



## DEFINICIONES

### **Cantidad de ocupaciones (bloque 4, pregunta 33):**

- 1) Asalariados: la cantidad de ocupaciones asalariadas está determinada por la cantidad de establecimientos con los que se mantiene una relación de dependencia.
- 2) Cuenta propia: la cantidad de ocupaciones como cuenta propia está determinada por la diversidad de bienes y servicios que produce.

### **Ocupación principal (bloque 4, pregunta 34):**

Es aquella en que trabaja más horas, o le reporta más ingresos, o la más antigua.

### **Trabajo ad honorem (bloque 4, pregunta 28):**

Es el trabajo que se realiza bajo un régimen laboral establecido (con cumplimiento de horario, directivas de trabajo, vacaciones, etcétera), por el cual no se recibe pago alguno, ni ningún tipo de retribución.

### **Sociedad jurídica (bloque 5, pregunta 40):**

Es aquella que está inscrita en la Inspección General de Personas Jurídicas bajo alguna de las siguientes formas: sociedad anónima, sociedad de responsabilidad limitada, comandita por acciones o cooperativa.

### **Empresa (bloque 5, pregunta 45):**

Sociedad, institución o persona que se dedica por su cuenta al desarrollo de una o varias actividades económicas. Una empresa puede tener uno o más establecimientos.

### **Establecimiento (bloque 5, pregunta 45):**

Espacio físico donde se desarrollan actividades económicas que se destinan al mercado, producción y comercialización de bienes y prestación de servicios o donde se realizan actividades conexas al desarrollo de las actividades administrativas: depósitos, oficina administrativa, etcétera.

## 1A. DETECCIÓN DE VIVIENDA (DV)

**1** ¿Existen otras viviendas en esta misma dirección?

Sí  (1) → **Atención: hay más de una vivienda**

No  (2) → **3**

**2** Anote la cantidad de viviendas que hay en esta dirección

Recuerde seleccionar la vivienda a encuestar de acuerdo a las instrucciones del manual

 

## 1B. DETECCIÓN DE HOGARES (DH)

**3** ¿Todas las personas que residen en esta vivienda comparten los gastos de comida?

Sí  (1)

No  (2) → **Atención: hay más de un hogar**

Si la cantidad de hogares es 2 o más, deberá administrar la encuesta para cada hogar identificado en la vivienda.

## 1C. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA - PARA EL ÚNICO O PRIMER HOGAR (CV)

**4** Tipo de vivienda (Se completa por observación)

- Casa  (1) → **5**
- Rancho  (2) → **6**
- Casilla  (3) → **6**
- Departamento  (4) → **5**
- Pieza en inquilinato  (5) → **6**
- Pieza en hotel familiar o pensión  (6) → **6**
- Local no construido para habitación  (7) → **6**
- Otros  (8)
- (especificar).....

**8** En el techo, ¿tiene cielorraso/revestimiento interior?

Sí  (1)

No  (2)

Ns/Nr  (9)

**9** ¿Cuál es el material predominante de los pisos?

Cerámica, baldosa, mosaico, mármol, madera o alfombra  (1)

Cemento o ladrillo fijo  (2)

Tierra o ladrillo suelto  (3)

Otros (especificar).....  (4)

**10** ¿Cuál es el material predominante de las paredes exteriores?

Ladrillo, piedra, bloque u hormigón  (1)

Adobe  (2)

Madera  (3)

Chapa de metal o fibrocemento  (4)

Chorizo, cartón, palma, paja sola o material de desecho  (5)

Otros (especificar).....  (6)

**11** ¿Las paredes exteriores tienen revoque o revestimiento externo? (Incluye terminación "ladrillo a la vista")

Sí  (1)

No  (2)

Ns/Nr  (9)

**12** ¿Cuántos ambientes/habitaciones tiene la vivienda en total?

 

(Excluyendo baño, cocina, pasillos, lavadero, garaje)

**13** ¿Cuál es la antigüedad aproximada de la construcción original de la vivienda?

Hasta 10 años  (1)

De 11 a 49 años  (2)

50 años o más  (3)

Ns/Nr  (9)

**5** ¿Dispone la vivienda (casa o departamento) de...

- |  | Sí de uso común              | Sí de uso exclusivo          | No                           |
|--|------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| a- ...cochera?   | <input type="checkbox"/> (1) | <input type="checkbox"/> (2) | <input type="checkbox"/> (3) |
| b- ...jardín?  | <input type="checkbox"/> (1) | <input type="checkbox"/> (2) | <input type="checkbox"/> (3) |
| c- ...piscina?   | <input type="checkbox"/> (1) | <input type="checkbox"/> (2) | <input type="checkbox"/> (3) |
| d- ...área deportiva (cancha de tenis, de fútbol, de pádel, etcétera)? | <input type="checkbox"/> (1) | <input type="checkbox"/> (2) | <input type="checkbox"/> (3) |

**6** ¿Dispone la vivienda (casa o departamento) de...

- |                                      | Sí de uso común              | Sí de uso exclusivo          | No                           |
|--------------------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| e- ...huerta para consumo del hogar? | <input type="checkbox"/> (1) | <input type="checkbox"/> (2) | <input type="checkbox"/> (3) |
| f- ...corral para consumo del hogar? | <input type="checkbox"/> (1) | <input type="checkbox"/> (2) | <input type="checkbox"/> (3) |

**7** ¿Cuál es el material predominante de la cubierta exterior del techo?

- Cubierta asfáltica o membrana  (1)
- Baldosa o losa (sin cubierta)  (2)
- Pizarra o teja  (3)
- Chapa de metal (sin cubierta)  (4)
- Chapa de fibrocemento o plástico  (5)
- Chapa o cartón  (6)
- Caña, palma, tabla o paja con o sin barro  (7)
- Otros (especificar).....  (8)
- Ns/Nr  (9)





**3. CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR (TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR) (CM)**

**Salud**

23	24	25
<p><b>¿Usted tiene cobertura de salud por...</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ...PAMI?</li> <li>2. ...obra social?</li> <li>3. ...prepaga a través de obra social?</li> <li>4. ...prepaga por contratación voluntaria?</li> <li>5. ...PROFE Incluir Salud?</li> <li>6. ...programas o planes estatales de salud (nacionales, provinciales o municipales)?</li> <li>7. ...emergencia médica?</li> <li>8. No tiene ninguna</li> <li>9. Ns/Nr</li> </ol> <p style="text-align: right;">→</p>	<p><b>¿Tiene dificultad de largo plazo para...</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ...caminar, moverse, subir o bajar escalones?</li> <li>2. ...agarrar objetos y/o abrir recipientes con la mano?</li> <li>3. ...ver, aun con anteojos o lentes puestos?</li> <li>4. ...oír, aun con audífono puesto?</li> <li>5. ...hablar, comunicarse o conversar?</li> <li>6. ...su cuidado personal, bañarse, vestirse o comer?</li> <li>7. ...aprender cosas sencillas o prestar atención?</li> <li>8. ...relacionarse y/o trabajar debido a un problema mental?</li> <li>9. No tiene dificultad</li> <li>99. Ns/Nr</li> </ol> <p style="text-align: right;">→</p>	<p><b>¿Tiene certificado de discapacidad (CUD)?</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sí</li> <li>2. No</li> </ol> <p style="text-align: right;">→</p>
<p>Marque <b>todas</b> las opciones que correspondan</p>	<p>Marque <b>todas</b> las opciones que correspondan</p>	
<p>1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9.</p>	<p>1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 99.</p>	<p>Anote código</p>
Grid of checkboxes for question 23	Grid of checkboxes for question 24	Grid for question 25



















## 9. CARACTERÍSTICAS HABITACIONALES DEL HOGAR (PARA CADA HOGAR) (CH)

**1 ¿Algún miembro del hogar es ...**

...propietario de la vivienda y terreno?  (1)

...propietario de la vivienda solamente?  (2)

...inquilino o arrendatario de la vivienda?  (3)

...ocupante por relación de trabajo?  (4)

...ocupante de préstamo, cesión o permiso?  (5) → **5**

...ocupante de hecho? (sin permiso)  (6)

...alguna otra situación (especificar)  (7)

---

**2 ¿Obtuvo algún préstamo o crédito para comprar, construir o reparar la vivienda en la que vive?**

Sí  (1) No  (2)

---

**3 ¿Tiene pagos pendientes por la compra, construcción o reparación de la vivienda?**

Sí  (1)

No  (2)

---

**4 ¿La vivienda está escriturada?**

Sí  (1)

No  (2)

Ns/Nr  (9)

---

**5 En total ¿cuántos ambientes/habitaciones de uso exclusivo tiene este hogar?**

(Excluyendo baño, cocina, pasillos, lavadero, garaje)

Cantidad de ambientes/habitaciones en total

---

**6 De esas ¿cuántas usa para dormir?**

Cantidad de ambientes/habitaciones para dormir

---

**7 ¿Este hogar tiene electricidad...**

...por red?  (1)

...por generación propia a motor?  (2)

...por generación propia por otros medios?  (3)

No tiene  (4)

---

**8 ¿Tiene agua...**

...por cañería dentro de la vivienda?  (1)

...fuera de la vivienda pero dentro del terreno?  (2)

...fuera del terreno?  (3)

---

**9 ¿Obtiene el agua a través de...**

...red pública (agua corriente)?  (1)

...perforación con bomba a motor?  (2)

...perforación con bomba manual?  (3)

...aljibe o pozo?  (4)

...transporte por cisterna?  (5)

...agua de lluvia, río, canal, arroyo o acequia?  (6)

...otras fuentes? (especificar).....  (7)

---

**10 ¿Tiene baño/letrina?**

Sí  (1)

No  (2) → **15**

---

**11 ¿El baño tiene ...**

...inodoro con botón/mochila/cadena y arrastre de agua?  (1)

...inodoro sin botón/cadena y con arrastre de agua? (a balde)  (2)

...letrina? (sin arrastre de agua)  (3)

**12 El baño/letrina ¿es...**

...usado sólo por este hogar?  (1)

...compartido con otros hogares?  (2) → **14**

...compartido con otras viviendas?  (3)

---

**13 ¿Cuántos cuartos de baño de uso exclusivo tiene este hogar?**

Cantidad

---

**14 ¿El desagüe del inodoro es...**

...a red pública (cloaca)?  (1)

...a cámara séptica y pozo ciego?  (2)

...sólo a pozo ciego?  (3)

...a hoyo, excavación en tierra, etcétera?  (4)

Ns/Nr  (9)

---

**15 ¿Para cocinar, utiliza principalmente...**

...gas de red?  (1)

...gas a granel (zeppelin)?  (2)

...gas en tubo?  (3)

...gas en garrafa?  (4)

...electricidad?  (5)

...kerosene/leña/carbón?  (6)

...otro? (especificar).....  (7)

---

**16 ¿El cuarto de cocina es...**

...de uso exclusivo?  (1)

...de uso compartido con otro hogar?  (2)

No tiene  (3)

---

**17 Este hogar ¿tiene...**

Sí No

a- teléfono fijo?  (1)  (2)

b- teléfono celular?  (1)  (2) → **19**

---

**18 ¿Cuántos teléfonos celulares con línea tiene este hogar en total?**

(incluyendo los móviles pertenecientes a cada miembro del hogar)

Cantidad

---

**19 ¿Las paredes interiores, excepto cocina y baño, están en su mayor parte revocadas o revestidas (material, yeso, madera, laminado plástico, etcétera)?**

Sí No

(1)  (2)

---

**20 ¿Para calefaccionar, utiliza principalmente...**

...gas de red?  (1)

...gas a granel (zeppelin)?  (2)

...gas en tubo?  (3)

...gas en garrafa?  (4)

...electricidad?  (5)

...kerosene/leña/carbón?  (6)

...otro? (especificar).....  (7)

---

**21 Este hogar ¿tiene aire acondicionado?**

Sí  (1)

No  (2)

Ns/Nr  (9)

# CÓDIGOS DE RAZÓN DE NO RESPUESTA

**A**

## Razón de no respuesta de la vivienda

### Vivienda no encuestable

- 01. Deshabitada (en venta, alquiler, problemas judiciales, etcétera)
- 02. Demolida, en demolición
- 03. Fin de semana o temporada
- 04. En construcción o refacción
- 05. Vivienda usada como establecimiento (oficina, depósito, consultorio, gimnasio, fábrica, jardín de infantes, vivienda colectiva, etcétera)
- 06. Local o comercio sin vivienda
- 30. Área insegura

### Vivienda no identificada

- 07. Dirección no existente

**B**

## Razón de no respuesta de los cuestionarios C1, C2 y C3

- 08. Ausencia momentánea (no se pudo contactar en tres visitas)
- 09. Ausencia temporal (viaje, vacaciones, etcétera)
- 10. Rechazo
- 11. Otras causas (velatorio, demencia, sólo hablan idioma extranjero, etcétera)

Especificar.....

  
  
  

Llene la pregunta 4 (anote por observación) ubicadas en el bloque 1C. Características de la vivienda

**C**

## Código de visitas efectuadas al hogar

- 08. Ausencia
- 10. Rechazo
- 11. Otras causas (no hay un informante calificado, velatorio, etcétera)
- 16. Registró información en alguno de los cuestionarios

**D**

## Uso de la oficina

- 12. No respuesta del hogar a los cuestionarios C2 y/o C3
- 13. Rechazo de análisis
- 14. Rechazo posterior al ingreso
- 15. No salió a campo

## TELÉFONO DEL HOGAR (TH)

**ATENCIÓN: No olvide pedir el/los teléfono/s antes de retirarse del hogar**

Teléfono del hogar

 

No tiene teléfono  (8)

No lo quiso dar  (9)

Teléfono celular

 

No tiene teléfono  (8)

No lo quiso dar  (9)

## OBSERVACIONES GENERALES (OG)

.....

.....

.....