



Encuesta Nacional de Gastos
e Ingresos de los Hogares

ENCUESTA NACIONAL DE GASTOS E INGRESOS DE LOS HOGARES

Río Negro 1520 - Montevideo

B - CONTROL DE IMPLANTACIÓN

Visita	Fecha	Hora inicio	Hora fin
1			
Resultado			
2			
Resultado			
3			
Resultado			

C - VIVIENDA

1 Tipo de vivienda

C1 Casa	1
Apartamento o casa en complejo habitacional	2
Apartamento en edificio de altura	3
Apartamento en edificio de una planta	4
Local no construido para vivienda	5

2 El material predominante en las paredes externas es:

C2 Ladrillos, ticholos o bloques con terminaciones	1
Ladrillos, ticholos o bloques sin terminaciones	2
Materiales livianos con revestimiento	3
Materiales livianos sin revestimiento	4
Adobe	5
Materiales de desecho	6

3 El material predominante en el techo es:

C3 Planchada de hormigón con protección (tejas u otros)	1
Planchada de hormigón sin protección	2
Liviano con cielo raso	3
Liviano sin cielo raso	4
Quincha	5
Materiales de desecho	6

A - IDENTIFICACIÓN

Dirección: _____

Teléfono: _____

Encuestador: _____ Supervisor: _____ Crítico: _____

¿SE RELEVÓ LA VIVIENDA TITULAR?

	S1	S2	S3	S4
Realizada	01	01	01	01
Sin realizar				
Rechazo parcial	02	02	02	02
Rechazo total	03	03	03	03
Ausencia temporal	04	04	04	04
Vivienda desocupada	05	05	05	05
Vivienda ruinosa	06	06	06	06
Vivienda en construcción	07	07	07	07
Vivienda de temporada	08	08	08	08
No pertenece al universo	09	09	09	09
Dirección no especificada	10	10	10	10
Emergencia climática	11	11	11	11
No puede responder la encuesta por discapacidad, problemas de salud, no habla español	12	12	12	12
Otras causas	13	13	13	13

especificar

Vivienda sustituta

4 El material predominante en los pisos es:

C4 Cerámica, parqué, baldosas, moqueta o linóleo	1
Alisado de hormigón	3
Solo contrapiso sin piso	4
Tierra sin piso ni contrapiso	5

5 ¿Tiene alguno de los siguientes problemas esta vivienda?

	SÍ	NO
Humedades en techos	C5.1 1	2
Goteras en techos	C5.2 1	2
Muros agrietados	C5.3 1	2
Puertas o ventanas en mal estado	C5.4 1	2
Grietas en pisos	C5.5 1	2
Caída de revoque de paredes o techos	C5.6 1	2
Cielos rasos desprendidos	C5.7 1	2
Poca luz solar	C5.8 1	2
Escasa ventilación	C5.9 1	2
Se inunda cuando llueve	C5.10 1	2
Peligro de derrumbe	C5.11 1	2
Humedades en los cimientos	C5.12 1	2

6 Todas las personas que habitan esta vivienda, ¿dependen de un mismo fondo de alimentación, es decir, conforman un hogar?

Sí 1

No, ¿cuántos hogares comparten esta vivienda?

D - HOGAR

7 Número de hogar.....

D7

7.a Informante de los datos del hogar.....

D261

SOLO PARA EL/LA ENTREVISTADOR/A:

Esta vivienda, ¿se ubica en un asentamiento irregular?

D8.4

SÍ NO

8 Con respecto a esta vivienda, ¿este hogar es...

... propietario de la vivienda y el terreno y los está pagando?.....	D8.1	1	2
Monto de la cuota de compra de vivienda y terreno.....	D8.2	<input type="text"/>	
Solo en áreas urbanas. Monto estimado que debería pagar si alquilara la vivienda.....	D8.3	<input type="text"/>	
... propietario de la vivienda y el terreno y ya los pagó?	2	2	
Solo en áreas urbanas. Monto estimado que debería pagar si alquilara la vivienda		<input type="text"/>	
... propietario solamente de la vivienda y la está pagando?	3	1	2
Monto de la cuota de compra de la vivienda.....		<input type="text"/>	
Solo en áreas urbanas. Monto estimado que debería pagar si alquilara la vivienda		<input type="text"/>	
... propietario solamente de la vivienda y ya la pagó?	4	1	2
Solo en áreas urbanas. Monto estimado que debería pagar si alquilara la vivienda		<input type="text"/>	
... inquilino o arrendatario de la vivienda?.....	5	1	2
Monto de alquiler.....		<input type="text"/>	
... ocupante con relación de dependencia?.....	6	1	2
Solo en áreas urbanas. Monto estimado que debería pagar si alquilara la vivienda		<input type="text"/>	
... ocupante gratuito y se lo permite el BPS?	7		2
Solo en áreas urbanas. Monto estimado que debería pagar si alquilara la vivienda		<input type="text"/>	
... ocupante gratuito y se lo permite un particular?.....	8	1	2
Solo en áreas urbanas. Monto estimado que debería pagar si alquilara la vivienda		<input type="text"/>	
... ocupante gratuito sin permiso del propietario/a?	9	1	2
Solo en áreas urbanas. Monto estimado que debería pagar si alquilara la vivienda		<input type="text"/>	
... miembro de cooperativa de vivienda?	10		2
Solo en áreas urbanas. Monto estimado que debería pagar si alquilara la vivienda		<input type="text"/>	

9 ¿Cuál es el número total de habitaciones que utiliza este hogar, sin considerar baños y cocinas?

D9

Anote la cantidad.....

10 ¿Cuántas habitaciones son utilizadas por este hogar para dormir?

D10

Anote la cantidad.....

11 ¿Cuál es el origen del agua utilizada por este hogar para beber y cocinar?

D11

Red general.....	1
Pozo surgente no protegido.....	2
Pozo surgente protegido.....	3
Aljibe.....	4
Arroyo, río.....	5
Otro.....	6

12 ¿Cómo le llega el agua a la vivienda que ocupa este hogar?

D12

Por cañería dentro de la vivienda.....	1
Por cañería fuera de la vivienda a menos de 100m de distancia.....	2
Por cañería fuera de la vivienda a más de 100m de distancia.....	3
Por otros medios.....	4

13 ¿Esta vivienda tiene baño?

D13

Sí, con cisterna.....	1
Sí, sin cisterna.....	2
No.....	3

pase a preg. 17

14 ¿Cuántos baños tiene?

D14

Anote la cantidad.....

15 ¿El baño es...

D15

... de uso exclusivo del hogar?	1
... compartido con otro hogar?	2

16 La evacuación del servicio sanitario, ¿se realiza a...

- D16
- ... red general?..... 1
 - ... fosa séptica, pozo negro?..... 2
 - ... entubado hacia el arroyo?..... 3
 - ... otro (superficie)?..... 4

17 ¿Cuál es el medio principal utilizado para iluminar esta vivienda?

- D18
- Energía eléctrica..... 1
 - Cargador de batería..... 2
 - Supergás o queroseno 3
 - Velas..... 4

18 ¿Cuál es la principal fuente de energía utilizada para calefaccionar esta vivienda?

- D260
- Energía eléctrica..... 1
 - Gas por cañería..... 2
 - Supergás 3
 - Queroseno..... 4
 - Leña..... 5
 - Ninguna 6

19 En este hogar, ¿hay un lugar apropiado para cocinar con pileta y canilla?

- D19
- Sí, privado de este hogar..... 1
 - Sí, compartido con otros hogares..... 2
 - No hay 3

20 ¿Cuál es la principal fuente de energía utilizada por este hogar para cocinar?

- D20
- Energía eléctrica..... 1
 - Gas por cañería..... 2
 - Supergás 3
 - Queroseno..... 4
 - Leña..... 5
 - Ninguna 6

21 Este hogar, ¿cuenta con...

- | | SÍ | NO |
|--|----|----|
| ... calefón o termofón?..... D21.1 | 1 | 2 |
| ... calentador instantáneo de agua?..... D21.2 | 1 | 2 |
| ... refrigerador (con o sin freezer)?..... D21.3 | 1 | 2 |
| ... TV color (tubo)?..... D21.4 | 1 | 2 |
| ¿Cuántos?..... D21.4.1 | | |
| ... TV LCD, TV Plasma, etc.?..... D21.5 | 1 | 2 |
| ¿Cuántos?..... D21.5.1 | | |
| ... radio?..... D21.6 | 1 | 2 |
| ... recepción a TV digital abierta?..... D21.20 | 1 | 2 |
| ... conexión a TV para abonados?..... D21.7 | 1 | 2 |
| ... reproductor de DVD?..... D21.9 | 1 | 2 |
| ... videocasetero?..... D21.8 | 1 | 2 |
| ... lavarropa?..... D21.10 | 1 | 2 |
| ... secadora de ropa?..... D21.11 | 1 | 2 |
| ... lavavajilla?..... D21.12 | 1 | 2 |
| ... horno microondas?..... D21.13 | 1 | 2 |
| ... equipo de aire acondicionado?..... D21.14 | 1 | 2 |
| ¿Cuántos?..... D21.14.1 | | |
| ... microcomputador (incluye laptop, notebook, tablet, etc)?..... D21.15 | 1 | 2 |

¿Alguno es del Plan Ceibal?..... D21.15.1... 1 2

 ¿Cuántos?..... D21.15.2

¿Que no sean del Plan Ceibal?..... D21.15.3... 1 2

 ¿Cuántos?..... D21.15.4

¿Tablet del Plan Ibirapitá?..... D21.15.5... 1 2

 ¿Cuántas?..... D21.15.6

... conexión a Internet?..... D21.16... 1 2

¿La conexión a Internet es por...

 ... banda ancha fija?..... D21.16.1... 1 2

 ... banda ancha móvil?..... D21.16.2... 1 2

 ... vía discado?..... D21.16.3... 1 2

... teléfono (fijo)?..... D21.17... 1 2

... automóvil o camioneta?..... D21.18... 1 2

 ¿Cuántos?..... D21.18.1

... ciclomotor?..... D21.19... 1 2

 ¿Cuántos?..... D21.19.1

22 ¿Este hogar paga (en dinero o de otra forma) a personas para que limpien la vivienda, cuiden niños o ancianos, o realicen alguna otra tarea doméstica?

- D181
- Sí..... 1
 - No..... 2 pase a preg. 26

23 ¿A cuántas personas contrata?

D229

Anote la cantidad de personas.....

24 ¿Cuántas horas a la semana habitualmente?

D230

Anote el total de horas de todas las personas.....

25 ¿Alguna de ellas pernocta en el hogar?

- D231
- Sí..... 1
 - ¿Cuántas de ellas?..... D232
 - No..... 2

26 Sin mediar pago alguno, este hogar, ¿recibe ayuda de otros familiares o conocidos que no integran el hogar para limpiar la vivienda, cuidar niños o ancianos, o para realizar alguna otra tarea doméstica?

- D184
- Sí..... 1
 - ¿Cuántas horas a la semana habitualmente?
 - Anote el total de horas de todas las personas..... D184.1
 - No..... 2

Continúa en la siguiente página.

*** - SURTIDO (PRIMERA VISITA)**

EG.H1 HABITUALMENTE, ¿realiza surtido? Incluye alimentos, artículos de limpieza y tocador.

Sí 1
 No 2 pase a preg. EG.H5

EG.H2 ¿Cada cuánto realiza el surtido?

Una vez por semana 1
 Una vez cada quince días 2
 Una vez por mes 3
 Más de un mes 4

EG.H3 ¿Cuánto gasta habitualmente?

Anote el monto.....

EG.H4 ¿Cuánto tiempo hace que hizo el último surtido?

En la última semana 1
 Hace dos semanas 2
 Hace menos de un mes 3
 Hace más de un mes 4

EG.H5 HABITUALMENTE ¿Realiza surtido en feria o similar? Incluye alimentos, artículos de limpieza y tocador no incluidos en EG.H1.

Sí 1
 No 2 pase a EG.D1-1

EG.H6 ¿Cada cuánto realiza el surtido?

Más de una vez por semana 1
 Una vez por semana 2
 Más de una semana 3

EG.H7 ¿Cuánto gasta habitualmente?

Anote el monto.....

EG.H8 ¿Cuántos días pasaron desde que realizó la última compra en la feria?

Menos de 7 días 1
 7 días 2
 Más de 7 días 3

*** - OTRAS PERSONAS, SERVICIO DOMÉSTICO**

Respecto a las personas que este hogar paga para que realicen alguna tarea doméstica (limpiar la vivienda, cortar el pasto, cuidar niños o ancianos, etc.)...

(Si la respuesta en la pregunta 22 es Sí)

¿Cuántas de esas personas...

EG.D1.1 ... comen y duermen en el hogar?.....

EG.D1.2 ... comen en el hogar?.....

EG.D1.3 ... no comen ni duermen en el hogar?.....

Si EG.D1.2 distinto de 0. Datos de las personas del servicio doméstico que habitualmente comen en el hogar, pero no duermen

EG.D2 Nombre	EG.D3 Sexo	EG.D4 Desayunos por semana	EG.D5 Almuerzos por semana	EG.D6 Meriendas por semana	EG.D7 Cenas por semana

*** - OTRAS PERSONAS, PENSIONISTA**

¿Hay en la vivienda personas que pagan a este hogar por...

EG.P1 ... alojamiento y alimentación?

Sí 1

¿Cuántos?.....

No 2

EG.P2 ... sólo por alojamiento?

Sí 1

¿Cuántos?.....

No 2

Si EG.P1 es Sí. Datos de las personas que pagan por alojamiento y alimentación.

EG.P3 Nombre	EG.P4 Sexo	EG.P5 Desayunos por semana	EG.P6 Almuerzos por semana	EG.P7 Meriendas por semana	EG.P8 Cenas por semana

**PARA PERSONAS DE 5 AÑOS O MÁS
QUE RESPONDIERON MENOS DE 5 AÑOS EN PREG. 42**

44 *¿En qué ciudad o localidad residía en el año 2011 (hace 5 años)?*

- E236
- En esta localidad o paraje de este departamento 1
- En otra localidad o paraje de este departamento 2
- En otro departamento 3
- _____ E236.2
E236.1 especificar
- En otro país 4
- _____ E236.4
E236.3 especificar

E.2 SALUD

¿Tiene derechos vigentes en alguna de las siguientes instituciones de salud?

45 MSP / ASSE Incluye Hospital de Clínicas.

- E45.1
- Sí 1
- A través de FONASA, miembro de este hogar 1
- A través de FONASA, miembro de otro hogar 4
- Por bajos recursos 2
- Pagando arancel 3
- A través de un miembro de este hogar (sin ser FONASA) 5
- _____ E45.1.1.1
¿Cuál? Anote el N° de persona
- A través de otro que no es miembro del hogar (sin ser FONASA) 6
- No 2 pase a preg. 46

45.1 *¿Se atiende en este servicio o institución?*

- E45.1.2
- Sí 1
- No, por demoras excesivas en la atención 2
- No, por distancia del lugar de asistencia 3
- No ha necesitado atenderse 5
- No, otros 4
- _____ E45.1.2.1
especificar

46 IAMC

- E45.2
- Sí 1
- A través de FONASA, miembro de este hogar 1
- A través de FONASA, miembro de otro hogar 6
- Paga un miembro de este hogar 2
- Paga el empleador de un miembro del hogar 5
- _____ E45.2.1.1
¿Cuál? Anote el N° de persona
- A través de otro que no es miembro del hogar (sin ser FONASA, incluye ex empleador) 3
- No 2 pase a preg. 47

46.1 *¿Se atiende en este servicio o institución?*

- E45.2.2
- Sí 1
- No, por no poder pagar tiques, etc. 2
- No, por demoras excesivas en la atención 3
- No, por distancia del lugar de asistencia 4
- No ha necesitado atenderse 6
- No, otros 5
- _____ E45.2.2.1
especificar

47 SEGURO MÉDICO PRIVADO

- E45.3
- Sí 1
- A través de FONASA, miembro de este hogar pagando complemento .. 1
- A través de FONASA, miembro de otro hogar pagando complemento ... 6
- Paga un miembro de este hogar 2
- Paga el empleador de un miembro del hogar 5
- _____ E45.3.1.1
¿Cuál? Anote el N° de persona
- A través de otro que no es miembro del hogar (sin ser FONASA, incluye ex empleador) 3
- No 2 pase a preg. 48

47.1 *¿Se atiende en este servicio o institución?*

- E45.3.2
- Sí 1
- No, por no poder pagar tiques, etc. 2
- No, por demoras excesivas en la atención 3
- No, por distancia del lugar de asistencia 4
- No ha necesitado atenderse 6
- No, otros 5
- _____ E45.3.2.1
especificar

48 HOSPITAL POLICIAL / MILITAR

- E45.4
- Sí 1
- A través de un miembro de este hogar 1
- _____ E45.4.2
¿Cuál? Anote el N° de persona
- A través de un miembro de otro hogar 2
- No 2 pase a preg. 49

48.1 *¿Se atiende en este servicio o institución?*

- E45.4.3
- Sí 1
- No, por no poder pagar tiques, etc. 2
- No, por demoras excesivas en la atención 3
- No, por distancia del lugar de asistencia 4
- No ha necesitado atenderse 6
- No, otros 5
- _____ E45.4.3.1
especificar

49 ÁREA DE SALUD DEL BPS

- E45.5
- Sí 1
- No 2 pase a preg. 50

49.1 *¿Se atiende en este servicio o institución?*

- E45.5.1
- Sí 1
- No, por no poder pagar tiques, etc. 2
- No, por demoras excesivas en la atención 3
- No, por distancia del lugar de asistencia 4
- No ha necesitado atenderse 6
- No, otros 5
- _____ E45.5.1.1
especificar

50 POLICLÍNICA MUNICIPAL

- E45.6
- Sí 1
- No 2

51 OTRO

- E45.7
- Sí 1
- No 2
- _____ E45.7.1
especificar

PARA PERSONAS QUE NO CUENTAN CON NINGUNA INSTITUCIÓN DE SALUD

52 *Usted declaró no contar con ninguna institución de asistencia de salud. Ante un inconveniente, ¿dónde se atiende?*

- E237
- Paga una consulta privada 1
- Asiste a la sala o emergencia de una institución pública 2
- A través de una emergencia móvil..... 3
- No se atiende..... 4
- Otro..... 5

PARA TODAS LAS PERSONAS

53 *¿Está afiliado a algún sistema de emergencia móvil?*

- E46
- Sí 1
- No 2 pase a E.3

54 *¿Quién paga la cuota?*

- E47
- Está incluida en la cuota de la IAMC 1
- Paga un miembro de este hogar 2
- Paga un miembro de otro hogar 3
- Paga el empleador de un miembro del hogar..... 4

¿Cuál? Anote el N° de persona..... E47.1

E.3 EDUCACIÓN

PARA TODAS LAS PERSONAS

55 *¿Sabe leer y escribir?*

- E48
- Sí 1
- No 2

56 *¿Asiste o asistió alguna vez a un centro educativo?*

- E49
- Sí 1
- No 2 pase a E.4

PARA MENORES DE 0 A 2 AÑOS

EDUCACIÓN INICIAL

57 *¿Asiste a algún centro de educación inicial? Incluye maternalitos y guarderías.*

- E238
- Sí 1
- No 2 pase a E.4

58 *¿Ese establecimiento es...*

- E239
- ... público? 1
- ... privado? 2
- ... CAIF?..... 3

59 *¿Cuántos días a la semana asiste?*

E240.1

Anote la cantidad.....

¿Cuántas horas por día?

Anote la cantidad..... E240.2

60 *¿Faltó algún día al centro educativo la semana pasada?*

- E241
- Sí 1
- No 2 pase a E.4

61 *¿Por cuál razón faltó al centro educativo la semana pasada?*

- E242
- Por vacaciones 1
- Porque faltó el/la maestro/a 2
- Por mal tiempo..... 3
- Por enfermedad 4
- Otro E242.1
especificar 5

PARA PERSONAS DE 3 AÑOS O MÁS

EDUCACIÓN PREESCOLAR

62 *¿Asiste o asistió a educación preescolar?*

- E193
- Asiste actualmente 1
- Sí, asistió 2
- No asistió 3 pase a preg. 67

63 *¿Ese centro educativo es o era...*

- E194
- ... público? 1
- ... privado? 2
- ... CAIF?..... 3

64 Solo para los que asisten actualmente. *¿Cuántos días a la semana asiste?*

E243.1

Anote la cantidad.....

¿Cuántas horas por día?

Anote la cantidad..... E243.2

65 *¿Faltó algún día al centro educativo la semana pasada?*

- E244
- Sí 1

¿Por cuál razón faltó al centro educativo la semana pasada?

- E245
- Por vacaciones 1
- Porque faltó el/la maestro/a..... 2
- Por mal tiempo..... 3
- Por enfermedad 4
- Otro E245.1
especificar 5

- No 2

SOLO PARA QUIENES ASISTEN ACTUALMENTE A EDUCACIÓN PÚBLICA O CAIF, SINO PASE A PREG. 67

66 *¿Recibe alimentación en el centro educativo?*

- E196
- Sí 1

Semanalmente, ¿cuántas comidas recibe?

- Desayunos..... E196.1
- Almuerzos / Cenas E196.2
- Meriendas E196.3

- No 2

EDUCACIÓN PRIMARIA

67 *¿Asiste o asistió a Educación Primaria?*

- E197
- Asiste actualmente 1 E197.1
- Sí, asistió 2 ¿Finalizó?
- No asistió 3 Sí NO
- 1 2
- pase a preg. 100

68 ¿Cuántos años aprobó en Primaria común?

E51.2
Anote la cantidad

69 ¿Cuántos años aprobó en Primaria especial?

E51.3
Anote la cantidad

70 ¿Ese centro educativo es o era...

E198
público? 1
privado? 2 pase a preg. 73

**SOLO PARA QUIENES ASISTEN ACTUALMENTE
A EDUCACIÓN PÚBLICA, SINO PASE A PREG. 73**

71 ¿Es un centro educativo...

E199
... común? 1
... tiempo completo? 2

72 ¿Recibe alimentación en el centro educativo?

E200
Sí 1
Semanalmente, ¿cuántas comidas recibe?
Desayunos

E200.1
E200.2
E200.3

Almuerzos / Cenas
Meriendas
No 2

EDUCACIÓN MEDIA**73 ¿Asiste o asistió a Educación Media?**

E201
E201.1 ¿Finalizó?
Sí NO
Asiste actualmente 1 2
Sí, asistió 2 1 2
No asistió 3 pase a preg. 100

74 Solo para personas entre 12 y 29 años de edad que asistieron y no finalizaron el nivel. ¿Cuáles fueron las razones por las que no finalizó la Educación Media?

	SÍ	NO
1 Comenzó a trabajar E202.1	1	2
2 No tenía interés / Le interesaba aprender otras cosas E202.2	1	2
3 Quedó usted o su pareja embarazada E202.3	1	2
4 Le resultaba/n difícil/es la/s materia/s E202.4	1	2
8 Por dificultades económicas (compra de materiales de estudio, boletos, etc.) E202.8	1	2
5 Porque tuvo que atender asuntos familiares E202.5	1	2
6 Otras razones E202.6.1 E202.6	1	2
especificar		
¿Cuál fue la principal? E202.7	<input type="text"/>	

75 ¿Cuántos años aprobó en Ciclo Básico o UTU?

E51.4
Anote la cantidad

76 ¿Ese centro educativo es o era...

E210.1
... público? 1
... privado? 2

77 ¿Cuántos años aprobó en Bachillerato?

E51.5
Anote la cantidad

78 ¿Ese centro educativo es o era...

E210.2
... público? 1
... privado? 2

79 ¿Cuántos años aprobó en Bachillerato Tecnológico?

E51.6
Anote la cantidad

80 ¿Cuál es el área, curso o carrera que estudia o estudió?

E209

 E209.1

81 ¿Ese centro educativo es o era...

E210.3
... público? 1
... privado? 2 pase a preg. 84

**SOLO PARA LOS QUE ASISTEN ACTUALMENTE
A EDUCACIÓN PÚBLICA, SINO PASE A PREG. 84**

82 ¿Recibe alimentación en el centro educativo?

E211
Sí 1
Semanalmente, ¿cuántas comidas recibe?
Desayunos

E211.1
E211.2
E211.3

Almuerzos / Cenas
Meriendas
No 2

83 ¿Recibe alguna beca?

E562
Sí, beca MEC 1
Sí, Compromiso Educativo 2
No recibe 3

MAGISTERIO O PROFESORADO**84 ¿Asiste o asistió a Magisterio o Profesorado?**

E215
E215.1 ¿Finalizó?
Sí NO
Asiste actualmente 1 2
Sí, asistió 2 1 2
No asistió 3 pase a preg. 88

85 ¿Ese centro educativo es o era...

E216
... público? 1
... privado? 2

86 ¿Cuántos años aprobó en Magisterio o Profesorado?

E51.8
Anote la cantidad

87 ¿Cuál es el área, curso o carrera que estudia o estudió?

E217

 E217.1

ENSEÑANZA UNIVERSITARIA O SIMILAR**88 ¿Asiste o asistió a la Universidad o similar?**

E218
E218.1 ¿Finalizó?
Sí NO
Asiste actualmente 1 2
Sí, asistió 2 1 2
No asistió 3 pase a preg. 92

89 ¿Ese centro educativo es o era...
E219
... público? 1
... privado? 2

90 ¿Cuántos años aprobó en la Universidad o similar?
E51.9
Anote la cantidad

91 ¿Cuál es el área, curso o carrera que estudia o estudió?
E220
.....
.....
..... E220.1

101 ¿Ese centro educativo es o era...
E213
... público? 1
... privado? 2

102 ¿Cuántos años aprobó en Educación Técnica?
E51.7
Anote la cantidad

103 Para hacer ese curso, ¿se exige o exigía...
E51.7.1
... Enseñanza Secundaria completa? 1
... Ciclo Básico (liceo o UTU)? 2
... Enseñanza Primaria completa? 3
... ninguna? 4

104 ¿Cuál es el área, curso o carrera que estudia o estudió?
E214
.....
.....
..... E214.1

ENSEÑANZA TERCIARIA NO UNIVERSITARIA

92 ¿Asiste o asistió a terciario no universitario?
E221
Asiste actualmente 1
Sí, asistió 2
No asistió 3

¿Finalizó?
E221.1
SÍ NO
..... 2
..... 1 2
pase a preg. 96

93 ¿Ese centro educativo es o era...
E222
... público? 1
... privado? 2

94 ¿Cuántos años aprobó en Enseñanza Terciaria no universitaria?
E51.10
Anote la cantidad

95 ¿Cuál es el área, curso o carrera que estudia o estudió?
E223
.....
.....
..... E223.1

E.4 POLÍTICAS ALIMENTARIAS

105 ¿Concurrió a algún comedor en los últimos 30 días?
E559
Sí 1
Semanalmente, ¿cuántas comidas recibe?
Desayunos / Meriendas E559.1
Almuerzos / Cenas E559.2
No 2

106 ¿Recibe algún tipo de tarjeta?
E560
Sí 1
Tus-MIDES 1 2
E560.1
¿Cuánto recibió el mes anterior? E560.1.1
Tus-INDA 1 2
E560.2
¿Cuánto recibió el mes anterior? E560.2.1
No 2

107 ¿Recibe leche en polvo a través de la tarjeta (MIDES-UCC-INDA)?
E561
Sí 1
E561.1
¿Cuántos kilos recibe mensualmente?
No 2

108 ¿Recibe algún tipo de canasta?
E59
Sí 1
No 2 pase a E.5

109 Si respondió Sí en preg. 108. ¿Cuál canasta?
E246
Bajo peso (riesgo nutricional) 1
Uruguay Crece Contigo (UCC) 12
Plomo 2
Diabéticos 4
Renales 5
Renal / Diabético 6
Celíaco 7
Tuberculosis 8
Oncológicos 9
Sida (VIH+) 10
Otra E246.1
..... especificar 11

POSGRADO

96 ¿Asiste o asistió a Posgrado?
E224
Asiste actualmente 1
Sí, asistió 2
No asistió 3

¿Finalizó?
E224.1
SÍ NO
..... 2
..... 1 2
pase a preg. 100

97 ¿Ese centro educativo es o era...
E225
... público? 1
... privado? 2

98 ¿Cuántos años aprobó de Posgrado?
E51.11
Anote la cantidad

99 ¿Cuál es el área, curso o carrera que estudia o estudió?
E226
.....
.....
..... E226.1

ENSEÑANZA TÉCNICA

100 ¿Asiste o asistió a Educación Técnica?
E212
Asiste actualmente 1
Sí, asistió 2
No asistió 3

¿Finalizó?
E212.1
SÍ NO
..... 2
..... 1 2
pase a E.4

110 ¿Cuántas mensualmente?

E247

Anote la cantidad.....

E.5 TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN PARA PERSONAS DE 6 AÑOS O MÁS

111 ¿Tiene teléfono celular?

E60

Sí 1
No 2

112 ¿Utilizó un microcomputador en el último mes?

E61

Sí 1 pase a preg. 113
No 2

112.1 ¿Utilizó un microcomputador en los últimos 3 meses?

E248

Sí 1
No 2

113 ¿Utilizó Internet en el último mes?

E62

Sí 1 pase a preg. 113.2
No 2

113.1 ¿Utilizó Internet en los últimos 3 meses?

E249

Sí 1
No 2 pase a F.1

113.2 Solo para los que declararon tener tablet del Plan Ibirapitá Las consultas realizadas a internet, ¿las efectuó a través de la tablet del Plan Ibirapitá?

E250

Sí 1
No 2

114 ¿Para qué utilizó Internet?

	SÍ	NO
Comunicación..... E64.1	1	2
Búsqueda de información..... E64.2	1	2
Educación y aprendizaje..... E64.3	1	2
Comprar / Ordenar productos o servicios..... E64.4	1	2
Banca electrónica y otros servicios financieros..... E64.5	1	2
Trámites..... E64.6	1	2
Entretenimientos (jugar, bajar música, etc.)..... E64.7	1	2

115 ¿Con qué frecuencia utilizó Internet?

E65

Al menos una vez al día 1
Al menos una vez a la semana, pero no todos los días 2
Al menos una vez al mes, pero no todas las semanas 3
No sabe 4

F - ACTIVIDAD LABORAL

PARA PERSONAS DE 14 AÑOS O MÁS

F.1 SITUACIÓN OCUPACIONAL ACTUAL

116 Durante la semana pasada, ¿trabajó por lo menos una hora sin considerar los quehaceres del hogar?

F66

Sí 1 pase a preg. 121
No 2

117 Durante la semana pasada, al menos durante una hora, ¿hizo algo para afuera, ayudó en un negocio o colaboró en el cuidado de animales, cultivos o huerta?

F67

Sí 1
No 2 pase a preg. 119

118 De lo que produce con su trabajo, ¿al menos una parte se destina a la venta?

F261

No corresponde porque hizo algo para afuera o ayudó en un negocio 3
Sí 1 pase a preg. 121
No 2

119 Aunque no trabajó la semana pasada, ¿tiene algún trabajo o negocio al que seguro volverá?

F68

Sí 1
No 2 pase a F.5

120 ¿Por cuál motivo no trabajó la semana pasada?

F69

Por licencia (vacaciones, enfermedad, estudio, etc.) 1
Por poco trabajo o mal tiempo 2
Por estar en seguro de paro 3
Por huelga, estar suspendido/a 4
Por atender hijos/as enfermos/as 5
Por atender otras personas dependientes del hogar 6

121 ¿Cuántos trabajos tiene?

F70

Anote la cantidad.....

F.2 CARACTERÍSTICAS DEL TRABAJO PRINCIPAL

122 ¿Qué tareas realiza en el trabajo que le proporciona los mayores ingresos?

..... F71.1
..... F71.2

123 ¿Qué produce o a qué se dedica el establecimiento donde realiza sus tareas?

..... F72.1
..... F72.2

124 ¿En este trabajo es...

F73

... asalariado/a privado/a? 1 pase a preg. 126
... asalariado/a público/a? 2
... miembro de cooperativa de producción o trabajo? 3
... patrón/a? 4 pase a preg. 128
... cuenta propia sin local ni inversión? 5
... cuenta propia con local o inversión? 6
... miembro del hogar no remunerado? 7 pase a preg. 132
... trabajador/a de un programa social de empleo? 8

125 ¿En qué parte del sector público trabaja?

F74

Administración Central..... 1
Entes Autónomos y Servicios Descentralizados..... 3
Otros organismos del 220..... 2
Gobiernos departamentales 4
Otros 5

126 El establecimiento en el que usted realiza ese trabajo, ¿pertenece a la empresa que lo contrata?

F75

Sí 1 pase a preg. 132
No 2

127 ¿Qué produce o a qué se dedica principalmente la empresa que lo contrata?

..... F76.1
..... F76.2
Pase apre. 132

145 En los últimos 12 meses, ¿estuvo desocupado/a?

F89
Sí 1
No 2

153 ¿Cuántas horas trabaja habitualmente por semana en sus otras ocupaciones?

F98
Anote la cantidad de horas

F.3 CARACTERÍSTICAS DEL TRABAJO SECUNDARIO

146 ¿Qué tareas realiza en este otro trabajo?

F90.1
.....
F90.2
.....

147 ¿Qué produce o a qué se dedica este otro establecimiento donde realiza sus tareas?

F91.1
.....
F91.2
.....

148 ¿En este otro trabajo es...

F92
... asalariado/a privado/a? 1
... asalariado/a público/a? 2
... miembro de cooperativa de producción o trabajo? 3
... patrón/a? 4
... cuenta propia sin local ni inversión? 5
... cuenta propia con local o inversión? 6
... miembro del hogar no remunerado? 7
... trabajador de un programa social de empleo? 8

149 ¿Cuántas personas trabajan en la empresa o institución?

F93
1 persona 1
2 a 4 personas 2
5 a 9 personas 3
10 a 19 personas 6
20 a 49 personas 7
50 o más personas 5

150 Este otro trabajo, ¿es en este departamento?

F94
Sí 1
No 2

¿En cuál? F94.1
especificar

En otro país 3

151 En este otro trabajo, ¿cobra aguinaldo?

F95
Sí 1
No 2

152 ¿Aporta a alguna caja de jubilaciones por este trabajo?

F96
Sí 1
¿A cuál caja aporta? F97
BPS 1
BPS y AFAP 2
Policial 3
Militar 4
Profesional 5
Notarial 6
Bancaria 7
En el exterior 8
No 2

F.4 BÚSQUEDA DE OTRO EMPLEO DE LOS/AS OCUPADOS/AS

154 A pesar de tener trabajo, ¿está actualmente buscando otro?

F99
Sí 1
No 2 pase a preg. 157

155 ¿Es para sustituir el actual o para complementarlo?

F100
Sustituir 1
Complementar 2

156 ¿Por cuál de las siguientes razones quiere otro empleo?

F101
Trabajar más horas 1 pase a preg. 158
Trabajar menos horas 2
Trabajar menos horas para cuidar sus hijos/as 3 pase a F.7
Trabajar menos horas para cuidar personas dependientes del hogar 4
Un empleo más adecuado a su formación 5
El trabajo actual no es estable 6
Para mejorar las condiciones del trabajo actual (cercanía, clima laboral, etc.) 7
Mayor ingreso 8
Otros 9

157 ¿Desea trabajar más horas?

F102
Sí 1
No 2 pase a F.7

158 ¿Está disponible en este momento para trabajar más horas?

F103
Sí 1
No 2

159 ¿Por cuál razón no trabaja habitualmente más horas a la semana?

F104
Por razones de estudio 1
Por razones de salud 2
Por tener que cuidar niños/as 3
Por tener que cuidar personas dependientes del hogar 4
Porque no consigue más trabajo 5
Por razones personales 6

160 Si respondió Sí en preg. 158. ¿Qué hizo principalmente para buscar trabajar más horas a la semana?

F105
Puso o contestó avisos en diarios, etc. 1
Consultó con agencias de empleo 2
Consultó directamente con el empleador 3
Consultó con amigos o parientes 4
Hizo trámites, gestionó préstamos, buscó local o campo para establecerse .. 5
Consultó por Internet 6
Nada 7

Pase a F.7.

F.5 BÚSQUEDA DE TRABAJO PARA QUIENES NO TRABAJAN

161 *¿Está disponible para comenzar a trabajar?*
F106
 Sí, ahora mismo..... 1
 Sí, en otra época del año..... 2
 No 3

162 *Durante la semana pasada, ¿estuvo buscando trabajo o tratando de establecer su propio negocio?*
F107
 Sí 1 *pase a preg. 165*
 No 2

163 *¿Por cuál de las siguientes causas no buscó trabajo ni trató de establecer su propio negocio?*
F108
 Está incapacitado físicamente 1
 Tiene trabajo que comenzará en los próximos 30 días ... 2 *pase a preg. 165*
 Está esperando el resultado de gestiones ya emprendidas 3
 Buscó antes, no encontró y dejó de buscar..... 4
 No tiene tiempo por su trabajo doméstico, el cuidado de niños/as o personas dependientes 5
 Ninguna razón en especial 6

164 *Aunque no buscó trabajo ni trató de establecer su propio negocio en la semana pasada, ¿había buscado o tratado de hacerlo en las últimas 4 semanas?*
F109
 Sí 1
 No 2 *pase a F.6*

165 *¿Qué hizo principalmente para buscar trabajo o establecer su propio negocio?*
F110
 Puso o contestó avisos en diarios, etc. 1
 Consultó con agencias de empleo..... 2
 Consultó directamente con el empleador 3
 Consultó con amigos o parientes 4
 Hizo trámites, gestionó préstamos, buscó local o campo para establecerse 5
 Consultó por internet 6
 Nada 7 *pase a F.6*

166 *¿Busca un trabajo con condiciones especiales?*
F111
 Sí 1
 No 2 *pase a preg. 168*

167 *¿Cuál es la principal condición que requiere al buscar trabajo?*
F112
 Jornada de baja carga horaria 1
 Horario especial..... 2
 Acorde a su conocimiento o experiencia 3
 Condiciones salariales 4
 Condiciones del lugar de trabajo o personales..... 5
 Horario flexible para atender las necesidades familiares 6

168 *¿Cuánto tiempo hace que está buscando trabajo?*
F113
 Anote la cantidad de semanas
 Si respondió menos de 24 semanas pase a preg. 170.

169 *Si respondió 24 o más semanas en preg. 168. Durante todo ese tiempo, ¿estuvo realizando gestiones concretas?*
F114
 Sí 1
 No 2

170 *Durante ese tiempo, ¿realizó algún trabajo ocasional?*
F115
 Sí 1
 No 2

F.6 TRABAJOS ANTERIORES DE NO OCUPADOS/AS

171 *¿Ha trabajado antes (en su vida)?*
F116
 Sí 1
 No 2 *pase a F.7*

172 *¿Se encuentra en seguro de desempleo?*
F117
 Sí 1
 No 2

173 *Con respecto a su último empleo, ¿cuánto hace que dejó ese trabajo?*
F118.1 F118.2
 Anote la cantidad de meses o años.....
 meses años

174 *¿Cuáles eran las tareas que realizaba en esa ocupación?*
F119.1

F119.2

175 *¿Qué producía o a qué se dedicaba principalmente el establecimiento donde realizaba sus tareas?*
F120.1

F120.2

176 *¿En esta ocupación era...*
F121
 ... asalariado/a privado/a? 1
 ... asalariado/a público/a? 2
 ... miembro de cooperativa de producción o trabajo?..... 3
 ... patrón/a?..... 4
 ... cuenta propia sin local ni inversión? 5
 ... cuenta propia con local o inversión? 6
 ... miembro del hogar no remunerado? 7
 ... trabajador/a de un programa social de empleo? 8

177 *¿Por cuál de las siguientes causas dejó ese trabajo?*
F122
 Despido..... 1
 Cierre del establecimiento 2
 Finalización del contrato 3
 Acabó la zafra 4
 Mal pago 5
 Razones de estudio 6
 Razones familiares 7
 Se jubiló 8
 Otras razones (renuncia) 9

178 *¿Por ese trabajo aportaba a alguna caja de jubilaciones?*
F123
 Sí 1
 No 2

F.7 PARA LAS PERSONAS DE 14 AÑOS O MÁS

179 ¿Es...

	SÍ	NO
... jubilado/a? F124.1	1	2
... pensionista? F124.2	1	2
... rentista? F124.3	1	2
... estudiante? F124.4	1	2
... quien realiza principalmente los quehaceres del hogar? F124.5	1	2

180 Si es pensionista. ¿Qué tipo de pensión recibe?

Pensión a la vejez..... F125	1
Pensión de sobrevivencia.....	2
Pensión a la invalidez.....	3
Pensión del extranjero.....	4

* - PRESENCIA DE MIEMBROS

EG.M1 En la semana de la encuesta, la persona estará...

Presente.....	1
Ausente.....	2

* - EMBARAZO

PARA MUJERES DE 12 A 49 AÑOS

EG.M2 Actualmente, ¿... está embarazada?

Sí, primer trimestre.....	1
Sí, segundo trimestre.....	2
Sí, tercer trimestre.....	3
No.....	4

* - LACTANCIA

PARA MENORES DE UN AÑO

EG.M3 Actualmente, ¿... está tomando leche materna?

Sí, lactancia exclusiva.....	1
Sí, no exclusiva.....	2
No.....	3

Fin de este bloque

EG.M4 ¿Quién lo amamanta?

Anote el número de persona.....

* - TRANSPORTE PÚBLICO Y MOVILIDAD

EG.T1 ¿Cuál es el PRINCIPAL medio de transporte que utiliza HABITUALMENTE...?

Bicicleta.....	1
Moto o ciclomotor.....	2
Auto, camioneta o camión.....	3
Ómnibus.....	4
Taxi o similar.....	5
Tren.....	6
Tracción animal.....	7
No utiliza medio de transporte.....	8

EG.T2 Si viaja en ómnibus, taxi o tren. ¿Cuántos días a la semana lo utiliza?

Anote el número de días.....

EG.T3 Si viaja en ómnibus. Viaja...

Gratis con tónica.....	1
Gratis con boleto de estudiante.....	2
Gratis con pase libre o uniforme.....	3
Boletera institucional paga.....	4
Boletera de estudiante paga.....	5
Abono.....	6
Tarjeta pre paga (STM).....	7
Pago contado.....	8
No paga.....	9

* - COMIDAS

EG.C1 ¿Consume HABITUALMENTE comidas preparadas fuera de su hogar, al menos una vez a la semana?

Sí.....	1
No.....	2

pase a preg. EG.C9

EG.C2 ¿Dónde?

Restaurante, bar, delivery.....	1
Rotisería, panadería.....	2
Instituciones.....	3
Otros.....	4

¿Cuántas veces por semana?

EG.C3.1 Desayuno.....

EG.C3.2 Almuerzo.....

EG.C3.3 Merienda.....

EG.C3.4 Cena.....

HABITUALMENTE, ¿paga por esa comida?

	SÍ	NO
EG.C4.1 Desayuno.....	1	2
EG.C4.2 Almuerzo.....	1	2
EG.C4.3 Merienda.....	1	2
EG.C4.4 Cena.....	1	2

EG.C5 Si consume DESAYUNO preparado fuera del hogar y no lo paga. ¿Quién se lo brinda?

Escuela Pública.....	1
Escuela Privada.....	2
CAIF.....	3
Comedor Universitario.....	4
Comedor Municipal.....	5
Comedor Barrial.....	6
Establecimientos militares o policiales.....	7
Otro lugar de trabajo.....	8
Otro hogar.....	9
Otros.....	10

EG.C6 Si consume ALMUERZO preparado fuera del hogar y no lo paga. ¿Quién se lo brinda?

Escuela Pública.....	1
Escuela Privada.....	2
CAIF.....	3
Comedor Universitario.....	4
Comedor Municipal.....	5
Comedor Barrial.....	6
Establecimientos militares o policiales.....	7
Otro lugar de trabajo.....	8
Otro hogar.....	9
Otros.....	10

EG.C7 Si consume MERIENDA preparado fuera del hogar y no lo paga. ¿Quién se lo brinda?

Escuela Pública.....	1
Escuela Privada.....	2
CAIF.....	3

Comedor Universitario.....	4
Comedor Municipal.....	5
Comedor Barrial.....	6
Establecimientos militares o policiales.....	7
Otro lugar de trabajo.....	8
Otro hogar.....	9
Otros.....	10

EG.C8 Si consume CENA preparado fuera del hogar y no lo paga. *¿Quién se lo brinda?*

Escuela Pública.....	1
Escuela Privada.....	2
CAIF.....	3
Comedor Universitario.....	4
Comedor Municipal.....	5
Comedor Barrial.....	6
Establecimientos militares o policiales.....	7
Otro lugar de trabajo.....	8
Otro hogar.....	9
Otros.....	10

EG.C9 *¿Realiza alguna dieta especial de las que le voy a nombrar...?*

Celiaca.....	1
Diabética.....	2
Hipertensa.....	3
Para bajar de peso.....	4
Vegetariana.....	5
Otras.....	6
Ninguna.....	7

* - EDUCACIÓN

EG.E1 Si alguno de los miembros del hogar concurre actualmente a un centro de educación formal privado. *En esa institución:*

Paga la cuota completa.....	1
Paga una cuota bonificada.....	2
Tiene beca total.....	3
Es gratuito.....	4

¿Realiza algún curso complementario...

	SÍ	NO
EG.E2.1 de idiomas?.....	1	2
EG.E2.2 de computación?.....	1	2
EG.E2.3 artístico?.....	1	2
EG.E2.4 técnico?.....	1	2
EG.E2.5 de otro tipo?.....	1	2

EG.E3 Si realiza algún curso (EG.E2 igual a 1 en alguna de las opciones). *¿Paga por alguno de esos cursos?*

Sí.....	1
No.....	2

* - SALUD

En los últimos 3 meses,

EG.S1 *¿Hizo alguna consulta médica?*

Sí y pagó por ello.....	1
Sí y no pagó por ello.....	2
No.....	3

EG.S2 *¿Se hizo análisis clínicos?*

Sí y pagó por ello.....	1
Sí y no pagó por ello.....	2
No.....	3

EG.S3 *¿Asistió a tratamientos?*

Sí y pagó por ello.....	1
Sí y no pagó por ello.....	2
No.....	3

EG.S4 *¿Estuvo internado?*

Sí y pagó por ello.....	1
Sí y no pagó por ello.....	2
No.....	3

EG.S5 *¿Tuvo alguna intervención quirúrgica?*

Sí y pagó por ello.....	1
Sí y no pagó por ello.....	2
No.....	3

EG.S6 *¿Fue al dentista?*

Sí y pagó por ello.....	1
Sí y no pagó por ello.....	2
No.....	3

G - INGRESOS PERSONALES

G.1 INGRESOS DE TRABAJADORES/AS DEPENDIENTES

G.1.1 OCUPACIÓN PRINCIPAL

PARA INACTIVOS Y DESOCUPADOS

181 *A pesar de que actualmente no tiene un trabajo remunerado, el mes pasado...*

181.1 *... ¿recibió sueldos, jornales, aguinaldo o salario vacacional por algún trabajo anterior?*
G.ID.1

Sí 1 pase a preg. 182
No 2

181.2 *... ¿recibió comisiones, incentivos, pago de horas extras, habilitaciones u otro ingreso por algún trabajo anterior?*
G.ID.2

Sí 1 pase a preg. 182
No 2

181.3 *... ¿recibió alimentos, bebidas o algún otro tipo de retribución en especie por algún trabajo anterior?*
G.ID.3

Sí 1 pase a preg. 182
No 2 pase a G.2

PARA TRABAJADORES NO DEPENDIENTES

181a *A pesar de que actualmente no tiene un trabajo en relación de dependencia, el mes pasado...*

181a.1 *... ¿recibió sueldos, jornales, aguinaldo o salario vacacional por algún trabajo en relación de dependencia anterior?*
G.ID.1A

Sí 1 pase a preg. 182
No 2

181a.2 *... ¿recibió comisiones, incentivos, pago de horas extras, habilitaciones u otro ingreso por algún trabajo en relación de dependencia anterior?*
G.ID.2A

Sí 1 pase a preg. 182
No 2

181a.3 *... ¿recibió alimentos, bebidas o algún otro tipo de retribución en especie por algún trabajo en relación de dependencia anterior?*
G.ID.3A

Sí 1 pase a preg. 182
No 2 pase a G.2

182 *¿Cuánto recibió el mes pasado en su empleo asalariado de mayores ingresos?*

Sueldos o jornales líquidos.....	G126.1	_ _ _ _
Comisiones, incentivos, horas extras, habilitaciones ..	G126.2	_ _ _ _
Viáticos no sujetos a rendición	G126.3	_ _ _ _
Propinas.....	G126.4	_ _ _ _
Aguinaldo.....	G126.5	_ _ _ _
Salario vacacional.....	G126.6	_ _ _ _
Pagos atrasados.....	G126.7	_ _ _ _
Boletos de transporte.....	G126.8	_ _ _ _

183 *¿Cómo recibió esos ingresos de su empleo asalariado principal?*

		SÍ	NO
En efectivo / cheque	G250.1	1	2
Por depósito en cuenta bancaria	G250.2	1	2
Por giros o transferencias bancarias	G250.3	1	2
Por giros o transferencias no bancarias	G250.4	1	2

184 *En su empleo asalariado de mayores ingresos, ¿recibió alimentos o bebidas?*

Sí 1
Anote para el mes pasado:
Desayunos / Meriendas G127.1
Almuerzos / Cenas G127.2
Otro (monto estimado en \$)..... G127.3
No 2

185 *En su empleo asalariado de mayores ingresos, ¿recibió tiques de alimentación?*
G128

Sí 1
El mes pasado, ¿cuál fue el valor que recibió?
Anote la cantidad G128.1
No 2

186 *En su empleo asalariado de mayores ingresos, ¿recibió vivienda o alojamiento?*
G129

Sí 1
¿Está en el medio urbano?
G129.1 Sí 1
Si el mes pasado hubiera tenido que pagar por estos bienes, ¿cuánto habría pagado?
Anote la cantidad G129.2
No 2
No 2

187 *En su empleo asalariado de mayores ingresos, ¿el mes pasado recibió otro tipo de retribución en especie (Ej: transporte, vestimenta, servicios de guardería, becas de estudio, productos de la empresa)?*
G130

Sí 1
Si el mes pasado hubiera tenido que pagar por estos bienes, ¿cuánto habría pagado?
Anote la cantidad G130.1
No 2

188 *En su empleo asalariado de mayores ingresos, ¿recibió el mes pasado algún otro complemento pagado por su empleador (Ej: complemento al seguro de desempleo, por enfermedad, etc.)?*
G131

Sí 1
El mes pasado, ¿cuál fue el valor que recibió?
Anote la cantidad G131.1
No 2

G.2 INGRESOS DEL TRABAJADOR/A NO DEPENDIENTE (NEGOCIOS PROPIOS)

201 *El mes pasado ¿retiró dinero para gastos de su hogar de negocios propios que tiene o tenía?*
G.ITND.1

Sí 1
No 2 pase a preg. 203

202 *¿Cuánto dinero retiró el mes pasado para gastos de su hogar?*

Incluya sueldo si lo tiene..... G142

203 *En los últimos 12 meses ¿recibió ingresos por distribución de utilidades por un negocio propio que tiene o tenía?*
G.ITND.2

Sí 1
No 2 pase a preg. 205

204 *¿Cuánto recibió en los últimos 12 meses por distribución de utilidades?*

No incluya lo ya anotado G143

205 *El mes pasado, ¿retiró productos de su negocio para su consumo propio o de su hogar?*
G144

Sí 1

Trabajador/a NO agropecuario/a:

Si tuviera que pagar por estos bienes, ¿cuánto pagaría?

Anote la cantidad G144.1

Trabajador/a agropecuario/a:

Estime el valor de lo consumido el mes pasado en carnes o chacinados

Anote la cantidad G144.2.1

Estime el valor de lo consumido el mes pasado en lácteos

Anote la cantidad G144.2.2

Estime el valor de lo consumido el mes pasado en huevos y aves

Anote la cantidad G144.2.3

Estime el valor de lo consumido el mes pasado en productos de la huerta

Anote la cantidad G144.2.4

Estime el valor de lo consumido el mes pasado en otros alimentos

Anote la cantidad G144.2.5

No 2

SI ES NEGOCIO AGROPECUARIO

206 *En los últimos 12 meses ¿recibió ingresos por medianería o aparcería, pastoreo o ganado a capitalización?*
G.ITND.3

Sí 1
No 2 pase a G.3
No corresponde 3 pase a G.3

207 *¿Cuánto recibió en los últimos 12 meses por medianería o aparcería?*

Anote la cantidad G145

208 *¿Cuánto recibió en los últimos 12 meses por pastoreo?*

Anote la cantidad G146

209 *¿Cuánto recibió en los últimos 12 meses por ganado a capitalización?*

Anote la cantidad G147

G.3 INGRESOS POR TRANSFERENCIAS

210 *El mes pasado ¿recibió ingresos por concepto de jubilaciones?*
G.IT.1

Sí 1
No 2 pase a preg. 212

211 *¿Cuánto recibió el mes pasado por jubilaciones?*

BPS - Caja Industria y Comercio	G148.1.1
BPS - Caja Civil y Escolar	G148.1.2
BPS - Rural y Servicio Doméstico	G148.1.3
Unión Postal	G148.1.4
Policial	G148.1.5
Militar	G148.1.6
Profesionales	G148.1.7
Notarial	G148.1.8
Bancaria.....	G148.1.9
AFAP (ingresos provenientes únicamente de alguna AFAP).....	G148.1.12
Otra.....	G148.1.10
Otro país.....	G148.1.11

212 *El mes pasado ¿recibió ingresos por concepto de pensiones?*
G.IT.2

Sí 1
No 2 pase a preg. 214

213 *¿Cuánto recibió el mes pasado por pensiones?*

BPS - Caja Industria y Comercio	G148.2.1
BPS - Caja Civil y Escolar	G148.2.2
BPS - Rural y Servicio Doméstico	G148.2.3
Unión Postal	G148.2.4
Policial	G148.2.5
Militar	G148.2.6
Profesionales	G148.2.7
Notarial	G148.2.8
Bancaria.....	G148.2.9
AFAP (ingresos provenientes únicamente de alguna AFAP).....	G148.2.12
Otra.....	G148.2.10
Otro país.....	G148.2.11

214 *¿Cuánto recibió el mes pasado por seguro de paro o desempleo?*

Anote la cantidad G148.3

215 *¿Cuánto recibió el mes pasado por compensaciones por accidente, maternidad o enfermedad?*

Anote la cantidad G148.4

216 *¿Cuánto recibió el mes pasado por becas, subsidios o donaciones?*

Del país.....	G148.5.1
Del extranjero	G148.5.2

237 *¿Algún miembro de este hogar es propietario de ganado a capitalización?*

Sí 1
¿Cuánto recibió en los últimos 12 meses?
No incluya lo ya anotado H166

238 *En los últimos 12 meses, ¿algún miembro del hogar recibió ingresos por alquiler de vehículos o maquinaria?*

Sí 1
¿Cuánto? H269.1

239 *¿Algún miembro de este hogar tiene o ha tenido en los últimos 12 meses depósitos bancarios?*

Sí y genera intereses 1
¿Cuánto? Anote el monto líquido percibido por intereses en moneda nacional.
Del país H167.1.1
Del extranjero H167.1.2

240 *¿Algún miembro de este hogar tiene o ha tenido en los últimos 12 meses letras o bonos?*

Sí 1
¿Cuánto? Anote el monto líquido percibido por intereses en moneda nacional.
Del país H167.2.1
Del extranjero H167.2.2

241 *¿Algún miembro de este hogar tiene o ha tenido en los últimos 12 meses préstamos a terceros?*

Sí 1
¿Cuánto? Anote el monto líquido percibido por intereses en moneda nacional.
Del país H167.3.1
Del extranjero H167.3.2

242 *¿Algún miembro de este hogar tiene o ha tenido en los últimos 12 meses otros títulos?*

Sí 1
¿Cuánto? Anote el monto líquido percibido por intereses en moneda nacional.
Del país H167.4.1
Del extranjero H167.4.2

243 *¿Algún miembro de este hogar tiene algún negocio en el que no trabaja?*

Sí 1
¿Cuánto? Anote si recibió por utilidades y dividendos en los últimos 12 meses.
Del país H170.1
Del extranjero H170.2

244 *En los últimos 12 meses, ¿algún miembro del hogar recibió ingresos por marcas, patentes, derechos de autor?*

Sí 1
¿Cuánto? H271.1

245 *¿Algún miembro de este hogar recibió una indemnización por despido en los últimos 12 meses?*

Sí 1
¿Cuánto? H171.1
¿Cuál miembro del hogar? H171.2

246 *¿Algún miembro de este hogar recibió en los últimos 12 meses dinero o alguna colaboración económica de algún familiar que vive en el exterior?*

Sí 1
¿Cuánto? H172.1

247 *¿Algún miembro de este hogar obtuvo algún ingreso extraordinario en los últimos 12 meses (juegos de azar)?*

Sí 1
¿Cuánto? H173.1

I - EGRESOS DEL HOGAR

248 *¿Algún miembro de este hogar realiza contribuciones por divorcio o separación, ya sea en dinero o en especie?*

Sí 1
¿Cuánto pagó el mes pasado por contribuciones por divorcio o separación? En caso que sea en especie valorar el monto.
Anote la cantidad I174

249 *¿Algún miembro del hogar realiza otras ayudas o contribuciones a otros hogares, ya sea en dinero o en especie?*

Sí 1
¿Cuánto pagó el mes pasado por estas ayudas o contribuciones a otros hogares? En caso que sea en especie valorar el monto.
Anote la cantidad I175

* - SURTIDO (ÚLTIMA VISITA)

EG.H9 *¿Realizó surtido durante la semana de la Encuesta? Incluye alimentos, artículos de limpieza y tocador.*

Sí 1
EG.H10 ¿Cuánto gastó?
EG.H11 ¿Dónde realizó el surtido?
No 2

EG.H19 ¿Cómo adquirió?

Contado	1
Tarjeta de débito, débito bancario, débito automático bancario	2
Tarjeta de crédito, débito automático con tarjeta de crédito	3
Crédito de la casa	4
Fiado, prepago	5
Transferencia, Depósito, Financiación	6
Ticket alimentación, restaurante, transporte	7
Salario en especie	8
Retiro del establecimiento	9
Producción propia	10
Recibido de Instituciones	11
Canasta INDA, MIDES, Intendencias	12
Tarjeta Uruguay Social	13
Recibido de otros hogares	14
Recibido de empresas	15
Órdenes de compra	16
Sistemas de puntos, millas y metraje	17
Trueque	18
Ocupante de hecho (exclusivamente para vivienda)	97
Propia (exclusivamente para vivienda o garage)	98

EG.H12 ¿Realizó compras en la feria durante la semana de la Encuesta?

Incluye alimentos, artículos de limpieza y tocador no incluidos en EG.H9.

Sí	1
No	2

EG.H13 ¿Cuánto gastó?

EG.H14 Durante la semana de la encuesta, ¿tuvo algún gasto extraordinario en alimentación por fiestas, reuniones o invitados?

Sí	1
----------	---

EG.H20 ¿Cómo adquirió?

Contado	1
Tarjeta de débito, débito bancario, débito automático bancario	2
Tarjeta de crédito, débito automático con tarjeta de crédito	3
Crédito de la casa	4
Fiado, prepago	5
Transferencia, Depósito, Financiación	6
Ticket alimentación, restaurante, transporte	7
Salario en especie	8
Retiro del establecimiento	9
Producción propia	10
Recibido de Instituciones	11
Canasta INDA, MIDES, Intendencias	12
Tarjeta Uruguay Social	13
Recibido de otros hogares	14
Recibido de empresas	15
Órdenes de compra	16
Sistemas de puntos, millas y metraje	17
Trueque	18
Ocupante de hecho (exclusivamente para vivienda)	97
Propia (exclusivamente para vivienda o garage)	98

EG.H15 ¿Cuánto gastó?

EG.H16 ¿Para cuántas personas del hogar?

EG.H17 ¿Para cuántas personas no pertenecientes al hogar?

No	2
----------	---

EG.H18 Si recibe canastas INDA o MIDES. ¿Cuándo recibió la última canasta?

La última semana	1
Hace dos semanas	2
Menos de un mes	3
Más de un mes	4

*** - OTRAS PERSONAS, HUÉSPEDES**

EG.I1 Durante la semana de la encuesta, ¿estuvieron otras personas (familiares o amigos) que no residen habitualmente en el hogar?

Sí	1
No	2

Si EG.I1 es Sí. Datos de los huéspedes del hogar.

EG.I2 Nombre	EG.I3 Sexo	EG.I4 Desayunos por semana	EG.I5 Almuerzos por semana	EG.I6 Meriendas por semana	EG.I7 Cenas por semana

*** - AHORRO**

EG.Ahorro El mes pasado, los ingresos del hogar...

... alcanzaron para cubrir los gastos y pudo ahorrar	1
... alcanzaron para cubrir los gastos pero no ahorró	2
... no cubrieron los gastos y utilizó ahorros o ingresos anteriores	3
... no cubrieron los gastos y le prestaron dinero (instituciones o particulares)	4
... no cubrieron los gastos y recibió apoyo otros hogares o instituciones (monetario o no)	5

*** - POBREZA SUBJETIVA**

EG.PS1 ¿Usted considera que su hogar es pobre?

Sí	1
No	2

EG.PS2 ¿Cuál es el monto de ingreso mínimo mensual que usted estima necesario para satisfacer las necesidades básicas de su hogar? (en \$ uruguayos)

Anote el monto

En su opinión, en este hogar, el gasto mensual en:

1. Insuficiente para las necesidades de su hogar
 2. Suficiente para las necesidades de su hogar
 3. Más que suficiente para las necesidades de su hogar
 4. No corresponde
- EG.PS3 ... alimentos es
- EG.PS4 ... vivienda es
- EG.PS5 ... vestimenta es
- EG.PS6 ... transporte es
- EG.PS7 ... salud es
- EG.PS8 ... educación de sus hijos es

