

Cuestionario individual - Datos generales

ENCUESTA ANUAL DE HOGARES 2019

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 concurrí?.....5

T 4 ¿No concurrí 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

| | | | |
|---|---|--|---|
| 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 tiene que cuidar a alguien del hogar?.....6 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 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. 7) |
| Para desocupados | | | |
| 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. 7) |
| T 19 | ¿En qué año dejó de trabajar en su última ocupación, changa, empleo? | <input type="text"/> | → A pregunta I 20 (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 31: Otra licencia con goce de sueldo 32: Falta de trabajo o suspensión 33: Feriados 0: Otras no incluidas en las anteriores <i>(francos, nunca trabaja esos días, etc.)</i> |
| 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

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 TSD 3**

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 | → 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 un familiar?.....2 o para un patrón/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? (<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> <div style="text-align: left; padding-left: 10px;"> → A pregunta I 10 (Pág. 6) </div> |
|--|--|--|

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 T 49

| 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 T 49 | |
| TSD 4 ¿Cuánto cobra por hora? | \$ <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; display: inline-block;"></div> | | |

Para todos los asalariados, 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) | <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 70%;">a tiene vacaciones pagas?</td> <td style="width: 15%;">Sí1</td> <td style="width: 15%;">No2</td> </tr> <tr> <td>b le pagan aguinaldo?</td> <td>Sí1</td> <td>No2</td> </tr> <tr> <td>c tiene días pagos por enfermedad o accidente?</td> <td>Sí1</td> <td>No2</td> </tr> <tr> <td>d tiene indemnización por despido?</td> <td>Sí1</td> <td>No2</td> </tr> <tr> <td>e le descuentan para una obra social?</td> <td>Sí1</td> <td>No2</td> </tr> <tr> <td>f le pagan asignación familiar?</td> <td>Sí1</td> <td>No2</td> </tr> </table> | a tiene vacaciones pagas? | Sí1 | No2 | b le pagan aguinaldo? | Sí1 | No2 | c tiene días pagos por enfermedad o accidente? | Sí1 | No2 | d tiene indemnización por despido? | Sí1 | No2 | e le descuentan para una obra social? | Sí1 | No2 | f le pagan asignación familiar? | Sí1 | No2 |
| a tiene vacaciones pagas? | Sí1 | No2 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| b le pagan aguinaldo? | Sí1 | No2 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| c tiene días pagos por enfermedad o accidente? | Sí1 | No2 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| d tiene indemnización por despido? | Sí1 | No2 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| e le descuentan para una obra social? | Sí1 | No2 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| f le pagan asignación familiar? | Sí1 | No2 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 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> <div style="text-align: left; padding-left: 10px;"> → A FILTRO 3 (Pág. 7) </div> |
| 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 (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 (<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 - Para todas las personas

- 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 años16
 Jardín de infantes - Sala de 3 años17
 Jardín de infantes - Sala de 4 años18
 Jardín de infantes - Sala de 5 años2
 Primario común3
 EGB (1º a 9º año)4
 Secundario/Medio común7
 Polimodal11
 Primario especial5
 Otras escuelas especiales6
 Primario adultos15
 Secundario/Medio adultos10
 Terciario/Superior no universitario12
 Universitario13
 Postgrado14

→ A pregunta M 1

E 13 ¿Completó ese nivel?

Sí1
 No2

→ 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
 Año _____2

Salud - Para todas las personas

SN 1 ¿Está afiliado a... (G-M)

Encuestador: siga leyendo aun cuando obtenga una respuesta positiva

| | | Sí..... 1 | No2 | ¿A cuál? _____ |
|---|--|-----------|-----------|-------------------|
| 1 una obra social? | | | | _____ |
| 7 una prepaga o mutual vía obra social? | | | | _____ |
| 2 una mutual? | | | | _____ |
| 3 un plan de medicina prepaga por contratación voluntaria? | | | | _____ |
| 4 un sistema de emergencias médicas? | | | | _____ |
| 5 el Programa Cobertura Porteña de Salud/ Plan Médicos de Cabecera del GCBA? | | | | |

| | | |
|---|--|--|
| SN 2 En los últimos 30 días, ¿realizó consultas con un médico clínico o un especialista como cirujano, traumatólogo, ginecólogo, oculista, etc.? | Sí1 No2 | → ¿Cuántas consultas? A pregunta SN 4 <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 15px; float: right; margin-top: -20px;"></div> |
| SN 3 ¿Cuanto 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 meses1 6 meses pero menos de 1 año2 De 1 a 2 años3 Más de 2 años4 Nunca consultó5 | → A pregunta SN 16 |
| 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 enfermedad1 Accidente <i>(del hogar, de tránsito)</i>2 Control de salud o prevención3 Otro motivo <i>(especificar)</i>4 <div style="border: 1px solid black; width: 200px; height: 15px; margin-top: 5px;"></div> | |
| SN 5 ¿Dónde realizó la consulta? <i>(de 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 público2 En la sala de guardia de un hospital público3 En un consultorio del Programa de Cobertura Porteña de Salud/Plan Médicos de Cabecera del GCBA4 En un establecimiento de obra social5 En un establecimiento privado6 En un consultorio particular7 En su domicilio8 En otro lugar <i>(especificar)</i>9 <div style="border: 1px solid black; width: 200px; height: 15px; margin-top: 5px;"></div> | |
| 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? | Sí1 No2 | → A pregunta DH 1 |
| S 29 ¿Cuántos hijos o hijas nacidos vivos tuvo en total? | <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 15px;"></div> | |
| S 31 Año y mes de nacimiento del último hijo/hija nacido vivo/a | Año <div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 15px; display: inline-block;"></div> Mes <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 15px; display: inline-block;"></div> | |

Derechos Humanos - Para todas las personas

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.

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)

(Recuerde leer todas las opciones excepto No sabe/no contesta, antes de registrar la respuesta)

| | |
|--|---|
| 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*

Resto ➔ *Fin del cuestionario*

→ A pergunta DH 3

→ **Fin del cuestionario**

Para personas de 14 años o más

DH 3 De acuerdo a la orientación sexual,
_____ se considera... (G-S)

*(Recuerde leer todas las opciones excepto
No sabe/no contesta, antes de registrar la
respuesta)*

lesbiana?.....1

gay?.....2

bisexual?.....3

heterosexual?.....4

otra orientación sexual?Cuál?.....5

| _____ |

No sabe/no contesta.....6