

Cuestionario individual - Datos generales

ENCUESTA ANUAL DE HOGARES 2023

Form. I1

Datos de identificación

Comuna Área Encuesta Hogar nº Semana
Calle Nro. Piso Dpto. Hab. Torre/Cuerpo

Código de componente Nombre Edad Sexo
Respondiente Entrevista realizada Sí..... 1 No..... 2

FILTRO 1: CONFRONTE EDAD
10 años o más → *Continuar con T 1*
9 años o menos → *A pregunta E 2 (Pág. 8)*

Trabajo - Para todas las personas de 10 años o más

T 1 La semana pasada, ¿trabajó por lo menos una hora?
Sí..... 1 → *A pregunta T 7*
No..... 2

T 2 En esa semana, ¿hizo alguna changa, fabricó en su casa algo para vender, ayudó a familiares o amigos/as en su negocio?
Sí..... 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 } → *A pregunta T 9*
no tuvo pedidos/clientes?..... 3
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 } → *A pregunta T 28*
otras causas personales? *(viajes, trámites, etc.)*..... 2
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

T 7	¿Recibe u obtiene algún pago por su trabajo, en dinero o en especie?	Sí.....1 No.....2	→ A pregunta T 30
T 8	¿Trabajó... (G-S)	en el negocio, taller o actividad de familiares, parientes o amigos/as?.....1 como trabajador <i>ad-honorem?</i> (<i>aprendiz, médico concurrente, etc.</i>).....2 de alguna otra forma? (<i>especificar</i>).....3 	→ A pregunta T 30
T 9	Durante los últimos 30 días, ¿estuvo buscando trabajo de alguna manera?	Sí.....1 No.....2	→ A pregunta T 12
T 10	Durante esos 30 días, ¿hizo algo para instalarse por su cuenta/puso carteles/consultó con parientes, amigos/as?	Sí.....1 No.....2	→ A pregunta T 12
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 está suspendido/a y espera ser llamado/a?.....2 se cansó de buscar trabajo?.....3 hay poco trabajo en esta época del año?.....5 tiene que cuidar a alguien del hogar?.....6 por otras razones? (<i>especificar</i>).....4 	→ A pregunta T 13
T 12	Si la semana pasada conseguía trabajo, ¿podía empezar a trabajar en ese momento, o a más tardar en dos semanas?	Sí.....1 No.....2	→ A pregunta T 15
T 13	En los últimos 12 meses, ¿buscó trabajo?	Sí.....1 No.....2	
T 14	En los últimos 12 meses, ¿tuvo alguna ocupación con pago?	Sí.....1 No.....2	→ A pregunta I 20 (Pág. 7) → A pregunta I 3 (Pág. 8)
Para personas desocupadas			
T 15	¿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	
T 18	¿Ha trabajado alguna vez?	Sí.....1 No.....2	→ A pregunta I 3 (Pág. 8)
T 19	¿En qué año dejó de trabajar en su última ocupación, changa, empleo?		→ A pregunta I 20 (Pág. 7)
Para personas ocupadas que no trabajaron en la semana de referencia			
T 28	¿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>		

T 29	¿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

T 29a	¿Quiere trabajar más horas?	Sí.....	1] → A pregunta T 35
		No.....	2	

Para personas ocupadas que trabajaron en la semana de referencia

T 30	¿Cuántos empleos/ocupaciones tuvo la semana pasada?	Sólo una.....	1
		Más de una.....	2

Ocupación principal		Otras ocupaciones		Códigos para las personas que no trabajaron algún día de la semana
T 31 ¿En su ocupación principal 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 0: Otras no incluidas en las anteriores (francos, nunca trabaja esos días, etc.)
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	→ A pregunta T 35
		No.....	2	

T 34	Si hubiera conseguido más horas, ¿podía trabajarlas en esa semana, o a más tardar en dos semanas?	Sí.....	1
		No.....	2

Para todas las personas ocupadas

T 35	En los últimos 30 días, ¿buscó otra ocupación? <i>Encuestador/a: debe buscar activamente otra ocupación</i>	Sí.....	1
		No.....	2

Hablemos ahora de su única ocupación o de la que le lleva más horas

T 37	¿A qué se dedica o qué produce el negocio, empresa o institución en la que trabaja? <i>Registre el producto principal que produce o los servicios que presta el establecimiento en el que trabaja. Para trabajadoras/es por cuenta propia, el establecimiento es la misma actividad que realizan</i>] → A pregunta TSD 3
		

T 37sd Si presta servicio doméstico en hogares particulares marque 1 → **A pregunta TSD 3**

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 de Bs. As.....2 Barrio/calles _____ Partidos del Gran Bs. As. (especificar).....3 _____ Otro lugar (especificar).....4 _____ No tiene un lugar fijo de trabajo.....5	
T 40	¿Cuántas personas trabajan allí? (E-S)	Una persona.....1 De 2 a 5 personas.....2 De 6 a 40 personas.....3 Más de 40 personas.....4 No sabe.....9	} → A pregunta T 41
	¿Aproximadamente trabajan allí... (G-S)	hasta 40 personas?.....5 más de 40 personas?.....6	
T 41	¿Cuál es el nombre de su ocupación?	
T 42	¿Qué tareas realiza en ella?	
T 43	¿Qué herramientas, maquinarias o equipos usa?	
T 44	¿Ese trabajo _____ lo hace... (G-S)	para su propio negocio/empresa/actividad?.....1 para el negocio/empresa/actividad de alguien de la familia?.....2 o para un patrón/a / empresa/ institución?.....3	→ A pregunta T 46 → A pregunta T 49
T 45	¿Por ese trabajo... (G-S)	le pagan sueldo en dinero/especie?.....1 retira dinero?.....2 no le pagan ni retira dinero?.....3	→ A pregunta T 49 → A FILTRO 3 (Pág. 7)
T 46	¿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	
T 47	¿Ese negocio/empresa, trabaja... (G-S)	siempre para el mismo cliente? (personas/empresas).....1 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)	como monotributista?.....	1	} → A pregunta I 10 (Pág. 6)
	como persona autónoma/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>especificar</i>).....	6	

FILTRO 2: sólo para trabajadoras/es del servicio doméstico (T 37sd=1)
Si trabaja en más de una casa (T 30=2) pregunte por aquella en la que trabaja más horas semanales.
Resto de las personas asalariadas pasa a pregunta T 49

Trabajadoras/es del servicio doméstico

TSD 3 En ese hogar, ¿cobra...	por mes/quincena/semana?.....	1	→ A pregunta TSD 4
	por hora?.....	2	

TSD 6 ¿Le calculan el pago por hora?	Sí.....	1	→ A pregunta T 49
	No.....	2	

TSD 4 ¿Cuánto cobra por hora? \$

Para todas las personas asalariadas, incluido el servicio doméstico

T 49 ¿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
	No sabe.....	3

T 50 ¿En esa ocupación... (G-M)	a tiene vacaciones pagas?	Sí..... 1	No..... 2
	b le pagan aguinaldo?	Sí..... 1	No..... 2
	c tiene días pagos por enfermedad o accidente?	Sí..... 1	No..... 2
	d tiene indemnización por despido?	Sí..... 1	No..... 2
	e le descuentan para una obra social?	Sí..... 1	No..... 2
	f le pagan asignación familiar?	Sí..... 1	No..... 2

T 51 ¿En ese trabajo... (G-S)	le descuentan para la jubilación?.....	1
	aporta por sí mismo para la jubilación?.....	2
	no le descuentan ni aporta?.....	3

Ingresos

Ingresos de la ocupación principal como asalariadas/os

I 1 Durante el mes pasado _____, ¿tuvo algún pago en efectivo por este trabajo? Sí.....1 No.....2 → A pregunta I 6

I 4 ¿No recibió ingresos porque... (G-S) los está por cobrar?.....1 → A pregunta I 6
desconoce cuándo los va a cobrar?.....2
recién empezó este trabajo?.....3
es trabajador *ad honorem*?.....4 } → A FILTRO 3 (Pág. 7)
cobra sólo en especie?.....5 }

I 5 ¿Cuánto arregló que le paguen? \$ _____ → A FILTRO 3 (Pág. 7)

I 6 El mes pasado _____, ¿cobró por su ocupación principal... (G-M) **1** sueldos y jornales? Sí..... 1 No.....2
(Si contestó en I4 que "los está por cobrar", consignar los conceptos a cobrar) **2** asignaciones familiares? Sí..... 1 No.....2
3 aguinaldo? Sí..... 1 No.....2
4 horas extras? Sí..... 1 No.....2
5 otras bonificaciones habituales (presentismo, etc.)? Sí..... 1 No.....2
6 comisión por venta/producción? Sí..... 1 No.....2
7 propinas? Sí..... 1 No.....2
8 tickets? Sí..... 1 No.....2
9 retroactivos? Sí..... 1 No.....2
10 otros ítems no especificados anteriormente? Sí..... 1 No.....2
Especificar | _____ |

I 7 Durante el mes pasado, ¿cuál fue su ingreso neto percibido (*total de bolsillo*) por... **a** todos estos conceptos? \$ _____
(Si contestó en I4 que "los está por cobrar", consignar el monto a cobrar) **b** asignaciones familiares? \$ _____ → A pregunta T 53_bis 1
c aguinaldo? \$ _____

Ingresos de la ocupación principal como independientes

I 10 ¿Su negocio/empresa/institución es una sociedad de responsabilidad limitada, sociedad anónima/comandita por acciones o cooperativa? Sí.....1 No.....2 → A pregunta I 14

I 11 ¿Tiene remuneración asignada por su trabajo (*honorarios, salario, bonificaciones, etc.*)? Sí.....1 No.....2 → A pregunta I 13

I 12 El mes pasado, ¿cuál fue su ingreso neto percibido (*total de bolsillo*) por esa remuneración? \$ _____

I 13 El mes pasado, ¿cuánto dinero retiró a cuenta de ganancias, utilidades o beneficios de la empresa? → A pregunta T 53_bis 1

\$

I 14 Durante el mes pasado, ¿cuál fue su ingreso monetario neto por su trabajo en el negocio o empresa? → A pregunta T 53_bis 1

\$

(Si no sabe, ¿cuánto retiró el mes pasado?)

Horas trabajadas - Personas ocupadas en su ocupación principal

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

todo el mes trabajando todos los días de la semana?	1	}	¿Cuántos días por semana?	
todo el mes trabajando algunos días de la semana?	2			<input style="width: 30px;" type="text"/>
menos de todo el mes?	3			<input style="width: 30px;" type="text"/>
			}	¿Cuántos días por mes?
				<input style="width: 30px;" type="text"/>

T 53_bis 2 ¿A cuántas horas por día corresponde lo cobrado? (en un día promedio)

**FILTRO 3: sólo para personas ocupadas con más de una ocupación (T 28>1 o T 30=2)
Resto pasa a pregunta I 20**

I 17 En el mes pasado _____, ¿cobró ingresos por su/s ocupación/es secundaria/s?

Sí 1

No 2 → A pregunta I 20

a ¿Cuánto cobró trabajando para un patrón/a /negocio o empresa? *Incluye ayuda en negocio familiar*

\$

b ¿Cuánto cobró trabajando para su propio negocio/actividad?

\$

Ingresos de otras ocupaciones anteriores a la semana de referencia

I 20 En el mes pasado _____, ¿cobró ingresos por ocupaciones previas a la semana de referencia? *(la semana pasada)*

Sí 1

No 2 → A pregunta I 3

a ¿Cuánto cobró trabajando para un patrón/a /negocio o empresa? *Incluye ayuda en negocio familiar*

\$

b ¿Cuánto cobró trabajando para su propio negocio/actividad?

\$

Ingresos no laborales

I 3	Aparte de sus ingresos por trabajo, ¿recibió ingresos en el mes pasado por... (G-M) <i>Encuestador/a: siga leyendo aun cuando obtenga alguna respuesta positiva</i>	1 jubilación o pensión? Sí..... 1 No.....2 \$ _____ 2 alquileres, rentas o intereses? Sí..... 1 No.....2 \$ _____ 3 utilidades, beneficios o dividendos? Sí..... 1 No.....2 \$ _____ 4 seguro de desempleo? Sí..... 1 No.....2 \$ _____ 5 indemnización por despido? Sí..... 1 No.....2 \$ _____ 6 becas de estudio? Sí..... 1 No.....2 \$ _____ 7 cuotas por alimentos? Sí..... 1 No.....2 \$ _____ 81 aportes de personas que no viven en el hogar y viven en el extranjero? Sí..... 1 No.....2 \$ _____ 82 aportes de personas que no viven en el hogar y no viven en el extranjero? Sí..... 1 No.....2 \$ _____ 11 el programa Ciudadanía Porteña (Tarjeta Cabal)? Sí..... 1 No.....2 \$ _____ 32 la prestación para la compra de alimentos implementada por el gobierno nacional (ex Tarjeta Alimentar)? Sí..... 1 No.....2 \$ _____ 31 el programa Progresar? Sí..... 1 No.....2 \$ _____ 12 otro subsidio o plan social, en dinero, del gobierno? Sí..... 1 No.....2 \$ _____ 13 Asignación Universal por Hijo (AUH/AUE)? → Si responde "No", pase a pregunta I 3_10 Sí..... 1 No.....2 \$ _____ 13a ¿Por cuántos/as menores de 0 a 18 años o personas con discapacidad componentes de este hogar _____ percibió la Asignación Universal por Hijo? _____ 10 algún otro ingreso en dinero? Sí..... 1 No.....2 \$ _____ <i>Especificar</i> _____
------------	--	---

Estrategias de manutención

H 20i	Teniendo en cuenta distintas formas para mantenerse y adquirir o pagar bienes o servicios, personales y/o para el hogar, _____, en el último mes... (G-M)	compró fiado o en cuotas, a través de libreta, tarjeta de crédito, etc.?.....1 Sí..... 1 No.....2 gastó lo que tenía ahorrado?.....2 Sí..... 1 No.....2
--------------	---	--

Educación - Para todas las personas

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 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 común	3	
		Secundario común	7	
		Primario especial	5	
		Otras escuelas especiales	6	
		Primario adultos	15	
		Secundario 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 M 1
		7	8	9	CBC 11			

Para personas que no asisten pero asistieron a un establecimiento educativo

E 12	¿Cuál es el nivel más alto que cursó? (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 común	3	
		EGB (1º a 9º 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			

E 13	¿Completó ese nivel?	Sí	1	} → A pregunta M 1
		No	2	

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 qué año llegó al país? <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
		En la Pcia. de Buenos Aires (especificar partido/localidad)	2	

		En otra provincia (especificar provincia)	3	

En otro país (especificar país)	4			

M 3	¿Desde qué año vive en forma continua en esta ciudad?	Desde que nació..... 1 Año _____ 2	
Salud - Para todas las personas			
SN 1	¿Está afiliado/a... (G-M) <i>Encuestador/a: siga leyendo aun cuando obtenga una respuesta positiva</i>	1 una obra social? Sí..... 1 No..... 2	¿A cuál? _____
		7 una prepaga o mutual vía obra social? Sí..... 1 No..... 2	_____
		2 una mutual? Sí..... 1 No..... 2	_____
		3 un plan de medicina prepaga por contratación voluntaria? Sí..... 1 No..... 2	_____
		4 un sistema de emergencias médicas? Sí..... 1 No..... 2	_____
		5 el Programa Cobertura Porteña de Salud/ Plan Médicos de Cabecera del GCBA? Sí..... 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	
SN 3	¿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	→ A pregunta SN 16
		6 meses pero menos de 1 año..... 2	
		De 1 a 2 años..... 3	
		Más de 2 años..... 4	
		Nunca consultó..... 5	
SN 4	¿Cuál fue el motivo de la consulta? <i>(de la última consulta si hizo más de una)</i> (G-S)	Problema de salud o enfermedad..... 1	
		Accidente <i>(del hogar, de tránsito)</i> 2	
		Control de salud o prevención..... 3	
		Otro motivo <i>(especificar)</i> 4	
SN 5	¿Dónde realizó la consulta? <i>(la última consulta si hizo más de una)</i> (G-S)	En un centro de salud o sala de salud (públicos)..... 1	
		En un consultorio de un hospital público..... 2	
		En la sala de guardia de un hospital público..... 3	
		En un consultorio del Programa de 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 <i>(especificar)</i> 9 _____	
SN 16	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	

FILTRO 4: CONFRONTE SEXO Y EDAD	Mujeres de 14 años y más → A pregunta S 28	
	Resto → A pregunta DH 1	
Fecundidad		
Para mujeres de 14 años o más		
S 28	¿Tiene o tuvo hijos o hijas nacidos vivos?	Sí 1 No 2 → A pregunta DH 1
S 29	¿Cuántos hijos o hijas nacidos vivos tuvo en total?	_
S 31	Año y mes de nacimiento del último hijo/a nacido vivo/a	Año _ Mes _
Derechos Humanos - Para todas las personas		
<p>En el contexto de los avances legales (Ley de derecho de identidad de género, matrimonio igualitario y otros) es necesario realizar nuevas mediciones. No le llevará más de unos minutos.</p>		
DH 1	De acuerdo al sexo al nacer, _____ fue... (G-S)	varón? 1 mujer? 2 intersexual? 3
DH 2	De acuerdo a la identidad de género, _____ se considera... (G-S) <small>(Recuerde leer todas las opciones excepto <u>No sabe/no contesta</u>, antes de registrar la respuesta)</small>	varón? 1 mujer? 2 varón trans? (trans de mujer a varón) 3 mujer trans? (trans de varón a mujer) 4 travesti? 5 otro? Cuál? _ 6 No sabe/no contesta 7
FILTRO 5: CONFRONTE EDAD	Personas de 14 años y más → A pregunta DH 3	
	Personas de 9 años o menos → Fin del cuestionario	
	Resto → A FILTRO 6A	
Para personas de 14 años o más		
DH 3	De acuerdo a la orientación sexual, _____ se considera... (G-S) <small>(Recuerde leer todas las opciones excepto <u>No sabe/no contesta</u>, antes de registrar la respuesta)</small>	lesbiana? 1 gay? 2 bisexual? 3 heterosexual? 4 otra orientación sexual? Cuál? 5 _ No sabe/no contesta 6

FILTRO 6A: sólo para quienes respondieron T35=1 ó T35=2. El resto pasa a FILTRO 6B

Todas las personas ocupadas

T40bis_a	Teniendo en cuenta su ocupación principal, ¿habitualmente, realiza su trabajo... (G-S)	en las instalaciones del negocio/ empresa/institución que le da el trabajo? 1	} → A pregunta T40bis_d
		en vehículos del negocio/empresa/ institución que le da el trabajo? 2	
		en las instalaciones de otro negocio/ empresa/institución a donde se le envía? 3	} → A pregunta T40bis_b
		en su domicilio particular? 4	
		visitando distintos clientes/proveedores? 5	} → A pregunta T40bis_d
		en el lugar de la obra en construcción/ infraestructura? 6	
		en el/los domicilio/s particular/es donde presta servicio doméstico? 7	} → A pregunta T40bis_b
		en otro lugar? 8	

T40bis_a2	¿Realiza su trabajo... (G-S)	prestando un servicio en un vehículo? (motorizado o no) 1	} → A pregunta T40bis_d
		recorriendo de manera ambulante el espacio público? (venta de productos, recolección de materiales para la venta, etc.) 2	
		de alguna otra manera? (<i>especificar</i>) 3	
		<input type="text"/>	

T40bis_b	¿Dónde está ubicado el lugar/ negocio/empresa/institución en el que realiza principalmente su trabajo? (E-S)	En la Ciudad de Bs. As. 1
		Barrio/calles <input type="text"/>
		Partidos del Gran Bs. As. (<i>especificar</i>) 2
		<input type="text"/>
		Otro lugar (<i>especificar</i>) 3
		<input type="text"/>
		No tiene un lugar fijo de trabajo 4

T40bis_d	La semana pasada, ¿efectuó trabajo desde su domicilio o teletrabajo? (E-S)	Sí 1	} → Fin del cuestionario
		No 2	
		No trabajó en la semana de referencia 3	

T40bis_f	Para realizar su trabajo, ¿utiliza herramientas como computadoras, tabletas, teléfonos móviles, programas informáticos o Internet?	Sí 1	} → Fin del cuestionario
		No 2	

FILTRO 6B: sólo para quienes respondieron T18=1. El resto → Fin del cuestionario

Todas las personas desocupadas que trabajaron alguna vez

T20_1	¿Ese trabajo _____ lo hacía... (G-S)	para su propio negocio/empresa/actividad?..... 1 para el negocio/empresa/actividad de alguien de la familia? 2 o para un patrón/a /empresa/institución?..... 3	→ A pregunta T22_1 → A pregunta T50_d
T21_1	¿Por ese trabajo...(G-S)	le pagaban el sueldo en dinero/especie? 1 retiraba dinero? 2 no le pagaban ni retiraba dinero? 3	→ A pregunta T50_d → A pregunta T23_1
T22_1	¿En ese negocio/empresa/actividad, se empleaban personas asalariadas? (G-S)	Sí, siempre 1 Sólo a veces o por temporadas 2 No empleaba ni contrataba personal 3	
T48a_d	¿Para poder realizar esa actividad... (G-S)	no se registró nunca porque no le servía? 1 no se registró nunca porque le resultaba caro? 2 no se registró nunca porque era muy complicado/llevaba demasiado tiempo? 3 se registró alguna vez pero luego dejó de hacer pagos regulares? 4 se registró y realizaba pagos regularmente? 5 Ns/Nc 9	
T48b_d	La jubilación, ¿la pagaba regularmente... (G-S)	como monotributista? 1 como persona autónoma/aportaba a una caja previsional o profesional? 2 no pagaba porque no le alcanzaba el dinero para aportar 3 no pagaba porque la jubilación que le darían sería muy baja? 4 no pagaba porque el sistema jubilatorio no es confiable?..... 5 no pagaba por alguna otra razón (especificar) 6 _____	→ A pregunta T23_1
T50_d	¿En esa ocupación... (G-M)	tenía vacaciones pagas? a le pagaban aguinaldo? b tenía días pagos por enfermedad o accidente? c tenía indemnización por despido? d le descontaban para una obra social? e le pagaban asignación familiar? f	Sí..... 1 No..... 2 Sí..... 1 No..... 2 Sí..... 1 No..... 2 Sí..... 1 No..... 2 Sí..... 1 No..... 2 Sí..... 1 No..... 2
T51_d	¿En ese trabajo... (G-S)	le descontaban para la jubilación? 1 aportaba por sí mismo para la jubilación? 2 no le descontaban ni aportaba? 3	

