MÓDULO TRABAJO NO REMUNERADO Y USO DEL TIEMPO - SÓLO PARA PERSONAS DE 18 AÑOS Y MÁS

ESTRICTAMENTE CONFIDENCIAL - LEY Nº17.622

Aplicado 3° trimestre 2013

Instituto Nacional de Estadística y Censos indec

I. IDENTIFICACIÓN										Encuestador	Número
GRUPO DE ROTACIÓN	PROVINCIA	UPS / AGLOMERADO	CÓDIGO DE ÁREA	N° DE LISTADO	SEMANA N°	TRIMESTRE	AÑO	VIVIENDA Nº	HOGAR Nº		

ENTREVISTA REALIZADA SÍ ☐ NO ☐

Marque el código correspondiente al día de ayer a la entrevista 1.Lunes ☐ 2.Martes ☐ 3.Miércoles ☐ 4.Jueves ☐ 5.Viernes ☐ 6.Sábado ☐ 7.Domingo ☐

A continuación le voy a hacer unas preguntas sobre las actividades realizadas por los miembros del hogar y el tiempo que le dedicaron

II. MIEMBROS DEL HOGAR DE 18 AÑOS Y MÁS			III. TRABAJO DOMÉSTICO NO REMUNERADO						IV. TRABAJO VOLUNTARIO		
01. Nº de Componente	02. Nº de Respondente	03. Nombre	**04.** Ayer, ¿Cuánto tiempo le dedicó a: limpieza de casa, aseo y arreglo de ropa, preparar y cocinar alimentos, compras para el hogar, reparación y mantenimiento del hogar?	**05.** Ayer, ¿Cuánto tiempo le dedicó al apoyo en tareas escolares a miembros del hogar?	**06.** Ayer, ¿Cuánto tiempo le dedicó al cuidado de niños / enfermos o adultos mayores, miembros del hogar? (Incluye tiempos de traslado a actividades de cuidado)	**07.** La semana pasada, ¿Cuánto tiempo le dedicó a colaborar con otros hogares (en forma gratuita) con las tareas domésticas y/o cuidado de niños, enfermos o adultos mayores?	**08.** La semana pasada, ¿Cuánto tiempo le dedicó a las actividades de trabajo voluntario, sin recibir pago? (0,0 en horas FIN)	**09.** Si realizó trabajo voluntario ¿En qué sector realizó esta tarea como voluntario? (la que le dedica más horas) **1.** Educación **2.** Salud **3.** Servicios sociales **4.** Cultura, deporte, recreación **5.** Religión **6.** Medio ambiente **7.** Asociaciones profesionales/sindicales **8.** Otros, especificar **9.** NS/NR	10. Dicho trabajo ¿Lo realizó a través de una organización? **1.** SÍ **2.** NO (FIN) **9.** NS/NR (FIN)	11. Si lo realizó a través de una organización ¿Qué tipo de organización? **1.** Beneficiencia/ organización sin fines de lucro/ONG/sindicato/ organización religiosa/partido político **2.** Empresa **3.** Administración pública **4.** Otros, incluida la comunidad **9.** NS/NR
			Si no realizó la actividad, registre 00 en horas y 00 en minutos. No sabe no responde ingrese -9								
			Horas Minutos	Horas Minutos	Horas Minutos	Horas Minutos	Horas Minutos				