

Volver

Ir al primer campo disponible

COMPONENTES DEL HOGAR *Empezando por el jefe o jefa*

P1 Por favor, nombre todas las personas que componen este hogar, empezando por el jefe o jefa.

Nombre o sobrenombre. No se olvide de usted ni de los bebés y niños

P2 Sexo (*Anote código*)

1 Varón

2 Mujer

P3B ¿Cuántos años cumplidos tiene en este momento? (*Si tiene menos de un año anote 0*)

L0 Letra de orden según edad (Para personas de 14 años o más)

Comience con la letra A a partir de la persona de mayor edad y continúe con la letra B y subsiguientes, si fuera necesario

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

1 Jefe/a

2 Cónyuge/pareja

3 Hijo/a

4 Hijastro/a

5 Yerno o nuera

6 Nieto/a

7 Padre/madre/suegro/a

8 Hermano/a

9 Cuñado/a

10 Sobrino/a

11 Abuelo/a

12 Otro familiar

14 Otro no familiar

P5 ¿Actualmente es... G-S *Para personas de 14 años y más (Anote código)*

1 unido/a?

2 casado/a?

3 separado/a de unión?

- 4 viudo/a de unión?
- 5 divorciado/a?
- 6 separado/a de matrimonio?
- 7 viudo/a de matrimonio?
- 8 soltero/a, nunca casado/a ni unido/a?

T1A La semana pasada, ¿trabajó por lo menos una hora (sin contar las tareas de su hogar), hizo alguna changa, fabricó algo para vender, o ayudó a un familiar / amigo en su negocio? *Para personas de 14 años y más*

- 1 Sí → T29B
 2 No

T3A En esa semana, ¿tenía un trabajo pero estuvo de licencia por vacaciones, enfermedad, suspensión con pago, conflicto laboral u otras causas? *Para personas de 14 años y más*

- 1 Sí → T29B
 2 No

T9A En los últimos 30 días, ¿estuvo buscando trabajo de alguna manera, contestó avisos, consultó amigos o parientes, puso carteles o hizo algo para ponerse por su cuenta? *Para personas de 14 años y más*

- 1 Sí
 2 No
→ M1

T29B ¿Cuántas horas semanales trabaja habitualmente en todos sus empleos / ocupaciones? *Para personas de 14 años y más*

- 1 Menos de 35 horas semanales
 2 Entre 35 y 45 horas semanales
 3 Más de 45 horas semanales

M1 ¿Dónde nació? E-S

- 1 En esta ciudad
 2 En la Provincia de Buenos Aires
(especificar partido)

 3 En otra provincia (especificar provincia)

4 En otro país (especificar país)

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

1 ...una obra social? 1 Sí 2 No

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

2 ...una mutual? 1 Sí 2 No

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

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

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

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

E6A ¿Qué nivel está cursando actualmente? E-S

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

universitario
13 Universitario
14 Postgrado

→ FILTRO_1

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

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

E13 ¿Completó ese nivel?

- 1 Sí
- 2 No

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

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

- 1 No concurrió
- 2 Horas y minutos

Volver