

Cuestionario individual - Datos generales **ENCUESTA ANUAL DE HOGARES 2024** **Form. I1**

Datos de identificación			
Comuna	Área	Encuesta	Hogar nº
Calle		Nro.	Piso
		Dpto.	Hab.
		Torre/Cuerpo	
Código de componente	Nombre	Edad	Sexo
Respondiente	Entrevista realizada	Sí..... 1	No..... 2
<b>FILTRO 1: CONFRONTE EDAD</b>	10 años o más .....	→ Continuar con T 1	
	9 años o menos .....	→ A pregunta E 2 (Pág. 18)	
<b>Trabajo - Para todas las personas de 10 años o más</b>			
<b>T 1</b>	La semana pasada, ¿trabajó por lo menos una hora?	Sí..... 1	→ A pregunta T 7
		No..... 2	
<b>T 2</b>	En esa semana, ¿hizo alguna changa, fabricó en su casa algo para vender, ayudó a familiares o amigos/as en su negocio?	Sí..... 1	→ A pregunta T 7
		No..... 2	
<b>T 3</b>	¿La semana pasada... (G-S) <i>(Primero lea todas las opciones y luego marque la respuesta)</i>	no deseaba, no quería trabajar?.....1	→ A pregunta T 13_0
		no podía trabajar por razones personales? (estudio, cuidado del hogar, etc.).....2	→ A pregunta T 9
		no tuvo pedidos/clientes?.....3	
		no tenía trabajo y quería trabajar?.....4	
		tenía un trabajo/negocio al que no concurríó?.....5	
<b>T 4_1</b>	¿No concurríó a su trabajo por... (G-S)	licencia, vacaciones o enfermedad?.....1	→ A pregunta T 28
		cuidado de hijos/ familiares enfermos o dependientes?.....4	
		otras causas personales? (viajes, trámites, etc.).....5	→ A pregunta T 28
		huelga o conflicto laboral?.....3	→ A pregunta T 28
		suspensión de un trabajo en relación de dependencia?.....6	
		intermitencia laboral/alterna semanas de descanso con semanas de trabajo?.....2	→ A pregunta T 28
		otras causas laborales? (rotura de equipo, falta de materias primas, mal tiempo, etc.).....7	→ A pregunta T 5_1a
<b>T 5_1</b>	Durante el tiempo de ausencia o suspensión, ¿le siguen pagando o sigue percibiendo ingresos? (E-S)	Sí.....1	→ A pregunta T 28
		No.....2	→ A pregunta T 6_1
		No sabe.....3	
<b>T 5_1a</b>	Durante el tiempo de ausencia o suspensión, ¿le siguen pagando o sigue percibiendo ingresos? (E-S)	Sí.....1	
		No.....2	
		No sabe.....3	

<b>T 6_1</b> ¿Volverá a ese trabajo u ocupación... (G-S)	a lo sumo en 1 mes?.....	1	→ A FILTRO 2  → A pregunta T 9
	en más de 1 mes a 3 meses?.....	2	
	en más de 3 meses?.....	3	
	No volverá.....	4	
	No sabe.....	5	
<b>T 7</b> ¿Recibe u obtiene algún pago por su trabajo, en dinero o en especie?	Sí.....	1	→ A pregunta T 30
	No.....	2	
<b>T 8</b> ¿Trabajó... (G-S)	en el negocio, taller o actividad de familiares, parientes o amigos/as?.....	1	→ A pregunta T 30
	como trabajador <i>ad-honorem?</i> ( <i>aprendiz, médico concurrente, etc.</i> ).....	2	
	de alguna otra forma? ( <i>especificar</i> ).....	3	
<b>FILTRO 2: sólo para quienes respondieron T3= 2 a 4, T5_1= 2 ó 3, T6_1= 2 a 5 o T8=3. Resto de las personas pasa a pregunta T28</b>			
<b>T 9</b> Durante los últimos 30 días, ¿estuvo buscando trabajo de alguna manera?	Sí.....	1	→ A pregunta T 12
	No.....	2	
<b>T 10</b> Durante esos 30 días, ¿hizo algo para instalarse por su cuenta/puso carteles/consultó con parientes, amigos/as?	Sí.....	1	→ A pregunta T 12
	No.....	2	
<b>T 11_0</b> No buscó trabajo, ni hizo algo para trabajar porque... (G-S)	tiene un trabajo asegurado y comenzará pronto?.....	1	→ A pregunta T 12
	está suspendido/a y espera a ser llamado/a?.....	2	
	Otra razón?.....	3	
<b>T 11_1</b> ¿Cuál es el motivo principal por el que no buscó, ni hizo algo para trabajar? (E-S)	Está esperando que empiece la temporada/hay poco trabajo en esta época del año.....	1	→ A pregunta T 12_bis
	Se dedica a estudiar.....	2	
	Se dedica a las tareas de la casa/tiene que cuidar a alguien de su hogar o de otro hogar.....	3	
	Tiene problemas de salud transitorios.....	4	
	Tiene problemas de salud permanentes.....	5	
	Tiene una discapacidad que le impide trabajar.....	6	
	Le falta experiencia.....	7	
	A su edad nadie le daría trabajo.....	8	
	Se cansó de buscar trabajo.....	9	
	Ahora no le interesa trabajar.....	10	
	Por otras razones ( <i>especificar</i> ).....	11	
<b>T 12</b> Si la semana pasada conseguía trabajo, ¿podía empezar a trabajar en ese momento, o a más tardar en dos semanas?	Sí.....	1	→ A FILTRO 3 → A pregunta T 11_2
	No.....	2	
<b>Para personas inactivas</b>			
<b>T 12_bis</b> Si la semana pasada conseguía trabajo, ¿podía empezar a trabajar en ese momento, o a más tardar en dos semanas?	Sí.....	1	
	No.....	2	
<b>T 11_2</b> Actualmente, ¿desea trabajar para tener un ingreso?	Sí.....	1	
	No.....	2	

<b>T 13_0</b>	¿A qué edad empezó a trabajar? (E-S)	Especificar edad (años).....1 <input type="text"/>	
		Nunca trabajó.....2	
<b>T 13</b>	En los últimos 12 meses, ¿buscó trabajo?	Sí.....1	
		No.....2	
<b>T 14</b>	En los últimos 12 meses, ¿tuvo alguna ocupación con pago?	Sí.....1	→ A pregunta I 20 (Pág. 18)
		No.....2	→ A pregunta I 3 (Pág. 18)
<b>Para personas desocupadas</b>			
<b>FILTRO 3: sólo para quienes respondieron (T9=1 ó T10=1) y T12= 1. Resto de las personas pasa a pregunta T18</b>			
<b>T 15</b>	¿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	
<b>T 18</b>	¿Ha trabajado alguna vez?	Sí.....1	
		No.....2	→ A pregunta I 3 (Pág. 18)
<b>T 18_0</b>	¿A qué edad empezó a trabajar?	<input type="text"/>	
		Edad (años)	
<b>T 19</b>	¿En qué año dejó de trabajar en su última ocupación, changa, empleo?	<input type="text"/>	
<b>Este conjunto de preguntas refiere a la última ocupación, changa o empleo que tuvo (si tuvo más de una, la que le llevaba más horas)</b>			
<b>T 20_1</b>	¿Ese trabajo _____ lo hacía... (G-S)	para su propio negocio/empresa/actividad?.....1	→ A pregunta T 22_1
		para el negocio/empresa/actividad de alguien de la familia?.....2	
		o para un patrón/a /empresa/institución?.....3	→ A pregunta T 50_d
<b>T 21_1</b>	¿Por ese trabajo... (G-S)	le pagaban sueldo en dinero/especie? .....1	→ A pregunta T 50_d
		retiraba dinero?.....2	
		no le pagaban ni retiraba dinero?.....3	→ A pregunta T 23_1
<b>T 22_1</b>	¿En ese negocio/empresa/actividad, se empleaban personas asalariadas? (G-S)	Sí, siempre.....1	
		Sólo a veces o por temporadas.....2	
		No empleaba ni contrataba personal.....3	
<b>T 48a_d</b>	¿Para poder realizar esa actividad... (G-S)	no se registró nunca porque no le servía.....1	
		no se registró nunca porque le resultaba caro.....2	
		no se registró nunca porque era muy complicado/llevaba demasiado tiempo.....3	
		se registró alguna vez pero luego dejó de hacer pagos regulares? .....4	
		se registró y realizaba pagos regularmente .....5	
		Ns/Nc.....9	

<b>T 48b_d</b> La jubilación, ¿la pagaba regularmente... (G-S)	como monotributista? .....	1
	como autónomo/aportaba a una caja previsional o profesional.....	2
	no pagaba porque ya estaba jubilado? .....	7
	no pagaba porque no le alcanzaba el dinero para aportar.....	3
	no pagaba porque la jubilación que le darían sería muy baja .....	4
	no pagaba porque el sistema jubilatorio no es confiable.....	5
	no pagaba por alguna otra razón ( <i>especificar</i> ) .....	6
_____		

<b>T 48c_d</b> ¿Cuál fue la razón principal por la que dejó esa actividad? (E-S)	Causas laborales ( <i>falta de clientes, falta de capital o equipamiento, clientes que no pagan, tenía gastos demasiados altos, era un trabajo estacional, etc.</i> ).....	1	} → <b>A pregunta T 23_1</b>
	Jubilación o retiro .....	2	
	Se dedicaba a las tareas de la casa/tenía que cuidar a alguien de su hogar o de otro hogar .....	3	
	Causas personales como matrimonio, embarazo, estudio o enfermedad .....	4	
	Otras causas ( <i>especificar</i> ).....	5	
_____			

<b>T 50_d</b> En esa ocupación, ¿tenía derecho, aunque no lo utilizara, a... (G-M)	<b>a.</b> vacaciones pagas?	Sí..... 1	No.....2
	<b>b.</b> aguinaldo?	Sí..... 1	No.....2
	<b>c.</b> días pagos por enfermedad o accidente?	Sí..... 1	No.....2
	<b>d.</b> indemnización por despido?	Sí..... 1	No.....2
	<b>e.</b> una obra social?	Sí..... 1	No.....2
	<b>f.</b> asignación familiar?	Sí..... 1	No.....2
	<b>g.</b> licencia por maternidad/paternidad paga?	Sí..... 1	No.....2
	<b>h.</b> servicio de guardería pago?	Sí..... 1	No.....2

<b>T 51_d</b> ¿En ese trabajo... (G-S)	le descontaban para la jubilación?.....	1
	aportaba por sí mismo para la jubilación? .....	2
	no le descontaban ni aportaba?.....	3

<b>T 51_e</b> ¿Cuál fue la razón principal por la que dejó ese trabajo? (E-S)	Causas laborales ( <i>despido o cierre, renuncia obligada o pactada, le pagaban poco o no le pagaban, malas relaciones laborales, malas condiciones de trabajo, fin del trabajo temporario o estacional, etc.</i> ).....	1
	Jubilación o retiro voluntario del sector público.....	2
	Se dedicaba a las tareas de la casa/tenía que cuidar a alguien de su hogar o de otro hogar.....	3
	Causas personales como matrimonio, embarazo, estudio o enfermedad .....	4
	Otras causas ( <i>especificar</i> ).....	5
_____		

**T23\_1** ¿A qué se dedicaba o qué producía el negocio/empresa/institución en la que trabajaba?

---

---

---

Registre el producto principal que producía o los servicios que prestaba el establecimiento en el que trabajaba. Para trabajadoras/es por cuenta propia, el establecimiento es la misma actividad que realizaban

**T23\_1sd** Si prestaba servicio doméstico en hogares particulares marque 1  → A pregunta T27\_2

**T 23\_2** Ese negocio/empresa/institución era... (G-S)

estatal/pública?..... 1  
privada ..... 2  
de otro tipo?..... 3

**T24\_1** ¿Cuál era el nombre de su ocupación?

---

---

---

**T25\_1** ¿Qué tareas realizaba en ella?

---

---

---

**T26\_1** ¿Qué herramientas, maquinarias o equipos usaba?

---

---

---

**T 27\_1** En ese trabajo, ¿tenía personal a cargo?

Sí.....1  
No.....2

**T 27\_2** ¿Cuánto tiempo trabajó allí?

Menos de 1 año ..... 1  
De 1 a 5 años..... 2  
Más de 5 a 10 años..... 3  
Más de 10 a 20 años..... 4  
Más de 20 años..... 5

→ A pregunta I 20

**Para personas ocupadas que no trabajaron en la semana de referencia**

**T 28** ¿Cuántos empleos/ocupaciones tiene?

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

**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\_0

**Para personas ocupadas que trabajaron en la semana de referencia**

**T 30** ¿Cuántos empleos/ocupaciones tuvo la semana pasada?

Ocupación principal			Otras ocupaciones			Códigos para las personas que no trabajaron algún día de la semana
<b>T 31</b> ¿En su ocupación principal trabajó... <i>(si es más de una, la que le lleva más horas)</i>	<b>T 31 a</b> ¿Cuántas horas trabajó?	<b>T 31 b</b> Las horas que trabajó la semana pasada en su ocupación principal, ¿son las que habitualmente trabaja? (G-S)	<b>T 32</b> ¿En su/s otra/s ocupación/es trabajó...	<b>T 32 a</b> ¿Cuántas horas trabajó?	<b>T 32 b</b> Las horas que trabajó la semana pasada en su/s otra/s ocupación/nes, ¿son las que habitualmente trabaja? (G-S)	
el domingo?	<input type="checkbox"/>	Sí.....1	el domingo?	<input type="checkbox"/>	Sí.....1	30: Enfermedad
el lunes?	<input type="checkbox"/>	No, habitualmente trabaja más horas.....2	el lunes?	<input type="checkbox"/>	No, habitualmente trabaja más horas.....2	31: Otra licencia con goce de sueldo
el martes?	<input type="checkbox"/>	No, habitualmente trabaja menos horas.....3	el martes?	<input type="checkbox"/>	No, habitualmente trabaja menos horas.....3	32: Falta de trabajo o suspensión
el miércoles?	<input type="checkbox"/>	Cambia todas las semanas/no tiene habitualidad.....4	el miércoles?	<input type="checkbox"/>	Cambia todas las semanas/no tiene habitualidad.....4	33: Feriados
el jueves?	<input type="checkbox"/>		el jueves?	<input type="checkbox"/>		0: Otras no incluidas en las anteriores <i>(francos, nunca trabaja esos días, etc.)</i>
el viernes?	<input type="checkbox"/>		el viernes?	<input type="checkbox"/>		
el sábado?	<input type="checkbox"/>		el sábado?	<input type="checkbox"/>		
<b>T 33</b>	La semana pasada, ¿quería trabajar más horas?		Sí.....1	No.....2		→ A pregunta T 35_0
<b>T 34</b>	Si hubiera conseguido más horas, ¿podía trabajarlas en esa semana, o a más tardar en dos semanas?		Sí.....1	No.....2		
<b>Para todas las personas ocupadas</b>						
<b>T 35_0</b>	¿A qué edad empezó a trabajar?		<input type="text"/>	Edad (años)		
<b>T 35</b>	En los últimos 30 días, ¿buscó otra ocupación? <i>Encuestador/a: debe buscar activamente otra ocupación</i>		Sí.....1	No.....2		→ A pregunta T 37
<b>TO 1</b>	¿Está buscando otra ocupación porque... (G-S)		quiere cambiar de trabajo?.....1	quiere otro trabajo para agregar al que ya tiene?.....2		se termina el trabajo que tiene?.....3
<b>Hablemos ahora de su única ocupación o de la que le lleva más horas</b>						
<b>T 37</b>	¿A qué se dedica o qué produce el negocio, empresa o institución en la que trabaja?  <i>Registre el producto principal que produce o los servicios que presta el establecimiento en el que trabaja. Para trabajadoras/es por cuenta propia, el establecimiento es la misma actividad que realizan</i>		<hr/> <hr/> <hr/>			
			<b>T 37sd</b>		Si prestaba servicio doméstico en hogares particulares marque 1 <input type="checkbox"/> → A pregunta TSD 3_0	
<b>T 38</b>	¿Ese negocio/empresa/institución es... (G-S)		estatal/pública?.....1		privada?.....2	
			de otro tipo?.....3			

<p><b>T 39</b> ¿Dónde está ubicado ese negocio/empresa/ institución? (E-S)</p>	<p>En su domicilio.....1</p> <p>En otro lugar de la Ciudad de Bs. As.....2</p> <p>Barrio/calles   _____  </p> <p>Partidos del Gran Bs. As. (especificar).....3</p> <p>  _____  </p> <p>Otro lugar (especificar).....4</p> <p>  _____  </p> <p>No tiene un lugar fijo de trabajo.....5</p>	
<p><b>T 40_1</b> ¿Cuántas personas trabajan allí? (E-S)</p>	<p>Una persona.....1</p> <p>De 2 a 5 personas.....2</p> <p>De 6 a 40 personas.....3</p> <p>De 41 a 100 personas.....6</p> <p>Más de 100 personas.....7</p> <p>No sabe.....9</p>	<p>→A pregunta TU 1</p>
<p>¿Aproximadamente trabajan allí... (G-S)</p>	<p>hasta 40 personas?.....4</p> <p>más de 40 personas?.....5</p>	
<p><b>TU 1</b> _____, ¿cuánto tiempo hace que está en ese empleo/negocio/actividad de forma continua? (E-S)</p>	<p>Menos de 1 año.....1</p> <p>De 1 a 5 años.....2</p> <p>Más de 5 a 10 años.....3</p> <p>Más de 10 a 20 años.....4</p> <p>Más de 20 años.....5</p>	
<p><b>Trabajo a domicilio y con base en el domicilio - trabajo en aplicaciones digitales y teletrabajo para todas las personas ocupadas</b></p>		
<p><b>TU 3</b> ¿Ese trabajo lo realiza u obtiene a través de una aplicación móvil (App) o plataforma web como Mercado libre, Zolvers, Airbnb, Pedidos ya, Rappi, Uber, etc.?</p>	<p>Sí.....1</p> <p>¿Cuál? _____</p> <p>No.....2</p>	
<p><b>TU 4</b> _____, durante los últimos 30 días, ¿dónde realizó principalmente sus tareas? (E-S con indagación)</p>	<p>En un local/oficina/establecimiento/negocio/ taller/puesto fijo callejero.....1</p> <p>En esta vivienda sin lugar exclusivo.....2</p> <p>En esta vivienda con lugar exclusivo.....3</p> <p>En obras en construcción, de infraestructura, o similares.....4</p> <p>En vehículos como bicicletas, motos, autos, barcos, botes (no incluye servicio de transporte de personas o mercadería).....5</p> <p>En vehículos para transporte de personas o mercaderías como taxis, colectivos, camiones, bicicletas, motos, autos, barcos, botes.....6</p> <p>En la vivienda del socio/ patrón.....7</p> <p>En el domicilio/local de los clientes.....8</p> <p>En la calle, espacios públicos, ambulante, puesto móvil callejero.....9</p> <p>No trabajó durante los últimos 30 días.....10</p>	<p>→A pregunta TU 6</p> <p>→A pregunta TU 9_1</p>
<p><b>TU 5</b> Durante los últimos 30 días, ¿trabajó desde su domicilio?</p>	<p>Sí.....1</p> <p>No.....2</p>	<p>→A pregunta TU 8</p>

<b>TU 6</b>	Durante los últimos 30 días, ¿trabajó desde allí... (G-S)	menos de 1 vez por semana?.....1 1 vez por semana o más?.....2 siempre?.....3								
<b>TU 7</b>	Para realizar su trabajo desde su domicilio, ¿tiene que utilizar computadoras, tabletas, teléfonos móviles, programas informáticos/Internet?	Sí.....1 No.....2								
<b>TU 8</b>	Durante los últimos 30 días _____, ¿trabajó desde otro lugar?	Sí.....1 ¿Cuál? _____ No.....2 → <b>A pregunta TU 9_1</b>								
<b>TU 9</b>	Para realizar su trabajo desde ese otro lugar, ¿tiene que utilizar computadoras, tabletas, teléfonos móviles, programas informáticos/Internet?	Sí.....1 No.....2								
<b>Riesgo económico, nombre de la ocupación principal, tareas realizadas, herramientas utilizadas y autoridad</b>										
<b>TU9_1</b>	¿En ese empleo/negocio/ actividad utiliza... (G-M)	<table border="0"> <tr> <td><b>a.</b> maquinarias/equipos? <i>(incluye computadoras, tabletas, teléfonos móviles, software)</i></td> <td>Propio.....1 Alquilado.....2 Prestado.....3 Provisto por el empleador/ empresa/institución.....4 No utiliza.....5</td> </tr> <tr> <td><b>b.</b> local/es? <i>(incluye kiosco, puesto fijo)</i></td> <td>Propio.....1 Alquilado.....2 Prestado.....3 Provisto por el empleador/ empresa/institución.....4 No utiliza.....5</td> </tr> <tr> <td><b>c.</b> vehículo/s?</td> <td>Propio.....1 Alquilado.....2 Prestado.....3 Provisto por el empleador/ empresa/institución.....4 No utiliza.....5</td> </tr> <tr> <td><b>d.</b> internet?</td> <td>Propio.....1 Alquilado.....2 Prestado.....3 Provisto por el empleador/ empresa/institución.....4 No utiliza.....5</td> </tr> </table>	<b>a.</b> maquinarias/equipos? <i>(incluye computadoras, tabletas, teléfonos móviles, software)</i>	Propio.....1 Alquilado.....2 Prestado.....3 Provisto por el empleador/ empresa/institución.....4 No utiliza.....5	<b>b.</b> local/es? <i>(incluye kiosco, puesto fijo)</i>	Propio.....1 Alquilado.....2 Prestado.....3 Provisto por el empleador/ empresa/institución.....4 No utiliza.....5	<b>c.</b> vehículo/s?	Propio.....1 Alquilado.....2 Prestado.....3 Provisto por el empleador/ empresa/institución.....4 No utiliza.....5	<b>d.</b> internet?	Propio.....1 Alquilado.....2 Prestado.....3 Provisto por el empleador/ empresa/institución.....4 No utiliza.....5
<b>a.</b> maquinarias/equipos? <i>(incluye computadoras, tabletas, teléfonos móviles, software)</i>	Propio.....1 Alquilado.....2 Prestado.....3 Provisto por el empleador/ empresa/institución.....4 No utiliza.....5									
<b>b.</b> local/es? <i>(incluye kiosco, puesto fijo)</i>	Propio.....1 Alquilado.....2 Prestado.....3 Provisto por el empleador/ empresa/institución.....4 No utiliza.....5									
<b>c.</b> vehículo/s?	Propio.....1 Alquilado.....2 Prestado.....3 Provisto por el empleador/ empresa/institución.....4 No utiliza.....5									
<b>d.</b> internet?	Propio.....1 Alquilado.....2 Prestado.....3 Provisto por el empleador/ empresa/institución.....4 No utiliza.....5									
<b>T 41</b>	¿Cuál es el nombre de su ocupación?	_____ _____								
<b>T 42</b>	¿Qué tareas realiza en ella?	_____ _____								
<b>T 43</b>	¿Qué herramientas, maquinarias o equipos usa?	_____ _____								
<b>TU 10</b>	En ese trabajo, ¿tiene un jefe o superior?	Sí.....1 No.....2								
<b>TU 10_1</b>	En ese trabajo, ¿tiene personal a cargo?	Sí.....1 No.....2								



**Categoría ocupacional**

<b>T 44</b>	¿Ese trabajo _____ lo hace... (G-S)	para su propio negocio/empresa/actividad/ trabajando por su cuenta?.....	1	→ A pregunta T 46
		para el negocio/empresa/actividad de alguien de la familia?.....	2	
		o para un patrón/a / empresa/ institución?.....	3	
<b>T 45</b>	¿Por ese trabajo... (G-S)	le pagan sueldo en dinero/especie?.....	1	→ A pregunta TA 1
		retira dinero?.....	2	
		no le pagan ni retira dinero?.....	3	→ A FILTRO 6 (Pág. 14)
<b>T 46</b>	¿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	
<b>T 47</b>	¿Ese negocio/empresa, trabaja... (G-S)	siempre para el mismo cliente? ( <i>personas/empresas</i> ).....	1	→ A pregunta TU 13_0
		para distintos clientes? ( <i>incluye público en general</i> ).....	2	
<b>T 48</b>	¿Ese cliente es... (G-S)	una empresa/negocio/institución?.....	1	→ A pregunta TU 14
		una familia/hogar?.....	2	
<b>TU 13_0</b>	¿La mayor parte de los ingresos de su actividad los obtiene de un solo cliente?	Sí.....	1	→ A pregunta TU 15
		No.....	2	
<b>TU 13</b>	¿Esos clientes se los envía alguna empresa o intermediario? (G-S)	Sí, todos.....	1	→ A pregunta TU 16
		Sí, algunos.....	2	
		No, ninguno.....	3	
<b>TU 14</b>	En esa actividad, ¿vende/promueve/ofrece productos de una única empresa/local?	Sí.....	1	
		No.....	2	
<b>TU 15</b>	En esa actividad, ¿confecciona, diseña, ensambla productos o servicios para otro establecimiento/negocio/local?	Sí.....	1	
		No.....	2	
<b>TU 16</b>	En ese negocio/empresa/actividad, ¿algún cliente/ proveedor/ empresa (incluye aplicaciones en línea)... (G-M)	a. fija el precio de los productos o el servicio que ofrece?	Sí..... 1	No..... 2
		b. establece montos mínimos de ventas u operaciones que debe realizar?	Sí..... 1	No..... 2
		c. establece el lugar, las zonas, o las rutas de trabajo?	Sí..... 1	No..... 2
		d. determina los proveedores con los que trabaja?	Sí..... 1	No..... 2
		e. determina el horario de trabajo?	Sí..... 1	No..... 2
<b>TU 17</b>	Para realizar esa actividad, ¿algún cliente/ proveedor/empresa, le da ... (G-M)	a. una aplicación en línea o app?	Sí..... 1	No..... 2
		b. materiales ( <i>insumos, materias primas</i> ) / la marca?	Sí..... 1	No..... 2
		c. maquinaria, equipos o herramientas?	Sí..... 1	No..... 2
		d. vehículo/s?	Sí..... 1	No..... 2
		e. oficina, local o instalaciones?	Sí..... 1	No..... 2

<b>T 48a</b> ¿Para poder realizar su actividad... (G-S)	no se registró nunca porque no le sirve?.....	1
	no se registró nunca porque le resulta caro?.....	2
	no se registró nunca porque es muy complicado/ lleva demasiado tiempo?.....	3
	se registró alguna vez pero luego dejo de hacer pagos regulares?.....	4
	se registró y realiza pagos regularmente?.....	5
	Ns/Nc.....	9

<b>T 48b</b> La jubilación, ¿la paga regularmente... (G-S)	como monotributista?.....	1
	como persona autónoma/aporta a una caja previsional o profesional?.....	2
	no paga porque ya está jubilado/a?.....	7
	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
_____		

<b>TU 18</b> _____, en ese negocio/ empresa/ actividad ¿utiliza los servicios de un contador para llevar la contabilidad completa?	Sí.....	1	} → <b>A pregunta I 10</b>
	No.....	2	
	No sabe/ No contesta.....	3	

**FILTRO 4: sólo para trabajadoras/es del servicio doméstico (T 37 sd = 1)  
Resto de las personas asalariadas pasa a pregunta TA 1**

**Trabajadoras/es del servicio doméstico**

<b>TSD 3_0</b> ¿En cuántas casas trabaja?	_____
---	-------

**Hablemos ahora de la casa donde trabaja más horas.**

<b>TSD 3</b> En esa casa, ¿cobra...	por mes/quincena/semana?.....	1	→ <b>A pregunta TSD 4</b>
	por hora?.....	2	

<b>TSD 6</b> ¿Le calculan el pago por hora?	Sí.....	1	→ <b>A pregunta TSD 8</b>
	No.....	2	

<b>TSD 4</b> ¿Cuánto cobra por hora?	\$  _____
--------------------------------------	-----------

<b>TSD 8</b> _____, ¿cuánto tiempo hace que está trabajando en esa casa de forma continua? (E-S)	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 año a 2 años.....	5
	Más de 2 años a 5 años.....	6
	Más de 5 años.....	7

**Para todas las personas asalariadas, incluido el servicio doméstico.  
Si trabaja en más de una casa, responda por aquella donde trabaja más horas.**

<b>TA 1</b>	Ese contrato o acuerdo de trabajo es... (G-S)	definido, es decir, con límite de tiempo?.....	1	} → A pregunta TA 4
		indefinido, es decir, sin límite de tiempo?.....	2	
		No sabe/ No contesta.....	3	

<b>TA 2</b>	¿Por cuánto tiempo es ese trabajo? (E-S)	Sólo por esta 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
		No sabe/ No contesta.....	6

<b>TA 3</b>	¿Ese trabajo es... (G-S)	por un período de prueba?.....	1	} → A pregunta TA 8
		un plan de empleo?.....	2	
		una pasantía/ es concurrente/ es un trabajo de aprendiz con pago?.....	3	
		una pasantía/ es concurrente/ es un trabajo de aprendiz sin pago? (incluye trabajo ad-honorem).....	4	
		Ninguna de las anteriores.....	5	

<b>TA 4</b>	A _____, ¿le paga... (G-S)	directamente el establecimiento/ lugar donde trabaja? (incluye el hogar particular en el que trabaja como servicio doméstico).....	1	} → A pregunta TA 8
		una agencia de trabajo?.....	2	
		un contratista/ subcontratista?.....	3	
		una aplicación en línea/ plataforma web?.....	4	
		Es trabajador/a ad honorem? (aprendiz, médico concurrente, etc.).....	5	
		Otro (especificar).....	6	
		_____		

**Sólo para personas asalariadas del sector privado o de otro tipo (T38=2 o T38=3)**

<b>TA 5</b>	La empresa, negocio o institución que le paga su sueldo, ¿cuenta con los servicios de un contador o tiene oficina de contabilidad?	Sí.....	1	} → A pregunta TA 8
		No.....	2	
		Es servicio doméstico.....	3	
		No sabe/ No contesta.....	4	

<b>TA 6</b>	De acuerdo a su conocimiento, el negocio/ empresa/ institución que le paga, ¿emite facturas o tickets a nombre de la empresa? (G-S)	Sí, siempre que realiza una venta/ se presta un servicio.....	1
		Sí, pero no siempre.....	2
		No se emiten facturas o tickets.....	3
		No sabe/ No contesta.....	4

**Para personas asalariadas, incluído el servicio doméstico**

<b>TA 8</b>	En esa ocupación, ¿tiene derecho, aunque no lo utilice, a... (G-M)	a. vacaciones pagas?	Sí..... 1	No.....2
		b. aguinaldo?	Sí..... 1	No.....2
		c. días pagos por enfermedad o accidente?	Sí..... 1	No.....2
		d. indemnización por despido?	Sí..... 1	No.....2
		e. una obra social?	Sí..... 1	No.....2
		f. asignación familiar?	Sí..... 1	No.....2
		g. licencia por maternidad/paternidad paga?	Sí..... 1	No.....2
		h. servicio de guardería pago?	Sí..... 1	No.....2

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

**Ingresos**

**Ingresos de la ocupación principal como asalariadas/os**

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

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

<b>I 5</b>	¿Cuánto arregló que le paguen?	\$ <input type="text"/>	→ <b>A FILTRO 6 (Pág. 14)</b>
------------	--------------------------------	-------------------------	-------------------------------

<b>I 6</b>	Por este trabajo, 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>	<b>1</b> sueldos y jornales?	Sí..... 1	No.....2
		<b>2</b> asignaciones familiares?	Sí..... 1	No.....2
		<b>3</b> aguinaldo?	Sí..... 1	No.....2
		<b>4</b> horas extras?	Sí..... 1	No.....2
		<b>5</b> otras bonificaciones habituales (presentismo, etc.)?	Sí..... 1	No.....2
		<b>6</b> comisión por venta/producción?	Sí..... 1	No.....2
		<b>7</b> propinas?	Sí..... 1	No.....2
		<b>8</b> tickets?	Sí..... 1	No.....2
		<b>9</b> retroactivos?	Sí..... 1	No.....2
		<b>10</b> otros items no especificados anteriormente?	Sí..... 1	No.....2

Especificar | \_\_\_\_\_ |

<b>I 7</b>	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>	a todos estos conceptos?	\$ <input type="text"/>
		b asignaciones familiares?	\$ <input type="text"/>
		c aguinaldo?	\$ <input type="text"/>

<b>I 7_0</b>	Durante el mes pasado, ¿recibió dinero virtual ( <i>criptomonedas</i> ) en parte de pago por su trabajo? ( <i>incluye pago total o parcial</i> )	Sí.....1
		No.....2

<b>I 7_1</b> Cuando cobra... (G-S)	obtiene recibo con sello/membrete/ firma del empleador/a?.....	1	} → A pregunta T53_bis1
	le dan un papel/recibo sin identificación?.....	2	
	entrega/ envía factura?.....	3	
	no le dan ni entrega nada?.....	4	
	No sabe.....	5	
	No contesta.....	6	

**FILTRO 5: sólo para personas asalariadas que le descuentan para la jubilación (T 51=1).  
Resto de las personas ocupadas pasa a pregunta T53\_bis1**

<b>I 7_2</b> Habitualmente, ¿hay alguna parte de su salario que cobra por fuera del recibo de sueldo? (E-S)	Sí.....	1	} → A pregunta T53_bis1
	No.....	2	
	No sabe/ No contesta.....	3	

<b>I 7_3</b> ¿Qué proporción de su salario cobra por fuera del recibo de sueldo? (G-S)	Menos de la mitad.....	1	} → A pregunta T53_bis1
	Aproximadamente la mitad.....	2	
	Más de la mitad.....	3	
	No sabe/ No contesta.....	4	

**Ingresos de la ocupación principal como independientes**

<b>I 10</b> ¿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	

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

<b>I 12</b> El mes pasado, ¿cuál fue su ingreso neto percibido ( <i>total de bolsillo</i> ) por esaremuneración?	\$ <input type="text"/>
--	-------------------------

<b>I 13</b> El mes pasado, ¿cuánto dinero retiró a cuenta de ganancias, utilidades o beneficios de la empresa?	\$ <input type="text"/>	→ A pregunta T53_bis1
--	-------------------------	-----------------------

<b>I 14</b> 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>	\$ <input type="text"/>
--	-------------------------

**Horas trabajadas - Personas ocupadas en su ocupación principal**

<b>T 53_bis 1</b> ¿Lo cobrado corresponde a su trabajo de... (G-S)	todo el mes trabajando todos los días de la semana? ( <i>al menos 5 días semanales</i> ).....	1	¿Cuántos días por semana?
	todo el mes trabajando algunos días de la semana? ( <i>menos de 5 días semanales</i> ).....	2	<input type="text"/>
	menos de todo el mes? .....	3	¿Cuántos días por mes?
			<input type="text"/>

<b>T 53_bis 2</b> ¿A cuántas horas por día corresponde lo cobrado? ( <i>en un día promedio</i> )	<input type="text"/>
--	----------------------

**FILTRO 6: sólo para personas ocupadas con más de una ocupación (T 28 > 1 o T 30 > 1)  
Resto de las personas ocupadas pasa a pregunta I 20**

**Hablemos ahora de su segunda ocupación  
(si tiene más de una, la que le lleva más horas)**

**CPTSO 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 trabajadoras/es por cuenta propia, el establecimiento es la misma actividad que realizan*

**T 37sdo** Si prestaba servicio doméstico en hogares particulares marque 1  → **A pregunta TSDSO 3**

**TSO 38** ¿Ese negocio/empresa/institución es... (G-S)

estatal/pública?.....	1
privada?.....	2
de otro tipo?.....	3

**TSO 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

**TSO 40\_1** ¿Cuántas personas trabajan allí? (E-S)

Una persona.....	1	} → <b>A pregunta TUSO 3</b>
De 2 a 5 personas.....	2	
De 6 a 40 personas.....	3	
De 41 a 100 personas.....	6	
Más de 100 personas.....	7	
No sabe.....	9	

¿Aproximadamente trabajan allí... (G-S)

hasta 40 personas?.....	4
más de 40 personas?.....	5

**Trabajo a domicilio y con base en el domicilio - trabajo en aplicaciones digitales y teletrabajo para todas las personas ocupadas**

**TUSO 3** ¿Ese trabajo lo realiza u obtiene a través de una aplicación móvil (App) o plataforma web como Mercado libre, Zolvers, Airbnb, Pedidos ya, Rappi, Uber, etc.?

Sí.....	1
¿Cuál?.....	
No.....	2

<p><b>TUSO 4</b> _____, durante los últimos 30 días, ¿dónde realizó principalmente sus tareas? (E-S con indagación)</p>	<p>En un local/oficina/establecimiento/negocio/ taller/puesto fijo callejero.....1</p> <p>En esta vivienda sin lugar exclusivo.....2</p> <p>En esta vivienda con lugar exclusivo.....3</p> <p>En obras en construcción, de infraestructura, o similares.....4</p> <p>En vehículos como bicicletas, motos, autos, barcos, botes (no incluye servicio de transporte de personas o mercadería).....5</p> <p>En vehículos para transporte de personas o mercaderías como taxis, colectivos, camiones, bicicletas, motos, autos, barcos, botes.....6</p> <p>En la vivienda del socio/ patrón.....7</p> <p>En el domicilio/local de los clientes.....8</p> <p>En la calle, espacios públicos, ambulante, puesto móvil callejero.....9</p> <p>No trabajó durante los últimos 30 días.....10</p>	<p>→A pregunta TUSO 6</p> <p>→A pregunta TUSO 9_1</p>
<p><b>TUSO 5</b> Durante los últimos 30 días, ¿trabajó desde su domicilio?</p>	<p>Sí.....1</p> <p>No.....2</p>	<p>→A pregunta TUSO 8</p>
<p><b>TUSO 6</b> Durante los últimos 30 días, ¿trabajó desde allí... (G-S)</p>	<p>menos de 1 vez por semana?.....1</p> <p>1 vez por semana o más?.....2</p> <p>siempre?.....3</p>	
<p><b>TUSO 7</b> Para realizar su trabajo desde su domicilio, ¿tiene que utilizar computadoras, tabletas, teléfonos móviles, programas informáticos/Internet?</p>	<p>Sí.....1</p> <p>No.....2</p>	
<p><b>TUSO 8</b> Durante los últimos 30 días _____, ¿trabajó desde otro lugar?</p>	<p>Sí.....1</p> <p>¿Cuál? _____</p> <p>No.....2</p>	<p>→A pregunta TUSO 9_1</p>
<p><b>TUSO 9</b> Para realizar su trabajo desde ese otro lugar, ¿tiene que utilizar computadoras, tabletas, teléfonos móviles, programas informáticos/Internet?</p>	<p>Sí.....1</p> <p>No.....2</p>	
<b>Riesgo económico, nombre de la ocupación principal, tareas realizadas, herramientas utilizadas y autoridad</b>		
<p><b>TUSO 9_1</b> ¿En ese empleo/negocio/ actividad utiliza... (G-M)</p>	<p><b>a.</b> maquinarias/equipos? (incluye computadoras, tabletas, teléfonos móviles, software)</p> <p><b>b.</b> local/es? (incluye kiosco, puesto fijo)</p> <p><b>c.</b> vehículo/s?</p> <p><b>d.</b> internet?</p>	<p>Propio.....1 Alquilado.....2 Prestado.....3 Provisto por el empleador/ empresa/institución.....4 No utiliza.....5</p> <p>Propio.....1 Alquilado.....2 Prestado.....3 Provisto por el empleador/ empresa/institución.....4 No utiliza.....5</p> <p>Propio.....1 Alquilado.....2 Prestado.....3 Provisto por el empleador/ empresa/institución.....4 No utiliza.....5</p> <p>Propio.....1 Alquilado.....2 Prestado.....3 Provisto por el empleador/ empresa/institución.....4 No utiliza.....5</p>
<p><b>TSO 41</b> ¿Cuál es el nombre de su ocupación?</p>	<p>_____</p> <p>_____</p>	

<b>TSO 42</b> ¿Qué tareas realiza en ella?	_____	_____	
<b>TSO 43</b> ¿Qué herramientas, maquinarias o equipos usa?	_____	_____	
<b>TUSO 10_1</b> En ese trabajo, ¿tiene personal a cargo?	Sí.....	1	
	No.....	2	
<b>Categoría ocupacional de la ocupación secundaria</b>			
<b>TSO 44</b> ¿Ese trabajo _____ lo hace... (G-S)	para su propio negocio/empresa/actividad/ trabajando por su cuenta?.....	1	→ A pregunta TSO 46
	para el negocio/empresa/actividad de alguien de la familia?.....	2	
	o para un patrón/a / empresa/ institución?.....	3	→ A pregunta TSO 1
<b>TSO 45</b> ¿Por ese trabajo... (G-S)	le pagan sueldo en dinero/especie?.....	1	→ A pregunta TSO 1
	retira dinero?.....	2	
	no le pagan ni retira dinero?.....	3	→ A pregunta I 20
<b>TSO 46</b> ¿En ese negocio/empresa/actividad, se emplean personas asalariadas?	Sí, siempre.....	1	
	Sólo a veces o por temporadas.....	2	
	No emplea ni contrata personal.....	3	
<b>TSO 47</b> ¿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 TSO 48a
<b>TSO 48</b> ¿Ese cliente es... (G-S)	una empresa/negocio/institución?.....	1	
	una familia/hogar?.....	2	
<b>TSO 48a</b> ¿Para poder realizar su actividad... (G-S)	no se registró nunca porque no le sirve?.....	1	
	no se registró nunca porque le resulta caro?.....	2	
	no se registró nunca porque es muy complicado/ lleva demasiado tiempo?.....	3	
	se registró alguna vez pero luego dejo de hacer pagos regulares?.....	4	
	se registró y realiza pagos regularmente?.....	5	
	Ns/Nc .....	9	
<b>TSO 48b</b> La jubilación, ¿la paga regularmente... (G-S)	como monotributista?.....	1	} → A pregunta I 17
	como persona autónoma/aporta a una caja previsional o profesional?.....	2	
	no paga porque ya está jubilado/a?.....	7	
	no paga porque no le alcanza el dinero para aportar?.....	3	
	no paga porque la jubilación que le darían sería muy baja?.....	4	
	no paga porque el sistema jubilatorio no es confiable?.....	5	
	no paga por alguna otra razón ( <i>especificar</i> ).....	6	



**FILTRO 7: sólo para trabajadoras/es del servicio doméstico (T 37sdo=1)  
Resto de las personas asalariadas pasa a pregunta TASSO 1**

**Trabajadoras/es del servicio doméstico**

**TSDSO 3** En la casa donde trabaja más horas, ¿cobra... por mes/quincena/semana?.....1  
por hora?.....2 → A pregunta TSDSO 4

**TSDSO 6** ¿Le calculan el pago por hora? Sí.....1  
No.....2 → A pregunta TSDSO 8

**TSDSO 4** ¿Cuánto cobra por hora? \$

**TSDSO 8** \_\_\_\_\_, ¿cuánto tiempo hace que está trabajando en esa casa de forma continua? (E-S)  
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 año a 2 años.....5  
Más de 2 años a 5 años.....6  
Más de 5 años.....7

**Para todas las personas asalariadas, incluido el servicio doméstico.  
Si trabaja en más de una casa, responda por aquella donde trabaja más horas.**

**TASSO 1** ¿Ese contrato o acuerdo de trabajo es... (G-S) definido, es decir, con límite de tiempo?.....1  
indefinido, es decir, sin límite de tiempo?.....2  
No sabe/ No contesta.....3

**TASSO 8** En esa ocupación, ¿tiene derecho, aunque no lo utilice, a... (G-M)

a. vacaciones pagas?	Sí.....1	No.....2
b. aguinaldo?	Sí.....1	No.....2
c. días pagos por enfermedad o accidente?	Sí.....1	No.....2
d. indemnización por despido?	Sí.....1	No.....2
e. una obra social?	Sí.....1	No.....2
f. asignación familiar?	Sí.....1	No.....2
g. licencia por maternidad/paternidad paga?	Sí.....1	No.....2
h. servicio de guardería pago?	Sí.....1	No.....2

**TASSO 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 de la segunda ocupación**

**I 17** En el mes pasado, \_\_\_\_\_ ¿cobró ingresos por su/s ocupación/es secundaria/s? Sí.....1  
No.....2 → A pregunta I 20

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

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

### Ingresos de otras ocupaciones anteriores a la semana de referencia

- I 20** En el mes pasado, \_\_\_\_\_  
¿cobró ingresos por ocupaciones  
previas a la semana de referencia?  
(la semana pasada)
- Sí.....1  
No.....2 → **A pregunta I 3**
- a** ¿Cuánto cobró trabajando para un  
patrón/a /negocio o empresa?  
*Incluye ayuda en negocio familiar*
- \$ \_\_\_\_\_
- b** ¿Cuánto cobró trabajando para su propio  
negocio/actividad?
- \$ \_\_\_\_\_

### Ingresos no laborales

- I 3** Aparte de sus ingresos por trabajo,  
¿recibió ingresos en el mes pasado por...  
(G-M)
- Encuestador/a: siga leyendo aun cuando  
obtenga alguna respuesta positiva*
- |   |   |          |          |          |
|---|---|----------|----------|----------|
| <b>34</b> jubilación?   | Sí.....1  | No.....2 | \$ _____ |          |
| <b>35</b> pensión contributiva?   | Sí.....1  | No.....2 | \$ _____ |          |
| <b>36</b> pensión no contributiva ( <i>por discapacidad,<br/>a la vejez, pensión graciable, etc.</i> )?   | Sí.....1  | No.....2 | \$ _____ |          |
| <b>2</b> alquileres, rentas o intereses?  | Sí.....1  | No.....2 | \$ _____ |          |
| <b>3</b> utilidades, beneficios o dividendos?   | Sí.....1  | No.....2 | \$ _____ |          |
| <b>4</b> seguro de desempleo?   | Sí.....1  | No.....2 | \$ _____ |          |
| <b>5</b> indemnización por despido?   | Sí.....1  | No.....2 | \$ _____ |          |
| <b>6</b> becas de estudio?  | Sí.....1  | No.....2 | \$ _____ |          |
| <b>7</b> cuotas por alimentos?  | Sí.....1  | No.....2 | \$ _____ |          |
| <b>81</b> aportes de personas que no viven<br>en el hogar y viven en el<br>extranjero?  | Sí.....1  | No.....2 | \$ _____ |          |
| <b>82</b> aportes de personas que no viven<br>en el hogar y no viven en el<br>extranjero?   | Sí.....1  | No.....2 | \$ _____ |          |
| <b>11</b> el programa Ciudadanía<br>Porteña ( <i>Tarjeta Caba!</i> )?   | Sí.....1  | No.....2 | \$ _____ |          |
| <b>32</b> la prestación para la compra de alimentos<br>implementada por el gobierno nacional<br>( <i>ex Tarjeta Alimentar</i> )?                                  | Sí.....1  | No.....2 | \$ _____ |          |
| <b>31</b> el programa Progresar?  | Sí.....1  | No.....2 | \$ _____ |          |
| <b>12</b> otro subsidio o plan social,<br>en dinero, del gobierno?  | Sí.....1  | No.....2 | \$ _____ |          |
| <b>13</b> Asignación Universal<br>por Hijo (AUH/AUE)?   | → <b>Sí responde<br/>"No", pase a<br/>pregunta I 3_10</b> | Sí.....1 | No.....2 | \$ _____ |
| <b>13a</b> ¿Por cuántos/as menores de 0 a 18 años<br>o personas con discapacidad componentes<br>de este hogar _____ percibió la<br>Asignación Universal por Hijo? | _____   |          |          |          |
| <b>10</b> algún otro ingreso en dinero?<br><i>Especificar</i>   | Sí.....1  | No.....2 | \$ _____ |          |
- \_\_\_\_\_

### Estrategias de manutención

- H 20i** Teniendo en cuenta las distintas formas que  
utilizan los hogares y sus componentes para vivir,  
\_\_\_\_\_, en el mes pasado... (G-M)
- |   |        |          |          |
|---|--------|----------|----------|
| compró fiado o en cuotas, a través de libreta,<br>tarjeta de crédito, etc.? | .....1 | Sí.....1 | No.....2 |
| gastó lo que tenía ahorrado?  | .....2 | Sí.....1 | No.....2 |

### Educación - Para todas las personas

- E 2** ¿Asiste o asistió a algún establecimiento  
educativo? (G-S)
- Asiste.....1  
No asiste pero asistió.....2 → **A pregunta E 12**  
Nunca asistió.....3 → **A pregunta M 1**

**Para personas que asisten a un establecimiento educativo**

<b>E 4</b>	¿El establecimiento al que asiste actualmente es... (G-S)	estatal/público? .....1 privado religioso ( <i>cualquier credo</i> )?.....2 privado no religioso? .....3	
<b>E 6</b>	¿Qué nivel está cursando actualmente? (E-S, con indagación)	Jardín maternal - 45 días a 2 años .....16 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	→ A pregunta M 1
<b>E 8</b>	¿Cuál es el grado/año que está cursando actualmente? (E-S)	1      2      3      4      5      6 7      8      9      CBC 11	→ A pregunta M 1

**Para personas que no asisten pero asistieron a un establecimiento educativo**

<b>E 12</b>	¿Cuál es el nivel más alto que cursó? (E-S, con indagación)	Jardín maternal - 45 días a 2 años .....16 Jardín de infantes - Sala de 3 años .....17 Jardín de infantes - Sala de 4 años .....18 Jardín de infantes - Sala de 5 años .....2 Primario común .....3 EGB (1º a 9º año) .....4 Secundario/Medio común .....7 Polimodal .....11 Primario especial .....5 Otras escuelas especiales .....6 Primario adultos .....15 Secundario/Medio adultos .....10 Terciario/Superior no universitario .....12 Universitario .....13 Postgrado .....14	→ A pregunta M 1
<b>E 13</b>	¿Completó ese nivel?	Sí .....1 No .....2	→ A pregunta M 1
<b>E 14</b>	¿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**

<b>M 1</b>	¿Dónde nació? (E-S)	En esta ciudad.....1 En la Pcia. de Buenos Aires ( <i>especificar partido/localidad</i> ).....2   En otra provincia ( <i>especificar provincia</i> ).....3   En otro país ( <i>especificar país</i> ).....4 	¿En qué año llegó al país?
------------	---------------------	---	----------------------------

<b>M 3</b>	¿Desde qué año vive en forma continua en esta ciudad?	Desde que nació..... 1 Año   _____   ..... 2																								
<b>Salud - Para todas las personas</b>																										
<b>SN 1</b>	¿Está afiliado/a... (G-M) <i>Encuestador/a: siga leyendo aun cuando obtenga una respuesta positiva</i>	<table border="0"> <tr> <td><b>1</b> una obra social?</td> <td>Sí..... 1</td> <td>No..... 2</td> <td>¿A cuál?   _____  </td> </tr> <tr> <td><b>7</b> una prepaga o mutual vía obra social?</td> <td>Sí..... 1</td> <td>No..... 2</td> <td>  _____  </td> </tr> <tr> <td><b>2</b> una mutual?</td> <td>Sí..... 1</td> <td>No..... 2</td> <td>  _____  </td> </tr> <tr> <td><b>3</b> un plan de medicina prepaga por contratación voluntaria?</td> <td>Sí..... 1</td> <td>No..... 2</td> <td>  _____  </td> </tr> <tr> <td><b>4</b> un sistema de emergencias médicas?</td> <td>Sí..... 1</td> <td>No..... 2</td> <td>  _____  </td> </tr> <tr> <td><b>5</b> el Programa Cobertura Porteña de Salud/ Plan Médicos de Cabecera del GCBA?</td> <td>Sí..... 1</td> <td>No..... 2</td> <td>  _____  </td> </tr> </table>	<b>1</b> una obra social?	Sí..... 1	No..... 2	¿A cuál?   _____	<b>7</b> una prepaga o mutual vía obra social?	Sí..... 1	No..... 2	_____	<b>2</b> una mutual?	Sí..... 1	No..... 2	_____	<b>3</b> un plan de medicina prepaga por contratación voluntaria?	Sí..... 1	No..... 2	_____	<b>4</b> un sistema de emergencias médicas?	Sí..... 1	No..... 2	_____	<b>5</b> el Programa Cobertura Porteña de Salud/ Plan Médicos de Cabecera del GCBA?	Sí..... 1	No..... 2	_____
<b>1</b> una obra social?	Sí..... 1	No..... 2	¿A cuál?   _____																							
<b>7</b> una prepaga o mutual vía obra social?	Sí..... 1	No..... 2	_____																							
<b>2</b> una mutual?	Sí..... 1	No..... 2	_____																							
<b>3</b> un plan de medicina prepaga por contratación voluntaria?	Sí..... 1	No..... 2	_____																							
<b>4</b> un sistema de emergencias médicas?	Sí..... 1	No..... 2	_____																							
<b>5</b> el Programa Cobertura Porteña de Salud/ Plan Médicos de Cabecera del GCBA?	Sí..... 1	No..... 2	_____																							
<b>SN 2</b>	En los últimos 30 días, ¿realizó consultas con un médico clínico o un especialista como cirujano, traumatólogo, ginecólogo, oculista, etc.?	<table border="0"> <tr> <td>Sí..... 1</td> <td>¿Cuántas consultas?   _____  </td> </tr> <tr> <td>No..... 2</td> <td>→ <b>A pregunta SN 4</b></td> </tr> </table>	Sí..... 1	¿Cuántas consultas?   _____	No..... 2	→ <b>A pregunta SN 4</b>																				
Sí..... 1	¿Cuántas consultas?   _____																									
No..... 2	→ <b>A pregunta SN 4</b>																									
<b>SN 3</b>	¿Cuánto tiempo hace que consultó con un médico clínico o un especialista como cirujano, traumatólogo, ginecólogo, oculista, etc.?	<table border="0"> <tr> <td>Más de 1 mes pero menos de 6 meses..... 1</td> <td rowspan="5">→ <b>A pregunta SN 16</b></td> </tr> <tr> <td>6 meses pero menos de 1 año..... 2</td> </tr> <tr> <td>De 1 a 2 años..... 3</td> </tr> <tr> <td>Más de 2 años..... 4</td> </tr> <tr> <td>Nunca consultó..... 5</td> </tr> </table>	Más de 1 mes pero menos de 6 meses..... 1	→ <b>A pregunta SN 16</b>	6 meses pero menos de 1 año..... 2	De 1 a 2 años..... 3	Más de 2 años..... 4	Nunca consultó..... 5																		
Más de 1 mes pero menos de 6 meses..... 1	→ <b>A pregunta SN 16</b>																									
6 meses pero menos de 1 año..... 2																										
De 1 a 2 años..... 3																										
Más de 2 años..... 4																										
Nunca consultó..... 5																										
<b>SN 4</b>	¿Cuál fue el motivo de la consulta? <i>(de la última consulta si hizo más de una) (G-S)</i>	<table border="0"> <tr> <td>Problema de salud o enfermedad..... 1</td> </tr> <tr> <td>Accidente <i>(del hogar, de tránsito)</i>..... 2</td> </tr> <tr> <td>Control de salud o prevención..... 3</td> </tr> <tr> <td>Otro motivo <i>(especificar)</i>..... 4</td> </tr> <tr> <td>  _____  </td> </tr> </table>	Problema de salud o enfermedad..... 1	Accidente <i>(del hogar, de tránsito)</i> ..... 2	Control de salud o prevención..... 3	Otro motivo <i>(especificar)</i> ..... 4	_____																			
Problema de salud o enfermedad..... 1																										
Accidente <i>(del hogar, de tránsito)</i> ..... 2																										
Control de salud o prevención..... 3																										
Otro motivo <i>(especificar)</i> ..... 4																										
_____																										
<b>SN 5</b>	¿Dónde realizó la consulta? <i>(la última consulta si hizo más de una) (G-S)</i>	<table border="0"> <tr> <td>En un centro de salud o sala de salud (públicos)..... 1</td> </tr> <tr> <td>En un consultorio de un hospital público..... 2</td> </tr> <tr> <td>En la sala de guardia de un hospital público..... 3</td> </tr> <tr> <td>En un consultorio del Programa de Cobertura Porteña de Salud/Plan Médicos de Cabecera del GCBA..... 4</td> </tr> <tr> <td>En un establecimiento de obra social..... 5</td> </tr> <tr> <td>En un establecimiento privado..... 6</td> </tr> <tr> <td>En un consultorio particular..... 7</td> </tr> <tr> <td>En su domicilio..... 8</td> </tr> <tr> <td>En otro lugar (especificar)..... 9</td> </tr> <tr> <td>  _____  </td> </tr> </table>	En un centro de salud o sala de salud (públicos)..... 1	En un consultorio de un hospital público..... 2	En la sala de guardia de un hospital público..... 3	En un consultorio del Programa de Cobertura Porteña de Salud/Plan Médicos de Cabecera del GCBA..... 4	En un establecimiento de obra social..... 5	En un establecimiento privado..... 6	En un consultorio particular..... 7	En su domicilio..... 8	En otro lugar (especificar)..... 9	_____														
En un centro de salud o sala de salud (públicos)..... 1																										
En un consultorio de un hospital público..... 2																										
En la sala de guardia de un hospital público..... 3																										
En un consultorio del Programa de Cobertura Porteña de Salud/Plan Médicos de Cabecera del GCBA..... 4																										
En un establecimiento de obra social..... 5																										
En un establecimiento privado..... 6																										
En un consultorio particular..... 7																										
En su domicilio..... 8																										
En otro lugar (especificar)..... 9																										
_____																										
<b>SN 16</b>	En líneas generales, ¿el estado de salud de _____ es... (G-S)	<table border="0"> <tr> <td>excelente?..... 1</td> </tr> <tr> <td>muy bueno?..... 2</td> </tr> <tr> <td>bueno?..... 3</td> </tr> <tr> <td>regular?..... 4</td> </tr> <tr> <td>malo?..... 5</td> </tr> <tr> <td>muy malo?..... 6</td> </tr> </table>	excelente?..... 1	muy bueno?..... 2	bueno?..... 3	regular?..... 4	malo?..... 5	muy malo?..... 6																		
excelente?..... 1																										
muy bueno?..... 2																										
bueno?..... 3																										
regular?..... 4																										
malo?..... 5																										
muy malo?..... 6																										
<b>FILTRO 8: CONFRONTE SEXO Y EDAD</b>	Mujeres de 14 años y más.....	→ <b>A pregunta S 28</b>																								
	Resto.....	→ <b>A pregunta DH 1</b>																								

## Fecundidad

### Para mujeres de 14 años o más

**S 28** ¿Tiene o tuvo hijos o hijas nacidos vivos? Sí.....1  
No.....2 → A pregunta DH 1

**S 29** ¿Cuántos hijos o hijas nacidos vivos tuvo en total?

**S 31** Año y mes de nacimiento del último hijo/a nacido vivo/a  
Año .....   
Mes .....

### Derechos Humanos - Para todas las personas

**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 9: CONFRONTE EDAD**  
Personas de 14 años y más ..... → A pregunta DH 3  
Resto..... → A pregunta DD 1

### 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

### Detección de población con dificultad - Para todas las personas

Las siguientes preguntas refieren a las dificultades originadas en un problema de salud que \_\_\_\_\_ pueda tener para realizar ciertas actividades. Nos referimos únicamente a dificultades de largo plazo, es decir que lo/la afecten por un año o por más tiempo.

**DD 1** \_\_\_\_\_, ¿usa anteojos o lentes de contacto? Sí.....1  
No.....2 → A pregunta DD 3

**DD 2** Cuando usa anteojos o lentes de contacto, ¿tiene dificultad para ver? (G-S)  
No, ninguna dificultad.....1  
Sí, alguna dificultad.....2  
**Sí, mucha dificultad**.....3 → A pregunta DD 4  
**No puede hacerlo**.....4  
No sabe/No contesta (No leer).....9

<b>DD 3</b> ¿Tiene dificultad para ver? (G-S)	No, ninguna dificultad.....1 Sí, alguna dificultad.....2 <b>Sí, mucha dificultad</b> ..... <b>3</b> <b>No puede hacerlo</b> ..... <b>4</b> <i>No sabe/No contesta (No leer)</i> .....9
<b>DD 4</b> _____, ¿usa audífonos para hipoacusia o sordera (incluye implante coclear u otro dispositivo auditivo)?	Sí.....1 No.....2 → <b>A pregunta DD 6</b>
<b>DD 5</b> Cuando usa audífonos para hipoacusia o sordera (incluye implante coclear u otro dispositivo auditivo), ¿tiene dificultad para oír? (G-S)	No, ninguna dificultad.....1 Sí, alguna dificultad.....2 <b>Sí, mucha dificultad</b> ..... <b>3</b> → <b>A pregunta DD 7</b> <b>No puede hacerlo</b> ..... <b>4</b> <i>No sabe/No contesta (No leer)</i> .....9
<b>DD 6</b> ¿Tiene dificultad para oír? (G-S)	No, ninguna dificultad.....1 Sí, alguna dificultad.....2 <b>Sí, mucha dificultad</b> ..... <b>3</b> <b>No puede hacerlo</b> ..... <b>4</b> <i>No sabe/No contesta (No leer)</i> .....9
<b>DD 7</b> _____, ¿tiene dificultad para agarrar y levantar objetos pequeños o para mover las manos o los brazos? (G-S)	No, ninguna dificultad.....1 Sí, alguna dificultad.....2 <b>Sí, mucha dificultad</b> ..... <b>3</b> <b>No puede hacerlo</b> ..... <b>4</b> <i>No sabe/No contesta (No leer)</i> .....9
<b>DD 8</b> ¿Tiene dificultad para caminar o subir escaleras? (G-S)  <i>(Por ejemplo: se agita o fatiga si camina más de 50 metros o sube 10 escalones sin detenerse a descansar)</i>	No, ninguna dificultad.....1 Sí, alguna dificultad.....2 <b>Sí, mucha dificultad</b> ..... <b>3</b> <b>No puede hacerlo</b> ..... <b>4</b> <i>No sabe/No contesta (No leer)</i> .....9
<b>DD 9</b> ¿Tiene dificultad con su cuidado personal, por ejemplo para bañarse o vestirse solo/a? (G-S)	No, ninguna dificultad.....1 Sí, alguna dificultad.....2 <b>Sí, mucha dificultad</b> ..... <b>3</b> <b>No puede hacerlo</b> ..... <b>4</b> <i>No sabe/No contesta (No leer)</i> .....9
<b>DD 10</b> _____, ¿tiene dificultad para hablar o comunicarse, es decir para ser entendido por otros, aun usando lengua de señas? (G-S)	No, ninguna dificultad.....1 Sí, alguna dificultad.....2 <b>Sí, mucha dificultad</b> ..... <b>3</b> <b>No puede hacerlo</b> ..... <b>4</b> <i>No sabe/No contesta (No leer)</i> .....9
<b>DD 11</b> ¿Tiene dificultad para entender lo que se le dice? (G-S)	No, ninguna dificultad.....1 Sí, alguna dificultad.....2 <b>Sí, mucha dificultad</b> ..... <b>3</b> <b>No puede hacerlo</b> ..... <b>4</b> <i>No sabe/No contesta (No leer)</i> .....9

<b>DD 12</b> ¿Tiene dificultad para aprender cosas? (G-S)  <i>(Por ejemplo: aprender cosas nuevas, como una receta de cocina o a utilizar alguna herramienta)</i>	No, ninguna dificultad.....	1
	Sí, alguna dificultad.....	2
	<b>Sí, mucha dificultad</b> .....	<b>3</b>
	<b>No puede hacerlo</b> .....	<b>4</b>
	<i>No sabe/No contesta (No leer)</i> .....	9

<b>DD 13</b> ¿Tiene dificultad para recordar o concentrarse? (G-S)  <i>(Por ejemplo: recordar la dirección de su casa o concentrarse en una tarea por al menos 15 minutos)</i>	No, ninguna dificultad.....	1
	Sí, alguna dificultad.....	2
	<b>Sí, mucha dificultad</b> .....	<b>3</b>
	<b>No puede hacerlo</b> .....	<b>4</b>
	<i>No sabe/No contesta (No leer)</i> .....	9

<b>DD 14</b> ¿Tiene dificultad para controlar su comportamiento? (G-S)  <i>(Por ejemplo: se aísla, no realiza sus actividades habituales -levantarse, higienizarse, salir, etc.-, se autoagrede)</i>	No, ninguna dificultad.....	1
	Sí, alguna dificultad.....	2
	<b>Sí, mucha dificultad</b> .....	<b>3</b>
	<b>No puede hacerlo</b> .....	<b>4</b>
	<i>No sabe/No contesta (No leer)</i> .....	9

<b>DD 15</b> _____, ¿tiene Certificado de Discapacidad? (G-S)	<b>Sí, está vigente</b> .....	<b>1</b>
	<b>Sí, pero está vencido</b> .....	<b>2</b>
	<b>Está en trámite</b> .....	<b>3</b>
	No tiene.....	4
	<i>No sabe/No contesta (No leer)</i> .....	9

<b>PD</b> Persona con dificultad  <i>Encuestador/a: si registró al menos una opción <b>Sí, mucha dificultad</b> o <b>No puede hacerlo</b> o <b>Usa audífonos para hipoacusia o sordera</b> o bien <b>Tiene certificado de discapacidad vigente, vencido</b> o <b>en trámite</b>, marque la opción 1 y continúe con el <u>Módulo de discapacidad</u>. En caso contrario, marque la opción 2 y finalice el cuestionario individual para esta persona</i>	Sí.....	1	<b>→ A Módulo de discapacidad</b>
	No.....	2	<b>→ Fin del cuestionario individual</b>

**Observaciones**

---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---