

Cuestionario individual - Datos generales

ENCUESTA ANUAL DE HOGARES 2011

Form. I 1

Datos de identificación

Comuna _____ Réplica _____ Lote _____ UP _____ Encuesta _____ Hogar n° _____
Calle _____ Nro. _____ Piso _____ Dto. _____ Hab. _____ Torre _____

Código de miembro _____ Nombre _____ Edad _____ Sexo _____

Respondente _____ Entrevista realizada Si..... 1 No..... 2

Trayectoria de Nupcialidad - Uniones

FILTRO 0: CONFRONTE EDAD ESTADO CONYUGAL EN P5 DEL FORMULARIO S1 Para personas de 14 años y más en P5 distinto de 8... → **Continuar en bloque U**

Resto → **A filtro 1 (pág. 2)**

U 1 ¿Cuántos matrimonios y/o relaciones de pareja estable ha tenido? N°

Encuestador: Para los que estén en unión (legal o consensual) se incluye la actual

Indique para cada matrimonio o relación de pareja estable los siguientes datos (comience por la relación más antigua)

*Encuestador: Para la actual **REGISTRE SOLO** fecha de inicio en **U 3** y tipo de unión en **U 6***

U 2 Relación N°	U 3 Fecha Inicio		U 4 Fecha Finalización		U 5 Motivo por el que finalizó la relación (E-S) CODIGOS 1- Se divorciaron o separaron legalmente 2- Se separaron de hecho por acuerdo mutuo 3- Fallecimiento 4- otras causas	U 6 Tipo de unión (E-S) <i>Encuestador: registre el tipo de unión al inicio de la misma</i> CODIGOS 1- Legal 2- Consensual
	Mes	Año	Mes	Año		
01						
02						
03						
04						
05						
06						
07						

Trabajo - Para todas las personas de 10 años o más

FILTRO 1: CONFRONTE EDAD		
	10 años o más.....	→ Continuar con T 1
	9 años o menos.....	→ A filtro 2 (pág. 9)
T.1	¿La semana pasada trabajó _____ por lo menos una hora?	Si.....1 → A pregunta T 7 No.....2
T.2	En esa semana ¿hizo alguna changa, fabricó en su casa algo para vender, ayudó a un familiar o amigo en su negocio?	Si.....1 → A pregunta T 7 No.....2
T 3	¿La semana pasada.... (G-S) <i>(Primero lea todas las opciones y luego marque la respuesta)</i>	no deseaba, no quería trabajar?1 → A pregunta T 13 no podía trabajar por razones personales? (estudio, cuidado hogar, etc)2 no tuvo pedidos / clientes?3 → A pregunta T 9 no tenía trabajo y quería trabajar?.....4 tenía un trabajo/negocio al que no concurrió?5 → A pregunta T 4
T 4	¿No concurrió a su trabajo por.... (G-S)	licencia, vacaciones o enfermedad?1 otras causas personales (viajes, trámites, etc.)?2 → A pregunta T 28 huelga o conflicto laboral?3 suspensión de un trabajo en relación de dependencia?...4 → A pregunta T 5 otras causas laborales (rotura de equipo, falta de materias primas, mal tiempo, etc.)?5 → A pregunta T 6
T 5	¿Le siguen pagando durante la suspensión? (E-S)	Sí.....1 → A pregunta T 28 No.....2 → A pregunta T 9 No sabe.....3
T 6	¿Volverá a ese trabajo a lo sumo en un mes? (E-S)	Sí.....1 → A pregunta T 28 No.....2 → A pregunta T 9 No sabe.....3
T 7	¿Recibe u obtiene algún pago por su trabajo (en dinero o en especie)?	Sí.....1 → A pregunta T 30 No.....2
T 8	¿Trabajó ... (G-S)	en el negocio, taller o actividad de un familiar, pariente o amigo ?1 como trabajador ad-honorem? (aprendiz, meritorio judicial, etc.)2 → A pregunta T 30 de alguna otra forma? (especificar)3 _____
↓		
T 9	Durante los últimos 30 días, ¿estuvo buscando trabajo de alguna manera?	Sí.....1 → A pregunta T 12 No.....2
T 10	Durante esos 30 días ¿hizo algo para instalarse por su cuenta / puso carteles / consultó con parientes, amigos?	Sí.....1 → A pregunta T 12 No.....2

T 11 ¿No buscó trabajo (ni hizo algo para trabajar) porque ... (G-S) <i>(Primero lea todas las opciones y luego marque la respuesta)</i>	tenía un trabajo asegurado?.....1	} → A pregunta T 12
	está suspendido y espera ser llamado?2	
	se cansó de buscar trabajo?3	} → A pregunta T 13
	por otras razones? (especificar).....4	

T 12 Si la semana pasada conseguía trabajo, ¿podía empezar a trabajar en ese momento (o a más tardar en dos semanas)?	Sí.....1	→ A pregunta T 15
	No.....2	→ A pregunta T 13
T13 En los últimos 12 meses ¿buscó trabajo?	Sí.....1	
	No.....2	
T14 En los últimos 12 meses, ¿tuvo alguna ocupación con pago?	Sí.....1	→ A pregunta T 27
	No.....2	→ A pregunta I 1
Para desocupados		
T 15 ¿Cuánto hace que está buscando trabajo? (E-S)	Menos de 1 mes1	
	De 1 a 3 meses2	
	Más de 3 a 6 meses.....3	
	Más de 6 a 12 meses.....4	
	Más de 1 año5	
T16 ¿Durante ese tiempo hizo algún trabajo/ changa?	Sí.....1	→ A pregunta T 17
	No.....2	→ A pregunta T 18
T 17 ¿Cuánto tiempo hace que terminó su último trabajo / changa? (E-S)	Menos de 1 mes1	} → A pregunta T 20
	De 1 a 3 meses2	
	Más de 3 a 6 meses.....3	
	Más de 6 a 12 meses.....4	
	Más de 1 año5	
T 18 ¿Ha trabajado alguna vez?	Sí.....1	→ A pregunta T 19
	No.....2	→ A pregunta I 1
T 19 ¿En qué año dejó de trabajar en su última ocupación, changa, empleo?	Año en que dejó de trabajar.....	_ _ _ _
T 20 ¿Ese trabajo _____ lo hacía (G-S)	para su propio negocio/ empresa/ actividad?.....1	→ A pregunta T 22
	para el negocio/ empresa/ actividad de un familiar?.....2	→ A pregunta T 21
	o para un patrón/ empresa/ institución?3	→ A pregunta T 23
T 21 ¿Por ese trabajo... (G-S)	le pagaban sueldo (en dinero/ especie)?1	→ A pregunta T 23
	retiraba dinero?2	→ A pregunta T 22
	no le pagaban ni retiraba dinero?3	→ A pregunta T 23
T 22 ¿En ese negocio/ empresa/ actividad, se empleaban personas asalariadas? (G-S)	Si, siempre1	
	Sólo a veces o por temporadas.2	
	No empleaba ni contrataba personal.....3	

T 23 ¿A qué se dedicaba o qué producía el negocio/ empresa/ institución en la que trabajaba?
 (Registre el producto principal que producía o los servicios que prestaba el establecimiento en el que trabajaba) (Para los trabajadores por cuenta propia, el establecimiento es la misma actividad que realizaban)

 [] [] [] []

T 24 ¿Cuál era el nombre de su ocupación? Nombre..... [] [] [] []

T 25 ¿Qué tareas realizaba en ella? Tareas

T 26 ¿Qué herramientas, maquinarias o equipos usaba?

Para desocupados e inactivos

T 27 ¿Cobra actualmente el seguro de desempleo? Sí.....1
 No.....2 } → A pregunta I 1

Para Ocupados que no trabajaron en la semana de referencia

T28 ¿Cuántos empleos/ ocupaciones tiene? Cantidad de empleos/ ocupaciones..... [] []
 (En el caso de tener más de un empleo, verifique que no haya trabajado en ninguno durante la semana pasada)

T29 ¿Cuántas horas semanales trabaja habitualmente en todos sus empleos/ ocupaciones?
 Menos de 35 horas semanales.....1
 Entre 35 y 45 horas semanales.....2
 Más de 45 horas semanales.....3

T29a ¿Quiere trabajar más horas? Sí.....1
 No.....2 } → A pregunta T 35

Para Ocupados que trabajaron en la semana de referencia

T 30 ¿Cuántos empleos / ocupaciones tuvo la semana pasada?
 Sólo una1
 Más de una2

Ocupación Principal		Otras ocupaciones		Códigos para los que no trabajaron algún día de la semana
T 31 ¿En su ocupación trabajó... (si es más de una la que le lleva más horas)	T 31 a ¿Cuántas horas trabajó?	T 32 ¿En su/s otra/s ocupación/es trabajó...	T 32 a ¿Cuántas horas trabajó?	
el domingo?	[] []	el domingo?	[] []	30: Enfermedad
el lunes?	[] []	el lunes?	[] []	31: Otra licencia con goce de sueldo
el martes?	[] []	el martes?	[] []	32: Falta de trabajo o suspensión
el miércoles?	[] []	el miércoles?	[] []	33: Feriados
el jueves?	[] []	el jueves?	[] []	00: (cero) En otras no incluidas en las anteriores (francos, nunca trabaja esos días)
el viernes?	[] []	el viernes?	[] []	
el sábado?	[] []	el sábado?	[] []	

<p>T 33 La semana pasada ¿quería trabajar más horas?</p>	<p>Sí.....1</p> <p>No.....2</p>	<p>→ A pregunta T 34</p> <p>→ A pregunta T 35</p>
<p>T 34 Si hubiera conseguido más horas ¿podía trabajarlas esa semana? <i>(o a más tardar en dos semanas)</i></p>	<p>Sí.....1</p> <p>No.....2</p>	
Para todos los ocupados		
<p>T 35 En los últimos 30 días ¿buscó otra ocupación? <i>(Encuestador: debe buscar activamente otra ocupación)</i></p>	<p>Sí.....1</p> <p>No.....2</p>	<p>→ A pregunta T 36</p> <p>→ A pregunta T 37</p>
<p>T 36 ¿Cuál es la razón por la que buscó otra ocupación o trabajo? (G-M) <i>Encuestador: siga leyendo aún cuando obtenga una respuesta positiva.</i></p> <p><i>(Si menciona más de una, indague)</i></p>	<p>Porque gana poco, se atrasan en el pago1</p> <p>Porque está insatisfecho con su tarea.....2</p> <p>Porque la relación con su empleador es mala3</p> <p>Porque cree que lo van a despedir (asalariados).....4</p> <p>Porque el trabajo que tiene se va a acabar.....5</p> <p>Porque tiene poco trabajo (no asalariados)6</p> <p>Por otras causas laborales (especificar).....7</p> <p>_____</p> <p>Por causas personales (especificar).....8</p> <p>_____</p>	<p>T 36 a Si es más de una, indague por la más importante y registre en este recuadro el código</p> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>
<p>T 36a ¿Cuál es la más importante?</p>		
Hablemos ahora de su única ocupación o de la que le lleva más horas		
<p>T 37 ¿A qué se dedica o qué produce el negocio, empresa o institución en la que trabaja? (E-A) <i>(Registre el producto principal que produce o los servicios que presta el establecimiento en el que trabaja) (Para los trabajadores por cuenta propia, el establecimiento es la misma actividad que realizan)</i></p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <p><i>Si presta servicio doméstico en hogares particulares marque</i> <input type="checkbox"/> → A pregunta T 49</p> </div>
<p>T 38 ¿Ese negocio/ empresa/ institución es.... (G-S)</p>	<p>estatal / pública?1</p> <p>privada?2</p> <p>de otro tipo?3</p>	
<p>T 39 ¿Dónde está ubicado ese negocio/empresa/ institución? (E-S)</p>	<p>En su domicilio.....1 → A pregunta T 39bis</p> <p>En otro lugar de la Ciudad A. de Bs. As.....2</p> <p>Barrio/ calles _____</p> <p>Partidos del Gran Bs. As.3</p> <p>Otro Lugar (Especificar)4</p> <p>_____</p> <p>No tiene un lugar fijo de trabajo5</p>	<p>→ A pregunta T 39bis2</p>
<p>T 39bis ¿Trabaja con alguna/s persona/s que vive/n en este hogar?</p>	<p>Sí..... 1 → ¿Con cuántos? _____ → A pregunta T 40</p> <p>No.....2 → A pregunta T 40</p>	

T 39bis2 ¿Dónde realiza principalmente sus tareas? (E-S)	En un local oficina, establecimiento, negocio, taller ..1 En un puesto fijo o kiosco callejero2 En vehículos (no incluye servicio de transporte)3 En vehículos para transporte de mercancías.....4 En obras en construcción de infraestructura5 En la vivienda del socio o patrón6 En la calle, espacios públicos, ambulante, puesto móvil callejero7 En otros lugares (Especificar)8
T 40 ¿Cuántas personas trabajan allí? (E-S)	Una persona1 De 2 a 5 personas2 De 6 a 40 personas3 Más de 40 personas4 No sabe9 → ¿Hasta 40?5 ¿Más de 40?6
T 41 ¿Cuál es el nombre de su ocupación?	Nombre <div style="text-align: center;"> _ _ _ </div>
T 42 ¿Qué tareas realiza en ella?	Tareas
T 43 ¿Qué herramientas, maquinarias o equipos usa?
T 44 ¿Ese trabajo _____ lo hace (G-S)	para su propio negocio / empresa / actividad?1 → A pregunta T 46 para el negocio / empresa / actividad de un familiar? ..2 → A pregunta T 45 o para un patrón / empresa / institución?3 → A pregunta T 49
T 45 ¿Por ese trabajo... (G-S)	le pagan sueldo (en dinero/ especie)?1 → A pregunta T 49 retira dinero?2 → A pregunta T 46 no le pagan ni retira dinero?3 → A pregunta T 53c
T 46 ¿En ese negocio/ empresa/ actividad, se emplean personas asalariadas? (G-S)	Sí, siempre1 Sólo a veces o por temporadas2 No emplea ni contrata personal.....3
T 47 ¿Ese negocio/ empresa, trabaja ...(G-S)	siempre para el mismo cliente? (personas / empresas) .1 → A pregunta T 48 para distintos clientes? (incluye público en general)..2 → A pregunta T 48a
T 48 ¿Ese cliente es...(G-S)	una empresa / negocio/ institución?1 una familia / hogar?2

T 48a ¿Para poder realizar su actividad...(G-S)	No se registró nunca porque no le sirve?.....1 No se registró nunca porque le resulta caro?.....2 No se registró nunca porque es muy complicado/ lleva demasiado tiempo.....3 Se registró alguna vez pero luego dejo de hacer pagos regulares?.....4 Se registró y realiza pagos regularmente?5 Ns / Nc.....9																		
T 48b La jubilación. ¿La paga regularmente ...(G-S)	<table border="0"> <tr> <td>Como monotributista?</td> <td>1</td> <td rowspan="6" style="vertical-align: middle; text-align: center;"> } → A pregunta T 53 </td> </tr> <tr> <td>Como autónomo/aporta a una caja previsional o profesional?</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>No paga porque no le alcanza el dinero para aportar?</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>No paga porque la jubilación que le darían sería muy baja?</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>No paga porque el sistema jubilatorio no es confiable?</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>No paga por alguna otra razón (Especifique).....</td> <td>6</td> </tr> </table>	Como monotributista?	1	} → A pregunta T 53	Como autónomo/aporta a una caja previsional o profesional?	2	No paga porque no le alcanza el dinero para aportar?	3	No paga porque la jubilación que le darían sería muy baja?	4	No paga porque el sistema jubilatorio no es confiable?	5	No paga por alguna otra razón (Especifique).....	6					
Como monotributista?	1	} → A pregunta T 53																	
Como autónomo/aporta a una caja previsional o profesional?	2																		
No paga porque no le alcanza el dinero para aportar?	3																		
No paga porque la jubilación que le darían sería muy baja?	4																		
No paga porque el sistema jubilatorio no es confiable?	5																		
No paga por alguna otra razón (Especifique).....	6																		
T 49 ¿Ese trabajo tiene tiempo de finalización? (E-S)	Sí (temporario, contrato por obra, etc.)1 No (permanente, fijo, estable, etc.)2 Ns / Nc.....3																		
T 50 ¿En esa ocupación... (G-M)	<table border="0"> <tr> <td>a tiene vacaciones pagas?</td> <td>Si..... 1</td> <td>No 2</td> </tr> <tr> <td>b le pagan aguinaldo?</td> <td>Si..... 1</td> <td>No 2</td> </tr> <tr> <td>c tiene días pagos por enfermedad o accidente?</td> <td>Si..... 1</td> <td>No 2</td> </tr> <tr> <td>d tiene indemnización por despido?</td> <td>Si..... 1</td> <td>No 2</td> </tr> <tr> <td>e le descuentan para una obra social?</td> <td>Si..... 1</td> <td>No 2</td> </tr> <tr> <td>f le pagan salario familiar?</td> <td>Si..... 1</td> <td>No 2</td> </tr> </table>	a tiene vacaciones pagas?	Si..... 1	No 2	b le pagan aguinaldo?	Si..... 1	No 2	c tiene días pagos por enfermedad o accidente?	Si..... 1	No 2	d tiene indemnización por despido?	Si..... 1	No 2	e le descuentan para una obra social?	Si..... 1	No 2	f le pagan salario familiar?	Si..... 1	No 2
a tiene vacaciones pagas?	Si..... 1	No 2																	
b le pagan aguinaldo?	Si..... 1	No 2																	
c tiene días pagos por enfermedad o accidente?	Si..... 1	No 2																	
d tiene indemnización por despido?	Si..... 1	No 2																	
e le descuentan para una obra social?	Si..... 1	No 2																	
f le pagan salario familiar?	Si..... 1	No 2																	
T 51 ¿En ese trabajo... (G-S)	le descuentan para la jubilación?.....1 aporta por si mismo para jubilación?.....2 no le descuentan ni aporta?..... 3																		
T 52 ¿Recibe además como pago.... (G-M)	<table border="0"> <tr> <td>a comida en el lugar de trabajo?</td> <td>Si..... 1</td> <td>No 2</td> </tr> <tr> <td>b vivienda o alquiler para la vivienda?</td> <td>Si..... 1</td> <td>No 2</td> </tr> <tr> <td>c tickets de comida o de compra?</td> <td>Si..... 1</td> <td>No 2</td> </tr> </table>	a comida en el lugar de trabajo?	Si..... 1	No 2	b vivienda o alquiler para la vivienda?	Si..... 1	No 2	c tickets de comida o de compra?	Si..... 1	No 2									
a comida en el lugar de trabajo?	Si..... 1	No 2																	
b vivienda o alquiler para la vivienda?	Si..... 1	No 2																	
c tickets de comida o de compra?	Si..... 1	No 2																	
T 53 ¿Cuánto gana en esa ocupación? (o si es nuevo) ¿Cuánto arregló que le paguen?	Ingreso de la ocupación.... \$ _____																		
T 53 bis 1 Lo ganado corresponde a su trabajo de...(G-S)	<table border="0"> <tr> <td>Todo el mes trabajando todos los días de la semana.....</td> <td>1</td> <td rowspan="3" style="vertical-align: middle; text-align: center;"> } Cuántos días por semana <input type="checkbox"/> → A T53 bis 2 </td> </tr> <tr> <td>Todo el mes trabajando algunos días de la semana.....</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Menos de todo el mes.....</td> <td>3</td> </tr> </table> Cuántos días por mes <input type="checkbox"/> → A T53c	Todo el mes trabajando todos los días de la semana.....	1	} Cuántos días por semana <input type="checkbox"/> → A T53 bis 2	Todo el mes trabajando algunos días de la semana.....	2	Menos de todo el mes.....	3											
Todo el mes trabajando todos los días de la semana.....	1	} Cuántos días por semana <input type="checkbox"/> → A T53 bis 2																	
Todo el mes trabajando algunos días de la semana.....	2																		
Menos de todo el mes.....	3																		

T 53 bis 2 ¿Cuántas horas promedio corresponde? (en un día promedio)	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> Horas promedio
T 53c ¿Cuánto tiempo hace que está trabajando en ese empleo/ocupación en forma continua? <i>(para asalariados sin interrupciones de la relación laboral con la misma empresa/negocio/institución; para patrones y cuentapropias sin interrupciones laborales mayores de 15 días)</i> <i>(si es menos de un mes consigne 98)</i>	años <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> meses <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>
T 54 ¿Participa en algún programa de empleo? (G-S)	Sí.....1 No.....2
T 54b ¿A qué edad empezó a trabajar?	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> años
Ingresos	
Ahora vamos a hablar de los ingresos totales (Recuerde que si tiene más de 1 ocupación debe registrar todos los ingresos)	
I 1 Hablemos de los ingresos que percibió durante el mes pasado. En ese mes ¿Tuvo algún ingreso en efectivo por trabajo?	Sí.....1 No.....2 → A pregunta I 3
I 2 En el mes pasado ¿Podría decirme de cuánto fueron sus ingresos <u>por trabajo</u> , en efectivo, en todas sus ocupaciones? <i>(Incluye gratificaciones / bonificaciones no habituales, sueldo asignado como ganancia de patrón)</i>	Total Ingresos1 \$ _____ Tickets2 \$ _____
I 3 (Aparte de sus ingresos por trabajo) ¿Recibió ingresos en el mes pasado por <i>Encuestador: siga leyendo aún cuando obtenga alguna respuesta positiva.</i>	jubilación o pensión?1 \$ _____ alquileres, rentas o intereses?2 \$ _____ utilidades, beneficios o dividendos?3 \$ _____ seguro de desempleo?4 \$ _____ indemnización por despido?5 \$ _____ becas de estudio?6 \$ _____ cuotas por alimentos?7 \$ _____ aportes de personas que no viven en el hogar?8 \$ _____ el Programa Ciudadanía Porteña (tarjeta Cabal).....11 \$ _____ Otro subsidio o plan social (en dinero) del gobierno 12 \$ _____ algún otro ingreso? (en dinero) (especificar) _____ 10 \$ _____ Asignación universal por hijo13 \$ _____ Total Ingresos \$ _____ No tuvo ningún ingreso de este tipo99

FILTRO 2: CONFRONTE EDAD		3 años o más → A pregunta E 1
		Menores de 3 años → A pregunta E 2
E 1	¿Sabe leer y escribir?	Sí..... 1 No..... 2
E 2	¿Asiste o asistió a algún establecimiento educativo? (G-S)	Asiste..... 1 → A pregunta E 3 No asiste pero asistió 2 → A pregunta E 9 Nunca asistió..... 3 → A pregunta E 15
Para personas que asisten a un establecimiento educativo		
E 3	¿Este establecimiento educativo está en.. (G-S)	
	Ciudad Autónoma de Bs.As.? 1	→ E 3 a ¿A qué distancia de su casa? (E-S)
	partido/localidad del Gran Bs. As.?..... 2	Hasta 10 cuadras 1
	otro lugar 3	De 11 a 20 cuadras 2
		Más de 20 cuadras 3
E 4	¿El establecimiento al que asiste actualmente es.... (G-S)	estatal / público ?..... 1 privado religioso (cualquier credo)?..... 2 privado no religioso?..... 3
E 6	¿Qué nivel está cursando actualmente? (E-S con indagación)	
	Jardín Maternal - 45 días a 2 años.....16	} → A pregunta M 1
	Jardín de Infantes - Sala de 3 años.....17	
	Jardín de Infantes - Sala de 4 años.....18	
	Jardín de Infantes - Sala de 5 años.....2	
	Primario Común3	
	Secundario / Medio Común7	
	Polimodal11	
	Primario Especial 5	
	Otras escuelas especiales..... 6	
	Primario Adultos 15	
	Secundario / Medio Adultos.....10	
	Terciario / Superior no universitario 12	
	Universitario 13	
	Postgrado 14	
E 8	¿Cuál es el grado / año que está cursando actualmente? (E-S)	1 2 3 4 5 6 } → A pregunta TE 7 8 9 CBC (11)

Para personas que no asisten pero asistieron

E 9 ¿Qué edad tenía cuando dejó los estudios?
Si no recuerda la edad, ¿en qué año?

Edad.....
Año

E 10 ¿El último establecimiento educativo al que concurrió era... (G-S)

estatal / público?..... 1
privado?..... 2

E 12 ¿Cuál es el nivel más alto que cursó?
(E-S con indagación)

Jardín Maternal - 45 días a 2 años.....16
Jardín de Infantes - sala de 3 años.....17
Jardín de Infantes - sala de 4 años.....18
Jardín de Infantes - sala de 5 años.....2
Primario Común3
EGB (1 a 9 año).....4
Secundario / Medio Común7
Polimodal11
Primario Especial5
Otras escuelas especiales.....6
Primario Adultos15
Secundario Medio Adultos.....10
Terciario / Superior no universitario12
Universitario13
Postgrado14

→ A pregunta E 11

E 13 ¿Completó ese nivel?

Sí..... 1
No..... 2

→ A pregunta E 11

E 14 ¿Cuál es el último grado / año que aprobó en ese nivel? (E-S)

1 2 3 4 5 6 7
8 9 Ninguno 10 CBC 11

E 11 ¿Por qué dejó de estudiar ? (E-M)
(Si menciona más de una, indague)

Terminó los estudios1
Casamiento, embarazo, cuidado de hijos.....2
Por trabajo o problemas económicos.....3
Le resultaba difícil, le costaba estudiar4
Por el costo de la movilidad, del transporte5
Por el costo de la cuota o los gastos de la escuela...6
No había escuela en la zona, no había vacantes7
Enfermedad, accidente, discapacidad.....8
No le gustaba, no tenía interés en estudiar.....9
Tuvo que cuidar a algún miembro del hogar10
La familia no lo mandó. Problemas familiares.....11
Problemas con la escuela (repetencia, expulsión, peleas, etc.).....12
Inasistencias. Quedó libre.....13
Migración14
Algún otro motivo (especificar).....15
| _____ |

E 11a ¿Cuál es la más importante?

E 11a
Si es más de una, indague por la más importante y registre en este recuadro el código

TE Considerando su trayectoria en el sistema educativo, ¿ Se dió alguna de las siguientes situaciones?

1 ¿Repitió algún grado o año de estudio? Sí.....1

No.....2

2 ¿Abandono los estudios por un tiempo y los retomo posteriormente? Sí.....1 → **A pregunta M1**

No.....2 → **A pregunta M1**

Para personas que nunca asistieron

E 15 ¿Por qué motivo no empezó la escuela primaria? (G-M)

Encuestador: siga leyendo aún cuando obtenga una respuesta positiva. (Si menciona más de una, indague)

No había vacantes, no había escuelas en la zona.....1

Costo de movilidad, problemas de transporte2

Estaba enfermo o discapacitado3

Tenía que trabajar, ayudar en la casa4

Otro motivo (especificar)5

E 15a ¿Cuál es la más importante?

|.....|

Menor de 5 años6

La familia no lo mando. Problemas familiares.....7

E 15 a

Si es más de una, indague por la más importante y registre en este recuadro el código

A pregunta M 1

Migraciones - Para todas las personas

M1 ¿Dónde nació? (E-S)

En esta Ciudad1

En la Pcia. de Buenos Aires (especificar partido/ localidad)2

|.....|

En otra provincia (especificar provincia)3

|.....|

En otro país (especificar país).....4

|.....|

→ **A pregunta M 1a**

¿En qué año llegó al país? | | | |

↓
A pregunta M 3

M1a ¿Dónde vivía su madre cuando usted nació? (E-S)

En esta Ciudad1

En la Pcia. de Buenos Aires (especificar partido/ localidad)2

|.....|

En otra provincia (especificar provincia)3

|.....|

En otro país (especificar país).....4

|.....|

Para todas las personas

M 3 ¿Desde qué año vive en forma continua en esta Ciudad?

Desde que nació1 → **A pregunta SN 1**

Año | | | |2 → **A pregunta M 4**

<p>M 4 ¿Dónde vivía antes de ese año? (E-S)</p>	<p>En la Pcia. de Buenos Aires (especificar partido/ localidad)1 _____ En otra provincia (especificar provincia)2 _____ En otro país (especificar país).....3 _____ </p>
<p>M 5 ¿Cuál fue el motivo principal por el que vino a vivir a esta Ciudad? (E-S)</p>	<p>Razones laborales1 Acompañar o reunirse con su familia2 Otras causas personales (por estudio, por casamiento, por separación, etc.).....3 Causas no personales (razones políticas, sociales, religiosas, étnicas, etc.)4</p>
<p>Salud - Para todas las personas</p>	
<p>SN 1 ¿Está afiliado a ... (G-M) <i>Encuestador: siga leyendo aún cuando obtenga una respuesta positiva)</i></p>	<p style="text-align: right;">SN 1a ¿A cuál?</p> <p>una obra social?1 una prepaga o mutual vía obra social7 una mutual?.....2 un plan de medicina prepaga por contratación voluntaria?3 un sistema de emergencias médicas?4 al Programa Cobertura Porteña de Salud / Plan Médicos de Cabecera del GCBA?.....5 (No leer) no tiene afiliación6</p>
<p>SN 2 ¿En los últimos 30 días realizó consultas con un médico clínico o un especialista como cirujano, traumatólogo, ginecólogo, oculista, etc. ?</p>	<p>Sí.....1 → Cuántas consultas? <input type="text"/> A pregunta SN 4 No.....2 → A pregunta SN 3</p>
<p>SN 3 ¿Cuánto tiempo hace que consultó con un médico clínico o un especialista como cirujano, traumatólogo, ginecólogo, oculista, etc. ?</p>	<p>Más de 1 mes pero menos de 6 meses1 Hace más de 6 meses pero menos de 1 año.....2 De 1 a 2 años3 Más de 2 años.....4 Nunca consultó5 → A pregunta SN 6</p>
<p>SN 4 ¿Cuál fue el motivo de la consulta? (de la última consulta si hizo más de una) (G-S)</p>	<p>Problema de salud o enfermedad.....1 Accidente (del hogar, de tránsito).....2 Control de salud o prevención.....3 Otro motivo (especificar)4 _____ Por la Gripe.....6</p>

<p>SN 5 ¿Dónde realizó la consulta? (de la última consulta si hizo más de una) (G-S)</p>	<p>En un centro de salud o sala de salud (público).....1 En un consultorio de un hospital público2 En la sala de guardia de un hospital público3 En un consultorio del Programa Cobertura Porteña de Salud / Plan Médicos de Cabecera del GCBA?4 En un establecimiento de obra social.....5 En un establecimiento privado6 En un consultorio particular7 En su domicilio.....8 En otro lugar (especificar).....9 _____ </p>																														
<p>SN 6 En los últimos 30 días, ¿realizó consultas con el dentista?</p>	<p>Sí.....1 → Cuántas consultas? <input type="text"/> A pregunta SN 7 No.....2 → A pregunta SN 8</p>																														
<p>SN 7 ¿Cuál fue el motivo de la consulta? (G-S)</p>	<p>Por prevención1 Por una urgencia2 Por un tratamiento en curso3 Por otro motivo (especificar).....4 _____ </p>																														
<p>SN 8 ¿En los últimos 30 días, realizó estudios de laboratorio como análisis de sangre, orina o estudios por imágenes como radiografías, ecografías, etc.?</p>	<p>Sí.....1 → Que estudio/s ?..... No.....2</p>																														
<p>SN 9 En los últimos 30 días, ¿usó medicamentos, incluyendo aspirinas, digestivos, vitaminas, etc. ?</p>	<p>Sí.....1 → A pregunta SN 10 No.....2 → A pregunta SN 11</p>																														
<p>SN 10 ¿Qué tipo de medicamentos usó en los últimos 30 días ? (G-M)</p>	<table border="0"> <tbody> <tr> <td>a. Para el dolor en general (de cabeza, musculares, menstrual, etc.)</td> <td>Si..... 1</td> <td>No 2</td> </tr> <tr> <td>b. Para la tos, resfrío o gripe</td> <td>Si..... 1</td> <td>No 2</td> </tr> <tr> <td>c. Para la alergia o asma</td> <td>Si..... 1</td> <td>No 2</td> </tr> <tr> <td>d. Para problemas gastrointestinales (laxantes, digestivos, antiácidos, etc.)</td> <td>Si..... 1</td> <td>No 2</td> </tr> <tr> <td>e. Antibióticos</td> <td>Si..... 1</td> <td>No 2</td> </tr> <tr> <td>f. Para la presión alta o hipertensión</td> <td>Si..... 1</td> <td>No 2</td> </tr> <tr> <td>g. Para el corazón</td> <td>Si..... 1</td> <td>No 2</td> </tr> <tr> <td>h. Para el colesterol alto</td> <td>Si..... 1</td> <td>No 2</td> </tr> <tr> <td>i. Para la depresión, ansiedad, estrés, insomnio.</td> <td>Si..... 1</td> <td>No 2</td> </tr> <tr> <td>j. Otros: _____ </td> <td>Si..... 1</td> <td>No 2</td> </tr> </tbody> </table>	a. Para el dolor en general (de cabeza, musculares, menstrual, etc.)	Si..... 1	No 2	b. Para la tos, resfrío o gripe	Si..... 1	No 2	c. Para la alergia o asma	Si..... 1	No 2	d. Para problemas gastrointestinales (laxantes, digestivos, antiácidos, etc.)	Si..... 1	No 2	e. Antibióticos	Si..... 1	No 2	f. Para la presión alta o hipertensión	Si..... 1	No 2	g. Para el corazón	Si..... 1	No 2	h. Para el colesterol alto	Si..... 1	No 2	i. Para la depresión, ansiedad, estrés, insomnio.	Si..... 1	No 2	j. Otros: _____	Si..... 1	No 2
a. Para el dolor en general (de cabeza, musculares, menstrual, etc.)	Si..... 1	No 2																													
b. Para la tos, resfrío o gripe	Si..... 1	No 2																													
c. Para la alergia o asma	Si..... 1	No 2																													
d. Para problemas gastrointestinales (laxantes, digestivos, antiácidos, etc.)	Si..... 1	No 2																													
e. Antibióticos	Si..... 1	No 2																													
f. Para la presión alta o hipertensión	Si..... 1	No 2																													
g. Para el corazón	Si..... 1	No 2																													
h. Para el colesterol alto	Si..... 1	No 2																													
i. Para la depresión, ansiedad, estrés, insomnio.	Si..... 1	No 2																													
j. Otros: _____	Si..... 1	No 2																													
<p>SN 11 En los últimos 12 meses, ¿estuvo internado/a?</p>	<p>Sí.....1 → A pregunta SN 12 No.....2 → A pregunta SN 15</p>																														

<p>SN 12 ¿Cuánto tiempo estuvo internado?</p> <p>(Si estuvo internado menos de una noche consigne 98) <input type="text"/></p>	<p>Una noche1</p> <p>Más de una noche2 →Cuántas? <input type="text"/></p>																																				
<p>SN 13 ¿Cuál fue el motivo de la última internación? (E-S)</p>	<p>Estudios o tratamiento de enfermedad sin intervención quirúrgica1</p> <p>Estudios o tratamiento de enfermedad con intervención quirúrgica.....2</p> <p>Atencion del embarazo, parto o puerperio3</p> <p>Accidente (del hogar, de tránsito) lesión4</p> <p>Otros (especificar) _____ 5</p> <p>Por Infeccion respiratoria (gripe-neumonia-bronqueolitis)6</p>																																				
<p>SN 14 ¿Estuvo internado/a en... (G-S)</p>	<p>un establecimiento de obra social?1</p> <p>un establecimiento privado?2</p> <p>un hospital público?3</p> <p>en otro lugar? (especificar).....4</p> <p> _____ </p>																																				
<p>SN 15 ¿Alguna vez un médico le diagnosticó a usted una enfermedad que se extiende en el tiempo o que requiere tratamiento como las que se mencionan a continuación ? (G-M)</p>	<table border="0"> <tbody> <tr> <td>a Alergia</td> <td>Si..... 1</td> <td>No 2</td> </tr> <tr> <td>b Artritis / Reumatismo</td> <td>Si..... 1</td> <td>No 2</td> </tr> <tr> <td>c Presión alta</td> <td>Si..... 1</td> <td>No 2</td> </tr> <tr> <td>d Infarto de miocardio</td> <td>Si..... 1</td> <td>No 2</td> </tr> <tr> <td>e Otras enfermedades del corazón o arteriales</td> <td>Si..... 1</td> <td>No 2</td> </tr> <tr> <td>f Enfisema o Bronquitis Crónica</td> <td>Si..... 1</td> <td>No 2</td> </tr> <tr> <td>g Asma</td> <td>Si..... 1</td> <td>No 2</td> </tr> <tr> <td>h Diabetes</td> <td>Si..... 1</td> <td>No 2</td> </tr> <tr> <td>i Enfermedades del hígado o vesícula biliar</td> <td>Si..... 1</td> <td>No 2</td> </tr> <tr> <td>j Gastritis / Úlcera</td> <td>Si..... 1</td> <td>No 2</td> </tr> <tr> <td>k Otra: (cuál)</td> <td>Si..... 1</td> <td>No 2</td> </tr> <tr> <td> _____ </td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	a Alergia	Si..... 1	No 2	b Artritis / Reumatismo	Si..... 1	No 2	c Presión alta	Si..... 1	No 2	d Infarto de miocardio	Si..... 1	No 2	e Otras enfermedades del corazón o arteriales	Si..... 1	No 2	f Enfisema o Bronquitis Crónica	Si..... 1	No 2	g Asma	Si..... 1	No 2	h Diabetes	Si..... 1	No 2	i Enfermedades del hígado o vesícula biliar	Si..... 1	No 2	j Gastritis / Úlcera	Si..... 1	No 2	k Otra: (cuál)	Si..... 1	No 2	_____		
a Alergia	Si..... 1	No 2																																			
b Artritis / Reumatismo	Si..... 1	No 2																																			
c Presión alta	Si..... 1	No 2																																			
d Infarto de miocardio	Si..... 1	No 2																																			
e Otras enfermedades del corazón o arteriales	Si..... 1	No 2																																			
f Enfisema o Bronquitis Crónica	Si..... 1	No 2																																			
g Asma	Si..... 1	No 2																																			
h Diabetes	Si..... 1	No 2																																			
i Enfermedades del hígado o vesícula biliar	Si..... 1	No 2																																			
j Gastritis / Úlcera	Si..... 1	No 2																																			
k Otra: (cuál)	Si..... 1	No 2																																			

<p>SN 16 En líneas generales, ¿el estado de salud de _____ es... (G-S)</p>	<p>excelente?1</p> <p>muy bueno?2</p> <p>bueno?3</p> <p>regular?4</p> <p>malo?5</p> <p>muy malo?6</p>																																				

FILTRO 3: CONFRONTE EDAD	Mujeres de 14 años o más	→ A pregunta S 28
	Mujeres menores de 14 años	→ A pregunta MD 1
	Todos los varones	

Para mujeres de 14 años y más

S 28 ¿Tiene o tuvo hijos o hijas nacidos vivos?	Sí.....	1
	No.....	2 → A pregunta MD 1

S 29 ¿Cuántos hijos o hijas nacidos vivos tuvo en total?	Total de hijos nacidos vivos.....	<input type="text"/> <input type="text"/>
---	-----------------------------------	---

S 30 ¿Cuántos hijos o hijas están actualmente vivos?	Total de hijos actualmente vivos.....	<input type="text"/> <input type="text"/>
---	---------------------------------------	---

S 31 Año y mes de nacimiento del último hijo/hija nacido vivo/a	Año	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	Mes	<input type="text"/> <input type="text"/>

Identificación

MD 1 ¿Tiene Ud. alguna dificultad de largo plazo para caminar, subir o bajar escalones?	Sí.....	1
	No.....	2

MD 2 ¿Tiene Ud. alguna dificultad de largo plazo para mover uno o los dos brazos o las manos?	Sí.....	1
	No.....	2

MD 3 ¿Tiene Ud. alguna dificultad de largo plazo para agarrar objetos y/o sostener peso con una o las dos manos?	Sí.....	1
	No.....	2

MD 4 ¿Tiene Ud. alguna dificultad de largo plazo para levantarse, acostarse, mantenerse de pie o sentado?	Sí.....	1
	No.....	2

MD 5 ¿Tiene Ud. alguna dificultad de largo plazo para ver, aún con anteojos o lentes puestos?	Si, es ciego.....	1
	Si, tiene disminución visual.....	2
	No.....	3

MD 6 ¿Tiene Ud. alguna dificultad de largo plazo para oír aún usando audífonos o aparatos?	Si, es sordo	1
	Si, tiene disminución auditiva	2
	No.....	3

MD 7 ¿Tiene Ud. alguna dificultad de largo plazo para hablar o comunicarse, aún usando lengua de señas? (<i>Entender lo que dice otra persona o que otra persona entienda lo que Ud. está diciendo</i>)	Sí.....	1
	No.....	2

<p>MD 8 ¿Tiene Ud. alguna dificultad de largo plazo para entender o aprender indicaciones sencillas? <i>(Memorizar, comprender, reproducir y/o ejecutar indicaciones de distinta índole, por ejemplo, como llegar a un lugar nuevo)</i> <i>(Por ejemplo pueden ser consideradas aquí las personas con Síndrome de Down o con cualquier otra deficiencia mental o intelectual)</i></p>	<p>Sí.....1 No.....2</p>
--	---------------------------------------

<p>MD 9 ¿Tiene Ud. alguna dificultad de largo plazo para concentrarse y/o recordar cosas que le interesan?</p>	<p>Sí.....1 No.....2</p>
---	---------------------------------------

<p>MD 10 ¿Tiene Ud. alguna dificultad de largo plazo para atender por si mismo su cuidado personal, como lavarse o vestirse o comer?</p>	<p>Sí.....1 No.....2</p>
---	---------------------------------------

<p>MD 11 ¿Tiene alguna otra dificultad de largo plazo para realizar actividades que no le pregunté?</p>	<p>Sí.....1 → A pregunta MD 12 No.....2</p>
--	--

<p>MD 12 ¿Cuál?</p>	<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
----------------------------	--

Observaciones _____

Fin de Cuestionario Individual