

48 SEGURO MÉDICO PRIVADO
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 el empleador de un miembro del hogar 5 E45.3.1.1
 ¿Cuál? Anote el N° de persona
 A través de otro que no es miembro del hogar (sin ser FONASA, incluye empleador) 3
 No 2 pase a preg. 49

49 HOSPITAL POLICIAL / MILITAR
E45.4

Sí 1 E45.4.1
 A través de un miembro de este hogar 1 E45.4.2
 ¿Cuál? Anote el N° de persona
 A través de un miembro de otro hogar 2
 No 2 pase a preg. 50

50 ÁREA DE SALUD DEL BPS
E45.5

Sí 1
 No 2 pase a preg. 51

51 POLICLÍNICA MUNICIPAL
E45.6

Sí 1
 No 2

52 OTRO
E45.7

Sí 1 E45.7.1
 especificar
 No 2

PARA PERSONAS QUE NO CUENTAN CON NINGUNA INSTITUCIÓN DE SALUD

53 Usted declaró no contar con ninguna institución de asistencia de salud. Ante un inconveniente, ¿dónde se atiende?
E237

Paga una consulta privada 1
 Asiste a la sala o emergencia de una institución pública 2
 A través de una emergencia móvil 3
 No se atiende 4
 Otro 5

PARA TODAS LAS PERSONAS

- 54** ¿Está afiliado a algún sistema de emergencia móvil?
E46
Sí 1
No 2 *pase a preg. 56*
- 55** ¿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? Anote el N° de persona
E47.1

PARA PERSONAS DE 12 AÑOS O MÁS

- 56** ¿Actualmente fuma algún producto de tabaco con humo?
E190
Sí, diariamente 5
Sí, algunos días 6
No fuma porque dejó hace menos de un año 2
No fuma porque dejó hace más de un año 3
Nunca fumó 4

E.3 EDUCACIÓN

PARA TODAS LAS PERSONAS

- 57** ¿Sabe leer y escribir?
E48
Sí 1
No 2
- 58** ¿Asiste o asistió alguna vez a un centro educativo?
E49
Sí 1
No 2 *pase a E.4*

PARA PERSONAS DE 3 AÑOS O MÁS

EDUCACIÓN PREESCOLAR

- E193
64 ¿Asiste o asistió a educación preescolar?
Asiste actualmente 1
Sí, asistió 2
No asistió 3 *pase a preg. 69*
- E194
65 ¿Ese centro educativo es o era...
... público? 1
... privado? 2
... CAIF / CAPI / Nuestros niños? 3
- 66** Solo para los que asisten actualmente. ¿Cuántos días a la semana asiste?
Anote la cantidad
E243.1
¿Cuántas horas por día?
Anote la cantidad
E243.2

- 67** ¿Faltó algún día al centro educativo la semana pasada?
E244
Sí 1
- ¿Por cuál razón faltó al centro educativo la semana pasada? E245
Por vacaciones 1
Porque faltó el/la maestro/a 2
Por mal tiempo 3
Por enfermedad 4
Por indisposición de tercero o responsable 6
Otro E245.1 5
Especificar
No 2

SOLO PARA QUIENES ASISTEN ACTUALMENTE A EDUCACIÓN PÚBLICA O CAIF, SINO PASE A PREG. 69

- 68** ¿Recibe alimentación en el centro educativo?
E196
Sí 1
- Semanalmente, ¿cuántas comidas recibe?
Desayunos
E196.1
E196.2
Almuerzos / Cenas
E196.3
Meriendas
No 2

EDUCACIÓN PRIMARIA

- 69** ¿Asiste o asistió a Educación Primaria?
E197
¿Finalizó?
SÍ NO
Asiste actualmente 1 2
Sí, asistió 2 1 2
No asistió 3 *pase a preg. 102*
- 70** ¿Cuántos años aprobó en Primaria común?
E51.2
Anote la cantidad
- 71** ¿Cuántos años aprobó en Primaria especial?
E51.3
Anote la cantidad
- 72** ¿Ese centro educativo es o era...
E198
... público? 1
... privado? 2 *pase a preg. 75*

91 ¿Ese centro educativo es o era...

E219
 ... público? 1
 ... privado? 2

92 ¿Cuántos años aprobó en la Universidad o similar?

E51.9
 Anote la cantidad

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

E220

 _____ E220.1

ENSEÑANZA TERCIARIA NO UNIVERSITARIA**94 ¿Asiste o asistió a terciario no universitario?**

E221 E221.1 ¿Finalizó?
 Sí NO
 Asiste actualmente 1 2
 Sí, asistió 2 1 2
 No asistió 3 pase a preg. 98

95 ¿Ese centro educativo es o era...

E222
 ... público? 1
 ... privado? 2

96 ¿Cuántos años aprobó en Enseñanza Terciaria no universitaria?

E51.10
 Anote la cantidad

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

E223

 _____ E223.1

POSGRADO**98 ¿Asiste o asistió a Posgrado?**

E224 E224.1 ¿Finalizó?
 Sí NO
 Asiste actualmente 1 2
 Sí, asistió 2 1 2
 No asistió 3 pase a preg. 102

99 ¿Ese centro educativo es o era...

E225
 ... público? 1
 ... privado? 2

100 ¿Cuántos años aprobó de Posgrado?

E51.11
 Anote la cantidad

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

E226

 _____ E226.1

ENSEÑANZA TÉCNICA**102 ¿Asiste o asistió a Educación Técnica?**

E212 E212.1 ¿Finalizó?
 Sí NO
 Asiste actualmente 1 2
 Sí, asistió 2 1 2
 No asistió 3 pase a E.4

103 ¿Ese centro educativo es o era...

E213
 ... público? 1
 ... privado? 2

104 ¿Cuántos años aprobó en Educación Técnica?

E51.7
 Anote la cantidad

105 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

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

E214

 _____ E214.1

E.4 POLÍTICAS ALIMENTARIAS**107 ¿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

108 ¿Recibe algún tipo de tarjeta?

E560
 Sí 1

Tus-MIDES E560.1 Sí NO
 1 2

¿Cuánto recibió el mes anterior?

Anote la cantidad E560.1.1

Tus-INDA E560.2 1 2

¿Cuánto recibió el mes anterior?

Anote la cantidad E560.2.1

No 2

109 ¿Recibe leche en polvo a través de la tarjeta TUS-INDA?

E561
 Sí 1

¿Cuántos kilos recibe mensualmente? E561.1

No 2

110 ¿Recibe algún tipo de canasta?

E59
 Sí 1
 No 2 pase a E.5

111 Si respondió Sí en preg. 110. *¿Cuál canasta?*

E246	Celíaco.....	7
	Canasta MIDES (Ej.: UCC, INDA, emergencia o cualquier otra proporcionada por el MIDES)	14
	Otra	11
	E246.1 especificar	

112 *¿Cuántas mensualmente?*

E247	Anote la cantidad	<input type="text"/>	<input type="text"/>
------	-------------------------	----------------------	----------------------

E.5 TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN

PARA PERSONAS DE 6 AÑOS O MÁS

113 *¿Tiene teléfono celular?*

E60	Sí	1
	No	2

114 *¿Utilizó un microcomputador en el último mes?*

E61	Sí	1	pase a preg. 116
	No	2	

115 *¿Utilizó un microcomputador en los últimos 3 meses?*

E248	Sí	1
	No	2

116 *¿Utilizó Internet en el último mes?*

E62	Sí	1	pase a preg. 118
	No	2	

117 *¿Utilizó Internet en los últimos 3 meses?*

E249	Sí	1	
	No	2	pase a F.1

118 Solo para los que declararon tener tablet del Plan Ibirapitá. *Las consultas realizadas a internet, ¿las efectuó a través de la tablet del Plan Ibirapitá?*

E250	Sí	1
	No	2

119 *¿Para qué utilizó Internet?*

		SÍ	NO
Comunicación	E64.1	1	2
Búsqueda de información	E64.2	1	2
Educación y aprendizaje	E64.3	1	2
Comprar / Ordenar productos o servicios	E64.4	1	2
Banca electrónica y otros servicios financieros	E64.5	1	2
Trámites	E64.6	1	2
Entretenimientos (jugar, bajar música, etc.)	E64.7	1	2

120 *¿Con qué frecuencia utilizó Internet?*

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

F - ACTIVIDAD LABORAL

PARA PERSONAS DE 14 AÑOS O MÁS

F.1 SITUACIÓN OCUPACIONAL ACTUAL

121 *Sin considerar los quehaceres del hogar, ¿trabajó la semana pasada?*

F269	Sí	1	pase a preg. 123
	No	2	

122 *Desde el domingo de la semana pasada hasta el sábado, al menos una hora, ¿colaboró en un negocio familiar o llevó a cabo algún trabajo puntual y concreto (Ej.: una changa, venta ambulante, alguna limpieza)?*

F270	Sí	1	
	No	2	pase a preg. 125

123 *Por ese trabajo, ¿recibió o recibirá un sueldo o un pago en dinero o en especie?*

F271	Sí	1	pase a preg. 131
	No	2	

124 *Ese trabajo, ¿fue realizado para un negocio del hogar?*

F272	Sí	1	pase a preg. 131
	No	2	

125 *Aunque no trabajó la semana pasada, ¿tiene algún trabajo, negocio o actividad por la que percibe habitualmente un pago?*

F273	Sí	1	
	No	2	pase a preg. 129

126 *¿Por cuál motivo no trabajó la semana pasada?*

F69	Por licencia (Ej.: vacaciones, enfermedad, estudio, cuidados, etc.)	1	pase a preg. 131
	Por atender hijos/as enfermos/as	5	
	Por atender otras personas dependientes del hogar	6	
	Por poco trabajo o mal tiempo	2	
	Por estar en seguro de paro	3	
	Por huelga o conflicto laboral	7	
	Por estar suspendido/a	8	
	Por estar en seguro de desempleo	9	pase a preg. 129

127 *Durante ese tiempo en que no trabajó, ¿siguió recibiendo sueldo o ganancias?*

F274	Sí	1	pase a preg. 131
	No	2	

128 *¿En cuánto tiempo más volverá a trabajar? Estime el período de tiempo desde la fecha en que dejó de trabajar hasta la que supone que regresará.*

F275	Dentro de 4 semanas o menos	1	pase a preg. 131
	Entre 5 y 12 semanas	2	pase a preg. 131
	En más de 12 semanas	3	
	No sabe cuándo volverá a trabajar	4	

129 *Durante la semana pasada, ¿realizó tareas agrícolas para producir alimentos destinados, principalmente, para el consumo del hogar (Ej.: cuidado de ganado, cuidado de animales de granja, cuidado de huerta, cultivos, etc.)?*

F276	Sí	1	
	No	2	pase a F.5

145 ¿Aporta a alguna caja de jubilaciones por este trabajo?

- F82
 Sí 1
- ¿A cuál caja aporta?** F83
- BPS 1
 BPS y AFAP 2
 Policial 3
 Militar 4
 Profesional 5
 Notarial 6
 Bancaria 7
 En el exterior 8
- No 2 *pase a preg. 147*

PARA ASALARIADOS/AS PRIVADOS/AS, PÚBLICOS/AS, TRABAJADOR/A DE UN PROGRAMA SOCIAL DE EMPLEO

146 ¿Aporta por la totalidad del salario en esa ocupación?

- F84
 Sí 1
 No 2

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

- F266
 Sí F266.1 1
- Mediante pago 1
 Mediante derecho a compensarlas 2
 Mediante días adicionales de vacaciones 3
- No F266.2 2
- Cuenta con horario flexible 1
 No se las reconocen 2

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

- F267
 Sí 1
 No 2

149 ¿Le pagan licencia en caso de enfermedad o lesión?

- F268
 Sí 1
 No 2
 No sabe 3

150 ¿Cuántas horas trabaja habitualmente por semana en este trabajo?

- F85
 Anote la cantidad de horas

151 Solo para asalariados/as. En su trabajo ¿tiene tareas que necesariamente debe realizar en su casa?

- F86
 Sí 1

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

- F87
 Anote la cantidad de horas
- No 2

152 ¿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

153 En los últimos 12 meses, ¿estuvo desocupado/a?

- F89
 Sí 1
 No 2

F.3 CARACTERÍSTICAS DEL TRABAJO SECUNDARIO

154 ¿Qué tareas realiza en este otro trabajo?

- F90.1

 _____ F90.2

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

- F91.1

 _____ F91.2

156 ¿En este otro trabajo es...

- F92
 ... asalariado/a privado/a? 1
 ... asalariado/a público/a? 2
 ... miembro de cooperativa de producción o trabajo? 3
 ... patrón/a? 4
 ... cuenta propia sin local ni inversión? 5
 ... cuenta propia con local o inversión? 6
 ... miembro del hogar no remunerado? 7
 ... trabajador de un programa social de empleo? 8

157 ¿Cuántas personas trabajan en la empresa o institución?

- F93
 1 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

158 Este otro trabajo, ¿es en este departamento?

- F94
 Sí 1
 No 2

¿En cuál?

- F94.1 F94.2
- especificar
- En otro país 3

159 En este otro trabajo, ¿cobra aguinaldo?

- F95
 Sí 1
 No 2

160 ¿Aporta a alguna caja de jubilaciones por este trabajo?

- F96
 Sí 1

¿A cuál caja aporta?

- F97
 BPS 1
 BPS y AFAP 2
 Policial 3
 Militar 4
 Profesional 5
 Notarial 6
 Bancaria 7
 En el exterior 8
- No 2

161 ¿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

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

F99
Sí 1
No 2 *pase a preg. 165*

163 ¿Es para sustituir el actual o para complementarlo?

F100
Sustituir 1
Complementar 2

164 ¿Por cuál de las siguientes razones quiere otro empleo?

F101
Trabajar más horas 1 *pase a preg. 166*
Trabajar menos horas 2
Trabajar menos horas para cuidar sus hijos/as 3 *pase a F.7*
Trabajar menos horas para cuidar personas dependientes del hogar 4
Un empleo más adecuado a su formación 5
El trabajo actual no es estable 6
Para mejorar las condiciones del trabajo actual (cercanía, clima laboral, etc.) 7
Mayor ingreso 8
Otros 9

165 ¿Desea trabajar más horas?

F102
Sí 1
No 2 *pase a F.7*

166 ¿Está disponible en este momento para trabajar más horas?

F103
Sí 1
No 2

167 ¿Por cuál razón no trabaja habitualmente más horas a la semana?

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

168 Si respondió Sí en preg. 166. ¿Qué hizo principalmente para buscar trabajar más horas a la semana?

F105
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.

VIENE DE LA PREG. 129 O 130

F.5 BÚSQUEDA DE TRABAJO PARA QUIENES NO TRABAJAN

169 ¿Está disponible para comenzar a trabajar?

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

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

F107
Sí 1 *pase a preg. 173*
No 2

171 ¿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 *pase a preg. 173*
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

172 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 *pase a F.6*

173 ¿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 *pase a F.6*

174 ¿Busca un trabajo con condiciones especiales?

F111
Sí 1
No 2 *pase a preg. 176*

175 ¿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

176 ¿Cuánto tiempo hace que está buscando trabajo?

F113
Anote la cantidad de semanas
Si respondió menos de 24 semanas *pase a preg. 178.*

177 Si respondió 24 o más semanas en preg. 176. Durante todo ese tiempo, ¿estuvo realizando gestiones concretas?

F114
Sí 1
No 2

178 Durante ese tiempo, ¿realizó algún trabajo ocasional?

F115
Sí 1
No 2

F.6 TRABAJOS ANTERIORES DE NO OCUPADOS/AS

179 ¿Ha trabajado antes (en su vida)?

F116
Sí 1
No 2 pase a F.7

180 ¿Se encuentra en seguro de desempleo?

F117
Sí 1
No 2

181 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

182 ¿Cuáles eran las tareas que realizaba en esa ocupación?

F119.1
.....
F119.2
.....

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

F120.1
.....
F120.2
.....

184 ¿En esta ocupación era...

F121
... asalariado/a privado/a? 1
... asalariado/a público/a? 2
... miembro de cooperativa de producción o trabajo? 3
... patrón/a? 4
... cuenta propia sin local ni inversión? 5
... cuenta propia con local o inversión? 6
... miembro del hogar no remunerado? 7
... trabajador/a de un programa social de empleo? 8

185 ¿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 razones 9

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

F123
Sí 1
No 2

F.7 PARA LAS PERSONAS DE 14 AÑOS O MÁS

187 ¿Es...

	SÍ	NO
... jubilado/a? F124.1	1	2
... pensionista? F124.2	1	2
... rentista? F124.3	1	2
... estudiante? F124.4	1	2
... quien realiza principalmente los quehaceres del hogar? F124.5	1	2

G - INGRESOS PERSONALES

G.1 INGRESOS DE TRABAJADORES/AS DEPENDIENTES

G.1.1 OCUPACIÓN PRINCIPAL

PARA INACTIVOS Y DESOCUPADOS

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

188.1... ¿recibió sueldos, jornales, aguinaldo o salario vacacional por algún trabajo anterior?
G.ID.1

Sí 1 pase a preg. 190
No 2

188.2... ¿recibió comisiones, incentivos, pago de horas extras, habilitaciones u otro ingreso por algún trabajo anterior?
G.ID.2

Sí 1 pase a preg. 190
No 2

188.3... ¿recibió alimentos, bebidas o algún otro tipo de retribución en especie por algún trabajo anterior?
G.ID.3

Sí 1 pase a preg. 190
No 2 pase a G.2

PARA TRABAJADORES NO DEPENDIENTES

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

189.1... ¿recibió sueldos, jornales, aguinaldo o salario vacacional por algún trabajo en relación de dependencia anterior?
G.ID.1A

Sí 1 pase a preg. 190
No 2

189.2... ¿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. 190
No 2

189.3... ¿recibió alimentos, 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. 190
No 2 pase a G.2

PARA TODOS

190 ¿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	_____

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

En efectivo / cheque	G250.1	SÍ	NO
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

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

Sí 1

Anote para el mes pasado:

Desayunos / Meriendas.....	G127.1	_____
Almuerzos / Cenas.....	G127.2	_____
Otro (monto estimado en \$).....	G127.3	_____

No 2

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

Sí 1

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

Anote la cantidad..... G128.1 _____

No 2

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

Sí 1

¿Está en el medio urbano? G129.1

Sí 1

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

Anote la cantidad..... G129.2 _____

No 2

No 2

195 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

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

Anote la cantidad..... G130.1 _____

No 2

196 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.)?

Sí 1

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

Anote la cantidad..... G131.1 _____

No 2

PARA EL TRABAJADOR/A AGROPECUARIO/A

197 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. 199

198 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

Si es inactivo o desocupado pase a G.2.

G.1.2 OTRAS OCUPACIONES EN RELACIÓN DE DEPENDENCIA

PARA OCUPADOS CON 1 TRABAJO

199 A pesar de que actualmente tiene un único trabajo remunerado, el mes pasado ¿recibió ingresos por algún otro empleo asalariado?

G.ST.1

Sí 1

No 2 pase a G.2

200 ¿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	_____

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

En efectivo / cheque	G251.1	SÍ	NO
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

202 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

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

G136
Sí 1

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

Anote la cantidad G136.1

No 2

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

G137
Sí 1

¿Está en el medio urbano?

Sí G137.1 1

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

Anote la cantidad G137.2

No 2

No 2

205 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, etc.)?

G138
Sí 1

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

Anote la cantidad G138.1

No 2

206 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?

Anote la cantidad G139.1

No 2

PARA EL TRABAJADOR/A AGROPECUARIO/A

207 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. 209

208 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?

Anote la cantidad G141.1

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

Anote la cantidad G141.2

No 2

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

209 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. 211

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

Incluya sueldo si lo tiene G142

211 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. 213

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

No incluya lo ya anotado G143

213 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?

Anote la cantidad G144.1

Trabajador/a agropecuario/a:

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

Anote la cantidad G144.2.1

Estime el valor de lo consumido el mes pasado en lácteos

Anote la cantidad G144.2.2

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

Anote la cantidad G144.2.3

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

Anote la cantidad G144.2.4

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

Anote la cantidad G144.2.5

No 2

SI ES NEGOCIO AGROPECUARIO

214 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

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

G145
Anote la cantidad G145

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

G146
Anote la cantidad G146

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

G147
Anote la cantidad.....

G.3 INGRESOS POR TRANSFERENCIAS

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

G.II.1
Sí 1
No 2 pase a preg. 220

219 ¿Cuánto recibió el mes pasado por jubilaciones?

BPS - Caja Industria y Comercio	<input type="text"/>	G.148.1.1
BPS - Caja Civil y Escolar	<input type="text"/>	G.148.1.2
BPS - Rural y Servicio Doméstico	<input type="text"/>	G148.1.3
Unión Postal	<input type="text"/>	G148.1.4
Policial	<input type="text"/>	G148.1.5
Militar	<input type="text"/>	G148.1.6
Profesionales	<input type="text"/>	G148.1.7
Notarial	<input type="text"/>	G148.1.8
Bancaria.....	<input type="text"/>	G148.1.9
AFAP (ingresos provenientes únicamente de alguna AFAP).....	<input type="text"/>	G148.1.12
Otra.....	<input type="text"/>	G148.1.10
Otro país.....	<input type="text"/>	G148.1.11

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

G.II.2
Sí 1
No 2 pase a preg. 222

221 ¿Cuánto recibió el mes pasado por pensiones?

BPS - Caja Industria y Comercio	<input type="text"/>	G148.2.1
BPS - Caja Civil y Escolar	<input type="text"/>	G148.2.2
BPS - Rural y Servicio Doméstico	<input type="text"/>	G148.2.3
Unión Postal	<input type="text"/>	G148.2.4
Policial	<input type="text"/>	G148.2.5
Militar	<input type="text"/>	G148.2.6
Profesionales	<input type="text"/>	G148.2.7
Notarial	<input type="text"/>	G148.2.8
Bancaria.....	<input type="text"/>	G148.2.9
AFAP (ingresos provenientes únicamente de alguna AFAP).....	<input type="text"/>	G148.2.12
Otra.....	<input type="text"/>	G148.2.10
Otro país.....	<input type="text"/>	G148.2.11

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

G148.3
Anote la cantidad.....

223 ¿Cuánto recibió el mes pasado por compensaciones por accidente, maternidad o enfermedad?

G148.4
Anote la cantidad.....

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

G148.5.1
Del país.....

G148.5.2
Del extranjero.....

225 ¿Cobra el hogar constituido?

G149
Sí 1

¿Lo declaró en el sueldo? G149.1

Sí 1

No 2

No 2

226 ¿Cobra asignaciones familiares?

G150
Sí 1

No 3 pase a preg. 232

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

G255
Sí 1

No 2

228 Las asignaciones familiares,...

G256
... ¿las cobra incluidas en el sueldo?..... 1

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

229 Las asignaciones familiares, ¿las cobra...

G152
... todos los meses?..... 1

... cada 2 meses?..... 2

230 ¿Cuántas asignaciones cobra por...

... prenatales, menores de 6 años que no están en Primaria y/o menores que están en Primaria?..... G151.6

... menores que están en Secundaria / UTU?..... G151.3

... personas con discapacidad?..... G151.4

231 ¿Cuánto cobró el mes pasado por asignaciones familiares?

G257
Anote la cantidad.....

232 ¿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

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

G258
Sí 1

¿Cuánto?..... G258.1

No 2

234 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

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

Sí 1
 H155
 ¿Cuánto recibió el mes pasado? H155.1
 No 2

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

Sí 1
 H156
 ¿Cuánto estima que recibió el mes pasado? H156.1
 No 2

237 *¿Este hogar alquila o arrienda actualmente parte de la vivienda que habita? Incluye garaje.*

Sí 1
 H252
 ¿Cuánto recibió el mes pasado? H252.1
 No 2

238 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

239 *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. 241

240 *¿Ha/n estado alquilado/s en los últimos 12 meses?*

Sí 1
 H160
 ¿Cuánto cobró en los últimos 12 meses?
 Del país H160.1
 Del extranjero H160.2
 No 2

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

Sí 1
 No 2 pase a preg. 245

242 *¿Ha/n estado arrendado/s en los últimos 12 meses?*

Sí 1
 H162
 ¿Cuánto cobró en los últimos 12 meses?
 Del país H163.1
 Del extranjero H163.2
 No 2

243 *¿Cuánto recibió en los últimos 12 meses por medianería sin haber trabajado?*

No incluya lo ya anotado H164

244 *¿Cuánto recibió en los últimos 12 meses por pastoreo sin haber trabajado?*

No incluya lo ya anotado H165

245 *¿Algún miembro de este hogar es propietario de ganado a capitalización?*

Sí 1
 H227
 ¿Cuánto recibió en los últimos 12 meses? H166
 No incluya lo ya anotado
 No 2

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

Sí 1
 H269
 ¿Cuánto? H269.1
 No 2

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

Sí y genera intereses 1
 ¿Cuánto? Anote el monto líquido percibido por intereses en moneda nacional.
 Del país H167.1.1
 Del extranjero H167.1.2
 Sí y no genera intereses 3
 No 2

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

Sí 1
 H167.2
 ¿Cuánto? Anote el monto líquido percibido por intereses en moneda nacional.
 Del país H167.2.1
 Del extranjero H167.2.2
 No 2

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

Sí 1
 H167.3
 ¿Cuánto? Anote el monto líquido percibido por intereses en moneda nacional.
 Del país H167.3.1
 Del extranjero H167.3.2
 No 2

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

Sí 1
 H167.4
 ¿Cuánto? Anote el monto líquido percibido por intereses en moneda nacional.
 Del país H167.4.1
 Del extranjero H167.4.2
 No 2

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

Sí 1
 H169
 ¿Cuánto? Anote si recibió por utilidades y dividendos en los últimos 12 meses.
 Del país H170.1
 Del extranjero H170.2
 No 2

Persona N°: Nombre: _____

E557 **Informante: ¿Responde la misma persona?**
 Sí, es la misma persona 1 E558
 No, responde un miembro de este hogar 2 ¿Cuál?
 No, responde un miembro calificado de otro hogar 3

E - DATOS DE LA PERSONA

E.1 CARACTERÍSTICAS GENERALES

30 ¿Es...
 E26
 hombre? 1
 mujer? 2

31 ¿Cuántos años cumplidos tiene?
 E27
 Anote la cantidad de años

32 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
 Otros E563.1 especificar 5
 No sabe / No contesta 6

33 ¿Cree tener ascendencia...
 Sí NO
 1 ... afro o negra? E29.1 1 2
 2 ... asiática o amarilla? E29.2 1 2
 3 ... blanca? E29.3 1 2
 4 ... indígena? E29.4 1 2
 5 ... otra? E29.5.1 especificar 1 2
 E29.5

¿Cuál considera la principal de las declaradas? E29.6

34 ¿Cuál es su relación de parentesco con el jefe/a?
 E30
 Jefe/a 1
 Esposo/a, compañero/a 2
 Hijo/a de ambos 3
 Hijo/a solo del jefe/a 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
 Otro no pariente 13
 Servicio doméstico o familiar del mismo 14

35 ¿La madre vive en este hogar?
 E31
 Sí Anote el N° de persona
 No vive en el hogar 99

36 ¿El padre vive en este hogar?
 E32
 Sí Anote el N° de persona
 No vive en el hogar 99

42 ¿Dónde pasó usted a residir inmediatamente después de su nacimiento?
 E37

En esta localidad o paraje 1
 En otra localidad o paraje de este departamento 2
 En otro departamento 3
 E37.2
 E37.1 especificar
 En otro país 4
 E234.2
 E234.1 especificar
 E37.1 especificar

43 ¿Cuánto tiempo hace que reside sin interrupciones en esta ciudad o localidad?
 E38

Siempre vivió aquí 1 *pase a E.2*
 No siempre vivió aquí 2
 E38.1
 Anote el número de años que hace que reside aquí
 Si hace menos de un año 0

44 ¿Dónde vivía antes de pasar a residir en esta ciudad o localidad?
 E39

En otra localidad o paraje de este departamento 1
 En otro departamento 2
 E39.2
 E39.1 especificar
 En otro país 3
 E235.2
 E235.1 especificar
 E39.1 especificar

PARA PERSONAS DE 5 AÑOS O MÁS QUE RESPONDIERON MENOS DE 5 AÑOS EN PREG. 43

45 ¿En qué ciudad o localidad residía en el año 2014 (hace 5 años)?
 E236

En esta localidad o paraje de este departamento 1
 En otra localidad o paraje de este departamento 2
 En otro departamento 3
 E236.2
 E236.1 especificar
 En otro país 4
 E236.4
 E236.3 especificar
 E236.1 especificar

E.2 SALUD

¿Tiene derechos vigentes en alguna de las siguientes instituciones de salud? E45.1

46 MSP / ASSE 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
 A través de un miembro de este hogar (sin ser FONASA) 5
 E45.1.1.1
 ¿Cuál? Anote el N° de persona
 A través de otro que no es miembro del hogar (sin ser FONASA) 6
 No 2 *pase a preg. 47*

47 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 el empleador de un miembro del hogar 5
- ¿Cuál? Anote el N° de persona E45.2.1.1
- A través de otro que no es miembro del hogar (sin ser FONASA, incluye ex empleador) 3
- No 2 pase a preg. 48

48 SEGURO MÉDICO PRIVADO

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 el empleador de un miembro del hogar 5
- ¿Cuál? Anote el N° de persona E45.3.1.1
- A través de otro que no es miembro del hogar (sin ser FONASA, incluye ex empleador) 3
- No 2 pase a preg. 49

49 HOSPITAL POLICIAL / MILITAR

E45.4

- Sí 1 E45.4.1
- A través de un miembro de este hogar 1
- ¿Cuál? Anote el N° de persona E45.4.2
- A través de un miembro de otro hogar 2
- No 2 pase a preg. 50

50 ÁREA DE SALUD DEL BPS

E45.5

- Sí 1
- No 2 pase a preg. 51

51 POLICLÍNICA MUNICIPAL

- Sí 1
- No 2

52 OTRO

E45.7

- Sí E45.7.1 1
- especificar
- No 2

PARA PERSONAS QUE NO CUENTAN CON NINGUNA INSTITUCIÓN DE SALUD**53 Usted declaró no contar con ninguna institución de asistencia de salud. Ante un inconveniente, ¿dónde se atiende?**

E237

- Paga una consulta privada 1
- Asiste a la sala o emergencia de una institución pública 2
- A través de una emergencia móvil..... 3
- No se atiende..... 4
- Otro..... 5

PARA TODAS LAS PERSONAS**54 ¿Está afiliado a algún sistema de emergencia móvil?**

E46

- Sí 1
- No 2 pase a preg. 56

55 ¿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? Anote el N° de persona E47.1

PARA PERSONAS DE 12 AÑOS O MÁS

- 56** *¿Actualmente fuma algún producto de tabaco con humo?*
E190
- Sí, diariamente..... 5
- Sí, algunos días..... 6
- No fuma porque dejó hace menos de un año..... 2
- No fuma porque dejó hace más de un año..... 3
- Nunca fumó..... 4

E.3 EDUCACIÓN

PARA TODAS LAS PERSONAS

- 57** *¿Sabe leer y escribir?*
E48
- Sí..... 1
- No..... 2
- 58** *¿Asiste o asistió alguna vez a un centro educativo?*
E49
- Sí..... 1
- No..... 2 pase a E.4

PARA PERSONAS DE 0 A 2 AÑOS

EDUCACIÓN INICIAL

- 59** *¿Asiste a algún centro de educación inicial?* Incluye maternalitos y guarderías.
E238
- Sí..... 1
- No..... 2 pase a E.4
- 60** *¿Ese establecimiento es...*
E239
- ... público?..... 1
- ... privado?..... 2
- ... CAIF / CAPI / Nuestros niños?..... 3
- 61** *¿Cuántos días a la semana asiste?*
E240.1
- Anote la cantidad.....
- ¿Cuántas horas por día?**
E240.2
- Anote la cantidad.....
- 62** *¿Faltó algún día al centro educativo la semana pasada?*
E241
- Sí..... 1
- No..... 2 pase a preg. 68
- 63** *¿Por cuál razón faltó al centro educativo la semana pasada?*
E242
- Por vacaciones..... 1
- Porque faltó el/la maestro/a..... 2
- Por mal tiempo..... 3
- Por enfermedad..... 4
- Por indisposición de tercero o responsable..... 6
- Otro..... E242.1 5
especificar

PARA PERSONAS DE 3 AÑOS O MÁS

EDUCACIÓN PREESCOLAR

- 64** *¿Asiste o asistió a educación preescolar?*
E193
- Asiste actualmente..... 1
- Sí, asistió..... 2
- No asistió..... 3 pase a preg. 69
- 65** *¿Ese centro educativo es o era...*
E194
- ... público?..... 1
- ... privado?..... 2
- ... CAIF / CAPI / Nuestros niños?..... 3
- 66** Solo para los que asisten actualmente. *¿Cuántos días a la semana asiste?*
E243.1
- Anote la cantidad.....
- ¿Cuántas horas por día?**
E243.2
- Anote la cantidad.....
- 67** *¿Faltó algún día al centro educativo la semana pasada?*
E244
- Sí..... 1
- ¿Por cuál razón faltó al centro educativo la semana pasada?** E245
- Por vacaciones..... 1
- Porque faltó el/la maestro/a..... 2
- Por mal tiempo..... 3
- Por enfermedad..... 4
- Por indisposición de tercero o responsable..... 6
- Otro..... E245.1 5
especificar
- No..... 2

SOLO PARA QUIENES ASISTEN ACTUALMENTE A EDUCACIÓN PÚBLICA O CAIF, SINO PASE A PREG. 69

- 68** *¿Recibe alimentación en el centro educativo?*
E196
- Sí..... 1
- Semanalmente, ¿cuántas comidas recibe?**
E196.1
- Desayunos.....
- Almuerzos / Cenas..... E196.2
- Meriendas..... E196.3
- No..... 2

EDUCACIÓN PRIMARIA

- 69** *¿Asiste o asistió a Educación Primaria?*
E197
- E197.1 **¿Finalizó?**
- SÍ NO
- Asiste actualmente..... 1 2
- Sí, asistió..... 2 1 2
- No asistió..... 3 pase a preg. 102
- 70** *¿Cuántos años aprobó en Primaria común?*
E51.2
- Anote la cantidad.....
- 71** *¿Cuántos años aprobó en Primaria especial?*
E51.3
- Anote la cantidad.....

