

ENCUESTA PERMANENTE DE HOGARES

ESTRICTAMENTE CONFIDENCIAL Ley 17.622

CUESTIONARIO INDIVIDUAL
POBLACIÓN DE 10 AÑOS Y MÁS

Aplicado a partir del tercer trimestre de 2003



INDIVIDUAL

C. E. S.

Centro Estadístico de Seguimiento
DIRECCIÓN DE DIFUSIÓN
I.E.D. 40.

05 DIC 2003

Nº de componente ☐ ☐ Nombre
Respondente ☐ ☐

I. IDENTIFICACIÓN

Código de área	Nº en el listado	Semana	Trimestre	Año	Vivienda Nº	Hogar Nº

Entrevista realizada

SI ☐ 1

NO ☐ 2

1a. ¿En la semana pasada, _____ trabajó por lo menos una hora? (sin contar las tareas de su hogar)

Si ☐ 1

No ☐ 2

1b. En esa semana, ¿hizo alguna changa, fabricó algo para vender, ayudó a un familiar/amigo en su negocio?

Si ☐ 1

No ☐ 2

1c. ¿Es un trabajo pago, en dinero o en especie?

Si ☐ 1 (a 3c)

No ☐ 2

1d. ¿Trabajó...

... con un familiar/amigo en su negocio, taller, chacra? ☐ 1

... como trabajador ad-honorem? (aprendiz, meritorio judicial, etc.) ☐ 2

... de otra forma? (especificar)..... ☐ 3 (a 2a)

1e. ¿La semana pasada...

... no deseaba/no quería trabajar? ☐ 1

... no podía trabajar por razones personales? (cuidado del hogar, estudios, incapacidad) ☐ 2

... no tenía/no conseguía trabajo? ☐ 3

... no tuvo pedidos/clientes? ☐ 4

... tenía un trabajo/negocio al que no concurrió? ☐ 5

(a 2f)

(a 2a)

1f. ¿No concurrió por...

... vacaciones, licencia? (enfermedad, matrimonio, embarazo, etc.) ☐ 1

... causas personales? (viajes, trámites, etc.) ☐ 2

... huelga/conflicto laboral? ☐ 3

... suspensión? ☐ 4

... otras causas laborales? (rotura de equipos, falta de materias primas, mal tiempo) ☐ 5

(a 3a)

1g. ¿Le mantienen el pago durante la suspensión?

Si ☐ 1 (a 3a)

No ☐ 2

Ns/Nr ☐ 9 (a 2a)

1h. ¿Volverá a ese trabajo a lo sumo en un mes?

Si ☐ 1 (a 3a)

No ☐ 2

Ns/Nr ☐ 9 (a 2a)

2a. Si la semana pasada conseguía un trabajo, ¿podía empezar a trabajar ya?
(o a más tardar en dos semanas) (no lea, escuche la respuesta y marque la que corresponda)

- Si podía ☐ 1
- Si, pero con ciertas condiciones laborales (horarios, tipo de trabajo, distancia, etc.) ☐ 2
- No podía por razones personales momentáneas ☐ 3
- No, porque no desea trabajar ☐ 4
- (a 2h)

2b. ¿Durante los últimos 30 días, estuvo buscando trabajo de alguna manera?

Si ☐ 1 No ☐ 2

2c. ¿De qué manera estuvo buscando trabajo?

(no lea, escuche las respuestas y marque todas las que correspondan)

- 1- Hizo contactos, entrevistas----- ☐
- 2- Mandó currículum/ puso/contestó avisos (diarios, internet)----- ☐
- 3- Se presentó en establecimientos----- ☐
- 4- Hizo algo para ponerse por su cuenta----- ☐
- 5- Puso carteles en negocios, preguntó en el barrio----- ☐
- 6- Consultó a parientes/amigos----- ☐
- 7- Se anotó en bolsas, listas, planes de empleo, agencias, contratistas, o alguien le está buscando----- ☐
- 8- De otra forma activa (especificar) ☐
- (a 10a)

2d. ¿Durante esos 30 días, consultó amigos / parientes, puso carteles, hizo algo para ponerse por su cuenta?

Si ☐ 1 (a 10a)
No ☐ 2

2e. ¿Durante esos 30 días, no buscó trabajo porque...

- ... está suspendido? ☐ 1
- ... ya tiene trabajo asegurado? ☐ 2
- ... se cansó de buscar trabajo? ☐ 3
- ... hay poco trabajo en esta época del año? ☐ 4
- ... por otras razones? (especificar) ☐ 5
- (a 10a)

2f. ¿Durante los últimos 30 días, estuvo buscando trabajo de alguna manera?

Si ☐ 1 No ☐ 2

2h. En los últimos 12 meses ¿buscó trabajo en algún momento?

Si ☐ 1 No ☐ 2

2g. ¿Puede..... empezar a trabajar ya?
(o a más tardar en dos semanas)

Si ☐ 1 (a 10a) No ☐ 2

2i. En los últimos 12 meses ¿trabajó en algún momento?

Si ☐ 1 (a 12a)
No ☐ 2 FIN (Ver 13 a)

OBSERVACIONES.....

OCUPADOS QUE NO TRABAJARON EN LA SEMANA

3a. ¿Cuántos empleos/ocupaciones tiene?

En el caso de tener más de un empleo, verifique que no haya trabajado en ninguno durante la semana pasada)

3b. ¿Cuántas horas semanales trabaja habitualmente en todos sus empleos / ocupaciones...

- ... menos de 35 horas semanales? ☐ 1
 ... entre 35 y 45 horas? ☐ 2
 ... más de 45 horas semanales? ☐ 3
 ... a veces más y a veces menos? ☐ 4
 - Ns / Nr ☐ 9

(a 3g)

OCUPADOS QUE TRABAJARON EN LA SEMANA

3c. La semana pasada, ¿tenía...

- ... un solo empleo/ocupación/actividad? ☐ 1
 ... más de un empleo/ocupación/actividad? ☐ 2

3d. ¿Cuántos?

3e. En su ocupación ...

(la que habitualmente le lleva más horas)

La semana pasada, ¿trabajó el ... (marque con cruz)	¿Cuántas horas trabajó el ...
domingo?	
lunes?	
martes?	
miércoles?	
jueves?	
viernes?	
sábado?	
Total de horas	

3f. En sus otras ocupaciones ...

La semana pasada, ¿trabajó el ... (marque con cruz)	¿Cuántas horas trabajó el ...
domingo?	
lunes?	
martes?	
miércoles?	
jueves?	
viernes?	
sábado?	
Total de horas	

3g. La semana pasada, ¿quería trabajar más horas?

- Si ☐ 1
 No ☐ 2 (a 3i)

3h. ¿Si hubiera conseguido más horas...

- ... podía trabajarlas esa semana? ☐ 1
 ... podía empezar a trabajarlas en dos semanas a más tardar? ☐ 2
 ... no podía trabajar más horas? ☐ 3
 - Ns / Nr ☐ 9

(a 3i)

PARA TODOS LOS OCUPADOS

3i. En los últimos 30 días, ¿buscó trabajar más horas?

- Si ☐ 1
 No ☐ 2
 Ns/Nr ☐ 9

3j. Aparte de este/os trabajo/s ¿estuvo buscando algún empleo/ocupación/actividad?

- Si ☐ 1 No ☐ 2 Ns/Nr ☐ 9

(a 4a)

3k. ¿Estuvo buscando porque...

- ... quería cambiar de trabajo? ☐ 1
 ... quería agregar al que tiene? ☐ 2
 ... se termina el trabajo que tiene? ☐ 3
 ... estaba sin trabajo? ☐ 4

(a 4a)

OCUPACIÓN DE MÁS HORAS

4a. ¿El negocio/empresa/institución/actividad en la que trabaja es ...

(se refiere al que trabaja más horas semanales)

... estatal? ☐ 1

... privada? ☐ 2

... de otro tipo? (especificar) ☐ 3

4b. ¿A qué se dedica o qué produce ese negocio/empresa/institución?

4b1. Si presta servicios domésticos en hogares particulares,

marque ☐ 1 casa de familia

4b2. ¿En cuántas casas trabaja?

4b3. ¿Cuánto tiempo hace que trabaja allí?

(en la casa que tiene más horas)

años meses días

4b4. ¿Cómo se llama su ocupación?.....

(a7f)

4c. ¿Cuántas personas, incluido _____ trabajan allí en total? (sólo si no sabe, lea las opciones y después marque la que corresponda)

1 persona ☐ 1

2 personas ☐ 2

3 personas ☐ 3

4 personas ☐ 4

5 personas ☐ 5

6 a 10 personas ☐ 6

11 a 25 personas ☐ 7

26 a 40 personas ☐ 8

41 a 100 personas ☐ 9

101 a 200 personas ☐ 10

201 a 500 personas ☐ 11

más de 500 personas ☐ 12

Ns/Nr ☐ 99

hasta 5 ☐ 1

De 6 a 40 ☐ 2

Más de 40 ☐ 3

Ns / Nr ☐ 9

4d. ¿Cómo se llama la ocupación que hace?.....

4e. ¿Qué tareas realiza _____ en ese trabajo?.....

4f. ¿Qué herramientas, maquinarias / equipos utiliza?.....

4g. ¿Dónde realiza principalmente sus tareas? (no lea, escuche la respuesta y marque la que corresponda)

- En un local/oficina/establecimiento/negocio/taller/chacra/finca ☐ 1

- En un puesto o kiosco fijo callejero ☐ 2

- En vehículos: bicicleta, moto, autos, barcos, botes (no incluye servicio de transporte) ☐ 3

- En vehículos para transporte de personas y mercaderías -aéreo, marítimo, terrestre- (incluye taxis, colectivos, camiones, furgones, transporte de combustible, mudanzas, etc.)..... ☐ 4

- En obras en construcción, de infraestructura, minería o similares ☐ 5

- En esta vivienda (sin lugar exclusivo) ☐ 6

- En la vivienda del socio o del patrón ☐ 7

- En el domicilio/local de los clientes ☐ 8

- En la calle, espacios públicos, ambulante, de casa en casa, puesto móvil callejero ☐ 9

- En otros lugares (especificar) ☐ 10

5a. ¿Ese trabajo, lo hace ...

- ... para su propio negocio/empresa/actividad? ☐ 1 (a 5c)
- ... para el negocio/empresa/actividad de un familiar? ☐ 2 →
- ... o como obrero o empleado para un patrón/empresa/institución? (incluye agencia de empleo) ☐ 3 (a 7a)

5c. ¿En ese negocio/empresa/actividad, tiene...

	Propio (del negocio)	Prestado/ Alquilado	No tiene
1... maquinarias/equipos?	☐ 1	☐ 2	☐ 3
2... local? (incluye kiosco, puesto fijo)	☐ 1	☐ 2	☐ 3
3... vehículo?	☐ 1	☐ 2	☐ 3

5b. ¿Por ese trabajo le pagan sueldo
(en dinero o en especie)?

Si ☐ 1 (a 7a) No ☐ 2 ↓

5b1. ¿Por ese trabajo...

- ...retira dinero? ☐ 1 (a 5c)
- ...retira sólo mercaderías? ☐ 2 ↓
- ...no retira nada? ☐ 3 ↓

5b2. ¿Cuánto tiempo hace que trabaja
en ese empleo en forma continua?

____ años ____ meses ____ días
(a bloque 9: mov. interurbanos)

5d. ¿En ese negocio/empresa/actividad, se emplean personas asalariadas?

- Sí, siempre ☐ 1 (a 5f)
- Sólo a veces o por temporada ☐ 2 ↓
- No emplea / no contrata personal ☐ 3 ↓

5e. ¿Para la actividad del negocio, en los últimos 3 meses, tuvo que gastar en la compra de materias primas/mercaderías/productos, pagar servicios u otros gastos?

Si ☐ 1 No ☐ 2

5f. ¿Ese negocio/empresa/actividad, trabaja habitualmente para ...

- ... un solo cliente? (persona, empresa) ☐ 6 →
- ... distintos clientes? (incluye público en general) ☐ 7 ↓

5g. ¿Ese cliente es...

- ... una empresa/negocio/institución? ☐ 1
- ... una familia/ hogar? ☐ 2 ↓

5h. ¿Durante cuánto tiempo ha estado trabajando en ese empleo en forma continua?
(con interrupciones laborales no mayores de 15 días) (no lea, escuche y marque la
que corresponda)

- | | |
|---|--|
| - Menos de 1 mes ☐ 1 | - Más de 1 a 5 años ☐ 5 |
| - De 1 a 3 meses ☐ 2 | - Más de 5 años ☐ 6 |
| - Más de 3 a 6 meses ☐ 3 | - Ns/Nr ☐ 9 |
| - Más de 6 meses a 1 año ☐ 4 | |

(a 6a)

6a. En ese negocio/empresa/actividad ¿tiene socios o familiares asociados?

Si ☐ 1

No ☐ 2

6b. ¿Cuántos socios, (familiares o no), son en total (incluyendo a.....)?

(nombre)

6c. Por el mes de.....¿cuánto ganó en su negocio/empresa/actividad?

(descontando los gastos)

\$

No tuvo ingresos ☐ (-8) (a 6i)

No tenía esa ocupación

☐ (-7) (a bloque 9)

6d. Por el mes de¿ cuánto ganó.....en su negocio/ empresa/ actividad considerando sólo la

(nombre)

parte que le corresponde a el/ella ?

(descontando los gastos)

\$

No tuvo ingresos ☐ (-8) (a 6e)

No tenía esa ocupación

☐ (-7) (a bloque 9)

6e. Ese negocio/empresa/actividad

...es una sociedad jurídicamente constituida? (SA, SRL, Comandita por acciones, etc.)

☐ 1

... es una sociedad de otra forma legal?

☐ 2

... o es una sociedad convenida de palabra?

☐ 3

6f. ¿Tiene sueldo asignado?

Si ☐ 1

No ☐ 2 (a 6i)

6g. ¿Cuánto cobró por el mes de como sueldo?

No cobró nada ☐ (-8)

\$

6h. ¿Es una actividad familiar?

Si ☐

No ☐

.....
(especificar)

6i. De lo que produce o vende en su negocio/empresa/actividad, ¿retiró algo para consumo propio o de su hogar?

Si ☐ 1

No ☐ 2

6j. Por el mes de,

¿Recibió productos o mercaderías como pago por parte de un cliente? (incluye créditos de trueque)

Si ☐ 1

No ☐ 2

6k. ¿Lo ganado corresponde a su trabajo de ...

... todo el mes trabajando todos los días de la semana? ☐ 1

(por lo menos 5 días a la semana?)

... todo el mes trabajando algunos días a la semana?

☐ 2

... menos de todo el mes?

☐ 3

¿Cuántos días por semana?

¿Cuántos días en el mes?

6l. ¿A cuántas horas por día corresponde?

(en un día promedio)

(a bloque 9)

7a. ¿Cuánto tiempo hace que está trabajando en ese empleo en forma continua? (sin interrupciones de la relación laboral en la misma empresa/negocio/institución) (no lea, escuche y **marque la que corresponda**)

- Menos de 1 mes ☐ 1
- 1 a 3 meses ☐ 2
- Más de 3 a 6 meses ☐ 3
- Más de 6 a 12 meses ☐ 4
- Más de 1 a 5 años ☐ 5
- Más de 5 años ☐ 6
- Ns/Nr ☐ 9

7b. ¿Cómo consiguió ese trabajo? (no lea, escuche y **marque todas las que corresponda**)

- 1- Por carteles del barrio/ lugares donde se toma gente ☐
- 2- Por un contratista ☐
- 3- Por concurso/inscripción ☐
- 4- Por parientes/amigos/contactos personales/ recomendaciones ☐
- 5- Por avisos (diarios/radio/internet) ☐
- 6- Por agencia de empleo/bolsa de trabajo ☐
- 7- Presentándose a la empresa/ negocio/institución/ lugar de trabajo ☐
- 8- De otra forma (especificar) ☐
- 9- Ns/Nr ☐

7c. ¿Ese empleo tiene tiempo de finalización?

- Sí (incluye changa, trabajo transitorio, por tarea u obra, suplencia, etc.) ☐ 1 (a 7d)
- No (incluye permanente, fijo, estable, de planta) ☐ 2 (a 7f)
- N/S N/R ☐ 9 (a 7d)

7d. ¿Por cuánto tiempo es ese trabajo? (no lea, escuche y **marque la que corresponda**)

- Sólo fue esa vez/sólo cuando lo llaman ☐ 1
- Hasta 3 meses ☐ 2
- Más de 3 a 6 meses ☐ 3
- Más de 6 a 12 meses ☐ 4
- Más de 1 año ☐ 5
- Ns/Nr ☐ 9

7e. ¿Ese trabajo es...

- ... un plan de empleo? ☐ 1
- ... un período de prueba? ☐ 2
- ... una beca/pasantía/aprendizaje? ☐ 3
- (No leer) Ninguno de éstos ☐ 4

7f. ¿En ese trabajo le dan...

- | | SI | NO |
|---|----------------------------|----------------------------|
| 1... de comer gratis en el lugar de trabajo? | ☐ 1 | ☐ 2 |
| 2... vivienda? | ☐ 1 | ☐ 2 |
| 3... algún producto o mercadería? | ☐ 1 | ☐ 2 |
| 4... algún otro beneficio? (automóvil, teléfono celular, pasajes, etc.) | ☐ 1 | ☐ 2 |
| 5... No recibe ninguno | ☐ 1 | |

7f1. ¿Para realizar su trabajo tiene que utilizar...

- | | SI | NO |
|---------------------------------------|----------------------------|----------------------------|
| 1... sus propias maquinarias/equipos? | ☐ 1 | ☐ 2 |
| 2... local propio? | ☐ 1 | ☐ 2 |
| 3... vehículo propio? | ☐ 1 | ☐ 2 |

7g. ¿En ese trabajo tiene...

- | | SI | NO |
|---------------------------------|----------------------------|----------------------------|
| 1... vacaciones pagas? | ☐ 1 | ☐ 2 |
| 2... aguinaldo? | ☐ 1 | ☐ 2 |
| 3... días pagos por enfermedad? | ☐ 1 | ☐ 2 |
| 4... obra social? | ☐ 1 | ☐ 2 |
| - No tiene ninguno | ☐ 5 | |

7h. ¿Por ese trabajo tiene descuento jubilatorio?

- Si ☐ 1 (a 7j) No ☐ 2

7i. ¿Aporta por sí mismo a algún sistema jubilatorio?

- Si ☐ 1 No ☐ 2

7j. ¿El turno habitual de trabajo es ...

- ... de día? (mañana/tarde) ☐ 1
- ... de noche? ☐ 2
- ... de otro tipo? (rotativo, día y noche, guardias con franco) ☐ 3

7k. ¿Cuando cobra...

- ... le dan recibo con sello/ membrete /firma del empleador? ☐ 1
- ... le dan un papel/recibo sin nada? ☐ 2
- ... entrega una factura? ☐ 3
- ... no le dan ni entrega nada? ☐ 4
- No cobra, es trabajador sin pago/ ad-honorem ☐ 5 (a bloque 9)

8a. Por el mes de en ese trabajo ¿cobró...

- 1... Sueldos/ jornales? ☐
- 2... Salario familiar? ☐
- 3... Horas extras? ☐
- 4... Otras bonificaciones habituales? ☐
- 5... Tickets, vales o similares? ☐

No cobró ninguna de estas retribuciones, marque aquí.

6 ☐

8b. No cobró ninguno de los anteriores porque...

- ... lo está por cobrar ☐ 1 (a 8d)
- ... o no sabe cuándo los va a cobrar ☐ 2
- ... o recién empezó este trabajo ☐ 3
- ... o porque no los tiene ☐ 4 (a 8e)

8d. ¿Cuánto cobró por ese mes por todos esos conceptos? (sin retroactivos)

TOTAL

pesos

bonos

Tickets

8c. ¿Cuánto arregló que le paguen por mes?

\$

8e. Por el mes de ¿cobró.....

- 1... Comisión por venta/producción? ☐
- 2... Propinas? ☐
- 5... Ninguno de estos ☐

8f. ¿Cuánto cobró por ese mes de (indague sólo los ítems marcados)

- 1... Comisión por venta/producción? \$
- 2... Propinas \$

8g. ¿Ese cobro (o arreglo) corresponde a su trabajo de...

- ... todo el mes trabajando todos los días de la semana? ☐ 1 (por lo menos 5 días a la semana)
- ... todo el mes trabajando algunos días a la semana? ☐ 2
- ... menos de todo el mes? ☐ 3

¿Cuántos días por semana? ¿Cuántos días en el mes?

8h. ¿A cuántas horas por día corresponde?

(en un día promedio)

8i. (Además de lo anterior) Por ese trabajo el mes de ¿cobró

- 1... Aguinaldo? ☐
- 2... Otras bonificaciones no habituales? ☐
- 3... Retroactivos? (incluye sueldos adeudados) ☐
- 5... Ninguno de estos ☐

8j. ¿Cuánto cobró por ese mes de (indague sólo los ítems marcados)

- 1... Aguinaldo?
- 2... Otras bonificaciones no habituales?
- 3... Retroactivos?

8k. Su patrón o empleador (el que le paga) es...

- ... un contratista? ☐ 1
- ... una agencia de empleo? ☐ 2
- ... un establecimiento/ patrón para el que trabaja? ☐ 3 (que no es contratista)
- ... otras personas? (especificar) ☐ 4
- Plan de Empleo ☐ 5
- Ns/Nr ☐ 9
- (a 9a)

ENCUESTA PERMANENTE DE HOGARES

CUESTIONARIO ADICIONAL PLAN JEFAS/JEFES PARA TODAS LAS PERSONAS DE 18 AÑOS Y MÁS

ESTRICTAMENTE CONFIDENCIAL - Ley 17.622
Aplicado a partir del segundo trimestre de 2003

C.E.S.
Centro Estadístico de Servicios
DIRECCIÓN DE DIFUSIÓN
I.N.D.E.C.



IDENTIFICACIÓN

Código de área	Nº en el listado	Semana Nº	Trimestre	Año	Vivienda Nº	Hogar Nº

Nº de componente ☐ ☐

Respondente ☐ ☐

Entrevista realizada

SI ☐ 1

NO ☐ 2

11/534

I. OCUPADOS de 18 años y más que en la pregunta 7e (tipo de empleo) declaran tener un Plan de Empleo	II. RESTO DE OCUPADOS de 18 años y más	III. DESOCUPADOS E INACTIVOS de 18 años y más
1. ¿El plan de empleo que tiene es un Plan Jefas/es de Hogar? ☐ 1 (a preg. 2) ... es otro tipo de Plan de Empleo? ☐ 2 (a preg. 3)	1. ¿En la semana delal..... tenía otorgado un Plan Jefas/es de Hogar? Si ☐ 1 No ☐ 2 (FIN)	1. ¿En la semana delal..... tenía otorgado un Plan Jefas/es de Hogar? Si ☐ 1 No ☐ 2 (FIN)
2. ¿Cuándo le otorgaron el Plan Jefas/es de Hogar? Mes:..... Año:.....	2. En esa semana, ¿estaba realizando alguna actividad o prestación como parte de ese Plan? Si ☐ 1 No ☐ 2 (a preg. 4)	2. En esa semana, ¿estaba realizando alguna actividad o prestación como parte de ese Plan? Si ☐ 1 No ☐ 2 (a preg. 4)
3. ¿Qué ingreso mensual percibe por el Plan? \$:..... (FIN) OBSERVACIONES:	3. ¿Esa actividad o prestación es la asistencia a un curso de capacitación laboral? ☐ 1 ... la asistencia a una escuela/colegio/instituto/universidad? ☐ 2 ... una actividad laboral en una institución/servicio comunitario/empresa o similar? ☐ 3 (Confirme que en Cuestionario Individual p3a ó p3c tenga más de una ocupación) } ←	3. ¿Esa actividad o prestación es la asistencia a un curso de capacitación laboral? ☐ 1 ... la asistencia a una escuela/colegio/instituto/universidad? ☐ 2 ... una actividad laboral en una institución/servicio comunitario/empresa o similar? ☐ 3 (Registre la actividad laboral en el bloque correspondiente del Cuestionario Individual) } ←
	4. ¿Cuándo le otorgaron el Plan Jefas/es de Hogar? Mes:..... Año:.....	4. ¿Cuándo le otorgaron el Plan Jefas/es de Hogar? Mes:..... Año:.....
	5. ¿Qué ingreso mensual percibe por el Plan? \$:..... (FIN)	5. ¿Qué ingreso mensual percibe por el Plan? \$:..... (FIN)

I. IDENTIFICACIÓN

Código de área	Nº en el listado	Vivienda Nº	Semana Nº	Grupo rotación

Teléfono
Hogar 1:
Hogar 2:

II. UBICACIÓN

Manz.	lado	Calle	Nº	Piso	Depto. o casa	Habitación	Tipo de vivienda	Descripción

Primera participación				
Trimestre	Año	Semana de referencia	Cantidad de hogares en la vivienda	Persona entrevistada
Visitas		Entrevista realizada	Modalidad de aplicación	
Fecha	Hora	Si ☐ 1 No ☐ 2	Personal Completa ☐ 1 Personal y Telefónica ☐ 2 Sólo Telefónica ☐ 3	
1°				
2°				
3°				
Encuestador Nº				
¿Se hizo acompañamiento?				
SI ☐ 1 NO ☐ 2				
Nombre: Nº				

Segunda participación				
Trimestre	Año	Semana de referencia	Cantidad de hogares en la vivienda	Persona entrevistada
Visitas		Entrevista realizada	Modalidad de aplicación	
Fecha	Hora	Si ☐ 1 No ☐ 2	Personal Completa ☐ 1 Personal y Telefónica ☐ 2 Sólo Telefónica ☐ 3	
1°				
2°				
3°				
Encuestador Nº				
¿Se hizo acompañamiento?				
SI ☐ 1 NO ☐ 2				
Nombre: Nº				

III. IDENTIFICACIÓN DE VIVIENDAS Y HOGARES

Primera participación	
1. ¿Existen otras viviendas en esta misma dirección? (verifique si están incluidas en el listado. Revise la hoja de ruta)	
SI ☐ 1 → Grafique NO ☐ 2	
2. ¿Todas las personas que residen en esta vivienda comparten los gastos de comida y/o de alquiler, impuestos, servicios, etc.?	
SI ☐ 1 (a p. 3) NO ☐ 2	
Indague el número de hogares que residen en esta vivienda.	
Hogar: Persona o grupo de personas, parientes o no, que habitan bajo el mismo techo y comparten los gastos de alimentación y/o otros gastos esenciales para vivir.	
3. En este/estos hogar/es hay ...	
1...Servicio doméstico con cama adentro?	SI ☐ 1 NO ☐ 2
2...Pensionistas?	SI ☐ 1 NO ☐ 2
(a Bloque IV)	

Segunda participación	
1. ¿Existen otras viviendas en esta misma dirección? (verifique si están incluidas en el listado. Revise la hoja de ruta)	
SI ☐ 1 → Grafique NO ☐ 2	
2. ¿Todas las personas que residen en esta vivienda comparten los gastos de comida y/o de alquiler, impuestos, servicios, etc.?	
SI ☐ 1 (a p. 3) NO ☐ 2	
Indague el número de hogares que residen en esta vivienda.	
Hogar: Persona o grupo de personas, parientes o no, que habitan bajo el mismo techo y comparten los gastos de alimentación y/o otros gastos esenciales para vivir.	
3. En este/estos hogar/es hay ...	
1...Servicio doméstico con cama adentro?	SI ☐ 1 NO ☐ 2
2...Pensionistas?	SI ☐ 1 NO ☐ 2
(a Bloque IV)	

Tercera participación				
Trimestre	Año	Semana de referencia	Cantidad de hogares en la vivienda	Persona entrevistada

Visitas		Entrevista realizada	Modalidad de aplicación
Fecha	Hora		
1°		Si ☐ 1	Personal Completa ☐ 1
2°		No ☐ 2	Personal y Telefónica ☐ 2
3°			Sólo Telefónica ☐ 3

Encuestador N°

¿Se hizo acompañamiento?

SI ☐ 1 NO ☐ 2

Nombre: N°

Cuarta participación				
Trimestre	Año	Semana de referencia	Cantidad de hogares en la vivienda	Persona entrevistada

Visitas		Entrevista realizada	Modalidad de aplicación
Fecha	Hora		
1°		Si ☐ 1	Personal Completa ☐ 1
2°		No ☐ 2	Personal y Telefónica ☐ 2
3°			Sólo Telefónica ☐ 3

Encuestador N°

¿Se hizo acompañamiento?

SI ☐ 1 NO ☐ 2

Nombre: N°

III. IDENTIFICACIÓN DE VIVIENDAS Y HOGARES

Tercera participación	
1. ¿Existen otras viviendas en esta misma dirección? (verifique si están incluidas en el listado. Revise la hoja de ruta) SI ☐ 1 → Grafique NO ☐ 2	
2. ¿Todas las personas que residen en esta vivienda comparten los gastos de comida y/o de alquiler, impuestos, servicios, etc.? SI ☐ 1 (a p. 3) NO ☐ 2 Indague el número de hogares que residen en esta vivienda. [] Hogar: Persona o grupo de personas, parientes o no, que habitan bajo el mismo techo y comparten los gastos de alimentación y/o otros gastos esenciales para vivir.	
3. En este/estos hogar/es hay ... SI NO 1...Servicio doméstico con cama adentro? ☐ 1 ☐ 2 2...Pensionistas? ☐ 1 ☐ 2 (a Bloque IV)	

Cuarta participación	
1. ¿Existen otras viviendas en esta misma dirección? (verifique si están incluidas en el listado. Revise la hoja de ruta) SI ☐ 1 → Grafique NO ☐ 2	
2. ¿Todas las personas que residen en esta vivienda comparten los gastos de comida y/o de alquiler, impuestos, servicios, etc.? SI ☐ 1 (a p. 3) NO ☐ 2 Indague el número de hogares que residen en esta vivienda. [] Hogar: Persona o grupo de personas, parientes o no, que habitan bajo el mismo techo y comparten los gastos de alimentación y/o otros gastos esenciales para vivir.	
3. En este/estos hogar/es hay ... SI NO 1...Servicio doméstico con cama adentro? ☐ 1 ☐ 2 2...Pensionistas? ☐ 1 ☐ 2 (a Bloque IV)	

IV. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA

1. Tipo de vivienda (por observación)

- Casa ☐ 1
Departamento ☐ 2
Pieza en Inquilinato ☐ 3
Pieza en Hotel/ Pensión ☐ 4
Local no construido para habitación ☐ 5
Otros (especificar)..... ☐ 6

2. ¿Cuántos ambientes/habitaciones tiene la vivienda en total? (sin contar baño/s, cocina, pasillo/s, lavadero, garage)

3. ¿Los pisos interiores son principalmente de...

- ...Mosaico/baldosa/madera/cerámica/alfombra ☐ 1
...Cemento/ladrillo fijo? ☐ 2
...Ladrillo suelto/tierra? ☐ 3
...Otro material (especificar)..... ☐ 4

4. ¿La cubierta exterior del techo es de...

- ...Membrana/cubierta asfáltica? ☐ 1
...Baldosa/losa sin cubierta? ☐ 2
...Pizarra/teja? ☐ 3
...Chapa de metal sin cubierta? ☐ 4
...Chapa de fibrocemento/plástico? ☐ 5
...Chapa de cartón? ☐ 6
...Caña/tabla/paja con barro/paja sola? ☐ 7
...N/S Depto. en propiedad horizontal ☐ 9

5. ¿El techo tiene cielorraso/revestimiento interior?

SI ☐ 1

NO ☐ 2

6. ¿Tiene agua...

- ...Por cañería dentro de la vivienda? ☐ 1
...Fuera de la vivienda pero dentro del terreno? ☐ 2
...Fuera del terreno? ☐ 3

7. ¿El agua es de...

- ...Red pública? (agua corriente) ☐ 1
...Perforación con bomba a motor? ☐ 2
...Perforación con bomba manual? ☐ 3
...Otra fuente? (especificar)..... ☐ 4

8. ¿Tiene baño/letrina?

SI ☐ 1

NO ☐ 2 (a p.12)

9. ¿El baño o letrina está...

- ...Dentro de la vivienda? ☐ 1
...Fuera de la vivienda pero dentro del terreno? ☐ 2
...Fuera del terreno? ☐ 3

10. ¿El baño tiene...

- ...Inodoro con botón/mochila/cadena y arrastre de agua? ☐ 1
...Inodoro sin botón/cadena y con arrastre de agua? (a balde) ☐ 2
...Letrina? (sin arrastre de agua) ☐ 3

11. ¿El desagüe del baño es...

- ...A red pública? (cloaca) ☐ 1
...A cámara séptica y pozo ciego? ☐ 2
...Sólo a pozo ciego? ☐ 3
...A hoyo/excavación en la tierra? ☐ 4

12. ¿La vivienda está ubicada...

- 1...Cerca de basural/es? (3 cuerdas o menos) SI ☐ 1 NO ☐ 2
2...En zona inundable? (en los últimos 12 meses) SI ☐ 1 NO ☐ 2
3...En Villa de emergencia? (por observación) SI ☐ 1 NO ☐ 2

(a Bloque V)

V. CONDICIÓN DE RESIDENCIA

Atención: 1) Comience por la pregunta 3, aplíquela a cada uno de los hogares detectados en la vivienda, empezando por el jefe del hogar.

2) Recuerde que el servicio doméstico con cama y los pensionistas se registran en último término. Recuerde instrucciones para asignar código de hogar y de componente.

3) Las personas detectadas como **No Residentes** en las preguntas 3 a 10, **táchelas** con una raya.

4) Complete finalmente las columnas 1 y 2 una vez definidos los residentes de la vivienda.

[illegible]

3.1. ¿Hay otras personas temporalmente ausentes? ¿Menores de un año? ¿Algún más que no haya mencionado?

Si ☐ 1 (regístrelos en p. 3)NO ☐ 2

VI. CONTROL DE CAMBIOS

[illegible]

VII. CAUSA POR LA QUE NO SE REALIZÓ LA ENTREVISTA

Primera participación

Deshabitada	☐ 1	Venta o alquiler	☐ 1	Sucesión o remate	☐ 2	Deshabitada en la semana de referencia	☐ 3	Sin causa conocida	☐ 4
Demolida	☐ 2	Fue demolida	☐ 1	En demolición	☐ 2	Levantada	☐ 3	Trasladada	☐ 4
Viven en otra vivienda la mayor parte...									
Fin de semana	☐ 3	de la semana	☐ 1	del mes	☐ 2	del año	☐ 3		
Construcción	☐ 4	Se está construyendo	☐ 1	Construcción paralizada	☐ 2	Refacción	☐ 3		
Vivienda usada como establecimiento	☐ 5	Conserva comodidad de vivienda	☐ 1						
Variaciones en el listado	☐ 6	No existe lugar físico	☐ 1	No es vivienda	☐ 2				
Ausencia	☐ 7	No se pudo contactar en tres visitas	☐ 1	Por causas circunstanciales	☐ 2	Viaje	☐ 3	Vacaciones	☐ 4
Rechazo	☐ 8	Negativa rotunda	☐ 1	Rechazo por portero eléctrico	☐ 2	Se acordaron entrevistas que no se concretaron	☐ 3		
Otras causas	☐ 9	Duelo	☐ 1	Alcoholismo, discapacidad, idioma extranjero	☐ 2	Problema de seguridad	☐ 3	Inaccesible (problemas climáticos u otros)	☐ 4
INFORMANTE/OBSERVACIONES									
.....									
.....									

Segunda participación

Deshabitada	☐ 1	Venta o alquiler	☐ 1	Sucesión o remate	☐ 2	Deshabitada en la semana de referencia	☐ 3	Sin causa conocida	☐ 4
Demolida	☐ 2	Fue demolida	☐ 1	En demolición	☐ 2	Levantada	☐ 3	Trasladada	☐ 4
Viven en otra vivienda la mayor parte...									
Fin de semana	☐ 3	de la semana	☐ 1	del mes	☐ 2	del año	☐ 3		
Construcción	☐ 4	Se está construyendo	☐ 1	Construcción paralizada	☐ 2	Refacción	☐ 3		
Vivienda usada como establecimiento	☐ 5	Conserva comodidad de vivienda	☐ 1						
Variaciones en el listado	☐ 6	No existe lugar físico	☐ 1	No es vivienda	☐ 2				
Ausencia	☐ 7	No se pudo contactar en tres visitas	☐ 1	Por causas circunstanciales	☐ 2	Viaje	☐ 3	Vacaciones	☐ 4
Rechazo	☐ 8	Negativa rotunda	☐ 1	Rechazo por portero eléctrico	☐ 2	Se acordaron entrevistas que no se concretaron	☐ 3		
Otras causas	☐ 9	Duelo	☐ 1	Alcoholismo, discapacidad, idioma extranjero	☐ 2	Problema de seguridad	☐ 3	Inaccesible (problemas climáticos u otros)	☐ 4
INFORMANTE/OBSERVACIONES									
.....									
.....									

Tercera participación

Deshabitada	☐ 1	Venta o alquiler	☐ 1	Sucesión o remate	☐ 2	Deshabitada en la semana de referencia	☐ 3	Sin causa conocida	☐ 4
Demolida	☐ 2	Fue demolida	☐ 1	En demolición	☐ 2	Levantada	☐ 3	Trasladada	☐ 4
Viven en otra vivienda la mayor parte...									
Fin de semana	☐ 3	de la semana	☐ 1	del mes	☐ 2	del año	☐ 3		
Construcción	☐ 4	Se está construyendo	☐ 1	Construcción paralizada	☐ 2	Refacción	☐ 3		
Vivienda usada como establecimiento	☐ 5	Conserva comodidad de vivienda	☐ 1						
Variaciones en el listado	☐ 6	No existe lugar físico	☐ 1	No es vivienda	☐ 2				
Ausencia	☐ 7	No se pudo contactar en tres visitas	☐ 1	Por causas circunstanciales	☐ 2	Viaje	☐ 3	Vacaciones	☐ 4
Rechazo	☐ 8	Negativa rotunda	☐ 1	Rechazo por portero eléctrico	☐ 2	Se acordaron entrevistas que no se concretaron	☐ 3		
Otras causas	☐ 9	Duelo	☐ 1	Alcoholismo, discapacidad, idioma extranjero	☐ 2	Problema de seguridad	☐ 3	Inaccesible (problemas climáticos u otros)	☐ 4
INFORMANTE/OBSERVACIONES									
.....									
.....									

Cuarta participación

Deshabitada	☐ 1	Venta o alquiler	☐ 1	Sucesión o remate	☐ 2	Deshabitada en la semana de referencia	☐ 3	Sin causa conocida	☐ 4
Demolida	☐ 2	Fue demolida	☐ 1	En demolición	☐ 2	Levantada	☐ 3	Trasladada	☐ 4
Viven en otra vivienda la mayor parte...									
Fin de semana	☐ 3	de la semana	☐ 1	del mes	☐ 2	del año	☐ 3		
Construcción	☐ 4	Se está construyendo	☐ 1	Construcción paralizada	☐ 2	Refacción	☐ 3		
Vivienda usada como establecimiento	☐ 5	Conserva comodidad de vivienda	☐ 1						
Variaciones en el listado	☐ 6	No existe lugar físico	☐ 1	No es vivienda	☐ 2				
Ausencia	☐ 7	No se pudo contactar en tres visitas	☐ 1	Por causas circunstanciales	☐ 2	Viaje	☐ 3	Vacaciones	☐ 4
Rechazo	☐ 8	Negativa rotunda	☐ 1	Rechazo por portero eléctrico	☐ 2	Se acordaron entrevistas que no se concretaron	☐ 3		
Otras causas	☐ 9	Duelo	☐ 1	Alcoholismo, discapacidad, idioma extranjero	☐ 2	Problema de seguridad	☐ 3	Inaccesible (problemas climáticos u otros)	☐ 4
INFORMANTE/OBSERVACIONES									
.....									
.....									

VIII. CONTROL DE CAMPO DE LA RECUPERACIÓN DE AUSENCIAS, RECHAZOS Y OTRAS CAUSAS

¿Salió a supervisión? SI ☐ 1 NO ☐ 2

¿Salió a supervisión? SI ☐ 1 NO ☐ 2

[illegible][illegible]

¿Salió a supervisión? SI ☐ 1 NO ☐ 2

[illegible]

¿Salió a supervisión? SI ☐ 1 NO ☐ 2

[illegible]

ENCUESTA PERMANENTE DE HOGARES

ESTRICTAMENTE CONFIDENCIAL - Ley 17.622

Aplicado a partir del 1º trimestre 2003



I. IDENTIFICACIÓN

Código de área	Nº en el listado	Semana N°	Trimestre	Año	Vivienda N°	Hogar N°	Respondente

C.E.S.
 Centro Estadístico de Servicios
 DIRECCIÓN DE DIFUSIÓN
 I.N.D.E.C.

05 DIC 2003

Encuestador.....

Nº.....

Visitas		Entrevista realizada		Modalidad de aplicación	
Fecha	Hora	Si	No	Personal Completa	Personal y Telefónica
1ª/...../.....		☐ 1	☐ 2	☐ 1	☐ 2
2ª/...../.....		☐ 3	☐ 4	☐ 3	☐ 4
3ª/...../.....		☐ 5	☐ 6	☐ 5	☐ 6

II. CARACTERÍSTICAS HABITACIONALES DEL HOGAR (sólo para hogares que responden por primera vez o mal tomado en la participación anterior)

1. ¿Cuántos ambientes/ habitaciones tiene este hogar para su uso exclusivo? (excluyendo cocina, baño, pasillos, lavadero, garage)

2. De éstos, ¿cuántos usan habitualmente para dormir?

3. ¿Utiliza alguno exclusivamente como lugar de trabajo? (para consultorio, estudio, taller, negocio, etc.)

Si ☐ 1

3.1 ¿Cuántos?

No ☐ 2

4. ¿Tiene además...

Si

No

1... cuarto de cocina?

☐ 1☐ 2

2... lavadero?

☐ 1☐ 2

3... garage?

☐ 1☐ 2

(a p. 7)

5. De éstos (nombre los "Si" de preg. 4) ¿usan alguno para dormir?

Si ☐ 1

5.1 ¿Cuántos?

No ☐ 2

6. ¿Utiliza alguno de éstos..... (nombre los "Si" de preg. 4) exclusivamente como lugar de trabajo? (para consultorio, estudio, taller, negocio, etc.)

Si ☐ 1

6.1 ¿Cuántos?

No ☐ 2

7. ¿Este hogar es...

... Propietario de la vivienda y el terreno? ☐ 1... Propietario de la vivienda solamente? ☐ 2... Inquilino/ arrendatario de la vivienda? ☐ 3... Ocupante por pago de impuestos/expensas? ☐ 4... Ocupante en relación de dependencia? ☐ 5... Ocupante gratuito (con permiso)? ☐ 6... Ocupante de hecho (sin permiso)? ☐ 7... Está en sucesión? ☐ 8... Otra situación? (especificar)..... ☐ 9

8. ¿Para cocinar, utiliza principalmente ...

... Gas de red? ☐ 1... Gas de tubo/ garrafa? ☐ 2... Kerosene/ leña/ carbón? ☐ 3... Otro? (especificar)..... ☐ 4

9. ¿El baño es de...

... Uso exclusivo del hogar? ☐ 1... Compartido con otro/s hogar/es de la misma vivienda? ☐ 2... Compartido con otra/s vivienda/s? ☐ 3-No tiene baño (sólo para los que en Cuest. de Viv. Bloque IV, pregunta 8 dijeron "NO") ☐ 4

(a Bloque IV)

III. EXCLUSIVAMENTE PARA HOGARES DE PENSIONISTAS Y SERVICIO DOMESTICO CON CAMA (AUTOINFORMANTES) (para los que respondieron afirmativamente a preg. 3 de Bloque III de Cuestionario de Vivienda)

1. ¿Su hogar tiene...		Si	No	2. ¿Envía la mayor parte de sus ingresos a otro hogar?	
1... habitación de uso exclusivo?	☐ 1	☐ 2		Si	☐ 1
2... baño de uso exclusivo?	☐ 1	☐ 2		No	☐ 2

(a Bloque IV)

IV. CARACTERÍSTICAS DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR

[illegible]

V. ESTRATEGIAS DEL HOGAR

Le voy a nombrar distintas formas para mantener un hogar y quisiera que me diga todas las que ustedes utilizan

En los últimos 3 meses, las personas de este hogar han vivido ...		Si	No
1 ...	de lo que ganan en el trabajo?	☐ 1	☐ 2
2 ...	de alguna jubilación o pensión?	☐ 1	☐ 2
3 ...	de indemnización por despido?	☐ 1	☐ 2
4 ...	de seguro de desempleo?	☐ 1	☐ 2
5 ...	de subsidio o ayuda social (en dinero) del gobierno, iglesias, etc.?	☐ 1	☐ 2
6 ...	con mercaderías, ropa, alimentos del gobierno, iglesias, escuelas, etc.?	☐ 1	☐ 2
7 ...	con mercaderías, ropa alimentos de familiares, vecinos u otras personas que no viven en este hogar?	☐ 1	☐ 2
Cobraron...			
8 ...	algún alquiler (por una vivienda, terreno, oficina, etc.) de su propiedad?	☐ 1	☐ 2
9 ...	ganancias de algún negocio en el que no trabajan?	☐ 1	☐ 2
10 ...	intereses o rentas por plazos fijos/inversiones?	☐ 1	☐ 2
11 ...	una beca de estudio?	☐ 1	☐ 2
12 ...	cuotas de alimentos o ayuda en dinero de personas que no viven en el hogar?	☐ 1	☐ 2
Además, han tenido que ...			
13 ...	gastar lo que tenían ahorrado?	☐ 1	☐ 2
14 ...	pedir préstamos a familiares/amigos?	☐ 1	☐ 2
15 ...	pedir préstamos a bancos, financieras, etc.?	☐ 1	☐ 2
16	Compran en cuotas o al fiado con tarjeta de crédito o libreta?	☐ 1	☐ 2
17	Han tenido que vender alguna de sus pertenencias?	☐ 1	☐ 2
18	Tuvieron otros ingresos en efectivo? (limosnas, juegos de azar, etc.)	☐ 1	☐ 2
19	Alguno de los niños (menores de 10 años) ayuda con algún dinero...		
	... trabajando?	☐ 1	☐ 2
	... pidiendo?	☐ 1	☐ 2

↓
(Registre
monto en
item 18)

COMPLETAR TODOS LOS CUESTIONARIOS INDIVIDUALES DEL HOGAR

VI. INGRESOS NO LABORALES

Para finalizar, en el mes de _____, ¿cuánto cobró por?
(indagar sólo los ítems 2 a 5, 8 a 12, 18 y 19a marcados con SI en Bloque estrategias del hogar)

¿Quién lo cobra?	N° Nombre	N° Nombre	N° Nombre	N° Nombre	No asignable a una persona en particular
	 monto	 monto	 monto	 monto	
2...					
2.1. Aguinaldo					
2.2. Retroactivo					
3...					
4 ...					
5 ...					
8 ...					
9 ...					
10 ...					
11...					
12 ...					
18 ...					
19a ...					

VII. ORGANIZACIÓN DEL HOGAR

1. ¿Quién realiza la mayor parte de las tareas de la casa?

N°	Nombre
.....	
.....	

Servicio doméstico ☐ 96

Otra persona que no vive en el hogar ☐ 97

2. ¿Qué otras personas ayudan en las tareas de la casa?

N°	Nombre
.....	
.....	
.....	

Servicio doméstico ☐ 96

Otra persona que no vive en el hogar ☐ 97

Ninguna ☐ 98

3. ¿Hay en el hogar alguna persona con discapacidad?

N°	Nombre
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	

Ninguna ☐ 98

VIII. TELÉFONO

-¿Tiene este hogar teléfono?

Si ☐ 1

No ☐ 2

No quiere darlo ☐ 3

No respuesta ☐ 4



Número

Observaciones:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

IX. CUADRO RESUMEN

PERSONAS QUE HABITAN EL HOGAR

PERSONAS MENORES DE 10 AÑOS

PERSONAS DE 10 AÑOS Y MAS

- ENCUESTADAS

- NO ENCUESTADAS

X. RAZÓN POR LA CUAL NO SE REALIZÓ LA ENTREVISTA

Ausencia ☐ 7	No se pudo contactar en tres visitas ☐ 1	Por causas circunstanciales ☐ 2	Viaje ☐ 3	Vacaciones ☐ 4
Rechazo ☐ 8	Negativa rotunda ☐ 1	Rechazo por portero eléctrico ☐ 2	Se acordaron entrevistas que no se concretaron ☐ 3	
Otras causas ☐ 9	Duelo ☐ 1	Alcoholismo discapacidad idioma extranjero ☐ 2	Problema de seguridad ☐ 3	Inaccesible (problemas climáticos u otros) ☐ 4

INFORMANTE:

OBSERVACIONES:

XI. CONTROL DE CAMPO DE LA RECUPERACIÓN DE AUSENCIAS, RECHAZOS Y OTRAS CAUSAS (hogares)

¿Salió a supervisión?

Si ☐ 1

No ☐ 2

Supervisor N°

Visitas		Modalidad de aplicación	
Fecha	Hora		
1 ^a / /		Personal Completa	☐ 1
2 ^a / /		Personal y Telefónica	☐ 2
3 ^a / /		Sólo Telefónica	☐ 3

El encuestador entregó...	Mal Tomada
Ausencia ☐ 7	10
Rechazo ☐ 8	
Otras causas ☐ 9	

INDEC

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS

MOVIMIENTOS INTERURBANOS (sólo para OCUPADOS)

SÓLO PARA OCUPADOS DE:
- CIUDAD DE BUENOS AIRES
- CONURBANO BONAERENSE

9a. En su ocupación (o en la de más horas), ¿trabaja en

- ... Ciudad de Buenos Aires? ☐ 1
... Partidos del Conurbano? ☐ 2
... Ambos? ☐ 3
... Otro lugar? (especificar) ☐ 4
- (a 12 a)

SÓLO PARA OCUPADOS DE: POSADAS, FORMOSA
CORRIENTES, RESISTENCIA, SANTA FE, PARANÁ Y
NEUQUÉN

RESTO:
PASA A
12 a.

9b. En su ocupación (o en la de más horas), trabaja..... en esta ciudad?

Si ☐ 1 (a 12 a) No ☐ 2

9c. ¿Dónde trabaja

- ...En otro lugar de esta provincia (especificar) ☐ 1
...En otra provincia (especificar) ☐ 2
..... (provincia) (localidad)
...En otro país (especificar) ☐ 3
- (a 12 a)

DESOCUPADOS

10a. ¿Cuánto hace que está buscando trabajo...

- ... 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

10b. ¿Por qué razones no encuentra? (lea cada una de las opciones)

- | | SI | NO |
|--|----------------------------|----------------------------|
| 1- Recién empezó a buscar | ☐ 1 | ☐ 2 |
| 2- Por la edad | ☐ 1 | ☐ 2 |
| 3- Falta de trabajo en su especialidad | ☐ 1 | ☐ 2 |
| 4- No tiene experiencia/capacitación | ☐ 1 | ☐ 2 |
| 5- Le faltan vinculaciones para conseguir trabajo | ☐ 1 | ☐ 2 |
| 6- No hay trabajo | ☐ 1 | ☐ 2 |
| 7- No le alcanza la plata para salir a buscar | ☐ 1 | ☐ 2 |
| 8- Suspendido | ☐ 1 | ☐ 2 |
| 9- Otras razones | ☐ 1 | ☐ 2 |
| 10- Desconoce por qué no encuentra trabajo (sólo autoinformante) | ☐ 1 | ☐ 2 |

10c. ¿Durante ese tiempo hizo algún trabajo/changa?

Si ☐ 1
No ☐ 2

10d. ¿Ha trabajado alguna vez?

Si ☐ 1
No ☐ 2 FIN (Ver 13a)

10e. ¿Cuánto tiempo hace que terminó su último trabajo/changa...

- ... menos de 1 mes? ☐ 1
... de 1 a 3 meses? ☐ 2
... más de 3 a 6 meses? ☐ 3 (a 11a)
... más de 6 a 12 meses? ☐ 4
... más de 1 a 3 años? ☐ 5
... más de 3 años? ☐ 6 FIN (Ver 13a)

ÚLTIMA OCUPACIÓN/CHANGA

11a. ¿El negocio/empresa/institución/actividad en la que trabajaba era ...

- ... estatal? ☐ 1
 ... privada? ☐ 2
 ... de otro tipo? ☐ 3

11b. ¿A qué se dedicaba o qué producía ese negocio/empresa/institución?

11b1. Si prestaba servicios domésticos en hogares particulares, marque ☐ 1 casa de familia

11b2. ¿Cuánto tiempo trabajó allí?

años meses días

11b3. ¿Cómo se llamaba su ocupación?

(a 11 n)

11c. ¿Cuántas personas, incluido _____ trabajaban allí en total? (sólo si no sabe, lea las opciones y después marque la que corresponda)

1 persona ☐ 1

2 personas ☐ 2

3 personas ☐ 3

4 personas ☐ 4

5 personas ☐ 5

6 a 10 personas ☐ 6

11 a 25 personas ☐ 7

26 a 40 personas ☐ 8

41 a 100 personas ☐ 9

101 a 200 personas ☐ 10

201 a 500 personas ☐ 11

más de 500 personas ☐ 12

Ns/Nr ☐ 99

hasta 5 ☐ 1

De 6 a 40 ☐ 2

Más de 40 ☐ 3

Ns / Nr ☐ 9

11d. ¿Cómo se llamaba la ocupación que tenía?

11e. ¿Qué tareas realizaba _____ en ese trabajo?

11f. ¿Qué herramientas, maquinarias / equipos utilizaba?

11g. ¿Cuánto tiempo seguido estuvo trabajando en ese lugar?

años meses días

11h. ¿Ese trabajo, lo hacía ...

- ... para su propio negocio/empresa/actividad? ☐ 1 (a 11 k)
 ... para el negocio/empresa/actividad de un familiar? ☐ 2 (a 11 i)
 ... o como obrero o empleado para un patrón/empresa/institución? ☐ 3 (a 11 L1)

11i. ¿Por ese trabajo le pagaban sueldo (en dinero o en especie)?

Sí ☐ 1 (a 11 L1)

No ☐ 2

11j. ¿Por ese trabajo retiraba dinero?

Sí ☐ 1

No ☐ 2 (a 12 a)

11k. ¿En ese negocio/empresa/actividad, se empleaban personas asalariadas?

- Sí, siempre ☐ 1
 - Sólo a veces o por temporada ☐ 2
 - No empleaba / no contrataba personal ☐ 3

(a 11 k1)

11k1. ¿En ese trabajo tenía local, maquinarias/equipos/vehículos?

Si ☐ 1

No ☐ 2

11k2. ¿Ese negocio/empresa/actividad, trabajaba habitualmente para ...

... un solo cliente? (persona, empresa) ☐ 6 (a 11k3)

... distintos clientes? (incluye público en general) ☐ 7

11k3. ¿Ese cliente era ...

... una empresa/negocio/institución? ☐ 1

... una familia/hogar? ☐ 2

11L. ¿Cuál fue la razón principal por la que dejó esa actividad? (no lea, escuche y marque sólo una)

- Falta de clientes/clientes que no pagan ----- ☐ 1

- Falta de capital/equipamiento ----- ☐ 2

- Trabajo estacional ----- ☐ 3

- Tenía gastos demasiados altos ----- ☐ 4

- Otras causas laborales (especificar) ----- ☐ 5

- Jubilación/retiro ----- ☐ 6

- Causas personales (matrimonio, embarazo, cuidado de hijos o familiar, estudio, enfermedad)... ☐ 7

11L1. ¿Ese trabajo era ...

... Una changa, trabajo transitorio, por tarea u obra, suplencia, etc. ? ☐ 1 (a 11m)

... Un trabajo permanente, fijo, estable, de planta, etc. ? ☐ 2 (a 11m1)

- Ns/Nr ☐ 3 (a 11m)

11m. ¿Ese trabajo era ...

... un plan de empleo? ☐ 1

... un período de prueba/ aprendizaje/ pasantía o beca? ☐ 2

... otro tipo de trabajo? ☐ 3

11m1. ¿En ese trabajo, usaba maquinaria/equipos, local, vehículos propios?

Si ☐ 1

No ☐ 2

11n. ¿En ese trabajo le hacían descuento jubilatorio?

Si ☐ 1

No ☐ 2

Ns/Nr ☐ 9

11o. ¿Cuál fue la razón principal por la que dejó ese trabajo? (no lea, escuche y marque sólo una)

- Despido/cierre (quiebra/venta/traslado de la empresa reestructuración o recorte de personal/falta de ventas o clientes) ----- ☐ 1

- Por retiro voluntario del sector público ----- ☐ 2 (a 12a)

- Por jubilación ----- ☐ 3

- Fin de trabajo temporario / estacional ----- ☐ 4

- Le pagaban poco / no le pagaban ----- ☐ 5

- Malas relaciones laborales / malas condiciones de trabajo (insalubre, cambios de horarios, etc.) ----- ☐ 6

- Renuncia Obligada/pactada ----- ☐ 7

- Otras causas laborales (especificar)..... ☐ 8

- Por razones personales (matrimonio, embarazo, cuidado de hijos o la familia, estudio, enfermedad) (especificar)..... ☐ 9

11p. ¿Cerró la empresa?

Si ☐ 1 (a 11r)

No ☐ 2

Ns/Nr ☐ 9

11q. ¿Fue la única persona que quedó sin trabajo?

Si ☐ 1

No ☐ 2

Ns/Nr ☐ 9

11r. ¿Le enviaron telegrama?

Si ☐ 1

No ☐ 2

11t. ¿Está cobrando seguro de desempleo?

Si ☐ 1

No ☐ 2 (a 12a)

Ns/Nr ☐ 9

11s. ¿Le pagaron indemnización?

Si ☐ 1

No ☐ 2

12

INGRESOS DE OTRAS OCUPACIONES

12a. Por el mes de

... cobró ingresos por algún trabajo/changa, o por otra/s ocupación/es?

(incluye ocupación secundaria y otras ocupaciones previas a la semana de referencia)

Si

No

☐ 1☐ 2 FIN (Ver 13a)

12b. ¿Cuánto cobró por?

Trabajando para un patrón/negocio o empresa
(incluye ayuda en negocio familiar)

Trabajando para su propio negocio/actividad

1. Ocupación secundaria y otras

\$

\$

2. Ocupación previa a la semana de referencia
(del mes de referencia)

\$

\$

3. Otras deudas / retroactivos (por trabajos anteriores al mes de referencia)

\$

\$

13

13.a

ENCUESTADOR: Recuerde que al finalizar el último cuestionario individual del hogar deberá completar los Bloques V, VI, VII y VIII del CUESTIONARIO DE HOGAR.

OBSERVACIONES.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

	Visitas		Modalidad de Aplicación	
	Fecha	Hora		
Encuestador.....N°	1°/...../.....		Personal completa	☐ 1
	2°/...../.....		Personal y Telefónica	☐ 2
	3°/...../.....		Sólo Telefónica	☐ 3