



ENCUESTA SOBRE USO DEL TIEMPO EN LA CIUDAD DE BUENOS AIRES 2016

Form. UT-S1

Datos de identificación

Comuna Área Encuesta Hogar n°

Calle Nro. Piso Dpto. Hab. Torre/Cuerpo

Encuestador: Apellido y nombre:

Recepcionista: Apellido y nombre:

Supervisor: Apellido y nombre:

ULTIMO DÍGITO DEL NÚMERO
DE ENCUESTA

(CARÁCTER Estrictamente CONFIDENCIAL Y RESERVADO - LEY 17.622)

"Artículo 10: Las informaciones que se suministran a los organismos que integran el Sistema Estadístico Nacional, en cumplimiento de la presente ley serán estrictamente secretas y solo se utilizarán con fines estadísticos. Los datos deberán ser suministrados y publicados en compilaciones de conjunto, de modo que no pueda ser violado el secreto comercial o patrimonial, ni individualizarse las personas o entidades a quienes se refieran."

Apertura de entrevista

1 Sí

2 No → RAZON_DE_NO_ENTREVISTA

Fecha de realización

V1 ¿Todas las personas que residen en esta vivienda comparten los gastos de comida?

1 Sí

2 No

TOTAL_HOGARES _ Complete
tantos cuestionarios SI como hogares
identifique

Respondiente número

Respondiente nombre

Visitas para completar los cuestionarios UT-S1, UT-P1 y UT-A1

Visita N°	Fecha	Hora	Observaciones
1			
2			
3			
4			
5			

P0	P1	P2	P3B	L0
Nº de miembro del hogar	<p>Por favor, nombre todas las personas que componen este hogar, empezando por el jefe o jefa</p> <p>No se olvide de usted ni de los bebés y niños</p> <p>Nombre o sobrenombre</p>	<p>Sexo</p> <p>(Anote código)</p> <p>1 Varón 2 Mujer</p>	<p>¿Cuántos años cumplidos tiene en este momento?</p> <p>(Si tiene menos de un año anote 0)</p>	<p>Letra de orden según edad</p> <p>(para personas de 14 años o más)</p> <p>Comience con la letra A a partir de la persona de mayor edad y continúe con la letra B y subsiguientes, si fuera necesario</p>
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

TOTAL MIEMBROS
DEL HOGAR

□ □

(TP) TOTAL DE PERSONAS
EN EL RANGO DE EDAD

□ □ □

SELECCIÓN DEL MIEMBRO DEL HOGAR A QUIEN SE APLICARÁ EL BLOQUE INDIVIDUAL

Instrucciones para el uso de la tabla: sólo aplicar a personas de 14 años o más

- 1- Ubique la tabla para seleccionar la persona a encuestar.
- 2- En la fila superior de la tabla tilde el último dígito del Nº de encuesta que se encuentra en la página 1 (uno).
- 3- En la columna "Total de personas en el rango de edad" tilde el Nº que registró en el recuadro (pág. 2).
- 4- Ubique en el cuerpo de la tabla la intersección de fila y columna. Circule la letra asignada y observe en la columna L0 a quién le corresponde esa letra entre las personas listadas.
- 5- Circule el Nº de miembro del hogar correspondiente en la columna P0.
- 6- Transcriba ese número en el casillero. **MS** "Nº de miembro seleccionado de 14 años o más" (pág. 3).

Tabla para seleccionar a la persona a encuestar										
Total de personas en el rango de edad	Último dígito del N° de encuesta									
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
1	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
2	B	A	B	A	A	B	A	A	B	B
3	A	C	C	B	B	A	B	B	A	C
4	B	A	A	C	C	B	D	C	D	A
5	C	B	E	D	A	E	A	D	C	B
6	F	D	B	A	E	C	E	A	F	D
7	E	C	D	G	G	F	C	B	B	A
8	D	G	A	E	C	D	B	F	H	C
9	G	E	H	C	B	I	H	D	A	F
10	A	H	F	B	D	J	G	C	I	E
11	I	A	G	H	F	E	D	B	I	K
12	G	D	D	J	A	A	F	E	C	L
13	A	C	H	M	E	K	H	J	B	M
14	J	M	C	H	I	A	E	N	L	C
15	Ñ	G	C	K	M	I	K	Ñ	J	N

MS
N° DE MIEMBRO SELECCIONADO DE 14 AÑOS O MÁS
<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>

Razón por la cual no se realizó la entrevista

1 Deshabitada

- 1 Venta o alquiler ☐
- 2 Sucesión o remate ☐
- 3 Construcción reciente ☐
- 4 Sin causa conocida ☐

6 Variaciones en el listado

- 1 No existe lugar físico ☐
- 2 No es vivienda ☐
- 3 Existen otras viviendas ☐
- 4 Otro (especificar) ☐

2 Demolida

- 1 Fue demolida ☐
- 2 En demolición ☐
- 3 Levantada ☐
- 4 Tapiada ☐

7 Ausencia

- 1 No se pudo contactar en 3 visitas ☐
- 2 Por causas circunstanciales ☐
- 3 Viaje ☐
- 4 Vacaciones ☐

3 Fin de Semana Viven en otra vivienda la mayor parte...

- 1 de la semana ☐
- 2 del mes ☐
- 3 del año ☐

8 Rechazo

- 1 Negativa rotunda ☐
- 2 Rechazo por portero eléctrico ☐
- 3 Se acordaron entrevistas que no se concretaron ☐

4 Construcción

- 1 Se está construyendo ☐
- 2 Construcción paralizada ☐
- 3 Refacción ☐

9 Otras causas

- 1 Inquilinato, pensión, hotel, usurpado, conventillo ☐
- 2 Duelo, alcoholismo, discapacidad, idioma extranjero ☐
- 3 Problemas de seguridad ☐
- 4 Inaccesible (Problemas climáticos u otros) ☐
- 7 No salió a campo ☐
- 8 (reservado) ☐

5 Vivienda usada como establecimiento

- 1 Conserva comodidad de vivienda ☐

Observaciones

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.



ENCUESTA SOBRE USO DEL TIEMPO EN LA CIUDAD DE BUENOS AIRES 2016

Form. UT-P1

Datos de identificación

Comuna Área Encuesta Hogar n°
Calle Nro. Piso Dpto. Hab. Torre/Cuerpo

Número de
miembro del hogar (P0)

Nombre (P1)

P4 ¿Qué parentesco tiene con el
jefe o jefa? E-S *(Anote código)*

- 1 Jefe/a
- 2 Cónyuge/pareja
- 3 Hijo/a
- 4 Hijastro/a
- 5 Yerno o nuera
- 6 Nieto/a
- 7 Padre/madre/suegro/a
- 8 Hermano/a
- 9 Cuñado/a
- 10 Sobrino/a
- 11 Abuelo/a
- 12 Otro familiar
- 14 Otro no familiar

P5 ¿Actualmente es... G-S Para personas de 14 años y más (Anote código)	1 unido/a? 2 casado/a? 3 separado/a de unión? 4 viudo/a de unión? 5 divorciado/a? 6 separado/a de matrimonio? 7 viudo/a de matrimonio? 8 soltero/a, nunca casado/a ni unido/a?
T1A La semana pasada, ¿trabajó por lo menos una hora (sin contar las tareas de su hogar), hizo alguna changa, fabricó algo para vender, o ayudó a un familiar / amigo en su negocio? Para personas de 14 años y más	1 Sí → T29B 2 No
T3A En esa semana, ¿tenía un trabajo pero estuvo de licencia por vacaciones, enfermedad, suspensión con pago, conflicto laboral u otras causas? Para personas de 14 años y más	1 Sí → T29B 2 No
T9A En los últimos 30 días, ¿estuvo buscando trabajo de alguna manera, contestó avisos, consultó amigos o parientes, puso carteles o hizo algo para ponerse por su cuenta? Para personas de 14 años y más	1 Sí 2 No → M1
T29B ¿Cuántas horas semanales trabaja habitualmente en todos sus empleos / ocupaciones? Para personas de 14 años y más	1 Menos de 35 horas semanales 2 Entre 35 y 45 horas semanales 3 Más de 45 horas semanales

M1 ¿Dónde nació? E-S	1 En esta ciudad
	2 En la Provincia de Buenos Aires (especificar partido)
	<input type="text"/>
	3 En otra provincia (especificar provincia) <input type="text"/>
	4 En otro país (especificar país)
	<input type="text"/>

SN1B ¿Está afiliado a... G-M (Siga leyendo aun cuando obtenga una respuesta positiva)

1 ...una obra social? 1 Sí 2 No

7 ...una prepaga o mutual vía obra social? 1 Sí 2 No

2 ...una mutual? 1 Sí 2 No

3 ...un plan de medicina prepaga por contratación voluntaria? 1 Sí 2 No

4 ...un sistema de emergencias médicas? 1 Sí 2 No

5 ...el Programa Cobertura Porteña de Salud/Plan Médicos de Cabecera del GCBA? 1 Sí 2 No

E2 ¿Asiste o asistió a algún establecimiento educativo? G-S	1 Asiste
	2 No asiste pero asistió → E12A
	3 Nunca asistió → FILTRO_1

E6A ¿Qué nivel está cursando actualmente? E-S

- 19 Jardín maternal, jardín de infantes, de 45 días a 3 años
- 20 Jardín de infantes. Salas de 4 y 5 años
- 3 Primario común
- 7 Secundario común
- 5 Primario especial
- 6 Otras escuelas especiales
- 15 Primario adultos
- 10 Secundario adultos
- 12 Terciario/superior no universitario
- 13 Universitario
- 14 Postgrado

→ FILTRO_1

E12A ¿Cuál es el nivel más alto que cursó? E-S

- 21 Jardín maternal, jardín de infantes, de 45 días a 5 años
- 3 Primario común
- 4 EGB (1° a 9° año)
- 7 Secundario/medio común
- 11 Polimodal
- 5 Primario especial
- 6 Otras escuelas especiales
- 15 Primario adultos
- 10 Secundario/medio adultos
- 12 Terciario/superior no universitario
- 13 Universitario
- 14 Postgrado

E13 ¿Completó ese nivel?

1 Sí

2 No

FILTRO_1 Si tiene menos de 14 años, continúe con ➔ E15A

E15A En particular en el día de ayer, ¿cuánto tiempo concurrió (incluyendo traslado) a una escuela, Centro de Desarrollo Infantil o de Primera Infancia, Centro Comunitario, o cualquier otra institución que proporcione cuidado infantil?

1 No concurrió

2 Horas y minutos

Observaciones

ENCUESTA SOBRE USO DEL TIEMPO EN LA CIUDAD DE BUENOS AIRES 2016

Form. UT-A 1

Datos de identificación

Comuna Área Encuesta Hogar n°
Calle Nro. Piso Dpto. Hab. Torre/Cuerpo

Vivienda

FILTRO_0 Si existe más de un hogar, aplique el bloque vivienda sólo al primero. El segundo hogar pasa a → H2

V2 Tipo de vivienda (*Observacional*)

- 1 Casa
- 2 Departamento
- 9 Pieza de inquilinato/conventillo
- 10 Pieza de hotel/pensión
- 5 Construcción no destinada a vivienda
- 8 Otro (*especificar*)

Hogar

H2 Este hogar, ¿es... G-S (*Lea todas las opciones de respuesta hasta obtener una respuesta positiva*)

- 1 propietario de la vivienda y el terreno?
- 2 propietario de la vivienda solamente?
- 3 inquilino o arrendatario?
- 4 ocupante en relación de dependencia/ por trabajo?
- 5 ocupante por préstamo, cesión o permiso gratuito (sin pago)?
- 6 ocupante de hecho de la vivienda?
- 7 Otro (*especificar*)

H3 ¿Cuántas habitaciones/
ambientes son de uso exclusivo de
este hogar? Sin contar baños,
cocina/s, garajes o pasillos

H20a Le voy a nombrar distintas formas para mantener un hogar y quisiera
que me diga todas las que usted/es utilizan. ¿En los últimos tres meses este
hogar ha vivido... G-M

1 de lo que ganan los miembros del
hogar en el trabajo? 1 Sí 2 No

2 de la jubilación o pensión de
alguno/s de los miembros del
hogar? 1 Sí 2 No

5 del cobro de alquileres, rentas,
intereses o dividendos? 1 Sí 2 No

20 de aportes en dinero de personas
que no viven en el hogar? 1 Sí 2 No

21 de un subsidio o programa del
Estado nacional o local? 1 Sí 2 No

12 comprando fiado o en cuotas?
(libreta, tarjeta de crédito, etc.) 1 Sí 2 No

11 gastando lo que tenía ahorrado? 1 Sí 2 No

14 de alguna otra forma? (especificar) 1 Sí 2 No

IT1 ¿Cuál es el ingreso total mensual del hogar? (Incluya ingresos provenientes del
trabajo, jubilaciones, rentas, seguros de desempleo, becas, cuotas de alimentos, etc.)

Monto Sin ingresos, consigne 0

→ Uk'eqpvuwc"gr'lo qpva.'r cug"e"
HKVNTQa4

IT2 ¿Me podría indicar en cuál de estos tramos se ubica el ingreso total mensual de su hogar? *Incluya ingresos provenientes del trabajo, jubilaciones, rentas, seguros de desempleo, becas, cuotas de alimentos, etc.*
(Encuestador: entregue al entrevistado la TARJETA 1)

- 1 Hasta \$6.000
- 2 \$6.001 a \$9.000
- 3 \$9.001 a \$11.000
- 4 \$11.001 a \$14.000
- 5 \$14.001 a \$17.000
- 6 \$17.001 a \$20.000
- 7 \$20.001 a \$25.500
- 8 \$25.501 a \$32.000
- 9 \$32.001 a \$46.000
- 10 \$46.001 y más

Uso del tiempo. Ayudas recibidas por el hogar.

FILTRO_2 Si todos los miembros del hogar tienen 14 años o más, pase a
→ **FILTRO_3**

UH1 En el día de ayer -----

1 Sí

(día), ¿este hogar recibió ayuda externa para cuidar a los niños menores de 14 años del hogar?

2 No → **FILTRO_3**

UH2 ¿Cuánto tiempo lo ayudaron en el día de ayer? *Horas y minutos*

--	--

UH3 ¿Quién le brindó esa ayuda?
G-S (En caso de haber más de una persona, la que dedicó mayor cantidad de horas)

- 1 Un familiar que no recibe pago. → **FILTRO_3**
- 2 Otra persona (vecino, amigo, etc.) que no recibe pago. → **FILTRO_3**
- 3 Una persona (familiar o no familiar) a quien se le paga.
- 4 Un agente del Estado o de una obra social.
- 5 Otro (especificar)

--

UH4 ¿Quién se hace cargo del pago? G-S

- 1 El hogar o algún familiar o conocido.
- 2 Una obra social, mutual o prepaga.
- 3 Un programa del Estado.
- 4 Otro *(especificar)*

FILTRO_3 Si todos los miembros del hogar tienen menos de 65 años, pase a → UH12

UH5 En el día de ayer -----
(día), ¿este hogar recibió ayuda externa para cuidar a adultos mayores (65 años o más), miembros del hogar?

- 1 Sí
- 2 No → UH9

UH6 ¿Cuánto tiempo lo ayudaron en el día de ayer? *Horas y minutos*

UH7 ¿Quién le brindó esa ayuda?
G-S *(En caso de haber más de una persona, la que dedicó mayor cantidad de horas)*

- 1 Un familiar que no recibe pago. → UH9
- 2 Otra persona (vecino, amigo, etc.) que no recibe pago. → UH9
- 3 Una persona (familiar o no familiar) a quien se le paga.
- 4 Un agente del Estado o de una obra social.
- 5 Otro *(especificar)*

UH8 ¿Quién se hace cargo del pago? G-S

- 1 El hogar o algún familiar o conocido.
- 2 Una obra social, mutual o prepaga.
- 3 Un programa del Estado.
- 4 Otro *(especificar)*

UH9 En el día de ayer, ¿algún miembro del hogar permaneció en un centro de día para adultos mayores?	1 Sí 2 No → UH12
UH10 ¿Cuántos miembros del hogar permanecieron ayer en un centro de día para adultos mayores?	<input type="text"/>
UH11 ¿Cuánto tiempo estuvo en un centro de día para adultos, el miembro del hogar que más tiempo permaneció en el día de ayer? <i>Horas y minutos</i>	<input type="text"/> <input type="text"/>
UH12 En el día de ayer ----- (día), ¿este hogar recibió ayuda externa para hacer los trabajos domésticos del hogar?	1 Sí 2 No → UH15
UH13 ¿Cuánto tiempo lo ayudaron en el día de ayer? <i>Horas y minutos</i>	<input type="text"/> <input type="text"/>
UH14 ¿Quién le brindó esa ayuda? <i>G-S (En caso de haber más de una persona, la que dedicó mayor cantidad de horas)</i>	1 Un familiar que no recibe pago. 2 Otra persona (vecino, amigo, etc.) que no recibe pago. 3 Una persona (familiar o no familiar) a quien se le paga. 4 Otro <i>(especificar)</i> <input type="text"/>
UH15 ¿Alguna persona que era parte de este hogar, o era un familiar cercano a su cargo, vive actualmente en un hogar de ancianos, geriátrico u otra institución similar?	1 Sí 2 No → UH17

UH16 ¿Quién se hace cargo del pago? G-S	1 El hogar o algún familiar o conocido. 2 Una obra social, mutual o prepaga. 3 Un programa del Estado. 4 Otro <i>(especificar)</i> <div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 150px; margin-top: 5px;"></div>
UH17 ¿Algún miembro del hogar comió ayer en un comedor público o comunitario?	1 Sí 2 No
UH18 ¿Algún miembro del hogar tiene una dificultad física o mental de largo plazo, que requiera cuidados especiales o continuos?	1 Sí 2 No → TEL
UH19 En el día de ayer ----- (día), ¿este hogar recibió ayuda externa para cuidarlo?	1 Sí 2 No → TEL
UH20 ¿Cuánto tiempo lo ayudaron en el día de ayer? <i>Horas y minutos</i>	<div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> </div>
UH21 ¿Quién le brindó esa ayuda? G-S <i>(En caso de haber más de una persona, la que dedicó mayor cantidad de horas)</i>	1 Un familiar que no recibe pago. → TEL 2 Otra persona (vecino, amigo, etc.) que no recibe pago. → TEL 3 Una persona (familiar o no familiar) a quien se le paga. 4 Un agente del Estado o de una obra social. 5 Otro <i>(especificar)</i> <div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 150px; margin-top: 5px;"></div>

UH22 ¿Quién se hace cargo del pago? G-S

- 1 El hogar o algún familiar o conocido.
- 2 Una obra social, mutual o prepaga.
- 3 Un programa del Estado.
- 4 Otro *(especificar)*

--	--

DATOS

TEL ¿Podría usted proveer un número telefónico de contacto por si es necesario confirmar o clarificar alguna de estas preguntas?

Teléfono fijo

Teléfono móvil

--	--

Observaciones

[illegible]

ENCUESTA SOBRE USO DEL TIEMPO EN LA CIUDAD DE BUENOS AIRES 2016

Form. UT-I1

Datos de identificación

Comuna Área Encuesta Hogar n°
 Calle Nro. Piso Dpto. Hab. Torre/Cuerpo

Miembro seleccionado para responder el cuestionario individual

Número (P0)	Nombre (P1)	Sexo (P2)	Edad (P3B)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Visitas para completar el cuestionario individual UT-I1

Visita N°	Fecha	Hora	Observaciones
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Apertura de entrevista
individual**

☐ **1 Sí** → USO_DEL_TIEMPO
☐ **2 No**

**RAZON DE NO RESPUESTA
DEL MIEMBRO
SELECCIONADO**

7 Ausencia → Fin
8 Rechazo → Fin
9 Otras causas (especificar) → Fin

USO DEL TIEMPO, INTRODUCCIÓN

Esta encuesta nos permitirá conocer y analizar la distribución de tiempos y actividades de la vida cotidiana de personas de distintas edades, dentro y fuera de los hogares (en el trabajo remunerado, las tareas domésticas, el cuidado de niños, niñas o personas mayores, etc.).

Para analizar y mejorar las políticas de transporte, educación, salud, espacio público, etc., facilitando la vida cotidiana de las personas, relevaremos información sobre las actividades realizadas en el día de ayer, (día), por un miembro del hogar, elegido al azar. En este caso, usted es la persona seleccionada. Le propongo que utilice esta tarjeta para facilitar la identificación de las actividades que vamos a registrar. *Encuestador, entregue al entrevistado la Tarjeta 2*

DIA _ *ENCUESTADOR, indique el día por el cual se responde la encuesta*

- 1 Domingo
- 2 Lunes
- 3 Martes
- 4 Miércoles
- 5 Jueves
- 6 Viernes
- 7 Sábado

UT1 Para usted, el día de ayer -
-----, ¿fue un día...

- 1 laborable?
- 2 no laborable? → UT3

UT2 ¿Fue un día laborable...

- 1 típico?
- 2 no típico?

→ **DIARIO DE ACTIVIDADES**

UT3 ¿Fue un día no laborable...

- 1 típico?
- 2 no típico?

DIARIO DE ACTIVIDADES_INTRODUCCIÓN

Ahora le voy a pedir que me relate todo lo que hizo en el día de ayer. Tenga presente que las personas realizamos múltiples actividades, desde dormir, comer, bañarnos, hasta trabajar, hacer la limpieza, cuidar de otras personas, etc. Algunas de estas actividades se realizan de manera simultánea (por ejemplo, cocinar mientras cuidamos a los niños y niñas). Iremos registrando las actividades que realizó desde las 00hs hasta las 24hs. Puede informar hasta tres actividades realizadas de manera simultánea.

DIARIO DE ACTIVIDADES

Hs	Min	Actividades			Hs	Min	Actividades			Desde	Hasta	Cód. Act.	Observaciones
		1	2	3			1	2	3				
0	0				12	0							
	10					10							
	20					20							
	30					30							
	40					40							
1	0				13	0							
	10					10							
	20					20							
	30					30							
	40					40							
2	0				14	0							
	10					10							
	20					20							
	30					30							
	40					40							
3	0				15	0							
	10					10							
	20					20							
	30					30							
	40					40							
4	0				16	0							
	10					10							
	20					20							
	30					30							
	40					40							
5	0				17	0							
	10					10							
	20					20							
	30					30							
	40					40							
6	0				18	0							
	10					10							
	20					20							
	30					30							
	40					40							
7	0				19	0							
	10					10							
	20					20							
	30					30							
	40					40							
8	0				20	0							
	10					10							
	20					20							
	30					30							
	40					40							
9	0				21	0							
	10					10							
	20					20							
	30					30							
	40					40							
10	0				22	0							
	10					10							
	20					20							
	30					30							
	40					40							
11	0				23	0							
	10					10							
	20					20							
	30					30							
	40					40							

IMPORTANTE

*Encuestador, antes de cerrar la entrevista, lea al entrevistado el texto y las preguntas siguientes; si en alguna de ellas responde “1_ Sí, aunque no lo mencioné todas las veces”,
vuelva al Diario y registre la actividad.*

Para terminar, y para estar seguros de que no olvidamos nada, le hago las últimas dos preguntas:

D1 ¿Cuidó a los niños en algún momento del día o de la noche de ayer? (G-S)

1_ Sí, aunque no lo mencioné todas las veces 2_ Sí, ya lo mencioné todas las veces 3_ No.

D2 ¿Cuidó adultos mayores o enfermos en algún momento del día o de la noche de ayer? (G-S)
 1_Sí, aunque no lo mencioné todas las veces 2_ Sí, ya lo mencioné todas las veces 3_No.

Observaciones

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.