

Cuestionario individual - Datos generales

ENCUESTA ANUAL DE HOGARES 2016

Form. I 1

Datos de identificación

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

Código de miembro 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 un familiar o amigo 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
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
No sabe.....3 → **A pregunta T 9**

T 6 ¿Volverá a ese trabajo a lo sumo en un mes? (E-S)

Sí.....1 → **A pregunta T 28**
No.....2
No sabe.....3 → **A pregunta T 9**

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 un familiar, pariente o amigo ?.....1 como trabajador <i>ad-honorem</i> ? (<i>aprendiz, médico concurrente, etc.</i>).....2 de alguna otra forma? (<i>especificar</i>).....3 <input type="text"/>	→ 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?	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 y espera ser llamado?.....2 se cansó de buscar trabajo?.....3 hay poco trabajo en esta época del año?.....5 por otras razones? (<i>especificar</i>).....4 <input type="text"/>	→ 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 18
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. 7)
Para desocupados			
T 18	¿Ha trabajado alguna vez?	Sí.....1 No.....2	→ A pregunta I 20 (Pág. 7) → A pregunta I 3 (Pág. 7)
Para ocupados 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>	<input type="text"/>	
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 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 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 principal trabajó... <i>(si es más de una la que le lleva más horas)</i>	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
el lunes?	<input type="text"/>	el lunes?	<input type="text"/>	31: Otra licencia con goce de sueldo
el martes?	<input type="text"/>	el martes?	<input type="text"/>	32: Falta de trabajo o suspensión
el miércoles?	<input type="text"/>	el miércoles?	<input type="text"/>	33: Feriados
el jueves?	<input type="text"/>	el jueves?	<input type="text"/>	0: Otras no incluidas en las anteriores <i>(francos, nunca trabaja esos días)</i>
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

Para todos los ocupados

T 35 En los últimos 30 días, ¿buscó otra ocupación? Sí.....1
 Encuestador: debe buscar activamente otra ocupación 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?

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

T 37sd Si presta servicio doméstico en hogares particulares marque 1 ☐ → **A pregunta T 51**

T 38 ¿Ese negocio/empresa/institución es.... estatal/pública?.....1
 (G-S) 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 ¿Aproximadamente trabajan allí... (G-S) <div> hasta 40 personas?.....5 más de 40 personas?.....6 </div>	<div> } → A pregunta T 41 </div>
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 un familiar?.....2 o para un patrón/empresa/institución?.....3	→ A pregunta T 46 → A pregunta T 51
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 51 → 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? (<i>personas/empresas</i>).....1 para distintos clientes? (<i>incluye público en general</i>).....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/Nc9	

T 48b 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>especificar</i>).....6 <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%; margin-top: 5px;"></div>	<div style="font-size: 40px; line-height: 1;">}</div> → A pregunta I 10 (Pág. 6)
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	
FILTRO 2: sólo para trabajadores 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 los asalariados pasa a pregunta I 1.		
Trabajadores del servicio doméstico		
TSD 3 En ese hogar, ¿cobra...	por mes/quincena/semana?.....1 por hora?.....2	→ A pregunta TSD 4
TSD 6 ¿Le calculan el pago por hora?	Sí1 No.....2	→ A pregunta I 1
TSD 4 ¿Cuánto cobra por hora?	\$ <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	
Ingresos		
Ingresos de la ocupación principal como asalariados		
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 desconoce cuándo los va a cobrar?.....2 recién empezó este trabajo?.....3 es trabajador <i>ad honorem</i> ?.....4 cobra sólo en especie?.....5	<div style="font-size: 40px; line-height: 1;">}</div> → A FILTRO 3 (Pág. 7)
I 5 ¿Cuánto arregló que le paguen?	\$ <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	→ A FILTRO 3 (Pág. 7)

I 6	El mes pasado _____, ¿cobró por su ocupación principal... (G-M) <i>(Si contestó en I4 que "los está por cobrar", consignar los conceptos a cobrar)</i>	1 sueldos y jornales?	Sí..... 1	No 2
		2 asignaciones familiares?	Sí..... 1	No 2
		3 aguinaldo?	Sí..... 1	No 2
		4 horas extras?	Sí..... 1	No 2
		5 otras bonificaciones habituales <i>(presentismo, etc.)</i>	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 <i>(total de bolsillo)</i> por... <i>(Si contestó en I4 que "los está por cobrar", consignar el monto a cobrar)</i>	1 todos estos conceptos?	\$ _____] → A pregunta T 53_bis 1
		2 asignaciones familiares?	\$ _____	
		3 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	→ A pregunta I 14
		No.....2	

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

I 12	El mes pasado, ¿cuál fue su ingreso neto percibido <i>(total de bolsillo)</i> 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? <i>(Si no sabe, ¿cuánto retiró el mes pasado?)</i>	\$ _____

Horas trabajadas - Ocupados 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	
		menos de todo el mes?3	
			¿Cuántos días por mes? _____

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

FILTRO 3: sólo para ocupados 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/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/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)

*Encuestador: siga leyendo aun cuando
obtenga alguna respuesta positiva*

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 \$

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)? **→ Si responde
"No", pase a
pregunta I 3_10** Sí..... 1 No 2 \$

13a ¿Por cuántos menores de 0 a 18 años
o personas con discapacidad miembros
de este hogar _____ percibió la
Asignación Universal por Hijo?

10 algún otro ingreso en dinero? Sí..... 1 No 2 \$

Especificar

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:
- 1** ¿Compró fiado o en cuotas, a través de libreta, tarjeta de crédito, etc.? Sí..... 1 No 2
- 2** ¿Gastó lo que tenía ahorrado? Sí..... 1 No 2

Educación

- E 2** ¿Asiste o asistió a algún establecimiento educativo? (G-S)
- Asiste.....1
- No asiste pero asistió2 → **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 (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		

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 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
	Año 	2

Salud - Para todas las personas

SN 1 ¿Está afiliado a... (G-M) <i>Encuestador: 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 11	En los últimos 12 meses, ¿estuvo internado/a?	Sí1 No2	→ A pregunta SN 16
SN 14	¿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 	
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 o más Resto	→ A pregunta S 28 → Fin del cuestionario
Fecundidad			
Para mujeres de 14 años o más			
S 28	¿Tiene o tuvo hijos o hijas nacidos vivos?	Sí1 No2	→ Fin del cuestionario
S 29	¿Cuántos hijos o hijas nacidos vivos tuvo en total?		
S 31	Año y mes de nacimiento del último hijo/hija nacido vivo/a	Año Mes	
Observaciones			
.....			
Fin de Cuestionario individual			