

ENCUESTA ANUAL DE HOGARES 2006
CUESTIONARIO INDIVIDUAL - DATOS GENERALES

MINISTERIO DE HACIENDA

Dirección General de Estadística y Censos

Datos de identificación

Comuna	Replica	UP	Encuesta	Hogar n°
Calle	Nro.	Piso	Dto.	Hab.
Torre	Código de miembro	Nombre	Edad	Sexo
Respondente	Entrevista realizada	Si.....1	No.....2	

Trabajo - Para todas las personas de 10 años o más

FILTRO 1: CONFRONTE EDAD

10 años o más → Continuar con T 1
9 años o menos → A filtro 2 (pág. 7)

T 1 ¿La semana pasada trabajó por lo menos una hora? Si 1 → A pregunta T 7
No 2

T 2 En esa semana ¿hizo alguna changa, fabricó en su casa algo para vender, ayudó a un familiar o amigo en su negocio? Si 1 → A pregunta T 7
No 2

T 3 ¿La semana pasada.... (G-S)
(Primero lea todas las opciones y luego marque la respuesta)

no deseaba, no quería trabajar? 1 → A pregunta T 13
no podía trabajar por razones personales?
(estudio, cuidado hogar, etc) 2
no tuvo pedidos / clientes? 3 → A pregunta T 9
no tenía trabajo y quería trabajar? 4
tenía un trabajo/negocio al que no concurríó? 5 → A pregunta T 4

T 4 ¿No concurríó a su trabajo por.... (G-S)

licencia, vacaciones o enfermedad? 1
otras causas personales (viajes, trámites, etc.)? 2 → A pregunta T 28
huelga o conflicto laboral? 3
suspensión de un trabajo en relación de dependencia? 4 → A pregunta T 5
otras causas laborales (rotura de equipo, falta de materias primas, mal tiempo, etc.)? 5 → A pregunta T 6

T 5 ¿Le siguen pagando durante la suspensión? (E-S) Si 1 → A pregunta T 28
No 2 → A pregunta T 9
No sabe 3

T 6 ¿Volverá a ese trabajo a lo sumo en un mes? (E-S) Si 1 → A pregunta T 28
No 2 → A pregunta T 9
No sabe 3

T 7	¿Recibe u obtiene algún pago por su trabajo (en dinero o en especie)?	Si 1 No 2	→ A pregunta T 30
T 8	¿Trabajó ... (G-S)	en el negocio, taller o actividad de un familiar, pariente o amigo ? 1 como trabajador ad-honorem? (aprendiz, meritorio judicial, etc.) 2 de alguna otra forma? (especificar) 3 <div style="border: 1px solid black; height: 15px; width: 100%; margin-top: 5px;"></div>	→ A pregunta T 30
T 9	Durante los <u>últimos 30 días</u> , ¿estuvo buscando trabajo de alguna manera?	Si 1 No 2	→ A pregunta T 12
T 10	Durante esos 30 días ¿hizo algo para instalarse por su cuenta / puso carteles / consultó con parientes, amigos?	Si 1 No 2	→ A pregunta T 12
T 11	¿No buscó trabajo (ni hizo algo para trabajar) porque ... (G-S) (Primero lea <u>todas</u> las opciones y luego marque la respuesta)	tenía un trabajo asegurado? 1 está suspendido y espera ser llamado? 2 se cansó de buscar trabajo? 3 por otras razones? (especificar) 4 <div style="border: 1px solid black; height: 15px; width: 100%; margin-top: 5px;"></div>	→ A pregunta T 12 → A pregunta T 13
T 12	Si la semana pasada conseguía trabajo, ¿podía empezar a trabajar en ese momento (o a más tardar en dos semanas)?	Si 1 No 2	→ A pregunta T 15 → A pregunta T 13
T13	En los últimos 12 meses ¿buscó trabajo?	Sí 1 No 2	
T14	En los últimos 12 meses, ¿tuvo alguna ocupación con pago?	Si 1 No 2	→ A pregunta T 27 → A pregunta I 1
Para desocupados			
T 15	¿Cuánto hace que está buscando trabajo? (E-S)	Menos de 1 mes 1 De 1 a 3 meses 2 Más de 3 a 6 meses 3 Más de 6 a 12 meses 4 Más de 1 año 5	
T16	¿Durante ese tiempo hizo algún trabajo/ changa?	Si 1 No 2	→ A pregunta T 17 → A pregunta T 18
T 17	¿Cuánto tiempo hace que terminó su último trabajo / changa? (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	→ A pregunta T 20

T 18 ¿Ha trabajado alguna vez?	Si 1 No 2	→ A pregunta T 19 → A pregunta I 1
T 19 ¿En qué año dejó de trabajar en su última ocupación, changa, empleo?	Año en que dejó de trabajar..... 	
T 20 ¿Ese trabajo lo hacía (G-S)	para su propio negocio/ empresa/ actividad? 1 para el negocio/ empresa/ actividad de un familiar? 2 o para un patrón/ empresa/ institución? 3	→ A pregunta T 22 → A pregunta T 21 → A pregunta T 23
T 21 ¿Por ese trabajo... (G-S)	le pagaban sueldo (en dinero/ especie)? 1 retiraba dinero? 2 no le pagaban ni retiraba dinero? 3	→ A pregunta T 23 → A pregunta T 22 → A pregunta T 23
T 22 ¿En ese negocio/ empresa/ actividad, se empleaban personas asalariadas? (G-S)	Si, siempre 1 Sólo a veces o por temporadas. 2 No empleaba ni contrataba personal 3	
T 23 ¿A qué se dedicaba o qué producía el negocio/ empresa/ institución en la que trabajaba? <i>(Registre el producto principal que producía o los servicios que prestaba el establecimiento en el que trabajaba) (Para los trabajadores por cuenta propia, el establecimiento es la misma actividad que realizaban)</i> 	
T 24 ¿Cuál era el nombre de su ocupación?	Nombre..... 	
T 25 ¿Qué tareas realizaba en ella?	Tareas	
T 26 ¿Qué herramientas, maquinarias o equipos usaba?	
Para desocupados e inactivos		
T 27 ¿Cobra actualmente el seguro de desempleo?	Si 1 No 2	→ A pregunta I 1
Para Ocupados que no trabajaron en la semana de referencia		
T28 ¿Cuántos empleos/ ocupaciones tiene? <i>(En el caso de tener más de un empleo, verifique que no haya trabajado en ninguno durante la semana pasada)</i>	Cantidad de empleos/ ocupaciones..... 	
T29 ¿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	
T29a ¿Quiere trabajar más horas?	Si 1 No 2	→ A pregunta T 35

Para Ocupados que trabajaron en la semana de referencia

T 30 ¿Cuántos empleos / ocupaciones tenía la semana pasada? Sólo una 1
 Más de una 2

Ocupación Principal		Otras ocupaciones		Códigos para los que no trabajaron algún día de la semana
T 31 ¿En su ocupación trabajó... (si es más de una la que le lleva más horas)	T 31 a ¿Cuántas horas trabajó?	T 32 ¿En su/s otra/s ocupacion/es trabajó...	T 32 a ¿Cuántas horas trabajó?	
el domingo?	<input type="text"/>	el domingo?	<input type="text"/>	30: Enfermedad 31: Otra licencia con goce de sueldo 32: Falta de trabajo o suspensión 33: Feriados 00: (cero) En otras no incluidas en las anteriores (francos, nunca trabaja esos días)
el lunes?	<input type="text"/>	el lunes?	<input type="text"/>	
el martes ?	<input type="text"/>	el martes ?	<input type="text"/>	
el miércoles ?	<input type="text"/>	el miércoles ?	<input type="text"/>	
el jueves ?	<input type="text"/>	el jueves ?	<input type="text"/>	
el viernes ?	<input type="text"/>	el viernes ?	<input type="text"/>	
el sábado?	<input type="text"/>	el sábado?	<input type="text"/>	

T 33 La semana pasada ¿quería trabajar más horas? Si 1 ➔ **A pregunta T 34**
 No 2 ➔ **A pregunta T 35**

T 34 Si hubiera conseguido más horas ¿podía trabajarlas esa semana? Si 1
 (o a más tardar en dos semanas) No 2

Para todos los ocupados

T 35 En los últimos 30 días ¿buscó otra ocupación? Si 1 ➔ **A pregunta T 36**
 (Encuestador: debe buscar activamente otra ocupación) No 2 ➔ **A pregunta T 37**

T 36 ¿Cuál es la razón por la que buscó otra ocupación o trabajo? (G-M)
Encuestador: siga leyendo aún cuando obtenga una respuesta positiva.

(Si menciona más de una, indague)

T 36a ¿Cuál es la más importante?

Porque gana poco, se atrasan en el pago 1
 Porque está insatisfecho con su tarea 2
 Porque la relación con su empleador es mala 3
 Porque cree que lo van a despedir (asalariados) 4
 Porque el trabajo que tiene se va a acabar 5
 Porque tiene poco trabajo (no asalariados) 6
 Por otras causas laborales (especificar) 7

 Por causas personales (especificar) 8

36 a

Si es más de una, indague por la más importante y registre en este recuadro el código

Hablemos ahora de su única ocupación o de la que le lleva más horas

T 37 ¿A qué se dedica o qué produce el negocio, empresa o institución en la que trabaja? (E-A)
(Registre el producto principal que produce o los servicios que presta el establecimiento en el que trabaja) (Para los trabajadores por cuenta propia, el establecimiento es la misma actividad que realizan)

Si presta servicio doméstico en hogares particulares ➔ **A pregunta T 49**

T 38 ¿Ese negocio/ empresa/ institución es.... estatal / pública? 1
 (G-S) privada? 2
 de otro tipo? 3

T 39 ¿Dónde está ubicado ese negocio/empresa/ institución? (E-S)	En su domicilio 1 → A pregunta T 39bis En otro lugar de la Ciudad A. de Bs. As. 2 Barrio/ calles Partidos del Gran Bs. As. 3 Otro Lugar (Especificar) 4 No tiene un lugar fijo de trabajo 5
T 39bis ¿Trabaja con alguna/s persona/s que vive/n en este hogar?	Si 1 → ¿Con cuántos? No 2 → A pregunta T 40
T 39bis1 ¿Esa/s persona/s es/son... (G-S)	todos familiares? 1 algunos familiares? 2 ninguno familiar? 3
T 40 ¿Cuántas personas trabajan allí? (E-S)	Una persona 1 De 2 a 5 personas 2 De 6 a 40 personas 3 Más de 40 personas 4 No sabe 9 → ¿Hasta 40? 5 ¿Más de 40? 6
T 41 ¿Cuál es el nombre de su ocupación?	Nombre
T 42 ¿Qué tareas realiza en ella?	Tareas
T 43 ¿Qué herramientas, maquinarias o equipos usa?
T 44 ¿Ese trabajo lo hace (G-S)	para su propio negocio / empresa / actividad? 1 → A pregunta T 46 para el negocio / empresa / actividad de un familiar? ... 2 → A pregunta T 45 o para un patrón / empresa / institución? 3 → A pregunta T 49
T 45 ¿Por ese trabajo... (G-S)	le pagan sueldo (en dinero/ especie)? 1 → A pregunta T 49 retira dinero? 2 → A pregunta T 46 no le pagan ni retira dinero? 3 → A pregunta T 53
T 46 ¿En ese negocio/ empresa/ actividad, se emplean personas asalariadas? (G-S)	Si, siempre 1 Sólo a veces o por temporadas 2 No emplea ni contrata personal 3

T 47 ¿Ese negocio/ empresa, trabaja ...(G-S)	siempre para el mismo cliente? (personas / empresas) . 1 para distintos clientes? (incluye público en general) 2	→ A pregunta T 48 → A pregunta T 53
T 48 ¿Ese cliente es...(G-S)	una empresa / negocio/ institución? 1 una familia / hogar? 2	→ A pregunta T 49 → A pregunta T 53
T 49 ¿Ese trabajo tiene tiempo de finalización? (E-S)	Si (temporario, contrato por obra, etc.) 1 No (permanente, fijo, estable, etc.) 2 Ns / Nc 3	
T 50 ¿En esa ocupación... (G-M)	a tiene vacaciones pagas? Si 1 No 2 b le pagan aguinaldo? Si 1 No 2 c tiene días pagos por enfermedad o accidente? Si 1 No 2 d tiene indemnización por despido? Si 1 No 2 e le descuentan para una obra social? Si 1 No 2 f le pagan salario familiar? Si 1 No 2	
T 51 ¿En ese trabajo... (G-S)	le descuentan para la jubilación? 1 aporta por si mismo para jubilación? 2 no le descuentan ni aporta? 3	
T 52 ¿Recibe además como pago.... (G-M)	a comida en el lugar de trabajo? Si 1 No 2 b vivienda o alquiler para la vivienda? Si 1 No 2 c tickets de comida o de compra? Si 1 No 2	
T 53 ¿Cuánto gana en esa ocupación? (o si es nuevo) ¿Cuánto arregló que le paguen?	Ingreso de la ocupación.... \$ _____ mensual <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Si es trabajador sin pago marque..... 1	
T 53b En su ocupación ¿Es... (G-S)	patron o empleador?..... 1 trabajador por su cuenta?..... 2 empleada doméstica?..... 3 obrero o empleado?..... 4 trabajador sin salario?..... 5	
T 54 ¿Participa en algún programa de empleo tal como Jefa/jefe de hogar, etc.? (G-S)	Si 1 No 2	
T 54b ¿A qué edad empezó a trabajar?	<input type="text"/> <input type="text"/> años	
Ingresos		
Ahora vamos a hablar de los ingresos totales (Recuerde que si tiene más de 1 ocupación debe registrar todos los ingresos)		
I 1 Hablemos de los ingresos que percibió durante el mes pasado. En ese mes ¿Tuvo algún ingreso en efectivo por trabajo?	Si 1 No 2	→ A pregunta I 3

I 2 En el mes pasado ¿Podría decirme de cuánto fueron sus ingresos <u>por trabajo</u> , en efectivo, en todas sus ocupaciones? <i>(Incluye gratificaciones / bonificaciones no habituales, sueldo asignado como ganancia de patrón)</i>	<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 80%;">Total Ingresos</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">1</td> <td style="width: 10%;">\$ _____</td> </tr> <tr> <td>Tickets</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td>\$ _____</td> </tr> </table>	Total Ingresos	1	\$ _____	Tickets	2	\$ _____
Total Ingresos	1	\$ _____					
Tickets	2	\$ _____					

I 3 (Aparte de sus ingresos por trabajo) ¿Recibió ingresos en el mes pasado por <i>Encuestador: Siga leyendo aún cuando obtenga alguna respuesta positiva.</i>	<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 80%;">jubilación o pensión?</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">1</td> <td style="width: 10%;">\$ _____</td> </tr> <tr> <td>alquileres, rentas o intereses?</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td>\$ _____</td> </tr> <tr> <td>utilidades, beneficios o dividendos?</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td>\$ _____</td> </tr> <tr> <td>seguro de desempleo?</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td>\$ _____</td> </tr> <tr> <td>indemnización por despido?</td> <td style="text-align: center;">5</td> <td>\$ _____</td> </tr> <tr> <td>becas de estudio?</td> <td style="text-align: center;">6</td> <td>\$ _____</td> </tr> <tr> <td>cuotas por alimentos?</td> <td style="text-align: center;">7</td> <td>\$ _____</td> </tr> <tr> <td>aportes de personas que no viven en el hogar?</td> <td style="text-align: center;">8</td> <td>\$ _____</td> </tr> <tr> <td>plan jefas y jefes?</td> <td style="text-align: center;">9</td> <td>\$ _____</td> </tr> <tr> <td>el Programa Ciudadanía Porteña (tarjeta Cabal)</td> <td style="text-align: center;">11</td> <td>\$ _____</td> </tr> <tr> <td>algún otro ingreso? (en dinero) (especificar) _____ </td> <td style="text-align: center;">10</td> <td>\$ _____</td> </tr> <tr> <td>Total Ingresos</td> <td></td> <td>\$ _____</td> </tr> <tr> <td>No tuvo ningún ingreso de este tipo</td> <td style="text-align: center;">99</td> <td></td> </tr> </table>	jubilación o pensión?	1	\$ _____	alquileres, rentas o intereses?	2	\$ _____	utilidades, beneficios o dividendos?	3	\$ _____	seguro de desempleo?	4	\$ _____	indemnización por despido?	5	\$ _____	becas de estudio?	6	\$ _____	cuotas por alimentos?	7	\$ _____	aportes de personas que no viven en el hogar?	8	\$ _____	plan jefas y jefes?	9	\$ _____	el Programa Ciudadanía Porteña (tarjeta Cabal)	11	\$ _____	algún otro ingreso? (en dinero) (especificar) _____	10	\$ _____	Total Ingresos		\$ _____	No tuvo ningún ingreso de este tipo	99	
jubilación o pensión?	1	\$ _____																																						
alquileres, rentas o intereses?	2	\$ _____																																						
utilidades, beneficios o dividendos?	3	\$ _____																																						
seguro de desempleo?	4	\$ _____																																						
indemnización por despido?	5	\$ _____																																						
becas de estudio?	6	\$ _____																																						
cuotas por alimentos?	7	\$ _____																																						
aportes de personas que no viven en el hogar?	8	\$ _____																																						
plan jefas y jefes?	9	\$ _____																																						
el Programa Ciudadanía Porteña (tarjeta Cabal)	11	\$ _____																																						
algún otro ingreso? (en dinero) (especificar) _____	10	\$ _____																																						
Total Ingresos		\$ _____																																						
No tuvo ningún ingreso de este tipo	99																																							

FILTRO 2: CONFRONTE EDAD	3 años o más → A pregunta E 1 Menores de 3 años → A pregunta E 16 (pág. 9)
---------------------------------	---

Educación - para personas de 3 años o más							
E 1 ¿Sabe leer y escribir?	Si.....1 No.....2						
E 2 ¿Asiste o asistió a algún establecimiento educativo? (G-S)	<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 80%;">Asiste.....1</td> <td style="width: 20%;">→ A pregunta E 3</td> </tr> <tr> <td>No asiste pero asistió</td> <td>→ A pregunta E 9</td> </tr> <tr> <td>Nunca asistió.....3</td> <td>→ A pregunta E 15</td> </tr> </table>	Asiste.....1	→ A pregunta E 3	No asiste pero asistió	→ A pregunta E 9	Nunca asistió.....3	→ A pregunta E 15
Asiste.....1	→ A pregunta E 3						
No asiste pero asistió	→ A pregunta E 9						
Nunca asistió.....3	→ A pregunta E 15						

Para personas que asisten a un establecimiento educativo							
E 3 ¿Este establecimiento educativo está en.. (G-S) Ciudad A. de Bs.As.?1 Partido/Localidad del Gran Bs. As.?..... 2 otro lugar 3	→ E 3 a ¿A qué distancia de su casa? (E-S) <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 80%;">Hasta 10 cuadras</td> <td style="width: 20%; text-align: center;">1</td> </tr> <tr> <td>De 11 a 20 cuadras</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>Más de 20 cuadras</td> <td style="text-align: center;">3</td> </tr> </table>	Hasta 10 cuadras	1	De 11 a 20 cuadras	2	Más de 20 cuadras	3
Hasta 10 cuadras	1						
De 11 a 20 cuadras	2						
Más de 20 cuadras	3						
E 4 ¿El establecimiento al que asiste actualmente es.... (G-S)	<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 80%;">estatal / público ?.....1</td> <td style="width: 20%;"></td> </tr> <tr> <td>privado religioso (cualquier credo)?.....2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>privado no religioso?.....3</td> <td></td> </tr> </table>	estatal / público ?.....1		privado religioso (cualquier credo)?.....2		privado no religioso?.....3	
estatal / público ?.....1							
privado religioso (cualquier credo)?.....2							
privado no religioso?.....3							

E 6 ¿Qué nivel está cursando actualmente? (E-S con indagación)

- | | |
|---|----|
| Jardín (3-4)..... | 1 |
| Preescolar (5 años)..... | 2 |
| Primario (1 a 7 grado)..... | 3 |
| EGB (1 a 9 año)..... | 4 |
| Secundario / medio | 7 |
| Polimodal | 11 |
| Primario Especial | 5 |
| Otras escuelas especiales no primarias..... | 6 |
| Primario Adultos | 15 |
| Secundario Adultos..... | 10 |
| Terciario / Superior no universitario | 12 |
| Universitario | 13 |
| Postgrado | 14 |

→ **A pregunta M 1**

→ **E 7** ¿En este nivel, repitió alguna vez algún grado/ año?

- | | |
|---------------|---|
| Si | 1 |
| No | 2 |
| No sabe | 3 |

E 8 ¿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

E 9 ¿Qué edad tenía cuando dejó los estudios?
Si no recuerda la edad, ¿en qué año?

Edad.....
Año

E 10 ¿El último establecimiento educativo al que concurrió era... (G-S)

- | | |
|-------------------------|---|
| estatal / público?..... | 1 |
| privado?..... | 2 |

E 12 ¿Cuál es el nivel más alto que cursó?
(E-S con indagación)

- | | |
|--|----|
| Jardín (3-4) | 1 |
| Preescolar (5 años) | 2 |
| Primario (1 a 7 grado)..... | 3 |
| EGB (1 a 9 año) | 4 |
| Secundario / medio | 7 |
| Polimodal | 11 |
| Primario Especial | 5 |
| Otras escuelas especiales no primarias | 6 |
| Primario Adultos | 15 |
| Secundario Adultos | 10 |
| Terciario / Superior no universitario | 12 |
| Universitario | 13 |
| Postgrado | 14 |

→ **A pregunta E 11**

E 13 ¿Completó ese nivel?

- | | |
|---------|---|
| Si..... | 1 |
| No..... | 2 |

→ **A pregunta E 11**

E 14 ¿Cuál es el grado / año que aprobó en ese nivel? (E-S)

- | | | | | | | |
|---|---|--------------|---|----------|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 8 | 9 | Ninguno (10) | | CBC (11) | | |

E 11 ¿Por qué dejó de estudiar ? (E-M)

(Si menciona más de una, indague)

E 11a ¿Cuál es la más importante?

- Terminó los estudios 1
- Casamiento, embarazo, cuidado de hijos 2
- Por trabajo o problemas económicos 3
- Le resultaba difícil, le costaba estudiar 4
- Por el costo de la movilidad, del transporte 5
- Por el costo de la cuota o los gastos de la escuela .. 6
- No había escuela en la zona, no había vacantes 7
- Enfermedad, accidente, discapacidad 8
- No le gustaba, no tenía interés en estudiar 9
- Tuvo que cuidar a algún miembro del hogar 10
- La familia no lo mandó. Problemas familiares 11
- Problemas con la escuela (repitencia, expulsión, peleas, etc.) 12
- Inasistencias. Quedó libre 13
- Migración 14
- Algún otro motivo (especificar) 15
- _____

E 11a
Si es más de una, indague por la más importante y registre en este recuadro el código

A pregunta M 1

Para personas que nunca asistieron

E 15 ¿Por qué motivo no empezó la escuela primaria? (G-M)

Encuestador: siga leyendo aún cuando obtenga una respuesta positiva. (Si menciona más de una, indague)

E 15a ¿Cuál es la más importante?

- No había vacantes, no había escuelas en la zona 1
- Costo de movilidad, problemas de transporte 2
- Estaba enfermo o discapacitado 3
- Tenía que trabajar, ayudar en la casa 4
- Otro motivo (especificar) 5
- _____
- Menor de 5 años 6

E 15a
Si es más de una, indague por la más importante y registre en este recuadro el código

A pregunta M 1

Para personas menores de 3 años

E 16 ¿Asiste a... (G-S)

- una guardería? 1
- un jardín maternal? 2
- una escuela infantil? 3
- Otros (especificar) 4
- _____
- No asiste 5

→ **A pregunta E 16bis**

→ **A pregunta M 1**

E 16bis La guardería/jardín/escuela es...
(Sólo para los que asisten)

- estatal? 1
- privada? 2

Migraciones - Para todas las personas

M1 ¿Dónde nació? (E-S)

- En esta Ciudad 1
- En la Pcia. de Buenos Aires (especificar partido/ localidad) 2
- _____
- En otra provincia (especificar provincia) 3
- _____
- En otro país (especificar país) 4
- _____

→ **A pregunta M 1a**

¿En qué año llegó al país?

↓
A pregunta M 3

M1a ¿Dónde vivía su madre cuando usted nació? (E-S)	En esta Ciudad 1 En la Pcia. de Buenos Aires (especificar partido/localidad) 2 _____ En otra provincia (especificar provincia) 3 _____ En otro país (especificar país) 4 _____
M 3 Para todas las personas ¿Desde qué año vive en forma continua en esta Ciudad?	Desde que nació 1 → A pregunta S 1 Año 2 → A pregunta M 4
M 4 ¿Dónde vivía antes de ese año? (E-S)	En la Pcia. de Buenos Aires (especificar partido/localidad) 1 _____ En otra provincia (especificar provincia) 2 _____ En otro país (especificar país) 3 _____
M 5 ¿Cuál fue el motivo principal por el que vino a vivir a esta Ciudad? (E-S)	Razones laborales 1 Acompañar o reunirse con su familia 2 Otras causas personales (por estudio, por casamiento, por separación, etc.) 3 Causas no personales (razones políticas, sociales, religiosas, étnicas, etc.) 4
Salud - Para todas las personas	
S 1 ¿Está afiliado a ... (G-M) <i>Encuestador: siga leyendo aún cuando obtenga una respuesta positiva)</i>	una obra social? 1 una mutual? 2 un plan de medicina pre-paga? 3 un sistema de emergencias médicas? 4 el Plan Médicos de Cabecera del GCBA? 5 (No leer) no tiene afiliación 6
S 2 ¿Cuándo fue la última vez que realizó una consulta a un médico clínico o a un especialista? (G-S) <i>Encuestador: recuerde que no se consideran a los odontólogos, a los psicólogos o psiquiatras, a los kinesiólogos o enfermeros, entre otros</i>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 70%;"> Hace seis meses o menos 1 Hace más de seis meses pero menos de un año 2 De 1 a 2 años 3 Más de 2 años 4 No recuerda 5 Nunca consultó 6 </div> <div style="width: 25%; text-align: right;"> → A pregunta S 2a → A pregunta S 6 </div> </div>
S 2a Esa consulta la hizo sin haberse sentido enfermo?	Si 1 No 2
S 6 En el último mes ¿tomó algun/os medicamento/s?	Si 1 No 2 → A pregunta S 8

S 7 ¿Quién se lo/s indicó (E-S)	Ud. mismo 1 El farmacéutico 2 El médico 3 Otra persona 4		
S 7a ¿Consumió todos los medicamentos que necesitó/le indicaron?	Si 1 → A pregunta S 7b2 No 2 → S 7b ¿Por qué motivo? (E-S)		
	<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 80%;"> No pudo pagarlo 1 No quiso consumirlo 2 Otros motivos (especificar) 3 _____ </td> <td style="width: 20%; vertical-align: middle; text-align: center;"> → A pregunta S 8 </td> </tr> </table>	No pudo pagarlo 1 No quiso consumirlo 2 Otros motivos (especificar) 3 _____	→ A pregunta S 8
No pudo pagarlo 1 No quiso consumirlo 2 Otros motivos (especificar) 3 _____	→ A pregunta S 8		
S 7b2 ¿Cómo lo/s obtuvo? (G-S)	Lo pagó todo 1 Pagó parte la obra social/ pre-paga/ mutual 2 Pagó parte algún programa de gobierno 3 Se lo dieron en el hospital/ centro de salud 4 Le entregaron muestras gratis 5 Farmacia con descuento especial 6 Otros (especificar) 7 _____		
S 8 Durante este año ¿Estuvo internado al menos una vez?	Si 1 No 2 → A pregunta S 12		
S 9 ¿Cuál fue el motivo de la última internación? (E-S)	Enfermedad / problemas de salud 1 Accidente 2 Parto 3 Cesárea 4 Operación 5 Otro (especificar) _____ . 6		
S 12 En los últimos seis meses ¿Realizó alguna consulta odontológica?	Si 1 → A pregunta S 12 a No 2 → A pregunta S 17		
S 12 a ¿Cuál fue el motivo de la consulta? (G-S)	Por prevención 1 Por una urgencia 2 Por un tratamiento en curso 3 Por otro motivo (especificar) 4 _____		
S 17 ¿Alguna vez se hizo el test de VIH-SIDA?	Si 1 → A pregunta S 18 No 2 → A Filtro 3		
S 18 ¿En que año lo hizo? (Si realizó mas de uno, el último)	Año <table style="display: inline-table; border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; vertical-align: middle;"></table>		
S 18a ¿El lugar en el que lo hizo era... (G-S)	Público 1 Privado 2		

S 19 ¿Le dieron/ retiró el resultado?	Si 1 No 2
--	--------------------------

FILTRO 3: CONFRONTE EDAD	Mujeres de 14 años o más → A pregunta S 25 Mujeres menores de 14 años..... Todos los varones..... } Fin de entrevista
---------------------------------	---

Para mujeres de 14 años y más	
--------------------------------------	--

S 25 ¿Cuánto tiempo pasó desde que se hizo el último papanicolau? (E-S)	Menos de 1 año 1 De 1 a 3 años 2 Más de 3 años 3 No recuerda 4 Nunca lo hizo 5
--	--

S 26 ¿Hizo alguna vez una mamografía?	Si 1 No 2 → A pregunta S 28
--	---

S 27 ¿Cuánto tiempo pasó desde que se hizo la última mamografía? (E-S)	Menos de 1 año 1 De 1 a 2 años 2 Más de 2 años 3 No recuerda 4
---	---

S 28 ¿Tiene o tuvo hijos o hijas nacidos vivos?	Si.....1 No.....2 → A Filtro 4
--	--

S 29 ¿Cuántos hijos o hijas nacidos vivos tuvo en total?	Total de hijos nacidos vivos..... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
---	--

S 30 ¿Cuántos hijos o hijas están actualmente vivos?	Total de hijos actualmente vivos..... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
---	--

S 31 Año y mes de nacimiento del último hijo/ hija nacido vivo/ a	Año <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Mes <input type="text"/> <input type="text"/>
--	--

FILTRO 4: CONFRONTE EDAD	Mujeres de 14 a 59 años → A pregunta S 32 Resto → Fin de entrevista
---------------------------------	--

Para mujeres de 14 a 59 años	
-------------------------------------	--

S 32 ¿Está actualmente embarazada?	Si.....1 No.....2 → A Filtro 5
---	--

S 32a ¿De cuántos meses?	Meses..... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
---------------------------------	---

S 33 ¿Realizó alguna consulta de control?	Si.....1 No.....2 → A Filtro 5
--	--

S 33a ¿Cuántas?	Consultas..... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
------------------------	---

S 34 ¿Cuántos meses de embarazo tenía cuándo consultó por primera vez?	Meses..... <input style="width: 50px;" type="text"/>
S 35 ¿En qué lugar realizó la última consulta? (E-S con indagación)	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 40%;"> En un centro de salud/ sala de salud (público) 1 En consultorios de un hospital público 2 En sala de emergencias de un hospital público 3 En un sanatorio/ clínica/ consultorio de hospital privado 4 En un consultorio particular 5 En un consultorio del programa “Médicos de cabecera” 6 En su domicilio 7 En un sanatorio/ clínica/ consultorio de obra social/ mutual 8 En otro lugar (especificar) 9 <input style="width: 100%; border: none; border-bottom: 1px solid black; margin-top: 5px;" type="text"/> </div> <div style="width: 5%; text-align: right;"> 1 2 3 4 5 6 7 8 9 </div> </div>
FILTRO 5: CONFRONTE EDAD Y TENENCIA DE HIJOS	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 40%;"> Mujeres con hijos de hasta 2 años Resto de mujeres </div> <div style="width: 5%; text-align: right;"> </div> <div style="width: 55%;"> → A pregunta S 36 → Fin de entrevista </div> </div>
Con relación a su último hijo de hasta 2 años	
S 36 ¿En qué lugar nació el niño/a? (E-S)	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 40%;"> En un centro de salud/ sala de salud (público) 1 En un hospital público 2 En sala de emergencias de un hospital público 3 En un sanatorio/ clínica privada de prepaga 4 En un sanatorio/ clínica privada de obra social/ mutual 5 En su domicilio 6 <input style="width: 100%; border: none; border-bottom: 1px solid black; margin-top: 5px;" type="text"/> </div> <div style="width: 5%; text-align: right;"> 1 2 3 4 5 6 </div> </div>
S 37 ¿El parto fue por cesárea?	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 40%;"> Si..... No..... </div> <div style="width: 5%; text-align: right;"> 1 2 </div> </div>
S 38 ¿Cuánto pesaba cuando nació?	Gramos <input style="width: 50px;" type="text"/>
S 39 ¿Cuándo hizo el primer control del niño/a? (E-S)	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 40%;"> Antes del primer mes 1 Entre el primer y el segundo mes 2 Después del segundo mes 3 </div> <div style="width: 5%; text-align: right;"> 1 2 3 </div> </div>
S 40 ¿Cuántos controles le hizo en el último año?	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 40%;"> Sólo uno 1 Entre dos y tres 2 Más de tres 3 </div> <div style="width: 5%; text-align: right;"> 1 2 3 </div> </div>

[illegible]

Fin de Cuestionario Individual