

**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

**FILTRO 1: CONFRONTE EDAD**

10 años o más..... → **Continuar con T 1**  
9 años o menos..... → **A filtro 2 (pág. 8)**

**Trabajo - Para todas las personas de 10 años o más**

**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)  
*Primero lea todas las opciones y luego marque la respuesta*  
no deseaba, no quería trabajar? .....1 → **A pregunta T 13**  
no podía trabajar por razones personales?  
(estudio, cuidado del 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

**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  
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

<b>T 7</b>	¿Recibe u obtiene algún pago por su trabajo, en dinero o en especie?	Sí.....1 No.....2	→ <b>A pregunta T 30</b>
<b>T 8</b>	¿Trabajó ... (G-S)	en el negocio, taller o actividad de un familiar, pariente o amigo ? .....1 como trabajador <i>ad-honorem</i> ? ( <i>aprendiz, meritorio judicial, etc.</i> ) .....2 de alguna otra forma? ( <i>especificar</i> ).....3 <input type="text"/>	→ <b>A pregunta T 30</b>
<b>T 9</b>	Durante los últimos 30 días, ¿estuvo buscando trabajo de alguna manera?	Sí.....1 No.....2	→ <b>A pregunta T 12</b>
<b>T 10</b>	Durante esos 30 días ¿hizo algo para instalarse por su cuenta / puso carteles / consultó con parientes, amigos?	Sí.....1 No.....2	→ <b>A pregunta T 12</b>
<b>T 11</b>	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 está suspendido y espera ser llamado? .....2 se cansó de buscar trabajo? .....3 por otras razones? ( <i>especificar</i> ) .....4 <input type="text"/>	→ <b>A pregunta T 13</b>
<b>T 12</b>	Si la semana pasada conseguía trabajo, ¿podía empezar a trabajar en ese momento o a más tardar en dos semanas?	Sí.....1 No.....2	→ <b>A pregunta T 15</b>
<b>T 13</b>	En los últimos 12 meses ¿buscó trabajo?	Sí.....1 No.....2	
<b>T 14</b>	En los últimos 12 meses, ¿tuvo alguna ocupación con pago?	Sí.....1 No.....2	→ <b>A pregunta T 27</b> → <b>A pregunta I 1</b>
<b>Para desocupados</b>			
<b>T 15</b>	¿Cuánto hace que está buscando trabajo? ( E-S )	Menos de 1 mes .....1 De 1 a 3 meses .....2 Más de 3 a 6 meses.....3 Más de 6 a 12 meses.....4 Más de 1 año .....5	
<b>T 16</b>	¿Durante ese tiempo hizo algún trabajo/ changa?	Sí.....1 No.....2	→ <b>A pregunta T 18</b>
<b>T 17</b>	¿Cuánto tiempo hace que terminó su último trabajo / changa? ( E-S )	Menos de 1 mes .....1 De 1 a 3 meses .....2 Más de 3 a 6 meses.....3 Más de 6 a 12 meses.....4 Más de 1 año .....5	→ <b>A pregunta T 20</b>
<b>T 18</b>	¿Ha trabajado alguna vez?	Sí.....1 No.....2	→ <b>A pregunta I 1</b>

<b>T 19</b>	¿En qué año dejó de trabajar en su última ocupación, changa, empleo?	<input type="text"/>	
<b>T 20</b>	¿Ese trabajo _____ lo hacía... (G-S)	para su propio negocio/ empresa/ actividad? .....1 para el negocio/ empresa/ actividad de un familiar?.....2 o para un patrón/ empresa/ institución? .....3	→A pregunta T 22 →A pregunta T 23
<b>T 21</b>	¿Por ese trabajo... (G-S)	le pagaban sueldo, en dinero/ especie? .....1 retiraba dinero? .....2 no le pagaban ni retiraba dinero? .....3	→A pregunta T 23 →A pregunta T 23
<b>T 22</b>	¿En ese negocio/ empresa/ actividad, se empleaban personas asalariadas? (G-S)	Si, siempre .....1 Sólo a veces o por temporadas.....2 No empleaba ni contrataba personal.....3	
<b>T 23</b>	¿A qué se dedicaba o qué producía el negocio/ empresa/ institución en la que trabajaba? <i>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</i>	..... ..... ..... ..... <input type="text"/>	
<b>T 24</b>	¿Cuál era el nombre de su ocupación?	..... <input type="text"/>	
<b>T 25</b>	¿Qué tareas realizaba en ella?	..... .....	
<b>T 26</b>	¿Qué herramientas, maquinarias o equipos usaba?	..... .....	
<b>Para desocupados e inactivos</b>			
<b>T 27</b>	¿Cobra actualmente el seguro de desempleo?	Sí.....1 No.....2	→ A pregunta I 1
<b>Para ocupados que no trabajaron en la semana de referencia</b>			
<b>T 28</b>	¿Cuántos empleos/ ocupaciones tiene? <i>En el caso de tener más de un empleo, verifique que no haya trabajado en ninguno durante la semana pasada</i>	<input type="text"/>	
<b>T 29</b>	¿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	
<b>T 29a</b>	¿Quiere trabajar más horas?	Sí.....1 No.....2	→ A pregunta T 35
<b>Para ocupados que trabajaron en la semana de referencia</b>			
<b>T 30</b>	¿Cuántos empleos / ocupaciones tuvo la semana pasada?	Sólo una .....1 Más de una .....2	

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?	<input type="text"/>	el domingo?	<input type="text"/>	30: Enfermedad 31: Otra licencia con goce de sueldo 32: Falta de trabajo o suspensión 33: Feriados 00: (cero) En otras no incluidas en las anteriores (francos, nunca trabaja esos días)
el lunes?	<input type="text"/>	el lunes?	<input type="text"/>	
el martes?	<input type="text"/>	el martes?	<input type="text"/>	
el miércoles?	<input type="text"/>	el miércoles?	<input type="text"/>	
el jueves?	<input type="text"/>	el jueves?	<input type="text"/>	
el viernes?	<input type="text"/>	el viernes?	<input type="text"/>	
el sábado?	<input type="text"/>	el sábado?	<input type="text"/>	
T 33 La semana pasada ¿quería trabajar más horas?		Sí.....1 No.....2	→ A pregunta T 35	
T 34 Si hubiera conseguido más horas ¿podía trabajarlas esa semana? (o a más tardar en dos semanas)		Sí.....1 No.....2		
<b>Para todos los ocupados</b>				
T 35 En los últimos 30 días ¿buscó otra ocupación? <i>Encuestador: debe buscar activamente otra ocupación</i>		Sí.....1 No.....2	→ A pregunta T 37	
T 36b ¿Estuvo buscando porque... (G-S)		quería cambiar de trabajo? .....1 quería agregar al que tiene? .....2 se termina el trabajo que tiene? .....3 estaba sin trabajo? .....4		
<b>Hablemos ahora de su única ocupación o de la que le lleva más horas</b>				
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>		..... ..... ..... <input type="text"/>	T 37sd Si presta servicio doméstico en hogares particulares marque <input type="checkbox"/> → A pregunta T 49	
T 38 ¿Ese negocio/ empresa/ institución es.... (G-S)		estatal / pública? .....1 privada? .....2 de otro tipo? .....3		
T 39 ¿Dónde está ubicado ese negocio/empresa/ institución? (E-S)		En su domicilio.....1 En otro lugar de la Ciudad A. de Bs. As.....2 Barrio/ calles <input type="text"/> Partidos del Gran Bs. As. ....3 Otro lugar (especificar).....4 <input type="text"/> No tiene un lugar fijo de trabajo .....5		

<p><b>T 39_bis2</b> ¿Dónde realiza principalmente sus tareas? (E-S)</p>	<p>En un local/oficina/establecimiento/negocio/taller .....1</p> <p>En un puesto o kiosco fijo callejero .....2</p> <p>En vehículos: bicicletas, motos, barcos, botes (no incluye servicio de transporte) .....3</p> <p>En vehículos para transporte de personas y mercancías -aéreo, marítimo, terrestre- (incluye taxis, colectivos, camiones, furgones, transporte de combustible, mudanzas, etc) .....10</p> <p>En obras en construcción, de infraestructura, minería o similares .....5</p> <p>En la vivienda del socio/ patrón .....6</p> <p>En esta vivienda (sin lugar exclusivo).....11</p> <p>En esta vivienda (con lugar exclusivo) .....12</p> <p>En el domicilio/local de los clientes.....13</p> <p>En la calle, espacios públicos, ambulante, puesto móvil callejero .....7</p> <p>En otros lugares (especificar).....8</p> <p>_____</p>
<p><b>T 40</b> ¿Cuántas personas trabajan allí? (E-S)</p>	<p>Una persona .....1</p> <p>De 2 a 5 personas .....2</p> <p>De 6 a 40 personas .....3</p> <p>Más de 40 personas .....4</p> <p>No sabe .....9 → ¿Hasta 40? .....5</p> <p>¿Más de 40? .....6</p>
<p><b>T 41</b> ¿Cuál es el nombre de su ocupación?</p>	<p>.....</p> <p>_____</p>
<p><b>T 42</b> ¿Qué tareas realiza en ella?</p>	<p>.....</p> <p>.....</p>
<p><b>T 43</b> ¿Qué herramientas, maquinarias o equipos usa?</p>	<p>.....</p> <p>.....</p>
<p><b>T 44</b> ¿Ese trabajo _____ lo hace... (G-S)</p>	<p>para su propio negocio / empresa / actividad? .....1 → <b>A pregunta T 46</b></p> <p>para el negocio / empresa / actividad de un familiar? .2</p> <p>o para un patrón / empresa / institución? .....3 → <b>A pregunta T 49</b></p>
<p><b>T 45</b> ¿Por ese trabajo... (G-S)</p>	<p>le pagan sueldo (en dinero/ especie)? .....1 → <b>A pregunta T 49</b></p> <p>retira dinero? .....2</p> <p>no le pagan ni retira dinero? .....3 → <b>A pregunta T 53c</b></p>

<b>T 46</b> ¿En ese negocio/ empresa/ actividad, se emplean personas asalariadas? (G-S)	Sí, siempre .....1 Sólo a veces o por temporadas .....2 No emplea ni contrata personal.....3																		
<b>T 47</b> ¿Ese negocio/ empresa, trabaja...(G-S)	siempre para el mismo cliente? ( <i>personas / empresas</i> )..1 para distintos clientes? ( <i>incluye público en general</i> ) .2 <b>→ A pregunta T 48a</b>																		
<b>T 48</b> ¿Ese cliente es...(G-S)	una empresa / negocio/ institución? .....1 una familia / hogar? .....2																		
<b>T 48a</b> ¿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 dejó de hacer pagos regulares?.....4 se registró y realiza pagos regularmente? .....5 Ns / Nc.....9																		
<b>T 48b</b> La jubilación ¿la paga regularmente...(G-S)	como monotributista?.....1 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 ( <i>especifique</i> ).....6 <div style="border: 1px solid black; height: 15px; width: 100%; margin-top: 5px;"></div>																		
<b>T 49</b> ¿Ese trabajo tiene tiempo de finalización? (E-S)	Sí ( <i>temporario, contrato por obra, etc.</i> ).....1 No ( <i>permanente, fijo, estable, etc.</i> ).....2 Ns / Nc.....3																		
<b>T 50</b> ¿En esa ocupación... (G-M)	<table border="0"> <tr> <td><b>a</b> tiene vacaciones pagas?</td> <td>Si..... 1</td> <td>No ..... 2</td> </tr> <tr> <td><b>b</b> le pagan aguinaldo?</td> <td>Si..... 1</td> <td>No ..... 2</td> </tr> <tr> <td><b>c</b> tiene días pagos por enfermedad o accidente?</td> <td>Si..... 1</td> <td>No ..... 2</td> </tr> <tr> <td><b>d</b> tiene indemnización por despido?</td> <td>Si..... 1</td> <td>No ..... 2</td> </tr> <tr> <td><b>e</b> le descuentan para una obra social?</td> <td>Si..... 1</td> <td>No ..... 2</td> </tr> <tr> <td><b>f</b> le pagan salario familiar?</td> <td>Si..... 1</td> <td>No ..... 2</td> </tr> </table>	<b>a</b> tiene vacaciones pagas?	Si..... 1	No ..... 2	<b>b</b> le pagan aguinaldo?	Si..... 1	No ..... 2	<b>c</b> tiene días pagos por enfermedad o accidente?	Si..... 1	No ..... 2	<b>d</b> tiene indemnización por despido?	Si..... 1	No ..... 2	<b>e</b> le descuentan para una obra social?	Si..... 1	No ..... 2	<b>f</b> le pagan salario familiar?	Si..... 1	No ..... 2
<b>a</b> tiene vacaciones pagas?	Si..... 1	No ..... 2																	
<b>b</b> le pagan aguinaldo?	Si..... 1	No ..... 2																	
<b>c</b> tiene días pagos por enfermedad o accidente?	Si..... 1	No ..... 2																	
<b>d</b> tiene indemnización por despido?	Si..... 1	No ..... 2																	
<b>e</b> le descuentan para una obra social?	Si..... 1	No ..... 2																	
<b>f</b> le pagan salario familiar?	Si..... 1	No ..... 2																	
<b>T 51</b> ¿En ese trabajo... (G-S)	le descuentan para la jubilación? .....1 aporta por si mismo para jubilación? .....2 no le descuentan ni aporta? ..... 3																		

<b>T 52</b> ¿Recibe además como pago.... (G-M)	<b>a</b> comida en el lugar de trabajo?	Si..... 1	No ..... 2
	<b>b</b> vivienda o alquiler para la vivienda?	Si..... 1	No ..... 2
	<b>c</b> 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?*

**T 53\_bis 1** ¿Lo ganado corresponde a su trabajo de... (G-S)

todo el mes trabajando todos los días de la semana?.....	1	} ¿Cuántos días por semana? <input type="text"/>
todo el mes trabajando algunos días de la semana?.....	2	
menos de todo el mes?.....	3	

¿Cuántos días por mes?  → **A T53c**

**T 53\_bis 2** ¿Cuántas horas promedio corresponde en un día promedio?

**T 53c** ¿Cuánto tiempo hace que está trabajando en ese empleo/ocupación en forma continua?

años

*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*

meses

*Si es menos de un mes consigne 98*

**T 54** ¿Participa en algún programa de empleo?

Sí.....1

No.....2

**T 54b** ¿A qué edad empezó a trabajar?

**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 por trabajo, en efectivo, en todas sus ocupaciones?

*Incluye gratificaciones / bonificaciones no habituales, sueldo asignado como ganancia de patrón*

**Total Ingresos**.....1 \$ \_\_\_\_\_

Tickets .....2 \$ \_\_\_\_\_

<b>I 3</b>	Aparte de sus ingresos por trabajo ¿recibió ingresos en el mes pasado por...  <i>Encuestador: siga leyendo aún cuando obtenga alguna respuesta positiva.</i>	1. jubilación o pensión?	Si..... 1	No .....2	\$ _____
		2. alquileres, rentas o intereses?	Si..... 1	No .....2	\$ _____
		3. utilidades, beneficios o dividendos?	Si..... 1	No .....2	\$ _____
		4. seguro de desempleo?	Si..... 1	No .....2	\$ _____
		5. indemnización por despido?	Si..... 1	No .....2	\$ _____
		6. becas de estudio?	Si..... 1	No .....2	\$ _____
		7. cuotas por alimentos?	Si..... 1	No .....2	\$ _____
		8. aportes de personas que no viven en el hogar?	Si..... 1	No .....2	\$ _____
		11. el programa Ciudadanía Porteña (Tarjeta Cabal)?	Si..... 1	No .....2	\$ _____
		12. otro subsidio o plan social, en dinero del gobierno?	Si..... 1	No .....2	\$ _____
	10. algún otro ingreso en dinero? (especificar)	Si..... 1	No .....2	\$ _____	
	_____				
<b>Total Ingresos</b> .....					

### **Educación**

#### **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  
 No asiste pero asistió ..... 2 **A pregunta E 12**  
 Nunca asistió..... 3 **A pregunta M 1**

#### **Para personas que asisten a un establecimiento educativo**

**E 3** ¿Este establecimiento educativo está en.. (G-S)  
 Ciudad Autónoma de Bs.As.? ..... 1  
 partido/localidad del Gran Bs. As.?..... 2  
 otro lugar? ..... 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
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 común .....	3
Secundario / Medio común .....	7
Polimodal .....	11
Primario especial .....	5
Otras escuelas especiales.....	6
Primario adultos .....	15
Secundario / Medio adultos.....	10
Terciario / Superior no universitario .....	12
Universitario .....	13
Postgrado .....	14

→ A pregunta M 1

**E 8** ¿Cuál es el grado / año que está cursando actualmente? (E-S)

1	2	3	4	5	6
7	8	9	CBC (11)		

→ A pregunta M1

**Para personas que no asisten pero asistieron**

**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 común .....	3
EGB (1° a 9° año).....	4
Secundario / Medio común .....	7
Polimodal .....	11
Primario especial .....	5
Otras escuelas especiales.....	6
Primario adultos .....	15
Secundario / Medio adultos.....	10
Terciario / Superior no universitario .....	12
Universitario .....	13
Postgrado .....	14

→ A pregunta M 1

**E 13** ¿Completó ese nivel?

Sí.....	1
No.....	2

→ A pregunta M 1

**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	

### Migraciones - Para todas las personas

**M 1** ¿Dónde nació? (E-S)

En esta Ciudad .....1  
 En la Pcia. de Buenos Aires (*especificar partido/ localidad*)2  
 | \_\_\_\_\_ |  
 En otra provincia (*especificar provincia*) .....3  
 | \_\_\_\_\_ |  
 En otro país (*especificar país*) .....4  
 | \_\_\_\_\_ |

¿En qué año llegó al país?

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

Desde que nació .....1 → **A pregunta SN 1**  
 Año     .....2

**M 4** ¿Dónde vivía antes de ese año? (E-S)

En la Pcia. de Buenos Aires (*especificar partido/ localidad*) .....1  
 | \_\_\_\_\_ |  
 En otra provincia (*especificar*) .....2  
 | \_\_\_\_\_ |  
 En otro país (*especificar*) .....3  
 | \_\_\_\_\_ |

**M 5** ¿Cuál fue el motivo principal por el que vino a vivir a esta Ciudad? (E-S)

Razones laborales .....1  
 Acompañar o reunirse con su familia .....2  
 Otras causas personales (*por estudio, por casamiento, por separación, etc.*) .....3  
 Causas no personales (*razones políticas, sociales, religiosas, étnicas, etc.*) .....4

### Salud - Para todas las personas

				¿A cuál?
<b>SN 1</b> ¿Está afiliado a ... (G-M) <i>Encuestador: siga leyendo aún cuando obtenga una respuesta positiva</i>	1. una obra social?	Si..... 1	No .....2	.....
	7. una prepaga o mutual vía obra social?	Si..... 1	No .....2	.....
	2. una mutual?	Si..... 1	No .....2	.....
	3. un plan de medicina prepaga por contratación voluntaria?	Si..... 1	No .....2	.....
	4. un sistema de emergencias médicas?	Si..... 1	No .....2	.....
	5. al programa cobertura porteña de salud / plan médicos de cabecera del GCBA?	Si..... 1	No .....2	.....
6. <b>(no leer)</b> No tiene afiliación	Si..... 1	No .....2		

**SN 2** ¿En los últimos 30 días realizó consultas con un médico clínico o un especialista como cirujano, traumatólogo, ginecólogo, oculista, etc. ?

Sí.....1 → ¿Cuántas consultas?  **A pregunta SN 4**  
 No.....2

<b>SN 3</b> ¿Cuánto tiempo hace que consultó con un médico clínico o un especialista como cirujano, traumatólogo, ginecólogo, oculista, etc.?	Más de 1 mes pero menos de 6 meses.....1 Hace más de 6 meses pero menos de 1 año.....2 De 1 a 2 años .....3 Más de 2 años.....4 Nunca consultó .....5 → <b>A pregunta SN 11</b>
<b>SN 4</b> ¿Cuál fue el motivo de la consulta? (de la última consulta si hizo más de una) (G-S)	Problema de salud o enfermedad.....1 Accidente (del hogar, de tránsito).....2 Control de salud o prevención.....3 Otro motivo (especificar).....4   _____
<b>SN 5</b> ¿Dónde realizó la consulta? (de la última consulta si hizo más de una) (G-S)	En un centro de salud o sala de salud público .....1 En un consultorio de un hospital público .....2 En la sala de guardia de un hospital público .....3 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 privado .....6 En un consultorio particular .....7 En su domicilio.....8 En otro lugar (especificar) .....9   _____
<b>SN 11</b> En los últimos 12 meses, ¿estuvo internado/a?	Sí.....1 No.....2 → <b>A pregunta SN 15</b>
<b>SN 12</b> ¿Cuánto tiempo estuvo internado?	Una noche .....1 Más de una noche .....2 → ¿Cuántas? [ ] [ ] Si estuvo internado menos de una noche consigne 98 [ ] [ ]
<b>SN 13</b> ¿Cuál fue el motivo de la última internación? (E-S)	Estudios o tratamiento de enfermedad sin intervención quirúrgica .....1 Estudios o tratamiento de enfermedad con intervención quirúrgica.....2 Atención del embarazo, parto o puerperio .....3 Accidente (del hogar, de tránsito), lesión .....4 Otros (especificar)   _____   .....5
<b>SN 14</b> ¿Estuvo internado/a en... (G-S)	un establecimiento de obra social? .....1 un establecimiento privado? .....2 un hospital público? .....3 en otro lugar? (especificar).....4   _____

<b>SN 15</b> ¿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)	<b>a</b> Alergia	Si..... 1	No .....2
	<b>b</b> Artritis / reumatismo	Si..... 1	No .....2
	<b>c</b> Presión alta	Si..... 1	No .....2
	<b>d</b> Infarto de miocardio	Si..... 1	No .....2
	<b>e</b> Otras enfermedades del corazón o arteriales	Si..... 1	No .....2
	<b>f</b> Enfisema o bronquitis crónica	Si..... 1	No .....2
	<b>g</b> Asma	Si..... 1	No .....2
	<b>h</b> Diabetes	Si..... 1	No .....2
	<b>i</b> Enfermedades del hígado o vesícula biliar	Si..... 1	No .....2
	<b>j</b> Gastritis / úlcera	Si..... 1	No .....2
	<b>k</b> Otra: ¿cuál?	Si..... 1	No .....2
	_____		

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

<b>FILTRO 3: CONFRONTE EDAD</b>	Mujeres de 14 años y más.....	→ <b>A pregunta S 28</b>
	Resto .....	→ <b>Fin del cuestionario</b>

**Fecundidad**

*Para mujeres de 14 años y más*

<b>S 28</b> ¿Tiene o tuvo hijos o hijas nacidos vivos?	Sí.....	1
	No .....	2 → <b>Fin de cuestionario</b>

<b>S 29</b> ¿Cuántos hijos o hijas nacidos vivos tuvo en total?	_ _
---	-----

<b>S 30</b> ¿Cuántos hijos o hijas están actualmente vivos?	_ _
---	-----

<b>S 31</b> Año y mes de nacimiento del último hijo/hija nacido vivo/a	Año .....	_ _ _
	Mes .....	_

Observaciones \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Fin de Cuestionario Individual**