

D. HOGAR

Para empezar le voy a hacer algunas preguntas sobre su hogar.

5. ¿Cuánto hace que vive aquí, en esta casa?

Meses |__|_|__| Años |__|_|__|

Ignorado 9

Si hace más de 24 meses / 2 años pase a la preg. 8

6. ¿Dónde vivía antes?

En este barrio pero en otra vivienda 2
En otro barrio 3

Barrio: _____

Localidad: _____

Departamento: _____

Ignorado 9

7. ¿Cuál fue el motivo principal de la mudanza? (No leer opciones)

Especificar motivo de mudanza

Seleccione un código

Código: |__|_|__|

Desalojo	1
Mejora de la situación económica del hogar	2
Empeoró la situación económica del hogar	3
Vivienda anterior en mal estado	4
Compré esta vivienda	5
Me prestaron esta vivienda	6
Heredé esta vivienda	7
Accedí a un programa público de vivienda	8
Cambio o constitución de un nuevo hogar/familia	9
Cambio de trabajo	10
Por razones de espacio	11
Este lugar es más seguro	12
Este barrio tiene más servicios	13
Ocupé esta vivienda	14
Otras razones familiares: _____	15
Otras razones: _____	16
Ignorado	99

8. Con respecto a esta casa, ¿este hogar es...?

Dueño de esta casa...	
ya la pagaron	1
la están pagando	2
La está alquilando (pase a 11)	3
La está ocupando (pase a 10)	4
Ignorado (pase a 11)	9

9. ¿Son dueños de la casa y el terreno, o sólo de la casa?

Sólo de la casa	1
Sólo del terreno	2
De ambas cosas	3
Ignorado	9

(pase a pregunta 11)

10. ¿Ocupan esta vivienda ...?

Por relación de dependencia	1
Gratuitamente (préstamo, cesión, permiso)	2
Sin permiso	3
Ignorado	9

11. ¿Cuántas habitaciones utilizan sin considerar baño ni cocina?

Nº Habitaciones |__|_|__|

12. ¿Y cuántas de esas habitaciones usan para dormir?

Nº Habitaciones |__|_|__|

13. ¿Esta vivienda cuenta con baño?

Si...	
con cisterna	1
sin cisterna	2
No (pasa a la 16)	3
Ignorado	9

14. ¿La evacuación del baño se realiza a ..?

Fosa séptica, pozo negro	1
Red general	2
Otro (hueco, superficie)	3
Ignorado	9

15. ¿Cómo es el uso del baño?

Privado del hogar	1
Compartido con otros hogares	2
Ignorado	9

16. Esta vivienda, ¿cuenta con un espacio exclusivo para cocinar?

Si...	
con pileta	1
sin pileta	2
No	3
Ignorado	9

17. ¿Tienen dentro de su casa acceso a ...?

	Si	No	Ignorado	
a. Red eléctrica (UTE)	1	2	9	
b. Agua corriente (OSE)	1	2	9	
c. Saneamiento	1	2	9	

18. ¿Tiene este hogar alguno de los siguientes artefactos? (Leer uno a uno)

	Si	No	Ignorado		Si	No	Ignorado
Calefón o termofón	1	2	9	TV blanco y negro	1	2	9
Calentador instantáneo (lluveiro)	1	2	9	TV Color	1	2	9
Cocina	1	2	9	Cuántos? → Conexión a TV cable/TV para abonados	1	2	9
Horno microondas	1	2	9	Video casetero	1	2	9
Heladera sin freezer	1	2	9	Reproductor de DVD	1	2	9
Heladera con freezer o freezer independiente	1	2	9	Teléfono fijo	1	2	9
Lavarropas	1	2	9	Teléfono celular	1	2	9
Lavavajillas	1	2	9	Computadora	1	2	9
Estufa eléctrica, a gas, kerosén o leña	1	2	9	Acceso a Internet en el hogar	1	2	9
Calefactores fijos (loza radiante, paneles de pared)	1	2	9	Ciclomotor o moto	1	2	9
				Automóvil de uso exclusivo del hogar	1	2	9

19. Ahora le voy a hacer unas preguntas sobre las personas que viven habitualmente en este hogar.

Se consideran personas integrantes de un hogar, a aquellas que comparten los gastos de alimentación y duermen al menos dos veces por semana en la vivienda.

Comencemos por usted

E. IDENTIFICACIÓN DE LAS PERSONAS QUE INTEGRAN EL HOGAR

COMENZAR POR EL ENTREVISTADO (copiar los datos de la primera hoja y completar los restantes) Agregar las hojas que sean necesarias

Nº	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Fecha de nacimiento			Edad	Sexo 1 Hombre 2 Mujer	Parentesco con el jefe de hogar*	Situación conyugal 1. Soltero 2. Casado 3. En pareja 4. Divorciada/a 5. Separada/a 6. Viudo/a	Vivía aquí en marzo de 2005 1 Si 2 No
					día	mes	año					
1					_	_	_ _ _		1 2			1 2
2					_	_	_ _ _		1 2			1 2
3					_	_	_ _ _		1 2			1 2
4					_	_	_ _ _		1 2			1 2
5					_	_	_ _ _		1 2			1 2
6					_	_	_ _ _		1 2			1 2
7					_	_	_ _ _		1 2			1 2
8					_	_	_ _ _		1 2			1 2
9					_	_	_ _ _		1 2			1 2
10					_	_	_ _ _		1 2			1 2
11					_	_	_ _ _		1 2			1 2
12					_	_	_ _ _		1 2			1 2
13					_	_	_ _ _		1 2			1 2

- * Jefe/a1
 Esposo/a o compañero/a...2
 Hijo: de ambos3
 sólo del jefe.....4
 sólo del cónyuge5
 Yerno o nuera6
 Nieto/a7
 Padres o suegros8
 Otro pariente9
 Servicio doméstico o familiar de éste10
 No pariente11

Total de personas en el hogar: |_____|

En marzo del 2005, ¿había alguna persona que viviera con usted y ahora no viva más en su hogar?

1. Si (complete el cuadro a continuación) ↓ 2. No

Nº	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Fecha de nacimiento			Edad	Sexo 1 Hombre 2 Mujer	Parentesco con el jefe de hogar*	Motivo por el cual no vive más en ese hogar
					día	mes	año				
1					_	_	_ _ _		1 2		
2					_	_	_ _ _		1 2		
3					_	_	_ _ _		1 2		

34. ¿Repitió algún año en la enseñanza media (liceo o UTU)?

- Si, una vez ...
 en el 2005 1
 antes del 2005 2
 Si, más de una vez ...
 una de ellas en el 2005 3
 todas antes del 2005 4
 Nunca repetí 5
 No corresponde (no ingresó a enseñanza media o cursa 1er año por primera vez) 6
 Ignorado 9

PARA LAS PERSONAS MAYORES DE 15

35. ¿Ha realizado algún curso de capacitación, por ejemplo mecánica, cocina, computación, en el último año?

- Si 1
 No (pase a 37) 2
 Ignorado (pase a 37) 9

36. ¿Qué cursos hizo y de qué duración?

Identificación del Programa

- Fue financiado por el PANES 1
 Fue financiado por otro programa público 2
 Fue financiado por la empresa en que trabaja/ó 3
 Lo pagó 4
 Fue una beca de un instituto de capacitación 5
 UTU 6
 Ignorado 9

Tema curso	Nº cursos	Referirse al curso más largo			
		Duración (meses)	Programa	Finalizó	
				Si	No
Idiomas				1	2
Computación				1	2
Cocina				1	2
Corte y confección				1	2
Hotelería				1	2
Administración				1	2
Mecánica				1	2
Carpintería				1	2
				1	2
				1	2
				1	2

BENEFICIOS SOCIALES

37. ¿Concurre a algún comedor o merendero público o comunitario?

Marque todos los que corresponda

	Si	No
Comedor INDA	1	2
Comedor Municipal	1	2
Comedor de ONG o privado	1	2
Otro	1	2

- No 2
 Ignorado 9

SALUD

Pasando a otro tema ...

38. En general, ¿usted diría que su estado de salud es...?

- Muy bueno 1
 Bueno 2
 Regular 3
 Malo 4
 Muy malo 5
 Ignorado 9

39. ¿Tiene carné de vacunas vigente?

- Si 1
 No 2
 Ignorado 9

40. ¿Usted atiende su salud en..? (Leer y marcar todas)

Servicio	Si	No
Hospital	1	2
Policlínica de MSP	1	2
Hospital de Clínicas	1	2
Policlínica Municipal	1	2
Sanidad policial	1	2
Sanidad militar	1	2
Asignaciones familiares (BPS)	1	2
Emergencia móvil	1	2
Mutualista o sanatorio	1	2
Otra institución privada	1	2

41. SOLO PARA QUIENES TIENEN MUTUALISTA O SANATORIO Para esta afiliación ¿quién paga la cuota?

- Usted 1
 El empleador de algún miembro del hogar 2
 Cuál? _____ 2
 Convenio colectivo 3
 Un familiar que NO integra este hogar 4
 BPS, DISSE u otra institución similar 5
 Un miembro de este hogar 6
 Otro 7
 Ignorado 9

PARA TODAS LAS PERSONAS

42. Durante los últimos 3 meses, ¿consultó a un médico o personal de salud?

- Si 1
 No (pase a 44) 2
 Ignorado (pase a 44) 9

43. ¿Por qué motivo fue la última visita al médico? (No leer opciones, marcar la principal)

Especificar motivo de última visita al médico

Seleccione un código

Código: |_|_|_|

- Control ginecológico 1
- Control embarazo 2
- Control / Visita de rutina 3
- Vacunación 4
- Accidente 5
- Enfermedad....
- Gripe, catarros, angina 6
- Asma 7
- Bronquitis 8
- Artrosis, reumatismo, hernia discal 9
- Dolores de cabeza 10
- Fracturas, traumatismos, luxaciones 11
- Tuberculosis 12
- Hipertensión 13
- Varices 14
- Úlcera 15
- Hernias 16
- Diabetes 17
- Epilepsia 18
- Alergias 19
- Tumores 20
- Sífilis 21
- Alcoholismo 22
- Toxicomanía 23
- SIDA 24
- Problemas psíquicos 25
- Enfermedades del corazón y aparato circulatorio 26
- Enfermedades de aparato digestivo 27
- Enfermedades genitourinario 28
- Enfermedades de la piel 29
- Enfermedades neurológicas 30
- Otro _____ 31
- Ignorado 99

(pase a pregunta 45)

44. ¿Por qué motivo NO fue al médico? (No leer opciones, marcar la principal)

- No se sintió enfermo 1
- No tenía dinero 2
- No le pareció necesario 3
- Problemas de tiempo 4
- Otro _____ 5
- Ignorado 99

45. A lo largo de su vida, ¿ha sido diagnosticado por alguna enfermedad crónica?

- Si, ...
- asma 1
- alergia 2
- diabetes insulino dependiente 3
- diabetes (no insulino dependiente) 4
- epilepsia 5
- enfermedad celíaca 6
- hipertensión 7
- colesterol elevado 8
- depresión u otra enfermedad mental 9
- hernias 10
- jaquecas, migrañas o dolores de cabeza 11
- artrosis o problemas reumáticos 12
- osteoporosis 13
- otro _____ 14
- No 15
- Ignorado 99

46. ¿En el último año consultó a un dentista?

- Si 1
- No (menos de 6 años terminar / entre 6 y 13 pasar a 66 / más de 13 pasar a 50) 2
- Ignorado (menos de 6 años terminar / entre 6 y 13 pasar a 66 / más de 13 pasar a 50) 9

47. ¿Esta consulta fue por su cuenta o por el Plan de Emergencia?

- Por su cuenta 1
- Por el Plan de Emergencia 2
- Otro 3
- Ignorado 9

48. ¿Cuál fue el motivo de la última consulta?

Especificar motivo de última consulta al dentista

Seleccione un código

Código: |_|_|_|

- Control 1
- Arreglo caries 2
- Extracción 3
- Prótesis 4
- Rotura prótesis 5
- Rotura diente/muela 6
- Ortodoncia 7
- Otro _____ 8
- Ignorado 9

49. ¿Dónde lo consultó? (última consulta)

- Hospital 1
- Policlínica MSP 2
- Policlínica Municipal 3
- Sanidad Policial 4
- Sanidad Militar 5
- Facultad de Odontología 6
- Asignaciones Familiares 7
- Otro programa público _____ 8
- Emergencia Móvil 9
- Mutualista o sanatorio 10
- Consultorio privado 11
- Ignorado 99

50. SOLO MUJERES ¿Cuántos hijos nacidos vivos tuvo? Si no tuvo hijos anote 0

Cantidad de hijos: |_|_|_| Ignorado 9

51. SOLO MUJERES ¿A qué edad tuvo su primer hijo nacido vivo?

Edad: |_|_|_| Ignorado 9

SI LA PERSONA TIENE MENOS DE 6 AÑOS TERMINAR AQUÍ SI TIENE ENTRE 6 Y 13 PASAR A PREGUNTA 66

ACTIVIDAD LABORAL**PARA LAS PERSONAS MAYORES DE 13 AÑOS**

Pasemos ahora a hablar sobre sus actividades laborales....

52. Durante la semana pasada... ¿trabajó al menos una hora sin considerar los quehaceres del hogar?

Si (pase a 56) 1
No 2
Ignorado 9

53. ¿Hizo algo en su casa para afuera o ayudó a alguien en un negocio o trabajo aunque no recibiera un pago?

Si (pase a 56) 1
No 2
Ignorado 9

54. Aunque no trabajó la semana pasada ¿tiene algún trabajo o negocio al que seguramente volverá?

Si 1
No (pasa a 57) 2
Ignorado 9

55. ¿Por qué motivo no trabajó la semana pasada?

Por licencia (vacaciones, enfermedad estudio, etc) 1
Por poco trabajo debido a mal tiempo 2
Por estar en seguro de paro 3
Por huelga, estar suspendido 4
Otro _____ 5
Ignorado 9

56. ¿Cuántas horas trabaja habitualmente por semana?

Horas: |__|_|_| (todos los trabajos)

Sólo para facilitar el cálculo del encuestador

L	Ma	Mi	J	V	S	D

Ignorado 99

(pase a pregunta 61)

57. ¿Durante la última semana, ¿buscó trabajo?

Si 1
No (pase a 59) 2
Ignorado (pase a 59) 9

58. ¿Cuánto tiempo hace que está buscando trabajo?

Semanas: |__|_|_|_|

Ignorado 99

59. Durante la última semana, ¿estuvo tratando de establecer su propio negocio?

Si 1
No 2
Ignorado 9

60. ¿Alguna vez trabajó?

Si 1
No (pase a 65) 2
Ignorado 9

61. En su ocupación principal (mayores ingresos) usted es (era)...

Empleado u obrero privado 1
Empleado u obrero público 2
Miembro coop. de producción 3
Patrón con personal a su cargo 4
Trabajador por cuenta propia...
sin local ni inversión 5
con local o inversión 6
Trabajador no remunerado 7
Programa público de empleo 8
Ignorado 9

62. Esa ocupación es (era)...

Permanente 1
Transitoria 2
Zafra 3
Changa 4
De duración desconocida 5
Ignorado 9

63. ¿Qué tareas desempeña (ba) en esa ocupación?

Especificar actividad principal

Seleccione un código

Código: |__|_|_|

- Peones agropecuarios, forestales y afines
- Agricultores y trabajadores calificados de cultivos para el mercado
- Personal doméstico
- Vendedores en comercio, promotores
- Operarios de la construcción
- Operarios y trabajadores manuales textiles y de la vestimenta
- Operarios y trabajadores manuales para la elaboración de alimentos y productos afines
- Peón de la industria manufacturera, de la construcción o del transporte
- Conductores de vehículos de motor
- Mensajeros, porteros, porteadores, y afines
- Peluquería, acompañantes y otros servicios personales
- Mecánicos y ajustadores de maquinas
- Policías y otro personal de seguridad
- Personal de FFAA
- Vendedores ambulantes o afines
- Recolector de basura, barrenderos, hurgadores
- Limpiabotas, cuida coches y otros trabajadores callejeros
- Otros: _____
especificar

64. ¿Qué edad tenía cuando empezó a trabajar en su primer empleo estable (que duró al menos 3 meses) y remunerado.

Edad: |__|_|_|

Busca trabajo por primera vez 1
Ignorado 99

65. PARA TODOS Para finalizar, ¿es usted...? (Leer y marcar todas)

	Si	No	Ignorado
Jubilado	1	2	9
Pensionista	1	2	9
Rentista	1	2	9
Estudiante	1	2	9
Quien realiza los quehaceres del hogar	1	2	9

PARA LAS PERSONAS DE 6 A 13 AÑOS

66. ¿La semana pasada participó en alguna de las siguientes actividades fuera de su hogar?

Actividad	¿Trabajó?			Horas	¿Recibió el niño o alguien del hogar algún dinero por realizar esas tareas?			Monto (semanal)
	Si	No	Ignorado		Si	No	Ignorado	
Cuidar niños	1→	2↓	9↓		1→	2↓	9↓	
Cuidar ancianos	1→	2↓	9↓		1→	2↓	9↓	
Cuidar enfermos	1→	2↓	9↓		1→	2↓	9↓	
Limpia casas, lavar autos	1→	2↓	9↓		1→	2↓	9↓	
Elaboración de comidas, artesanías u otros productos para vender	1→	2↓	9↓		1→	2↓	9↓	
Trabajos de albañilería o construcción	1→	2↓	9↓		1→	2↓	9↓	
Hacer trámites, mandados o similar	1→	2↓	9↓		1→	2↓	9↓	
Labores agrícolas o cuidado de animales	1→	2↓	9↓		1→	2↓	9↓	
Venta ambulante o entretenimiento callejero	1→	2↓	9↓		1→	2↓	9↓	
Recolección de desperdicios	1→	2↓	9↓		1→	2↓	9↓	
Salió a pedir	1→	2↓	9↓		1→	2↓	9↓	

PARA LAS PERSONAS MAYORES DE 13 AÑOS

INGRESOS

¿Cuáles fueron sus ingresos en el último mes?

INGRESOS POR TRABAJO

INGRESOS DEL TRABAJO DEPENDIENTE

67. Salarios, jornales, comisiones, horas extras, viáticos, y propinas

\$U: _____
Ignorado 9

68. Compensaciones en especie

\$U: _____
Ignorado 9

69. Aguinaldo, salario vacacional

\$U: _____
Ignorado 9

70. ¿Cuántas cuotas mutuales recibió el mes pasado (sin incluir DISSE)? Anótelas sólo si no fueron declaradas en el sueldo

Número de cuotas: ____|____|

Ignorado 9

INGRESOS POR TRABAJO INDEPENDIENTE (NO DEPENDIENTE)

¿Cuánto sacó de su trabajo en el último mes?

71. En dinero

\$U: _____
Ignorado 9

72. En productos

\$U: _____
Ignorado 9

TRANSFERENCIAS

73. Jubilaciones

\$U: _____
Ignorado 9

74. Pensiones

\$U: _____
Ignorado 9

75. ¿Cobra asignación familiar?

Si 1
No (pase a 78) 2
Ignorado 9

76. ¿Cuántas recibe?

Número asignaciones: ____|____|

Ignorado 99

77. Estas asignaciones ¿están incluidas en el salario que declaró?

Si 1
No 2
Ignorado 9

78. Transferencias en dinero y en especie de otros familiares y padres no co-residentes (incluye pensión alimenticia) (No incluir préstamos)

\$U: _____
Ignorado 9

79. Ingreso Ciudadano (registrar sólo una vez)

\$U: _____
Ignorado 9

OTROS INGRESOS

80. Otros (alquileres, beneficios, indemnización por despido, etc).

\$U: _____
Ignorado 9

34. ¿Repitió algún año en la enseñanza media (liceo o UTU)?

- Si, una vez ...
 en el 2005 1
 antes del 2005 2
 Si, más de una vez ...
 una de ellas en el 2005 3
 todas antes del 2005 4
 Nunca repetí 5
 No corresponde (no ingresó a enseñanza media o cursa 1er año por primera vez) 6
 Ignorado 9

PARA LAS PERSONAS MAYORES DE 15

35. ¿Ha realizado algún curso de capacitación, por ejemplo mecánica, cocina, computación, en el último año?

- Si 1
 No (pase a 37) 2
 Ignorado (pase a 37) 9

36. ¿Qué cursos hizo y de qué duración?

Identificación del Programa

- Fue financiado por el PANES 1
 Fue financiado por otro programa público 2
 Fue financiado por la empresa en que trabaja/ó
 Lo pagó 4
 Fue una beca de un instituto de capacitación
 UTU 6
 Ignorado 9

Tema curso	Nº cursos	Referirse al curso más largo			
		Duración (meses)	Programa	Finalizó	
				Si	No
Idiomas				1	2
Computación				1	2
Cocina				1	2
Corte y confección				1	2
Hotelería				1	2
Administración				1	2
Mecánica				1	2
Carpintería				1	2
				1	2
				1	2
				1	2

BENEFICIOS SOCIALES

37. ¿Concurre a algún comedor o merendero público o comunitario?

Marque todos los que corresponda

	Si	No
Comedor INDA	1	2
Comedor Municipal	1	2
Comedor de ONG o privado	1	2
Otro	1	2

- Si 1
 No 2
 Ignorado 9

SALUD

Pasando a otro tema ...

38. En general, ¿usted diría que su estado de salud es...?

- Muy bueno 1
 Bueno 2
 Regular 3
 Malo 4
 Muy malo 5
 Ignorado 9

39. ¿Tiene carné de vacunas vigente?

- Si 1
 No 2
 Ignorado 9

40. ¿Usted atiende su salud en..? (Leer y marcar todas)

Servicio	Si	No
Hospital	1	2
Policlínica de MSP	1	2
Hospital de Clínicas	1	2
Policlínica Municipal	1	2
Sanidad policial	1	2
Sanidad militar	1	2
Asignaciones familiares (BPS)	1	2
Emergencia móvil	1	2
Mutualista o sanatorio	1	2
Otra institución privada	1	2

41. SOLO PARA QUIENES TIENEN MUTUALISTA O SANATORIO Para esta afiliación ¿quién paga la cuota?

- Usted 1
 El empleador de algún miembro del hogar
 Cuál? _____ 2
 Convenio colectivo 3
 Un familiar que NO integra este hogar 4
 BPS, DISSE u otra institución similar 5
 Un miembro de este hogar
 Otro 7
 Ignorado 9

PARA TODAS LAS PERSONAS

42. Durante los últimos 3 meses, ¿consultó a un médico o personal de salud?

- Si 1
 No (pase a 44) 2
 Ignorado (pase a 44) 9

43. ¿Por qué motivo fue la última visita al médico? (No leer opciones, marcar la principal)

Especificar motivo de última visita al médico

Seleccione un código

Código: |_|_|_|

- Control ginecológico 1
- Control embarazo 2
- Control / Visita de rutina 3
- Vacunación 4
- Accidente 5
- Enfermedad....
- Gripe, catarrros, angina 6
- Asma 7
- Bronquitis 8
- Artrosis, reumatismo, hernia discal 9
- Dolores de cabeza 10
- Fracturas, traumatismos, luxaciones 11
- Tuberculosis 12
- Hipertensión 13
- Varices 14
- Úlcera 15
- Hernias 16
- Diabetes 17
- Epilepsia 18
- Alergias 19
- Tumores 20
- Sífilis 21
- Alcoholismo 22
- Toxicomanía 23
- SIDA 24
- Problemas psíquicos 25
- Enfermedades del corazón y aparato circulatorio 26
- Enfermedades de aparato digestivo 27
- Enfermedades genitourinario 28
- Enfermedades de la piel 29
- Enfermedades neurológicas 30
- Otro _____ 31
- Ignorado 99

(pase a pregunta 45)

44. ¿Por qué motivo NO fue al médico? (No leer opciones, marcar la principal)

- No se sintió enfermo 1
- No tenía dinero 2
- No le pareció necesario 3
- Problemas de tiempo 4
- Otro _____ 5
- Ignorado 99

45. A lo largo de su vida, ¿ha sido diagnosticado por alguna enfermedad crónica?

- Si, ...
- asma 1
- alergia 2
- diabetes insulino dependiente 3
- diabetes (no insulino dependiente) 4
- epilepsia 5
- enfermedad celíaca 6
- hipertensión 7
- colesterol elevado 8
- depresión u otra enfermedad mental 9
- hernias 10
- jaquecas, migrañas o dolores de cabeza 11
- artrosis o problemas reumáticos 12
- osteoporosis 13
- otro _____ 14
- No 15
- Ignorado 99

46. ¿En el último año consultó a un dentista?

- Si 1
- No (menos de 6 años terminar / entre 6 y 13 pasar a 66 / más de 13 pasar a 50) 2
- Ignorado (menos de 6 años terminar / entre 6 y 13 pasar a 66 / más de 13 pasar a 50) 9

47. ¿Esta consulta fue por su cuenta o por el Plan de Emergencia?

- Por su cuenta 1
- Por el Plan de Emergencia 2
- Otro 3
- Ignorado 9

48. ¿Cuál fue el motivo de la última consulta?

Especificar motivo de última consulta al dentista

Seleccione un código

Código: |_|_|_|

- Control 1
- Arreglo caries 2
- Extracción 3
- Prótesis 4
- Rotura prótesis 5
- Rotura diente/muela 6
- Ortodoncia 7
- Otro _____ 8
- Ignorado 9

49. ¿Dónde lo consultó? (última consulta)

- Hospital 1
- Policlínica MSP 2
- Policlínica Municipal 3
- Sanidad Policial 4
- Sanidad Militar 5
- Facultad de Odontología 6
- Asignaciones Familiares 7
- Otro programa público _____ 8
- Emergencia Móvil 9
- Mutualista o sanatorio 10
- Consultorio privado 11
- Ignorado 99

50. SOLO MUJERES ¿Cuántos hijos nacidos vivos tuvo? Si no tuvo hijos anote 0

Cantidad de hijos: |_|_|_| Ignorado 9

51. SOLO MUJERES ¿A qué edad tuvo su primer hijo nacido vivo?

Edad: |_|_|_| Ignorado 9

SI LA PERSONA TIENE MENOS DE 6 AÑOS TERMINAR AQUÍ SI TIENE ENTRE 6 Y 13 PASAR A PREGUNTA 66

ACTIVIDAD LABORAL**PARA LAS PERSONAS MAYORES DE 13 AÑOS**

Pasemos ahora a hablar sobre sus actividades laborales....

52. Durante la semana pasada... ¿trabajó al menos una hora sin considerar los quehaceres del hogar?

Si (pase a 56) 1
No 2
Ignorado 9

53. ¿Hizo algo en su casa para afuera o ayudó a alguien en un negocio o trabajo aunque no recibiera un pago?

Si (pase a 56) 1
No 2
Ignorado 9

54. Aunque no trabajó la semana pasada ¿tiene algún trabajo o negocio al que seguramente volverá?

Si 1
No (pasa a 57) 2
Ignorado 9

55. ¿Por qué motivo no trabajó la semana pasada?

Por licencia (vacaciones, enfermedad estudio, etc) 1
Por poco trabajo debido a mal tiempo 2
Por estar en seguro de paro 3
Por huelga, estar suspendido 4
Otro _____ 5
Ignorado 9

56. ¿Cuántas horas trabaja habitualmente por semana?

Horas: |__|_|_| (todos los trabajos)

Sólo para facilitar el cálculo del encuestador

L	Ma	Mi	J	V	S	D

Ignorado 99

(pase a pregunta 61)

57. ¿Durante la última semana, ¿buscó trabajo?

Si 1
No (pase a 59) 2
Ignorado (pase a 59) 9

58. ¿Cuánto tiempo hace que está buscando trabajo?

Semanas: |__|_|_|_|

Ignorado 99

59. Durante la última semana, ¿estuvo tratando de establecer su propio negocio?

Si 1
No 2
Ignorado 9

60. ¿Alguna vez trabajó?

Si 1
No (pase a 65) 2
Ignorado 9

61. En su ocupación principal (mayores ingresos) usted es (era)...

Empleado u obrero privado 1
Empleado u obrero público 2
Miembro coop. de producción 3
Patrón con personal a su cargo 4
Trabajador por cuenta propia...
sin local ni inversión 5
con local o inversión 6
Trabajador no remunerado 7
Programa público de empleo 8
Ignorado 9

62. Esa ocupación es (era)...

Permanente 1
Transitoria 2
Zafra 3
Changa 4
De duración desconocida 5
Ignorado 9

63. ¿Qué tareas desempeña (ba) en esa ocupación?

Especificar actividad principal

Seleccione un código

Código: |__|_|_|

- Peones agropecuarios, forestales y afines
- Agricultores y trabajadores calificados de cultivos para el mercado
- Personal doméstico
- Vendedores en comercio, promotores
- Operarios de la construcción
- Operarios y trabajadores manuales textiles y de la vestimenta
- Operarios y trabajadores manuales para la elaboración de alimentos y productos afines
- Peón de la industria manufacturera, de la construcción o del transporte
- Conductores de vehículos de motor
- Mensajeros, porteros, porteadores, y afines
- Peluquería, acompañantes y otros servicios personales
- Mecánicos y ajustadores de maquinas
- Policías y otro personal de seguridad
- Personal de FFAA
- Vendedores ambulantes o afines
- Recolector de basura, barrenderos, hurgadores
- Limpiabotas, cuida coches y otros trabajadores callejeros
- Otros: _____
especificar

64. ¿Qué edad tenía cuando empezó a trabajar en su primer empleo estable (que duró al menos 3 meses) y remunerado.

Edad: |__|_|_|

Busca trabajo por primera vez 1
Ignorado 99

65. PARA TODOS Para finalizar, ¿es usted...? (Leer y marcar todas)

	Si	No	Ignorado
Jubilado	1	2	9
Pensionista	1	2	9
Rentista	1	2	9
Estudiante	1	2	9
Quien realiza los quehaceres del hogar	1	2	9

PARA LAS PERSONAS DE 6 A 13 AÑOS

66. ¿La semana pasada participó en alguna de las siguientes actividades fuera de su hogar?

Actividad	¿Trabajó?			Horas	¿Recibió el niño o alguien del hogar algún dinero por realizar esas tareas?			Monto (semanal)
	Si	No	Ignorado		Si	No	Ignorado	
Cuidar niños	1→	2↓	9↓		1→	2↓	9↓	
Cuidar ancianos	1→	2↓	9↓		1→	2↓	9↓	
Cuidar enfermos	1→	2↓	9↓		1→	2↓	9↓	
Limpia casas, lavar autos	1→	2↓	9↓		1→	2↓	9↓	
Elaboración de comidas, artesanías u otros productos para vender	1→	2↓	9↓		1→	2↓	9↓	
Trabajos de albañilería o construcción	1→	2↓	9↓		1→	2↓	9↓	
Hacer trámites, mandados o similar	1→	2↓	9↓		1→	2↓	9↓	
Labores agrícolas o cuidado de animales	1→	2↓	9↓		1→	2↓	9↓	
Venta ambulante o entretenimiento callejero	1→	2↓	9↓		1→	2↓	9↓	
Recolección de desperdicios	1→	2↓	9↓		1→	2↓	9↓	
Salió a pedir	1→	2↓	9↓		1→	2↓	9↓	

PARA LAS PERSONAS MAYORES DE 13 AÑOS

INGRESOS

¿Cuáles fueron sus ingresos en el último mes?

INGRESOS POR TRABAJO

INGRESOS DEL TRABAJO DEPENDIENTE

67. Salarios, jornales, comisiones, horas extras, viáticos, y propinas

\$U: _____
Ignorado 9

68. Compensaciones en especie

\$U: _____
Ignorado 9

69. Aguinaldo, salario vacacional

\$U: _____
Ignorado 9

70. ¿Cuántas cuotas mutuales recibió el mes pasado (sin incluir DISSE)? Anótelas sólo si no fueron declaradas en el sueldo

Número de cuotas: ____|____|

Ignorado 9

INGRESOS POR TRABAJO INDEPENDIENTE (NO DEPENDIENTE)

¿Cuánto sacó de su trabajo en el último mes?

71. En dinero

\$U: _____
Ignorado 9

72. En productos

\$U: _____
Ignorado 9

TRANSFERENCIAS

73. Jubilaciones

\$U: _____
Ignorado 9

74. Pensiones

\$U: _____
Ignorado 9

75. ¿Cobra asignación familiar?

Si 1
No (pase a 78) 2
Ignorado 9

76. ¿Cuántas recibe?

Número asignaciones: ____|____|

Ignorado 99

77. Estas asignaciones ¿están incluidas en el salario que declaró?

Si 1
No 2
Ignorado 9

78. Transferencias en dinero y en especie de otros familiares y padres no co-residentes (incluye pensión alimenticia) (No incluir préstamos)

\$U: _____
Ignorado 9

79. Ingreso Ciudadano (registrar sólo una vez)

\$U: _____
Ignorado 9

OTROS INGRESOS

80. Otros (alquileres, beneficios, indemnización por despido, etc).

\$U: _____
Ignorado 9

34. ¿Repitió algún año en la enseñanza media (liceo o UTU)?

- Si, una vez ...
 en el 2005 1
 antes del 2005 2
 Si, más de una vez ...
 una de ellas en el 2005 3
 todas antes del 2005 4
 Nunca repetí 5
 No corresponde (no ingresó a enseñanza media o cursa 1er año por primera vez) 6
 Ignorado 9

PARA LAS PERSONAS MAYORES DE 15

35. ¿Ha realizado algún curso de capacitación, por ejemplo mecánica, cocina, computación, en el último año?

- Si 1
 No (pase a 37) 2
 Ignorado (pase a 37) 9

36. ¿Qué cursos hizo y de qué duración?

Identificación del Programa

- Fue financiado por el PANES 1
 Fue financiado por otro programa público 2
 Fue financiado por la empresa en que trabaja/ó 3
 Lo pagó 4
 Fue una beca de un instituto de capacitación 5
 UTU 6
 Ignorado 9

Tema curso	Nº cursos	Referirse al curso más largo			
		Duración (meses)	Programa	Finalizó	
				Si	No
Idiomas				1	2
Computación				1	2
Cocina				1	2
Corte y confección				1	2
Hotelería				1	2
Administración				1	2
Mecánica				1	2
Carpintería				1	2
				1	2
				1	2
				1	2

BENEFICIOS SOCIALES

37. ¿Concurre a algún comedor o merendero público o comunitario?

Marque todos los que corresponda

	Si	No
Comedor INDA	1	2
Comedor Municipal	1	2
Comedor de ONG o privado	1	2
Otro	1	2

- No 2
 Ignorado 9

SALUD

Pasando a otro tema ...

38. En general, ¿usted diría que su estado de salud es...?

- Muy bueno 1
 Bueno 2
 Regular 3
 Malo 4
 Muy malo 5
 Ignorado 9

39. ¿Tiene carné de vacunas vigente?

- Si 1
 No 2
 Ignorado 9

40. ¿Usted atiende su salud en..? (Leer y marcar todas)

Servicio	Si	No
Hospital	1	2
Policlínica de MSP	1	2
Hospital de Clínicas	1	2
Policlínica Municipal	1	2
Sanidad policial	1	2
Sanidad militar	1	2
Asignaciones familiares (BPS)	1	2
Emergencia móvil	1	2
Mutualista o sanatorio	1	2
Otra institución privada	1	2

41. SOLO PARA QUIENES TIENEN MUTUALISTA O SANATORIO Para esta afiliación ¿quién paga la cuota?

- Usted 1
 El empleador de algún miembro del hogar 2
 Cuál? _____ 2
 Convenio colectivo 3
 Un familiar que NO integra este hogar 4
 BPS, DISSE u otra institución similar 5
 Un miembro de este hogar 6
 Otro 7
 Ignorado 9

PARA TODAS LAS PERSONAS

42. Durante los últimos 3 meses, ¿consultó a un médico o personal de salud?

- Si 1
 No (pase a 44) 2
 Ignorado (pase a 44) 9

43. ¿Por qué motivo fue la última visita al médico? (No leer opciones, marcar la principal)

Especificar motivo de última visita al médico

Seleccione un código

Código: |_|_|_|

- Control ginecológico 1
- Control embarazo 2
- Control / Visita de rutina 3
- Vacunación 4
- Accidente 5
- Enfermedad....
- Gripe, catarrros, angina 6
- Asma 7
- Bronquitis 8
- Artrosis, reumatismo, hernia discal 9
- Dolores de cabeza 10
- Fracturas, traumatismos, luxaciones 11
- Tuberculosis 12
- Hipertensión 13
- Varices 14
- Úlcera 15
- Hernias 16
- Diabetes 17
- Epilepsia 18
- Alergias 19
- Tumores 20
- Sífilis 21
- Alcoholismo 22
- Toxicomanía 23
- SIDA 24
- Problemas psíquicos 25
- Enfermedades del corazón y aparato circulatorio 26
- Enfermedades de aparato digestivo 27
- Enfermedades genitourinario 28
- Enfermedades de la piel 29
- Enfermedades neurológicas 30
- Otro _____ 31
- Ignorado 99

(pase a pregunta 45)

44. ¿Por qué motivo NO fue al médico? (No leer opciones, marcar la principal)

- No se sintió enfermo 1
- No tenía dinero 2
- No le pareció necesario 3
- Problemas de tiempo 4
- Otro _____ 5
- Ignorado 99

45. A lo largo de su vida, ¿ha sido diagnosticado por alguna enfermedad crónica?

- Si, ...
- asma 1
- alergia 2
- diabetes insulino dependiente 3
- diabetes (no insulino dependiente) 4
- epilepsia 5
- enfermedad celíaca 6
- hipertensión 7
- colesterol elevado 8
- depresión u otra enfermedad mental 9
- hernias 10
- jaquecas, migrañas o dolores de cabeza 11
- artrosis o problemas reumáticos 12
- osteoporosis 13
- otro _____ 14
- No 15
- Ignorado 99

46. ¿En el último año consultó a un dentista?

- Si 1
- No (menos de 6 años terminar / entre 6 y 13 pasar a 66 / más de 13 pasar a 50) 2
- Ignorado (menos de 6 años terminar / entre 6 y 13 pasar a 66 / más de 13 pasar a 50) 9

47. ¿Esta consulta fue por su cuenta o por el Plan de Emergencia?

- Por su cuenta 1
- Por el Plan de Emergencia 2
- Otro 3
- Ignorado 9

48. ¿Cuál fue el motivo de la última consulta?

Especificar motivo de última consulta al dentista

Seleccione un código

Código: |_|_|_|

- Control 1
- Arreglo caries 2
- Extracción 3
- Prótesis 4
- Rotura prótesis 5
- Rotura diente/muela 6
- Ortodoncia 7
- Otro _____ 8
- Ignorado 9

49. ¿Dónde lo consultó? (última consulta)

- Hospital 1
- Policlínica MSP 2
- Policlínica Municipal 3
- Sanidad Policial 4
- Sanidad Militar 5
- Facultad de Odontología 6
- Asignaciones Familiares 7
- Otro programa público _____ 8
- Emergencia Móvil 9
- Mutualista o sanatorio 10
- Consultorio privado 11
- Ignorado 99

50. SOLO MUJERES ¿Cuántos hijos nacidos vivos tuvo? Si no tuvo hijos anote 0

Cantidad de hijos: |_|_|_| Ignorado 9

51. SOLO MUJERES ¿A qué edad tuvo su primer hijo nacido vivo?

Edad: |_|_|_| Ignorado 9

SI LA PERSONA TIENE MENOS DE 6 AÑOS TERMINAR AQUÍ SI TIENE ENTRE 6 Y 13 PASAR A PREGUNTA 66

ACTIVIDAD LABORAL

PARA LAS PERSONAS MAYORES DE 13 AÑOS

Pasemos ahora a hablar sobre sus actividades laborales....

52. Durante la semana pasada... ¿trabajó al menos una hora sin considerar los quehaceres del hogar?

- Si (pase a 56) 1
- No 2
- Ignorado 9

53. ¿Hizo algo en su casa para afuera o ayudó a alguien en un negocio o trabajo aunque no recibiera un pago?

- Si (pase a 56) 1
- No 2
- Ignorado 9

54. Aunque no trabajó la semana pasada ¿tiene algún trabajo o negocio al que seguramente volverá?

- Si 1
- No (pasa a 57) 2
- Ignorado 9

55. ¿Por qué motivo no trabajó la semana pasada?

- Por licencia (vacaciones, enfermedad estudio, etc) 1
- Por poco trabajo debido a mal tiempo 2
- Por estar en seguro de paro 3
- Por huelga, estar suspendido 4
- Otro _____ 5
- Ignorado 9

56. ¿Cuántas horas trabaja habitualmente por semana?

Horas: |__|_|_| (todos los trabajos)

Sólo para facilitar el cálculo del encuestador

L	Ma	Mi	J	V	S	D

Ignorado 99

(pase a pregunta 61)

57. ¿Durante la última semana, ¿buscó trabajo?

- Si 1
- No (pase a 59) 2
- Ignorado (pase a 59) 9

58. ¿Cuánto tiempo hace que está buscando trabajo?

Semanas: |__|_|_|_|

Ignorado 99

59. Durante la última semana, ¿estuvo tratando de establecer su propio negocio?

- Si 1
- No 2
- Ignorado 9

60. ¿Alguna vez trabajó?

- Si 1
- No (pase a 65) 2
- Ignorado 9

61. En su ocupación principal (mayores ingresos) usted es (era)...

- Empleado u obrero privado 1
- Empleado u obrero público 2
- Miembro coop. de producción 3
- Patrón con personal a su cargo 4
- Trabajador por cuenta propia... 5
- sin local ni inversión 5
- con local o inversión 6
- Trabajador no remunerado 7
- Programa público de empleo 8
- Ignorado 9

62. Esa ocupación es (era)...

- Permanente 1
- Transitoria 2
- Zafra 3
- Changa 4
- De duración desconocida 5
- Ignorado 9

63. ¿Qué tareas desempeña (ba) en esa ocupación?

Especificar actividad principal

Seleccione un código

Código: |__|_|_|

1. Peones agropecuarios, forestales y afines
 2. Agricultores y trabajadores calificados de cultivos para el mercado
 3. Personal doméstico
 4. Vendedores en comercio, promotores
 5. Operarios de la construcción
 6. Operarios y trabajadores manuales textiles y de la vestimenta
 7. Operarios y trabajadores manuales para la elaboración de alimentos y productos afines
 8. Peón de la industria manufacturera, de la construcción o del transporte
 9. Conductores de vehículos de motor
 10. Mensajeros, porteros, porteadores, y afines
 11. Peluquería, acompañantes y otros servicios personales
 12. Mecánicos y ajustadores de maquinas
 13. Policías y otro personal de seguridad
 14. Personal de FFAA
 15. Vendedores ambulantes o afines
 16. Recolector de basura, barrenderos, hurgadores
 17. Limpiabotas, cuida coches y otros trabajadores callejeros
 18. Otros: _____
- especificar

64. ¿Qué edad tenía cuando empezó a trabajar en su primer empleo estable (que duró al menos 3 meses) y remunerado.

Edad: |__|_|_|

- Busca trabajo por primera vez 1
- Ignorado 99

65. PARA TODOS Para finalizar, ¿es usted...? (Leer y marcar todas)

	Si	No	Ignorado
Jubilado	1	2	9
Pensionista	1	2	9
Rentista	1	2	9
Estudiante	1	2	9
Quien realiza los quehaceres del hogar	1	2	9

PARA LAS PERSONAS DE 6 A 13 AÑOS

66. ¿La semana pasada participó en alguna de las siguientes actividades fuera de su hogar?

Actividad	¿Trabajó?			Horas	¿Recibió el niño o alguien del hogar algún dinero por realizar esas tareas?			Monto (semanal)
	Si	No	Ignorado		Si	No	Ignorado	
Cuidar niños	1→	2↓	9↓		1→	2↓	9↓	
Cuidar ancianos	1→	2↓	9↓		1→	2↓	9↓	
Cuidar enfermos	1→	2↓	9↓		1→	2↓	9↓	
Limpia casas, lavar autos	1→	2↓	9↓		1→	2↓	9↓	
Elaboración de comidas, artesanías u otros productos para vender	1→	2↓	9↓		1→	2↓	9↓	
Trabajos de albañilería o construcción	1→	2↓	9↓		1→	2↓	9↓	
Hacer trámites, mandados o similar	1→	2↓	9↓		1→	2↓	9↓	
Labores agrícolas o cuidado de animales	1→	2↓	9↓		1→	2↓	9↓	
Venta ambulante o entretenimiento callejero	1→	2↓	9↓		1→	2↓	9↓	
Recolección de desperdicios	1→	2↓	9↓		1→	2↓	9↓	
Salió a pedir	1→	2↓	9↓		1→	2↓	9↓	

PARA LAS PERSONAS MAYORES DE 13 AÑOS

INGRESOS

¿Cuáles fueron sus ingresos en el último mes?

INGRESOS POR TRABAJO

INGRESOS DEL TRABAJO DEPENDIENTE

67. Salarios, jornales, comisiones, horas extras, viáticos, y propinas

\$U: _____
Ignorado 9

68. Compensaciones en especie

\$U: _____
Ignorado 9

69. Aguinaldo, salario vacacional

\$U: _____
Ignorado 9

70. ¿Cuántas cuotas mutuales recibió el mes pasado (sin incluir DISSE)? Anótelas sólo si no fueron declaradas en el sueldo

Número de cuotas: ____|____|

Ignorado 9

INGRESOS POR TRABAJO INDEPENDIENTE (NO DEPENDIENTE)

¿Cuánto sacó de su trabajo en el último mes?

71. En dinero

\$U: _____
Ignorado 9

72. En productos

\$U: _____
Ignorado 9

TRANSFERENCIAS

73. Jubilaciones

\$U: _____
Ignorado 9

74. Pensiones

\$U: _____
Ignorado 9

75. ¿Cobra asignación familiar?

Si 1
No (pase a 78) 2
Ignorado 9

76. ¿Cuántas recibe?

Número asignaciones: ____|____|

Ignorado 99

77. Estas asignaciones ¿están incluidas en el salario que declaró?

Si 1
No 2
Ignorado 9

78. Transferencias en dinero y en especie de otros familiares y padres no co-residentes (incluye pensión alimenticia) (No incluir préstamos)

\$U: _____
Ignorado 9

79. Ingreso Ciudadano (registrar sólo una vez)

\$U: _____
Ignorado 9

OTROS INGRESOS

80. Otros (alquileres, beneficios, indemnización por despido, etc).

\$U: _____
Ignorado 9

34. ¿Repitió algún año en la enseñanza media (liceo o UTU)?

- Si, una vez ...
 en el 2005 1
 antes del 2005 2
 Si, más de una vez ...
 una de ellas en el 2005 3
 todas antes del 2005 4
 Nunca repetí 5
 No corresponde (no ingresó a enseñanza media o cursa 1er año por primera vez) 6
 Ignorado 9

PARA LAS PERSONAS MAYORES DE 15

35. ¿Ha realizado algún curso de capacitación, por ejemplo mecánica, cocina, computación, en el último año?

- Si 1
 No (pase a 37) 2
 Ignorado (pase a 37) 9

36. ¿Qué cursos hizo y de qué duración?

Identificación del Programa

- Fue financiado por el PANES 1
 Fue financiado por otro programa público 2
 Fue financiado por la empresa en que trabaja/ó
 Lo pagó 4
 Fue una beca de un instituto de capacitación
 UTU 6
 Ignorado 9

Tema curso	Nº cursos	Referirse al curso más largo			
		Duración (meses)	Programa	Finalizó	
				Si	No
Idiomas				1	2
Computación				1	2
Cocina				1	2
Corte y confección				1	2
Hotelería				1	2
Administración				1	2
Mecánica				1	2
Carpintería				1	2
				1	2
				1	2
				1	2

BENEFICIOS SOCIALES

37. ¿Concorre a algún comedor o merendero público o comunitario?

Marque todos los que corresponda

	Si	No
Comedor INDA	1	2
Comedor Municipal	1	2
Comedor de ONG o privado	1	2
Otro	1	2

- Si 1
 No 2
 Ignorado 9

SALUD

Pasando a otro tema ...

38. En general, ¿usted diría que su estado de salud es...?

- Muy bueno 1
 Bueno 2
 Regular 3
 Malo 4
 Muy malo 5
 Ignorado 9

39. ¿Tiene carné de vacunas vigente?

- Si 1
 No 2
 Ignorado 9

40. ¿Usted atiende su salud en..? (Leer y marcar todas)

Servicio	Si	No
Hospital	1	2
Policlínica de MSP	1	2
Hospital de Clínicas	1	2
Policlínica Municipal	1	2
Sanidad policial	1	2
Sanidad militar	1	2
Asignaciones familiares (BPS)	1	2
Emergencia móvil	1	2
Mutualista o sanatorio	1	2
Otra institución privada	1	2

41. SOLO PARA QUIENES TIENEN MUTUALISTA O SANATORIO Para esta afiliación ¿quién paga la cuota?

- Usted 1
 El empleador de algún miembro del hogar
 Cuál? _____ 2
 Convenio colectivo 3
 Un familiar que NO integra este hogar 4
 BPS, DISSE u otra institución similar 5
 Un miembro de este hogar
 Otro 7
 Ignorado 9

PARA TODAS LAS PERSONAS

42. Durante los últimos 3 meses, ¿consultó a un médico o personal de salud?

- Si 1
 No (pase a 44) 2
 Ignorado (pase a 44) 9

43. ¿Por qué motivo fue la última visita al médico? (No leer opciones, marcar la principal)

Especificar motivo de última visita al médico

Seleccione un código

Código: |_|_|_|

- Control ginecológico 1
- Control embarazo 2
- Control / Visita de rutina 3
- Vacunación 4
- Accidente 5
- Enfermedad....
- Gripe, catarrros, angina 6
- Asma 7
- Bronquitis 8
- Artrosis, reumatismo, hernia discal 9
- Dolores de cabeza 10
- Fracturas, traumatismos, luxaciones 11
- Tuberculosis 12
- Hipertensión 13
- Varices 14
- Úlcera 15
- Hernias 16
- Diabetes 17
- Epilepsia 18
- Alergias 19
- Tumores 20
- Sífilis 21
- Alcoholismo 22
- Toxicomanía 23
- SIDA 24
- Problemas psíquicos 25
- Enfermedades del corazón y aparato circulatorio 26
- Enfermedades de aparato digestivo 27
- Enfermedades genitourinario 28
- Enfermedades de la piel 29
- Enfermedades neurológicas 30
- Otro _____ 31
- Ignorado 99

(pase a pregunta 45)

44. ¿Por qué motivo NO fue al médico? (No leer opciones, marcar la principal)

- No se sintió enfermo 1
- No tenía dinero 2
- No le pareció necesario 3
- Problemas de tiempo 4
- Otro _____ 5
- Ignorado 99

45. A lo largo de su vida, ¿ha sido diagnosticado por alguna enfermedad crónica?

- Si, ...
- asma 1
- alergia 2
- diabetes insulino dependiente 3
- diabetes (no insulino dependiente) 4
- epilepsia 5
- enfermedad celíaca 6
- hipertensión 7
- colesterol elevado 8
- depresión u otra enfermedad mental 9
- hernias 10
- jaquecas, migrañas o dolores de cabeza 11
- artrosis o problemas reumáticos 12
- osteoporosis 13
- otro _____ 14
- No 15
- Ignorado 99

46. ¿En el último año consultó a un dentista?

- Si 1
- No (menos de 6 años terminar / entre 6 y 13 pasar a 66 / más de 13 pasar a 50) 2
- Ignorado (menos de 6 años terminar / entre 6 y 13 pasar a 66 / más de 13 pasar a 50) 9

47. ¿Esta consulta fue por su cuenta o por el Plan de Emergencia?

- Por su cuenta 1
- Por el Plan de Emergencia 2
- Otro 3
- Ignorado 9

48. ¿Cuál fue el motivo de la última consulta?

Especificar motivo de última consulta al dentista

Seleccione un código

Código: |_|_|_|

- Control 1
- Arreglo caries 2
- Extracción 3
- Prótesis 4
- Rotura prótesis 5
- Rotura diente/muela 6
- Ortodoncia 7
- Otro _____ 8
- Ignorado 9

49. ¿Dónde lo consultó? (última consulta)

- Hospital 1
- Policlínica MSP 2
- Policlínica Municipal 3
- Sanidad Policial 4
- Sanidad Militar 5
- Facultad de Odontología 6
- Asignaciones Familiares 7
- Otro programa público _____ 8
- Emergencia Móvil 9
- Mutualista o sanatorio 10
- Consultorio privado 11
- Ignorado 99

50. SOLO MUJERES ¿Cuántos hijos nacidos vivos tuvo? Si no tuvo hijos anote 0

Cantidad de hijos: |_|_|_| Ignorado 9

51. SOLO MUJERES ¿A qué edad tuvo su primer hijo nacido vivo?

Edad: |_|_|_| Ignorado 9

SI LA PERSONA TIENE MENOS DE 6 AÑOS TERMINAR AQUÍ SI TIENE ENTRE 6 Y 13 PASAR A PREGUNTA 66

ACTIVIDAD LABORAL**PARA LAS PERSONAS MAYORES DE 13 AÑOS**

Pasemos ahora a hablar sobre sus actividades laborales....

52. Durante la semana pasada... ¿trabajó al menos una hora sin considerar los quehaceres del hogar?

Si (pase a 56) 1
No 2
Ignorado 9

53. ¿Hizo algo en su casa para afuera o ayudó a alguien en un negocio o trabajo aunque no recibiera un pago?

Si (pase a 56) 1
No 2
Ignorado 9

54. Aunque no trabajó la semana pasada ¿tiene algún trabajo o negocio al que seguramente volverá?

Si 1
No (pasa a 57) 2
Ignorado 9

55. ¿Por qué motivo no trabajó la semana pasada?

Por licencia (vacaciones, enfermedad estudio, etc) 1
Por poco trabajo debido a mal tiempo 2
Por estar en seguro de paro 3
Por huelga, estar suspendido 4
Otro _____ 5
Ignorado 9

56. ¿Cuántas horas trabaja habitualmente por semana?

Horas: |__|_|_| (todos los trabajos)

Sólo para facilitar el cálculo del encuestador

L	Ma	Mi	J	V	S	D

Ignorado 99

(pase a pregunta 61)

57. ¿Durante la última semana, ¿buscó trabajo?

Si 1
No (pase a 59) 2
Ignorado (pase a 59) 9

58. ¿Cuánto tiempo hace que está buscando trabajo?

Semanas: |__|_|_|_|

Ignorado 99

59. Durante la última semana, ¿estuvo tratando de establecer su propio negocio?

Si 1
No 2
Ignorado 9

60. ¿Alguna vez trabajó?

Si 1
No (pase a 65) 2
Ignorado 9

61. En su ocupación principal (mayores ingresos) usted es (era)...

Empleado u obrero privado 1
Empleado u obrero público 2
Miembro coop. de producción 3
Patrón con personal a su cargo 4
Trabajador por cuenta propia...
sin local ni inversión 5
con local o inversión 6
Trabajador no remunerado 7
Programa público de empleo 8
Ignorado 9

62. Esa ocupación es (era)...

Permanente 1
Transitoria 2
Zafra 3
Changa 4
De duración desconocida 5
Ignorado 9

63. ¿Qué tareas desempeña (ba) en esa ocupación?

Especificar actividad principal

Seleccione un código

Código: |__|_|_|

- Peones agropecuarios, forestales y afines
- Agricultores y trabajadores calificados de cultivos para el mercado
- Personal doméstico
- Vendedores en comercio, promotores
- Operarios de la construcción
- Operarios y trabajadores manuales textiles y de la vestimenta
- Operarios y trabajadores manuales para la elaboración de alimentos y productos afines
- Peón de la industria manufacturera, de la construcción o del transporte
- Conductores de vehículos de motor
- Mensajeros, porteros, porteadores, y afines
- Peluquería, acompañantes y otros servicios personales
- Mecánicos y ajustadores de maquinas
- Policías y otro personal de seguridad
- Personal de FFAA
- Vendedores ambulantes o afines
- Recolector de basura, barrenderos, hurgadores
- Limpiabotas, cuida coches y otros trabajadores callejeros
- Otros: _____
especificar

64. ¿Qué edad tenía cuando empezó a trabajar en su primer empleo estable (que duró al menos 3 meses) y remunerado.

Edad: |__|_|_|

Busca trabajo por primera vez 1
Ignorado 99

65. PARA TODOS Para finalizar, ¿es usted...? (Leer y marcar todas)

	Si	No	Ignorado
Jubilado	1	2	9
Pensionista	1	2	9
Rentista	1	2	9
Estudiante	1	2	9
Quien realiza los quehaceres del hogar	1	2	9

PARA LAS PERSONAS DE 6 A 13 AÑOS

66. ¿La semana pasada participó en alguna de las siguientes actividades fuera de su hogar?

Actividad	¿Trabajó?			Horas	¿Recibió el niño o alguien del hogar algún dinero por realizar esas tareas?			Monto (semanal)
	Si	No	Ignorado		Si	No	Ignorado	
Cuidar niños	1→	2↓	9↓		1→	2↓	9↓	
Cuidar ancianos	1→	2↓	9↓		1→	2↓	9↓	
Cuidar enfermos	1→	2↓	9↓		1→	2↓	9↓	
Limpiar casas, lavar autos	1→	2↓	9↓		1→	2↓	9↓	
Elaboración de comidas, artesanías u otros productos para vender	1→	2↓	9↓		1→	2↓	9↓	
Trabajos de albañilería o construcción	1→	2↓	9↓		1→	2↓	9↓	
Hacer trámites, mandados o similar	1→	2↓	9↓		1→	2↓	9↓	
Labores agrícolas o cuidado de animales	1→	2↓	9↓		1→	2↓	9↓	
Venta ambulante o entretenimiento callejero	1→	2↓	9↓		1→	2↓	9↓	
Recolección de desperdicios	1→	2↓	9↓		1→	2↓	9↓	
Salió a pedir	1→	2↓	9↓		1→	2↓	9↓	

PARA LAS PERSONAS MAYORES DE 13 AÑOS

INGRESOS

¿Cuáles fueron sus ingresos en el último mes?

INGRESOS POR TRABAJO

INGRESOS DEL TRABAJO DEPENDIENTE

67. Salarios, jornales, comisiones, horas extras, viáticos, y propinas

\$U: _____
Ignorado 9

68. Compensaciones en especie

\$U: _____
Ignorado 9

69. Aguinaldo, salario vacacional

\$U: _____
Ignorado 9

70. ¿Cuántas cuotas mutuales recibió el mes pasado (sin incluir DISSE)? Anótelas sólo si no fueron declaradas en el sueldo

Número de cuotas: ____|____|

Ignorado 9

INGRESOS POR TRABAJO INDEPENDIENTE (NO DEPENDIENTE)

¿Cuánto sacó de su trabajo en el último mes?

71. En dinero

\$U: _____
Ignorado 9

72. En productos

\$U: _____
Ignorado 9

TRANSFERENCIAS

73. Jubilaciones

\$U: _____
Ignorado 9

74. Pensiones

\$U: _____
Ignorado 9

75. ¿Cobra asignación familiar?

Si 1
No (pase a 78) 2
Ignorado 9

76. ¿Cuántas recibe?

Número asignaciones: ____|____|

Ignorado 99

77. Estas asignaciones ¿están incluidas en el salario que declaró?

Si 1
No 2
Ignorado 9

78. Transferencias en dinero y en especie de otros familiares y padres no co-residentes (incluye pensión alimenticia) (No incluir préstamos)

\$U: _____
Ignorado 9

79. Ingreso Ciudadano (registrar sólo una vez)

\$U: _____
Ignorado 9

OTROS INGRESOS

80. Otros (alquileres, beneficios, indemnización por despido, etc).

\$U: _____
Ignorado 9

G. BENEFICIOS SOCIALES DEL HOGAR

81. ¿Este hogar o alguna de las personas de este hogar recibe algún tipo de canasta de alimentos?

Si 1
No (pase a 83) 2
Ignorado (pase a 83) 9

82. ¿Qué tipo de canastas recibe?

Indique todas las que corresponda, el nº de canastas para cada caso y la persona/s que la recibe (poner número de persona según el orden establecido en sección E).

	Si	No	Nº canastas	Miembro que la recibe (nº persona)
Familiar/ Standard	1→	2↓		
Enfermos crónicos	1→	2↓		
Embarazada	1→	2↓		
Plomo	1→	2↓		
Riesgo Nutricional	1→	2↓		
SIDA	1→	2↓		
Renales	1→	2↓		
Pensionistas	1→	2↓		
Hipertensión	1→	2↓		
Otra	1→	2↓		

83. En el último año ¿este hogar recibió algún tipo de canasta o subsidio en materiales para la construcción o refracción de la vivienda?

Si 1
No 2
Ignorado 9

84. En el último año ¿recibió algún tipo de ayuda para acceder o instalar algún servicio general como ser UTE, OSE, conexión a saneamiento, etc?

Si 1
No 2
Ignorado 9

H. OPINIÓN Y EXPECTATIVAS

Pasando a otro tema....

85. En una escala de 1 a 5 donde 1 es muy mala y 5 muy buena, ¿cómo calificaría usted la situación actual del país?.

Muy mala 1
Mala 2
Ni buena ni mala 3
Buena 4
Muy Buena 5
Ignorado 9

87. En el próximo año ¿cree que la situación del país mejorará, se mantendrá igual, o empeorará?

Empeorará mucho 1
Empeorará 2
Se mantendrá igual 3
Mejorará 4
Mejorara mucho 5
Ignorado 9

86. ¿Y cómo ve la situación actual de ud. y su hogar?

Muy mala 1
Mala 2
Ni buena ni mala 3
Buena 4
Muy Buena 5
Ignorado 9

88. En el próximo año, ¿cree que su situación y la de su hogar mejorará, se mantendrá igual, o empeorará?

Empeorará mucho 1
Empeorará 2
Se mantendrá igual 3
Mejorará 4
Mejorara mucho 5
Ignorado 9

89. En relación al gobierno anterior, ¿cree que el gobierno actual es ...?

Igual 1
Peor 2
Mejor 3
Ignorado 9

I. DERECHOS

90. Ahora, le pido que me diga si SON o NO un derecho o una obligación legal cada una de las siguientes afirmaciones...

Derecho / Obligación	SI, es verdadero	NO, es falso	NS/NC
1. Es obligatoria la cédula de identidad para los niños mayores de 45 días.	1	2	9
2. La enseñanza obligatoria es hasta tercer año de liceo/UTU.	1	2	9
3. Sólo tienen derecho a heredar los hijos tenidos dentro del matrimonio.	1	2	9
4. Las mujeres que lo deseen tienen derecho a llevar a un acompañante durante el parto.	1	2	9
5. Las personas de bajos recursos mayores de 70 años pueden tramitar una pensión a la vejez.	1	2	9
Hablemos ahora sobre el trabajo....			
6. Las trabajadoras tienen derecho a un día de licencia para hacerse el papanicolau.	1	2	9
7. Una patrona siempre debe poner en Caja a una trabajadora doméstica.	1	2	9
8. Se puede despedir a una mujer embarazada si se le paga doble despido.	1	2	9
9. El contrato de trabajo debe estar escrito para que tenga valor.	1	2	9
10. A un trabajador de una empresa que cierra le deben pagar despido.	1	2	9
11. Las personas que trabajan por su cuenta deben aportar a la Caja de Jubilaciones.	1	2	9
12. Los adolescentes de 15 años pueden trabajar sólo si tienen permiso del INAU.	1	2	9
13. Existe un Salario Mínimo Nacional.	1	2	9
<div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 150px; margin-right: 10px;"></div> <div style="font-size: 2em;">}</div> <div style="margin-left: 10px;">¿Sabe cuál es el monto? \$U</div> </div>			
Y ahora, estos últimos ...			
14. Una persona NO puede estar detenida más de 24 horas sin que el Juez lo autorice.	1	2	9
15. Una persona puede ser detenida y llevada a la Comisaría sin que le informen los motivos de su detención.	1	2	9
16. Es legal ejercer la prostitución si se tiene la libreta profiláctica al día.	1	2	9
17. Es un delito llevar en el bolsillo droga para el consumo personal.	1	2	9
18. Es posible denunciar a una persona que le pega a su pareja o sus hijos.	1	2	9

J. PARTICIPACIÓN Y CIUDADANÍA

91. Ahora le voy a leer una lista de organizaciones. Le pido que me diga en cada caso si participa en alguna de ellas.

Si el entrevistado/a NO participa

Organización / grupo	a-¿Participa? Si.....1 No.....2 Ignorado...9	b-¿Durante cuánto tiempo ha participado?	c-¿De qué forma participa? Ayuda/colabora.....1 Afiliado.....2 Va a reuniones3 Es dirigente4 Otro (especificar)5 Ignorado9	d. ¿Cuántas horas participó el mes pasado en la misma?	<i>Sólo si el protagonista no participa</i> e-En el último año, ¿algún otro miembro de su hogar ha participado? Si.....1 No.....2 Ignorado...9
	<i>Si contesta No ir a punto e</i>	<i>Registrar en meses</i>	<i>No leer opciones Puede contestar más de una</i>	<i>Si no fue ponga 0</i>	
1. Comisión de fomento escuela o comedor escolar	1 2 9	_ _ _	1 2 3 4 5 9	_ _ _ _	1 2 9
2. Comisión barrial / organización de vecinos	1 2 9	_ _ _	1 2 3 4 5 9	_ _ _ _	1 2 9
3. Clubes deportivos	1 2 9	_ _ _	1 2 3 4 5 9	_ _ _ _	1 2 9
4. Grupos musicales o artísticos (coro, comparsa, etc)	1 2 9	_ _ _	1 2 3 4 5 9	_ _ _ _	1 2 9
5. Iglesias, grupos religiosos	1 2 9	_ _ _	1 2 3 4 5 9	_ _ _ _	1 2 9
6. Grupos de mujeres	1 2 9	_ _ _	1 2 3 4 5 9	_ _ _ _	1 2 9
7. Asociaciones de vendedores, cooperativas de pequeños comerciantes	1 2 9	_ _ _	1 2 3 4 5 9	_ _ _ _	1 2 9
8. Sindicato	1 2 9	_ _ _	1 2 3 4 5 9	_ _ _ _	1 2 9
9. Partidos políticos	1 2 9	_ _ _	1 2 3 4 5 9	_ _ _ _	1 2 9
10. Otro _____	1 2 9	_ _ _	1 2 3 4 5 9	_ _ _ _	1 2 9

Si el entrevistado/a NO participa

92. De las actividades que le voy a mencionar a continuación, ¿cuáles ha realizado en el último año?

	Si	No	Igno	Problema que intentó resolver (última vez)
a. Ir a una oficina para pedir una cita o hablar con un edil, diputado, senador, ministro, para buscar ayuda, plantear una queja, resolver un problema.	1→	2↓	9↓	
b. Ir a una oficina pública para plantear una queja o resolver un problema.	1→	2↓	9↓	
c. Recurrir a un centro de mediación o un abogado para resolver un conflicto con sus vecinos o familiares.	1→	2↓	9↓	
d. Recurrir a un abogado o defensor de oficio por asuntos penales.	1→	2↓	9↓	
e. Buscar ayuda en un sindicato.	1→	2↓	9↓	
f. Buscar ayuda en una ONG o en otra organización de voluntarios.	1→	2↓	9↓	
g. Participar en manifestaciones o movilizaciones (manifestación política, movilización por el barrio o de la escuela de los niños, etc.).	1→	2↓	9↓	
h. Firmar alguna carta con otras personas para hacer una solicitud o reclamo.	1→	2↓	9↓	
i. Adherirse a algún paro o huelga.	1→	2↓	9↓	
j. Asistir a encuentros o charlas promovidas por organizaciones públicas o privadas para recibir ayuda (Intendencia, grupo de jóvenes, de mujeres, asociaciones sociales que trabajan en la zona, etc.).	1→	2↓	9↓	
k. Llamar a la radio o a un canal de televisión para realizar una denuncia.	1→	2↓	9↓	

93. Cambiando de tema, ¿a quién recurre principalmente si ..? (No leer opciones, marcar la principal)

Indicar el sexo de la/s persona/s a la que recurre

1 Masculino 2 Femenino

Problema	Recurre a ...							
	A personas que viven con Ud	A familiares que no viven con Ud.	A amigos	A vecinos	Compañeros de trabajo	Otros	No recurre a nadie	NS/NC
a. Necesita ayuda en su hogar por estar enferma/o	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2		
b. Necesita hablar con alguien porque se siente mal / un poco deprimido/a por problemas	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2		
c. Necesita que alguien cuide a los niños a su cargo	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2		
d. Necesita que alguien cuide su casa cuando está afuera	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2		
e. No sabe realizar un trámite o necesita que le cobren alguna cosa	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2		
f. No llega a fin de mes, necesita plata	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2		

94. En este hogar, en general, ¿quién toma las decisiones acerca de? (Maque todas las que se apliquen)

	Ella/ Él mismo	Su pareja	Hijos	Hijas	Padre	Madre	Suegro	Suegra	Otro	Todos	No sabe	No contesta /no corresponde
a. Gastos de comida del hogar	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	98	99
b. Gastos en ropa de sus hijos	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	98	99
c. Gastos de salud y medicamentos	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	98	99
d. Gastos importantes para la vivienda (arreglos, heladera, muebles)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	98	99
e. Si su pareja debe trabajar o no	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	98	99
f. Si sus hijos deben trabajar o no	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	98	99

95. ¿Usted se sacó alguna vez?

	¿Sacó?			¿Vigente?		
	Si	No	Igno	Si	No	Ign
Credencial cívica	1	2	9			
Libreta de conducir auto	1→	2↓	9↓	1	2	9
Pasaporte	1→	2↓	9↓	1	2	9

96. ¿Sabe usar usted una computadora?

- Muy mal 1
- Mal 2
- Más o menos 3
- Bien 4
- Muy bien 5
- No sabe 6
- Ignorado 9

97. ¿Tiene usted dirección de correo electrónico?

- Si 1
- No 2
- Ignorado 9

98. ¿Votó en las elecciones nacionales pasadas (2004)?

- Si 1
- No 2
- No estaba habilitado para votar 3
- Ignorado 9

99. SOLO PARA MONTEVIDEO ¿Votó en las elecciones de Concejales Vecinales pasadas?

- Si 1
- No 2
- Ignorado 9

K. COBERTURA Y SATISFACCIÓN DEL PROGRAMA PANES

Cambiando de tema ...

100. ¿Este hogar se inscribió en el Plan de Emergencia?

Si 1
No 2

101. ¿El mes pasado recibió la prestación por Ingreso Ciudadano del PANES?

Si 1
No, participo del programa Trabajo por Uruguay 2
No, lo cobré unos meses pero ahora no lo estoy cobrando más 3
No, nunca lo cobré (pase a 112) 4

102. ¿Dónde cobra/ba el Ingreso Ciudadano?

BROU 1
ABITAB 2
BPS 3
Otro _____ 4
Ignorado 9

Localidad | _____ |

Departamento | _____ |

103. De los siguientes programas del MIDES ¿me podría decir si usted o algún miembro de su hogar lo recibe/ó o es/fue beneficiario?

	Ud.	Algún miembro del hogar	Ninguno
Rutas de Salida	1	2	3
Tarjeta de alimentos	1	2	3
Trabajo por Uruguay	1	2	3
Atención a los sin techos	1	2	3
Canasta de materiales para mejorar la vivienda	1	2	3
Proyectos de Opción Productiva	1	2	3
Prótesis	1	2	3
Operación Milagro (operación ojos)	1	2	3

104. Pensando ahora a nivel general sobre el Plan de Emergencia, en una escala de 1 a 5 donde 1 es muy desconforme y 5 muy conforme ¿cómo se siente ud. con el PANES? (Mostrar tarjeta)

Muy desconforme 1
Desconforme 2
Ni conforme ni desconforme 3
Conforme 4
Muy conforme 5
Ignorado 9

105. Las personas que participan en el Plan de Emergencia tienen algunos deberes y obligaciones (contrapartidas). ¿Me podría decir alguno que conozca? ¿algún otro? (No leer alternativas, marcar todas las que nombre)

Control ginecológico 1
Que todos los niños asistan a la escuela 2
Control pediátrico 3
Participar en Rutas de Salida 4
Otro _____ 5
No conoce ninguna contrapartida (pase a 107) 6
Ignorado (pase a 107) 9

106. Estos deberes y obligaciones ¿le parecen muchos o pocos?

Muchos 1
Pocos 2
Ni muchos ni pocos 3
Ignorado 9

Ahora le voy a nombrar algunos aspectos sobre el personal del Plan de Emergencia. Le pido que en cada caso, me diga su grado de conformidad, utilizando la misma escala.

107. El tiempo que le dedican en atenderlo

Muy desconforme 1 2 3 4 5 9
Muy conforme No sabe

108. Amabilidad en el trato

1 2 3 4 5 9

109. El tiempo que demoran en resolver sus problemas

1 2 3 4 5 9

110. La información que le dan sobre sus deberes en el plan de Emergencia

1 2 3 4 5 9

111. Los horarios de atención al público

1 2 3 4 5 9

112. Le voy a mencionar algunas frases que se dicen sobre el Plan de Emergencia para que me diga si usted se encuentra de acuerdo o en desacuerdo con ellas.

	A	Ni A ni Des	DesA	Ignorado
Hay gente que cobra el PANES que no lo necesita	1	2	3	9
Se debería cobrar menos para que más gente sea la que cobre	1	2	3	9
Se debería cobrar menos en dinero y entregar más alimentos	1	2	3	9
Hay gente que necesita el PANES y no lo cobra	1	2	3	9

(Si nunca cobró el Ingreso Ciudadano finalice aquí.
COMPLETE EL TELÉFONO.)

PARA TODOS LOS QUE COBRAN/COBRARON EL INGRESO CIUDADANO

Pensando ahora en el Ingreso Ciudadano que cobra/ó...

113. En relación al tiempo que pasó entre su inscripción al Plan de Emergencia y el primer pago del Ingreso Ciudadano, usted está ... (Mostrar tarjeta)

- Muy descontento 1
- Descontento 2
- Ni conforme ni descontento 3
- Conforme 4
- Muy conforme 5
- Ignorado 9

114. Nos podría decir ¿qué compró/hizo con su Primer ingreso ciudadano? (En orden de importancia, no leer opciones)

	1	2	3
1. Pagué deudas			
2. Comida			
3. Ropa			
4. Realicé mejoras en la vivienda			
5. Electrodoméstico para el hogar			
6. Teléfono celular			
7. Bicicleta			
8. Moto			
9. Invertí en un negocio propio			
10. Herramientas / materiales para trabajar			
11. Puse un servicio (agua, luz, teléfono, etc)			
12. Materiales/ artículos escolares			
13. Salud			
14. Otro			

115. Y habitualmente, ¿en qué gasta/ba principalmente el dinero del ingreso ciudadano? (En orden de importancia, no leer opciones)

	1	2	3
1. Pago de deudas / cuotas			
2. Comida			
3. Ropa			
4. Mejoras en la vivienda			
5. Alquiler o compra de vivienda			
6. Servicios (agua, luz, teléfono)			
7. Educación			
8. Atención de salud			
9. Recreación			
10. Transporte			
11. _____			
12. _____			
13. _____			

116. El dinero que recibe/ía mensualmente por el Ingreso Ciudadano le parece... (Mostrar tarjeta)

- Muy insuficiente 1
- Insuficiente 2
- Ni insuficiente ni suficiente 3
- Suficiente 4
- Muy suficiente 5
- Ignorado 9

117. ¿Usted sabe si el cobro del Ingreso Ciudadano se termina?

- Si, se termina 1
- ¿Cuándo? Mes |_|_| Año |_|_|
- No se termina 2
- No sabe 3
- Ignorado 9

118. Una vez que deje de recibir el Ingreso Ciudadano/ ingreso Trabajo por Uruguay, ¿pensó qué va a hacer? (No leer opciones, marcar la principal)

- Nada 1
- Buscar trabajo 2
- Formar un negocio propio 3
- Participar en otro programa público de ayuda 4
- Pedir ayuda a un familiar o amigo 5
- Pedir un préstamo (institución bancaria, familiar o amigo) 6
- Realizar acciones (movilizaciones, protestas) para que se siga pagando el ingreso ciudadano 7
- Mudarme 8
- Otro _____ 9
- No sabe 10
- Ignorado 99

**CON ESTO FINALIZA LA ENTREVISTA
¡MUCHAS GRACIAS POR SU TIEMPO!**

**Le voy a pedir si me puede decir un teléfono para que puedan supervisar mi trabajo:
(pedir más de un teléfono, si es posible)**

TELÉFONO ENCUESTADO/A:

Celular: _____ 1. Propio 2. Vecino 3. Trabajo 4. Familiar 5. Otro

Otro teléfono de contacto:

Nombre de ese contacto: _____

NOMBRE DEL ENCUESTADOR/A

OBSERVACIONES:

D. HOGAR

Para empezar le voy a hacer algunas preguntas sobre su hogar.

5. ¿Cuánto hace que vive aquí, en esta casa?

Meses |__|_| Años |__|_|

Ignorado 9

Si hace más de 24 meses / 2 años pase a la preg. 8

6. ¿Dónde vivía antes?

En este barrio pero en otra vivienda 2
En otro barrio 3

Barrio: _____

Localidad: _____

Departamento: _____

Ignorado 9

7. ¿Cuál fue el motivo principal de la mudanza? (No leer opciones)

Especificar motivo de mudanza

Seleccione un código

Código: |__|_|

Desalojo	1
Mejora de la situación económica del hogar	2
Empeoró la situación económica del hogar	3
Vivienda anterior en mal estado	4
Compré esta vivienda	5
Me prestaron esta vivienda	6
Heredé esta vivienda	7
Accedí a un programa público de vivienda	8
Cambio o constitución de un nuevo hogar/familia	9
Cambio de trabajo	10
Por razones de espacio	11
Este lugar es más seguro	12
Este barrio tiene más servicios	13
Ocupé esta vivienda	14
Otras razones familiares: _____	15
Otras razones: _____	16
Ignorado	99

8. Con respecto a esta casa, ¿este hogar es...?

Dueño de esta casa...	
ya la pagaron	1
la están pagando	2
La está alquilando (pase a 11)	3
La está ocupando (pase a 10)	4
Ignorado (pase a 11)	9

9. ¿Son dueños de la casa y el terreno, o sólo de la casa?

Sólo de la casa	1
Sólo del terreno	2
De ambas cosas	3
Ignorado	9

(pase a pregunta 11)

10. ¿Ocupan esta vivienda ...?

Por relación de dependencia	1
Gratuitamente (préstamo, cesión, permiso)	2
Sin permiso	3
Ignorado	9

11. ¿Cuántas habitaciones utilizan sin considerar baño ni cocina?

Nº Habitaciones |__|_|

12. ¿Y cuántas de esas habitaciones usan para dormir?

Nº Habitaciones |__|_|

13. ¿Esta vivienda cuenta con baño?

Si...	
con cisterna	1
sin cisterna	2
No (pasa a la 16)	3
Ignorado	9

14. ¿La evacuación del baño se realiza a ..?

Fosa séptica, pozo negro	1
Red general	2
Otro (hueco, superficie)	3
Ignorado	9

15. ¿Cómo es el uso del baño?

Privado del hogar	1
Compartido con otros hogares	2
Ignorado	9

16. Esta vivienda, ¿cuenta con un espacio exclusivo para cocinar?

Si...	
con pileta	1
sin pileta	2
No	3
Ignorado	9

17. ¿Tienen dentro de su casa acceso a ...?

	Si	No	Ignorado
a. Red eléctrica (UTE)	1	2	9
b. Agua corriente (OSE)	1	2	9
c. Saneamiento	1	2	9

18. ¿Tiene este hogar alguno de los siguientes artefactos? (Leer uno a uno)

	Si	No	Ignorado		Si	No	Ignorado
Calefón o termofón	1	2	9	TV blanco y negro	1	2	9
Calentador instantáneo (lluveiro)	1	2	9	TV Color	1	2	9
Cocina	1	2	9	Cuántos? → Conexión a TV cable/TV para abonados	1	2	9
Horno microondas	1	2	9	Video casetero	1	2	9
Heladera sin freezer	1	2	9	Reproductor de DVD	1	2	9
Heladera con freezer o freezer independiente	1	2	9	Teléfono fijo	1	2	9
Lavarropas	1	2	9	Teléfono celular	1	2	9
Lavavajillas	1	2	9	Computadora	1	2	9
Estufa eléctrica, a gas, kerosén o leña	1	2	9	Acceso a Internet en el hogar	1	2	9
Calefactores fijos (loza radiante, paneles de pared)	1	2	9	Ciclomotor o moto	1	2	9
				Automóvil de uso exclusivo del hogar	1	2	9

19. Ahora le voy a hacer unas preguntas sobre las personas que viven habitualmente en este hogar.

Se consideran personas integrantes de un hogar, a aquellas que comparten los gastos de alimentación y duermen al menos dos veces por semana en la vivienda.

Comencemos por usted

E. IDENTIFICACIÓN DE LAS PERSONAS QUE INTEGRAN EL HOGAR

COMENZAR POR EL ENTREVISTADO (copiar los datos de la primera hoja y completar los restantes) Agregar las hojas que sean necesarias

Nº	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Fecha de nacimiento			Edad	Sexo 1 Hombre 2 Mujer	Parentesco con el jefe de hogar*	Situación conyugal 1. Soltero 2. Casado 3. En pareja 4. Divorciada/a 5. Separada/a 6. Viudo/a	Vivía aquí en marzo de 2005 1 Si 2 No
					día	mes	año					
1					_	_	_ _ _		1 2			1 2
2					_	_	_ _ _		1 2			1 2
3					_	_	_ _ _		1 2			1 2
4					_	_	_ _ _		1 2			1 2
5					_	_	_ _ _		1 2			1 2
6					_	_	_ _ _		1 2			1 2
7					_	_	_ _ _		1 2			1 2
8					_	_	_ _ _		1 2			1 2
9					_	_	_ _ _		1 2			1 2
10					_	_	_ _ _		1 2			1 2
11					_	_	_ _ _		1 2			1 2
12					_	_	_ _ _		1 2			1 2
13					_	_	_ _ _		1 2			1 2

* Jefe/a1
 Esposo/a o compañero/a...2
 Hijo: de ambos3
 sólo del jefe.....4
 sólo del cónyuge5
 Yerno o nuera6
 Nieto/a7
 Padres o suegros8
 Otro pariente9
 Servicio doméstico o familiar de éste10
 No pariente11

Total de personas en el hogar: |_____|

En marzo del 2005, ¿había alguna persona que viviera con usted y ahora no viva más en su hogar?

1. Si (complete el cuadro a continuación) ↓ 2. No

Nº	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Fecha de nacimiento			Edad	Sexo 1 Hombre 2 Mujer	Parentesco con el jefe de hogar*	Motivo por el cual no vive más en ese hogar
					día	mes	año				
1					_	_	_ _ _		1 2		
2					_	_	_ _ _		1 2		
3					_	_	_ _ _		1 2		

34. ¿Repitió algún año en la enseñanza media (liceo o UTU)?

- Si, una vez ...
 en el 2005 1
 antes del 2005 2
 Si, más de una vez ...
 una de ellas en el 2005 3
 todas antes del 2005 4
 Nunca repetí 5
 No corresponde (no ingresó a enseñanza media o cursa 1er año por primera vez) 6
 Ignorado 9

PARA LAS PERSONAS MAYORES DE 15

35. ¿Ha realizado algún curso de capacitación, por ejemplo mecánica, cocina, computación, en el último año?

- Si 1
 No (pase a 37) 2
 Ignorado (pase a 37) 9

36. ¿Qué cursos hizo y de qué duración?

Identificación del Programa

- Fue financiado por el PANES 1
 Fue financiado por otro programa público 2
 Fue financiado por la empresa en que trabaja/ó 3
 Lo pagó 4
 Fue una beca de un instituto de capacitación 5
 UTU 6
 Ignorado 9

Tema curso	Nº cursos	Referirse al curso más largo			
		Duración (meses)	Programa	Finalizó	
				Si	No
Idiomas				1	2
Computación				1	2
Cocina				1	2
Corte y confección				1	2
Hotelería				1	2
Administración				1	2
Mecánica				1	2
Carpintería				1	2
				1	2
				1	2
				1	2

BENEFICIOS SOCIALES

37. ¿Concurre a algún comedor o merendero público o comunitario?

Marque todos los que corresponda

	Si	No
Comedor INDA	1	2
Comedor Municipal	1	2
Comedor de ONG o privado	1	2
Otro	1	2

- Si 1
 No 2
 Ignorado 9

SALUD

Pasando a otro tema ...

38. En general, ¿usted diría que su estado de salud es...?

- Muy bueno 1
 Bueno 2
 Regular 3
 Malo 4
 Muy malo 5
 Ignorado 9

39. ¿Tiene carné de vacunas vigente?

- Si 1
 No 2
 Ignorado 9

40. ¿Usted atiende su salud en..? (Leer y marcar todas)

Servicio	Si	No
Hospital	1	2
Policlínica de MSP	1	2
Hospital de Clínicas	1	2
Policlínica Municipal	1	2
Sanidad policial	1	2
Sanidad militar	1	2
Asignaciones familiares (BPS)	1	2
Emergencia móvil	1	2
Mutualista o sanatorio	1	2
Otra institución privada	1	2

41. SOLO PARA QUIENES TIENEN MUTUALISTA O SANATORIO Para esta afiliación ¿quién paga la cuota?

- Usted 1
 El empleador de algún miembro del hogar 2
 Cuál? _____ 2
 Convenio colectivo 3
 Un familiar que NO integra este hogar 4
 BPS, DISSE u otra institución similar 5
 Un miembro de este hogar 6
 Otro 7
 Ignorado 9

PARA TODAS LAS PERSONAS

42. Durante los últimos 3 meses, ¿consultó a un médico o personal de salud?

- Si 1
 No (pase a 44) 2
 Ignorado (pase a 44) 9

43. ¿Por qué motivo fue la última visita al médico? (No leer opciones, marcar la principal)

Especificar motivo de última visita al médico

Seleccione un código

Código: |_|_|_|

- Control ginecológico 1
- Control embarazo 2
- Control / Visita de rutina 3
- Vacunación 4
- Accidente 5
- Enfermedad....
- Gripe, catarros, angina 6
- Asma 7
- Bronquitis 8
- Artrosis, reumatismo, hernia discal 9
- Dolores de cabeza 10
- Fracturas, traumatismos, luxaciones 11
- Tuberculosis 12
- Hipertensión 13
- Varices 14
- Úlcera 15
- Hernias 16
- Diabetes 17
- Epilepsia 18
- Alergias 19
- Tumores 20
- Sífilis 21
- Alcoholismo 22
- Toxicomanía 23
- SIDA 24
- Problemas psíquicos 25
- Enfermedades del corazón y aparato circulatorio 26
- Enfermedades de aparato digestivo 27
- Enfermedades genitourinario 28
- Enfermedades de la piel 29
- Enfermedades neurológicas 30
- Otro _____ 31
- Ignorado 99

(pase a pregunta 45)

44. ¿Por qué motivo NO fue al médico? (No leer opciones, marcar la principal)

- No se sintió enfermo 1
- No tenía dinero 2
- No le pareció necesario 3
- Problemas de tiempo 4
- Otro _____ 5
- Ignorado 99

45. A lo largo de su vida, ¿ha sido diagnosticado por alguna enfermedad crónica?

- Si, ...
- asma 1
- alergia 2
- diabetes insulino dependiente 3
- diabetes (no insulino dependiente) 4
- epilepsia 5
- enfermedad celíaca 6
- hipertensión 7
- colesterol elevado 8
- depresión u otra enfermedad mental 9
- hernias 10
- jaquecas, migrañas o dolores de cabeza 11
- artrosis o problemas reumáticos 12
- osteoporosis 13
- otro _____ 14
- No 15
- Ignorado 99

46. ¿En el último año consultó a un dentista?

- Si 1
- No (menos de 6 años terminar / entre 6 y 13 pasar a 66 / más de 13 pasar a 50) 2
- Ignorado (menos de 6 años terminar / entre 6 y 13 pasar a 66 / más de 13 pasar a 50) 9

47. ¿Esta consulta fue por su cuenta o por el Plan de Emergencia?

- Por su cuenta 1
- Por el Plan de Emergencia 2
- Otro 3
- Ignorado 9

48. ¿Cuál fue el motivo de la última consulta?

Especificar motivo de última consulta al dentista

Seleccione un código

Código: |_|_|_|

- Control 1
- Arreglo caries 2
- Extracción 3
- Prótesis 4
- Rotura prótesis 5
- Rotura diente/muela 6
- Ortodoncia 7
- Otro _____ 8
- Ignorado 9

49. ¿Dónde lo consultó? (última consulta)

- Hospital 1
- Policlínica MSP 2
- Policlínica Municipal 3
- Sanidad Policial 4
- Sanidad Militar 5
- Facultad de Odontología 6
- Asignaciones Familiares 7
- Otro programa público _____ 8
- Emergencia Móvil 9
- Mutualista o sanatorio 10
- Consultorio privado 11
- Ignorado 99

50. SOLO MUJERES ¿Cuántos hijos nacidos vivos tuvo? Si no tuvo hijos anote 0

Cantidad de hijos: |_|_|_| Ignorado 9

51. SOLO MUJERES ¿A qué edad tuvo su primer hijo nacido vivo?

Edad: |_|_|_| Ignorado 9

SI LA PERSONA TIENE MENOS DE 6 AÑOS TERMINAR AQUÍ SI TIENE ENTRE 6 Y 13 PASAR A PREGUNTA 66

ACTIVIDAD LABORAL**PARA LAS PERSONAS MAYORES DE 13 AÑOS**

Pasemos ahora a hablar sobre sus actividades laborales....

52. Durante la semana pasada... ¿trabajó al menos una hora sin considerar los quehaceres del hogar?

Si (pase a 56) 1
No 2
Ignorado 9

53. ¿Hizo algo en su casa para afuera o ayudó a alguien en un negocio o trabajo aunque no recibiera un pago?

Si (pase a 56) 1
No 2
Ignorado 9

54. Aunque no trabajó la semana pasada ¿tiene algún trabajo o negocio al que seguramente volverá?

Si 1
No (pasa a 57) 2
Ignorado 9

55. ¿Por qué motivo no trabajó la semana pasada?

Por licencia (vacaciones, enfermedad estudio, etc) 1
Por poco trabajo debido a mal tiempo 2
Por estar en seguro de paro 3
Por huelga, estar suspendido 4
Otro _____ 5
Ignorado 9

56. ¿Cuántas horas trabaja habitualmente por semana?

Horas: |__|_|_| (todos los trabajos)

Sólo para facilitar el cálculo del encuestador

L	Ma	Mi	J	V	S	D

Ignorado 99

(pase a pregunta 61)

57. ¿Durante la última semana, ¿buscó trabajo?

Si 1
No (pase a 59) 2
Ignorado (pase a 59) 9

58. ¿Cuánto tiempo hace que está buscando trabajo?

Semanas: |__|_|_|_|

Ignorado 99

59. Durante la última semana, ¿estuvo tratando de establecer su propio negocio?

Si 1
No 2
Ignorado 9

60. ¿Alguna vez trabajó?

Si 1
No (pase a 65) 2
Ignorado 9

61. En su ocupación principal (mayores ingresos) usted es (era)...

Empleado u obrero privado 1
Empleado u obrero público 2
Miembro coop. de producción 3
Patrón con personal a su cargo 4
Trabajador por cuenta propia...
sin local ni inversión 5
con local o inversión 6
Trabajador no remunerado 7
Programa público de empleo 8
Ignorado 9

62. Esa ocupación es (era)...

Permanente 1
Transitoria 2
Zafra 3
Changa 4
De duración desconocida 5
Ignorado 9

63. ¿Qué tareas desempeña (ba) en esa ocupación?

Especificar actividad principal

Seleccione un código

Código: |__|_|_|

- Peones agropecuarios, forestales y afines
- Agricultores y trabajadores calificados de cultivos para el mercado
- Personal doméstico
- Vendedores en comercio, promotores
- Operarios de la construcción
- Operarios y trabajadores manuales textiles y de la vestimenta
- Operarios y trabajadores manuales para la elaboración de alimentos y productos afines
- Peón de la industria manufacturera, de la construcción o del transporte
- Conductores de vehículos de motor
- Mensajeros, porteros, porteadores, y afines
- Peluquería, acompañantes y otros servicios personales
- Mecánicos y ajustadores de maquinas
- Policías y otro personal de seguridad
- Personal de FFAA
- Vendedores ambulantes o afines
- Recolector de basura, barrenderos, hurgadores
- Limpiabotas, cuida coches y otros trabajadores callejeros
- Otros: _____
especificar

64. ¿Qué edad tenía cuando empezó a trabajar en su primer empleo estable (que duró al menos 3 meses) y remunerado.

Edad: |__|_|_|

Busca trabajo por primera vez 1
Ignorado 99

65. PARA TODOS Para finalizar, ¿es usted...? (Leer y marcar todas)

	Si	No	Ignorado
Jubilado	1	2	9
Pensionista	1	2	9
Rentista	1	2	9
Estudiante	1	2	9
Quien realiza los quehaceres del hogar	1	2	9

PARA LAS PERSONAS DE 6 A 13 AÑOS

66. ¿La semana pasada participó en alguna de las siguientes actividades fuera de su hogar?

Actividad	¿Trabajó?			Horas	¿Recibió el niño o alguien del hogar algún dinero por realizar esas tareas?			Monto (semanal)
	Si	No	Ignorado		Si	No	Ignorado	
Cuidar niños	1→	2↓	9↓		1→	2↓	9↓	
Cuidar ancianos	1→	2↓	9↓		1→	2↓	9↓	
Cuidar enfermos	1→	2↓	9↓		1→	2↓	9↓	
Limpiar casas, lavar autos	1→	2↓	9↓		1→	2↓	9↓	
Elaboración de comidas, artesanías u otros productos para vender	1→	2↓	9↓		1→	2↓	9↓	
Trabajos de albañilería o construcción	1→	2↓	9↓		1→	2↓	9↓	
Hacer trámites, mandados o similar	1→	2↓	9↓		1→	2↓	9↓	
Labores agrícolas o cuidado de animales	1→	2↓	9↓		1→	2↓	9↓	
Venta ambulante o entretenimiento callejero	1→	2↓	9↓		1→	2↓	9↓	
Recolección de desperdicios	1→	2↓	9↓		1→	2↓	9↓	
Salió a pedir	1→	2↓	9↓		1→	2↓	9↓	

PARA LAS PERSONAS MAYORES DE 13 AÑOS

INGRESOS

¿Cuáles fueron sus ingresos en el último mes?

INGRESOS POR TRABAJO

INGRESOS DEL TRABAJO DEPENDIENTE

67. Salarios, jornales, comisiones, horas extras, viáticos, y propinas

\$U: _____
Ignorado 9

68. Compensaciones en especie

\$U: _____
Ignorado 9

69. Aguinaldo, salario vacacional

\$U: _____
Ignorado 9

70. ¿Cuántas cuotas mutuales recibió el mes pasado (sin incluir DISSE)? Anótelas sólo si no fueron declaradas en el sueldo

Número de cuotas: ____|____|

Ignorado 9

INGRESOS POR TRABAJO INDEPENDIENTE (NO DEPENDIENTE)

¿Cuánto sacó de su trabajo en el último mes?

71. En dinero

\$U: _____
Ignorado 9

72. En productos

\$U: _____
Ignorado 9

TRANSFERENCIAS

73. Jubilaciones

\$U: _____
Ignorado 9

74. Pensiones

\$U: _____
Ignorado 9

75. ¿Cobra asignación familiar?

Si 1
No (pase a 78) 2
Ignorado 9

76. ¿Cuántas recibe?

Número asignaciones: ____|____|

Ignorado 99

77. Estas asignaciones ¿están incluidas en el salario que declaró?

Si 1
No 2
Ignorado 9

78. Transferencias en dinero y en especie de otros familiares y padres no co-residentes (incluye pensión alimenticia) (No incluir préstamos)

\$U: _____
Ignorado 9

79. Ingreso Ciudadano (registrar sólo una vez)

\$U: _____
Ignorado 9

OTROS INGRESOS

80. Otros (alquileres, beneficios, indemnización por despido, etc).

\$U: _____
Ignorado 9

34. ¿Repitió algún año en la enseñanza media (liceo o UTU)?

- Si, una vez ...
 en el 2005 1
 antes del 2005 2
 Si, más de una vez ...
 una de ellas en el 2005 3
 todas antes del 2005 4
 Nunca repetí 5
 No corresponde (no ingresó a enseñanza media o cursa 1er año por primera vez) 6
 Ignorado 9

PARA LAS PERSONAS MAYORES DE 15

35. ¿Ha realizado algún curso de capacitación, por ejemplo mecánica, cocina, computación, en el último año?

- Si 1
 No (pase a 37) 2
 Ignorado (pase a 37) 9

36. ¿Qué cursos hizo y de qué duración?

Identificación del Programa

- Fue financiado por el PANES 1
 Fue financiado por otro programa público 2
 Fue financiado por la empresa en que trabaja/ó 3
 Lo pagó 4
 Fue una beca de un instituto de capacitación 5
 UTU 6
 Ignorado 9

Tema curso	Nº cursos	Referirse al curso más largo			
		Duración (meses)	Programa	Finalizó	
				Si	No
Idiomas				1	2
Computación				1	2
Cocina				1	2
Corte y confección				1	2
Hotelería				1	2
Administración				1	2
Mecánica				1	2
Carpintería				1	2
				1	2
				1	2
				1	2

BENEFICIOS SOCIALES

37. ¿Concurre a algún comedor o merendero público o comunitario?

Marque todos los que corresponda

	Si	No
Comedor INDA	1	2
Comedor Municipal	1	2
Comedor de ONG o privado	1	2
Otro	1	2

- No 2
 Ignorado 9

SALUD

Pasando a otro tema ...

38. En general, ¿usted diría que su estado de salud es...?

- Muy bueno 1
 Bueno 2
 Regular 3
 Malo 4
 Muy malo 5
 Ignorado 9

39. ¿Tiene carné de vacunas vigente?

- Si 1
 No 2
 Ignorado 9

40. ¿Usted atiende su salud en..? (Leer y marcar todas)

Servicio	Si	No
Hospital	1	2
Policlínica de MSP	1	2
Hospital de Clínicas	1	2
Policlínica Municipal	1	2
Sanidad policial	1	2
Sanidad militar	1	2
Asignaciones familiares (BPS)	1	2
Emergencia móvil	1	2
Mutualista o sanatorio	1	2
Otra institución privada	1	2

41. SOLO PARA QUIENES TIENEN MUTUALISTA O SANATORIO Para esta afiliación ¿quién paga la cuota?

- Usted 1
 El empleador de algún miembro del hogar 2
 Cuál? _____ 2
 Convenio colectivo 3
 Un familiar que NO integra este hogar 4
 BPS, DISSE u otra institución similar 5
 Un miembro de este hogar 6
 Otro 7
 Ignorado 9

PARA TODAS LAS PERSONAS

42. Durante los últimos 3 meses, ¿consultó a un médico o personal de salud?

- Si 1
 No (pase a 44) 2
 Ignorado (pase a 44) 9

43. ¿Por qué motivo fue la última visita al médico? (No leer opciones, marcar la principal)

Especificar motivo de última visita al médico

Seleccione un código

Código: |_|_|_|

- Control ginecológico 1
- Control embarazo 2
- Control / Visita de rutina 3
- Vacunación 4
- Accidente 5
- Enfermedad....
- Gripe, catarros, angina 6
- Asma 7
- Bronquitis 8
- Artrosis, reumatismo, hernia discal 9
- Dolores de cabeza 10
- Fracturas, traumatismos, luxaciones 11
- Tuberculosis 12
- Hipertensión 13
- Varices 14
- Úlcera 15
- Hernias 16
- Diabetes 17
- Epilepsia 18
- Alergias 19
- Tumores 20
- Sífilis 21
- Alcoholismo 22
- Toxicomanía 23
- SIDA 24
- Problemas psíquicos 25
- Enfermedades del corazón y aparato circulatorio 26
- Enfermedades de aparato digestivo 27
- Enfermedades genitourinario 28
- Enfermedades de la piel 29
- Enfermedades neurológicas 30
- Otro _____ 31
- Ignorado 99

(pase a pregunta 45)

44. ¿Por qué motivo NO fue al médico? (No leer opciones, marcar la principal)

- No se sintió enfermo 1
- No tenía dinero 2
- No le pareció necesario 3
- Problemas de tiempo 4
- Otro _____ 5
- Ignorado 99

45. A lo largo de su vida, ¿ha sido diagnosticado por alguna enfermedad crónica?

- Si, ...
- asma 1
- alergia 2
- diabetes insulino dependiente 3
- diabetes (no insulino dependiente) 4
- epilepsia 5
- enfermedad celíaca 6
- hipertensión 7
- colesterol elevado 8
- depresión u otra enfermedad mental 9
- hernias 10
- jaquecas, migrañas o dolores de cabeza 11
- artrosis o problemas reumáticos 12
- osteoporosis 13
- otro _____ 14
- No 15
- Ignorado 99

46. ¿En el último año consultó a un dentista?

- Si 1
- No (menos de 6 años terminar / entre 6 y 13 pasar a 66 / más de 13 pasar a 50) 2
- Ignorado (menos de 6 años terminar / entre 6 y 13 pasar a 66 / más de 13 pasar a 50) 9

47. ¿Esta consulta fue por su cuenta o por el Plan de Emergencia?

- Por su cuenta 1
- Por el Plan de Emergencia 2
- Otro 3
- Ignorado 9

48. ¿Cuál fue el motivo de la última consulta?

Especificar motivo de última consulta al dentista

Seleccione un código

Código: |_|_|_|

- Control 1
- Arreglo caries 2
- Extracción 3
- Prótesis 4
- Rotura prótesis 5
- Rotura diente/muela 6
- Ortodoncia 7
- Otro _____ 8
- Ignorado 9

49. ¿Dónde lo consultó? (última consulta)

- Hospital 1
- Policlínica MSP 2
- Policlínica Municipal 3
- Sanidad Policial 4
- Sanidad Militar 5
- Facultad de Odontología 6
- Asignaciones Familiares 7
- Otro programa público _____ 8
- Emergencia Móvil 9
- Mutualista o sanatorio 10
- Consultorio privado 11
- Ignorado 99

50. SOLO MUJERES ¿Cuántos hijos nacidos vivos tuvo? Si no tuvo hijos anote 0

Cantidad de hijos: |_|_|_| Ignorado 9

51. SOLO MUJERES ¿A qué edad tuvo su primer hijo nacido vivo?

Edad: |_|_|_| Ignorado 9

SI LA PERSONA TIENE MENOS DE 6 AÑOS TERMINAR AQUÍ SI TIENE ENTRE 6 Y 13 PASAR A PREGUNTA 66

ACTIVIDAD LABORAL**PARA LAS PERSONAS MAYORES DE 13 AÑOS**

Pasemos ahora a hablar sobre sus actividades laborales....

52. Durante la semana pasada... ¿trabajó al menos una hora sin considerar los quehaceres del hogar?

Si (pase a 56) 1
No 2
Ignorado 9

53. ¿Hizo algo en su casa para afuera o ayudó a alguien en un negocio o trabajo aunque no recibiera un pago?

Si (pase a 56) 1
No 2
Ignorado 9

54. Aunque no trabajó la semana pasada ¿tiene algún trabajo o negocio al que seguramente volverá?

Si 1
No (pasa a 57) 2
Ignorado 9

55. ¿Por qué motivo no trabajó la semana pasada?

Por licencia (vacaciones, enfermedad estudio, etc) 1
Por poco trabajo debido a mal tiempo 2
Por estar en seguro de paro 3
Por huelga, estar suspendido 4
Otro _____ 5
Ignorado 9

56. ¿Cuántas horas trabaja habitualmente por semana?

Horas: |__|_|_| (todos los trabajos)

Sólo para facilitar el cálculo del encuestador

L	Ma	Mi	J	V	S	D

Ignorado 99

(pase a pregunta 61)

57. ¿Durante la última semana, ¿buscó trabajo?

Si 1
No (pase a 59) 2
Ignorado (pase a 59) 9

58. ¿Cuánto tiempo hace que está buscando trabajo?

Semanas: |__|_|_|_|

Ignorado 99

59. Durante la última semana, ¿estuvo tratando de establecer su propio negocio?

Si 1
No 2
Ignorado 9

60. ¿Alguna vez trabajó?

Si 1
No (pase a 65) 2
Ignorado 9

61. En su ocupación principal (mayores ingresos) usted es (era)...

Empleado u obrero privado 1
Empleado u obrero público 2
Miembro coop. de producción 3
Patrón con personal a su cargo 4
Trabajador por cuenta propia...
sin local ni inversión 5
con local o inversión 6
Trabajador no remunerado 7
Programa público de empleo 8
Ignorado 9

62. Esa ocupación es (era)...

Permanente 1
Transitoria 2
Zafra 3
Changa 4
De duración desconocida 5
Ignorado 9

63. ¿Qué tareas desempeña (ba) en esa ocupación?

Especificar actividad principal

Seleccione un código

Código: |__|_|_|

- Peones agropecuarios, forestales y afines
- Agricultores y trabajadores calificados de cultivos para el mercado
- Personal doméstico
- Vendedores en comercio, promotores
- Operarios de la construcción
- Operarios y trabajadores manuales textiles y de la vestimenta
- Operarios y trabajadores manuales para la elaboración de alimentos y productos afines
- Peón de la industria manufacturera, de la construcción o del transporte
- Conductores de vehículos de motor
- Mensajeros, porteros, porteadores, y afines
- Peluquería, acompañantes y otros servicios personales
- Mecánicos y ajustadores de maquinas
- Policías y otro personal de seguridad
- Personal de FFAA
- Vendedores ambulantes o afines
- Recolector de basura, barrenderos, hurgadores
- Limpiabotas, cuida coches y otros trabajadores callejeros
- Otros: _____
especificar

64. ¿Qué edad tenía cuando empezó a trabajar en su primer empleo estable (que duró al menos 3 meses) y remunerado.

Edad: |__|_|_|

Busca trabajo por primera vez 1
Ignorado 99

65. PARA TODOS Para finalizar, ¿es usted...? (Leer y marcar todas)

	Si	No	Ignorado
Jubilado	1	2	9
Pensionista	1	2	9
Rentista	1	2	9
Estudiante	1	2	9
Quien realiza los quehaceres del hogar	1	2	9

PARA LAS PERSONAS DE 6 A 13 AÑOS

66. ¿La semana pasada participó en alguna de las siguientes actividades fuera de su hogar?

Actividad	¿Trabajó?			Horas	¿Recibió el niño o alguien del hogar algún dinero por realizar esas tareas?			Monto (semanal)
	Si	No	Ignorado		Si	No	Ignorado	
Cuidar niños	1→	2↓	9↓		1→	2↓	9↓	
Cuidar ancianos	1→	2↓	9↓		1→	2↓	9↓	
Cuidar enfermos	1→	2↓	9↓		1→	2↓	9↓	
Limpiar casas, lavar autos	1→	2↓	9↓		1→	2↓	9↓	
Elaboración de comidas, artesanías u otros productos para vender	1→	2↓	9↓		1→	2↓	9↓	
Trabajos de albañilería o construcción	1→	2↓	9↓		1→	2↓	9↓	
Hacer trámites, mandados o similar	1→	2↓	9↓		1→	2↓	9↓	
Labores agrícolas o cuidado de animales	1→	2↓	9↓		1→	2↓	9↓	
Venta ambulante o entretenimiento callejero	1→	2↓	9↓		1→	2↓	9↓	
Recolección de desperdicios	1→	2↓	9↓		1→	2↓	9↓	
Salió a pedir	1→	2↓	9↓		1→	2↓	9↓	

PARA LAS PERSONAS MAYORES DE 13 AÑOS

INGRESOS

¿Cuáles fueron sus ingresos en el último mes?

INGRESOS POR TRABAJO

INGRESOS DEL TRABAJO DEPENDIENTE

67. Salarios, jornales, comisiones, horas extras, viáticos, y propinas

\$U: _____
Ignorado 9

68. Compensaciones en especie

\$U: _____
Ignorado 9

69. Aguinaldo, salario vacacional

\$U: _____
Ignorado 9

70. ¿Cuántas cuotas mutuales recibió el mes pasado (sin incluir DISSE)? Anótelas sólo si no fueron declaradas en el sueldo

Número de cuotas: ____|____|

Ignorado 9

INGRESOS POR TRABAJO INDEPENDIENTE (NO DEPENDIENTE)

¿Cuánto sacó de su trabajo en el último mes?

71. En dinero

\$U: _____
Ignorado 9

72. En productos

\$U: _____
Ignorado 9

TRANSFERENCIAS

73. Jubilaciones

\$U: _____
Ignorado 9

74. Pensiones

\$U: _____
Ignorado 9

75. ¿Cobra asignación familiar?

Si 1
No (pase a 78) 2
Ignorado 9

76. ¿Cuántas recibe?

Número asignaciones: ____|____|

Ignorado 99

77. Estas asignaciones ¿están incluidas en el salario que declaró?

Si 1
No 2
Ignorado 9

78. Transferencias en dinero y en especie de otros familiares y padres no co-residentes (incluye pensión alimenticia) (No incluir préstamos)

\$U: _____
Ignorado 9

79. Ingreso Ciudadano (registrar sólo una vez)

\$U: _____
Ignorado 9

OTROS INGRESOS

80. Otros (alquileres, beneficios, indemnización por despido, etc).

\$U: _____
Ignorado 9

34. ¿Repitió algún año en la enseñanza media (liceo o UTU)?

- Si, una vez ...
 en el 2005 1
 antes del 2005 2
 Si, más de una vez ...
 una de ellas en el 2005 3
 todas antes del 2005 4
 Nunca repetí 5
 No corresponde (no ingresó a enseñanza media o cursa 1er año por primera vez) 6
 Ignorado 9

PARA LAS PERSONAS MAYORES DE 15

35. ¿Ha realizado algún curso de capacitación, por ejemplo mecánica, cocina, computación, en el último año?

- Si 1
 No (pase a 37) 2
 Ignorado (pase a 37) 9

36. ¿Qué cursos hizo y de qué duración?

Identificación del Programa

- Fue financiado por el PANES 1
 Fue financiado por otro programa público 2
 Fue financiado por la empresa en que trabaja/ó 3
 Lo pagó 4
 Fue una beca de un instituto de capacitación 5
 UTU 6
 Ignorado 9

Tema curso	Nº cursos	Referirse al curso más largo			
		Duración (meses)	Programa	Finalizó	
				Si	No
Idiomas				1	2
Computación				1	2
Cocina				1	2
Corte y confección				1	2
Hotelería				1	2
Administración				1	2
Mecánica				1	2
Carpintería				1	2
				1	2
				1	2
				1	2

BENEFICIOS SOCIALES

37. ¿Concurre a algún comedor o merendero público o comunitario?

Marque todos los que corresponda

	Si	No
Comedor INDA	1	2
Comedor Municipal	1	2
Comedor de ONG o privado	1	2
Otro	1	2

- No 2
 Ignorado 9

SALUD

Pasando a otro tema ...

38. En general, ¿usted diría que su estado de salud es...?

- Muy bueno 1
 Bueno 2
 Regular 3
 Malo 4
 Muy malo 5
 Ignorado 9

39. ¿Tiene carné de vacunas vigente?

- Si 1
 No 2
 Ignorado 9

40. ¿Usted atiende su salud en..? (Leer y marcar todas)

Servicio	Si	No
Hospital	1	2
Policlínica de MSP	1	2
Hospital de Clínicas	1	2
Policlínica Municipal	1	2
Sanidad policial	1	2
Sanidad militar	1	2
Asignaciones familiares (BPS)	1	2
Emergencia móvil	1	2
Mutualista o sanatorio	1	2
Otra institución privada	1	2

41. SOLO PARA QUIENES TIENEN MUTUALISTA O SANATORIO Para esta afiliación ¿quién paga la cuota?

- Usted 1
 El empleador de algún miembro del hogar 2
 Cuál? _____ 2
 Convenio colectivo 3
 Un familiar que NO integra este hogar 4
 BPS, DISSE u otra institución similar 5
 Un miembro de este hogar 6
 Otro 7
 Ignorado 9

PARA TODAS LAS PERSONAS

42. Durante los últimos 3 meses, ¿consultó a un médico o personal de salud?

- Si 1
 No (pase a 44) 2
 Ignorado (pase a 44) 9

43. ¿Por qué motivo fue la última visita al médico? (No leer opciones, marcar la principal)

Especificar motivo de última visita al médico

Seleccione un código

Código: |_|_|_|

- Control ginecológico 1
- Control embarazo 2
- Control / Visita de rutina 3
- Vacunación 4
- Accidente 5
- Enfermedad....
- Gripe, catarros, angina 6
- Asma 7
- Bronquitis 8
- Artrosis, reumatismo, hernia discal 9
- Dolores de cabeza 10
- Fracturas, traumatismos, luxaciones 11
- Tuberculosis 12
- Hipertensión 13
- Varices 14
- Úlcera 15
- Hernias 16
- Diabetes 17
- Epilepsia 18
- Alergias 19
- Tumores 20
- Sífilis 21
- Alcoholismo 22
- Toxicomanía 23
- SIDA 24
- Problemas psíquicos 25
- Enfermedades del corazón y aparato circulatorio 26
- Enfermedades de aparato digestivo 27
- Enfermedades genitourinario 28
- Enfermedades de la piel 29
- Enfermedades neurológicas 30
- Otro _____ 31
- Ignorado 99

(pase a pregunta 45)

44. ¿Por qué motivo NO fue al médico? (No leer opciones, marcar la principal)

- No se sintió enfermo 1
- No tenía dinero 2
- No le pareció necesario 3
- Problemas de tiempo 4
- Otro _____ 5
- Ignorado 99

45. A lo largo de su vida, ¿ha sido diagnosticado por alguna enfermedad crónica?

- Si, ...
- asma 1
- alergia 2
- diabetes insulino dependiente 3
- diabetes (no insulino dependiente) 4
- epilepsia 5
- enfermedad celíaca 6
- hipertensión 7
- colesterol elevado 8
- depresión u otra enfermedad mental 9
- hernias 10
- jaquecas, migrañas o dolores de cabeza 11
- artrosis o problemas reumáticos 12
- osteoporosis 13
- otro _____ 14
- No 15
- Ignorado 99

46. ¿En el último año consultó a un dentista?

- Si 1
- No (menos de 6 años terminar / entre 6 y 13 pasar a 66 / más de 13 pasar a 50) 2
- Ignorado (menos de 6 años terminar / entre 6 y 13 pasar a 66 / más de 13 pasar a 50) 9

47. ¿Esta consulta fue por su cuenta o por el Plan de Emergencia?

- Por su cuenta 1
- Por el Plan de Emergencia 2
- Otro 3
- Ignorado 9

48. ¿Cuál fue el motivo de la última consulta?

Especificar motivo de última consulta al dentista

Seleccione un código

Código: |_|_|_|

- Control 1
- Arreglo caries 2
- Extracción 3
- Prótesis 4
- Rotura prótesis 5
- Rotura diente/muela 6
- Ortodoncia 7
- Otro _____ 8
- Ignorado 9

49. ¿Dónde lo consultó? (última consulta)

- Hospital 1
- Policlínica MSP 2
- Policlínica Municipal 3
- Sanidad Policial 4
- Sanidad Militar 5
- Facultad de Odontología 6
- Asignaciones Familiares 7
- Otro programa público _____ 8
- Emergencia Móvil 9
- Mutualista o sanatorio 10
- Consultorio privado 11
- Ignorado 99

50. SOLO MUJERES ¿Cuántos hijos nacidos vivos tuvo? Si no tuvo hijos anote 0

Cantidad de hijos: |_|_|_| Ignorado 9

51. SOLO MUJERES ¿A qué edad tuvo su primer hijo nacido vivo?

Edad: |_|_|_| Ignorado 9

SI LA PERSONA TIENE MENOS DE 6 AÑOS TERMINAR AQUÍ SI TIENE ENTRE 6 Y 13 PASAR A PREGUNTA 66

ACTIVIDAD LABORAL**PARA LAS PERSONAS MAYORES DE 13 AÑOS**

Pasemos ahora a hablar sobre sus actividades laborales....

52. Durante la semana pasada... ¿trabajó al menos una hora sin considerar los quehaceres del hogar?

Si (pase a 56) 1
No 2
Ignorado 9

53. ¿Hizo algo en su casa para afuera o ayudó a alguien en un negocio o trabajo aunque no recibiera un pago?

Si (pase a 56) 1
No 2
Ignorado 9

54. Aunque no trabajó la semana pasada ¿tiene algún trabajo o negocio al que seguramente volverá?

Si 1
No (pasa a 57) 2
Ignorado 9

55. ¿Por qué motivo no trabajó la semana pasada?

Por licencia (vacaciones, enfermedad estudio, etc) 1
Por poco trabajo debido a mal tiempo 2
Por estar en seguro de paro 3
Por huelga, estar suspendido 4
Otro _____ 5
Ignorado 9

56. ¿Cuántas horas trabaja habitualmente por semana?

Horas: |__|_|_| (todos los trabajos)

Sólo para facilitar el cálculo del encuestador

L	Ma	Mi	J	V	S	D

Ignorado 99

(pase a pregunta 61)

57. ¿Durante la última semana, ¿buscó trabajo?

Si 1
No (pase a 59) 2
Ignorado (pase a 59) 9

58. ¿Cuánto tiempo hace que está buscando trabajo?

Semanas: |__|_|_|_|

Ignorado 99

59. Durante la última semana, ¿estuvo tratando de establecer su propio negocio?

Si 1
No 2
Ignorado 9

60. ¿Alguna vez trabajó?

Si 1
No (pase a 65) 2
Ignorado 9

61. En su ocupación principal (mayores ingresos) usted es (era)...

Empleado u obrero privado 1
Empleado u obrero público 2
Miembro coop. de producción 3
Patrón con personal a su cargo 4
Trabajador por cuenta propia...
sin local ni inversión 5
con local o inversión 6
Trabajador no remunerado 7
Programa público de empleo 8
Ignorado 9

62. Esa ocupación es (era)...

Permanente 1
Transitoria 2
Zafra 3
Changa 4
De duración desconocida 5
Ignorado 9

63. ¿Qué tareas desempeña (ba) en esa ocupación?

Especificar actividad principal

Seleccione un código

Código: |__|_|_|

- Peones agropecuarios, forestales y afines
- Agricultores y trabajadores calificados de cultivos para el mercado
- Personal doméstico
- Vendedores en comercio, promotores
- Operarios de la construcción
- Operarios y trabajadores manuales textiles y de la vestimenta
- Operarios y trabajadores manuales para la elaboración de alimentos y productos afines
- Peón de la industria manufacturera, de la construcción o del transporte
- Conductores de vehículos de motor
- Mensajeros, porteros, porteadores, y afines
- Peluquería, acompañantes y otros servicios personales
- Mecánicos y ajustadores de maquinas
- Policías y otro personal de seguridad
- Personal de FFAA
- Vendedores ambulantes o afines
- Recolector de basura, barrenderos, hurgadores
- Limpiabotas, cuida coches y otros trabajadores callejeros
- Otros: _____
especificar

64. ¿Qué edad tenía cuando empezó a trabajar en su primer empleo estable (que duró al menos 3 meses) y remunerado.

Edad: |__|_|_|

Busca trabajo por primera vez 1
Ignorado 99

65. PARA TODOS Para finalizar, ¿es usted...? (Leer y marcar todas)

	Si	No	Ignorado
Jubilado	1	2	9
Pensionista	1	2	9
Rentista	1	2	9
Estudiante	1	2	9
Quien realiza los quehaceres del hogar	1	2	9

PARA LAS PERSONAS DE 6 A 13 AÑOS

66. ¿La semana pasada participó en alguna de las siguientes actividades fuera de su hogar?

Actividad	¿Trabajó?			Horas	¿Recibió el niño o alguien del hogar algún dinero por realizar esas tareas?			Monto (semanal)
	Si	No	Ignorado		Si	No	Ignorado	
Cuidar niños	1→	2↓	9↓		1→	2↓	9↓	
Cuidar ancianos	1→	2↓	9↓		1→	2↓	9↓	
Cuidar enfermos	1→	2↓	9↓		1→	2↓	9↓	
Limpia casas, lavar autos	1→	2↓	9↓		1→	2↓	9↓	
Elaboración de comidas, artesanías u otros productos para vender	1→	2↓	9↓		1→	2↓	9↓	
Trabajos de albañilería o construcción	1→	2↓	9↓		1→	2↓	9↓	
Hacer trámites, mandados o similar	1→	2↓	9↓		1→	2↓	9↓	
Labores agrícolas o cuidado de animales	1→	2↓	9↓		1→	2↓	9↓	
Venta ambulante o entretenimiento callejero	1→	2↓	9↓		1→	2↓	9↓	
Recolección de desperdicios	1→	2↓	9↓		1→	2↓	9↓	
Salió a pedir	1→	2↓	9↓		1→	2↓	9↓	

PARA LAS PERSONAS MAYORES DE 13 AÑOS

INGRESOS

¿Cuáles fueron sus ingresos en el último mes?

INGRESOS POR TRABAJO

INGRESOS DEL TRABAJO DEPENDIENTE

67. Salarios, jornales, comisiones, horas extras, viáticos, y propinas

\$U: _____
Ignorado 9

68. Compensaciones en especie

\$U: _____
Ignorado 9

69. Aguinaldo, salario vacacional

\$U: _____
Ignorado 9

70. ¿Cuántas cuotas mutuales recibió el mes pasado (sin incluir DISSE)? Anótelas sólo si no fueron declaradas en el sueldo

Número de cuotas: ____|____|

Ignorado 9

INGRESOS POR TRABAJO INDEPENDIENTE (NO DEPENDIENTE)

¿Cuánto sacó de su trabajo en el último mes?

71. En dinero

\$U: _____
Ignorado 9

72. En productos

\$U: _____
Ignorado 9

TRANSFERENCIAS

73. Jubilaciones

\$U: _____
Ignorado 9

74. Pensiones

\$U: _____
Ignorado 9

75. ¿Cobra asignación familiar?

Si 1
No (pase a 78) 2
Ignorado 9

76. ¿Cuántas recibe?

Número asignaciones: ____|____|

Ignorado 99

77. Estas asignaciones ¿están incluidas en el salario que declaró?

Si 1
No 2
Ignorado 9

78. Transferencias en dinero y en especie de otros familiares y padres no co-residentes (incluye pensión alimenticia) (No incluir préstamos)

\$U: _____
Ignorado 9

79. Ingreso Ciudadano (registrar sólo una vez)

\$U: _____
Ignorado 9

OTROS INGRESOS

80. Otros (alquileres, beneficios, indemnización por despido, etc).

\$U: _____
Ignorado 9

34. ¿Repitió algún año en la enseñanza media (liceo o UTU)?

- Si, una vez ...
 en el 2005 1
 antes del 2005 2
 Si, más de una vez ...
 una de ellas en el 2005 3
 todas antes del 2005 4
 Nunca repetí 5
 No corresponde (no ingresó a enseñanza media o cursa 1er año por primera vez) 6
 Ignorado 9

PARA LAS PERSONAS MAYORES DE 15

35. ¿Ha realizado algún curso de capacitación, por ejemplo mecánica, cocina, computación, en el último año?

- Si 1
 No (pase a 37) 2
 Ignorado (pase a 37) 9

36. ¿Qué cursos hizo y de qué duración?

Identificación del Programa

- Fue financiado por el PANES 1
 Fue financiado por otro programa público 2
 Fue financiado por la empresa en que trabaja/ó 3
 Lo pagó 4
 Fue una beca de un instituto de capacitación 5
 UTU 6
 Ignorado 9

Tema curso	Nº cursos	Referirse al curso más largo			
		Duración (meses)	Programa	Finalizó	
				Si	No
Idiomas				1	2
Computación				1	2
Cocina				1	2
Corte y confección				1	2
Hotelería				1	2
Administración				1	2
Mecánica				1	2
Carpintería				1	2
				1	2
				1	2
				1	2

BENEFICIOS SOCIALES

37. ¿Concurre a algún comedor o merendero público o comunitario?

Marque todos los que corresponda

	Si	No
Comedor INDA	1	2
Comedor Municipal	1	2
Comedor de ONG o privado	1	2
Otro	1	2

- No 2
 Ignorado 9

SALUD

Pasando a otro tema ...

38. En general, ¿usted diría que su estado de salud es...?

- Muy bueno 1
 Bueno 2
 Regular 3
 Malo 4
 Muy malo 5
 Ignorado 9

39. ¿Tiene carné de vacunas vigente?

- Si 1
 No 2
 Ignorado 9

40. ¿Usted atiende su salud en..? (Leer y marcar todas)

Servicio	Si	No
Hospital	1	2
Policlínica de MSP	1	2
Hospital de Clínicas	1	2
Policlínica Municipal	1	2
Sanidad policial	1	2
Sanidad militar	1	2
Asignaciones familiares (BPS)	1	2
Emergencia móvil	1	2
Mutualista o sanatorio	1	2
Otra institución privada	1	2

41. SOLO PARA QUIENES TIENEN MUTUALISTA O SANATORIO Para esta afiliación ¿quién paga la cuota?

- Usted 1
 El empleador de algún miembro del hogar 2
 Cuál? _____ 2
 Convenio colectivo 3
 Un familiar que NO integra este hogar 4
 BPS, DISSE u otra institución similar 5
 Un miembro de este hogar 6
 Otro 7
 Ignorado 9

PARA TODAS LAS PERSONAS

42. Durante los últimos 3 meses, ¿consultó a un médico o personal de salud?

- Si 1
 No (pase a 44) 2
 Ignorado (pase a 44) 9

43. ¿Por qué motivo fue la última visita al médico? (No leer opciones, marcar la principal)

Especificar motivo de última visita al médico

Seleccione un código

Código: |_|_|_|

- Control ginecológico 1
- Control embarazo 2
- Control / Visita de rutina 3
- Vacunación 4
- Accidente 5
- Enfermedad....
- Gripe, catarros, angina 6
- Asma 7
- Bronquitis 8
- Artrosis, reumatismo, hernia discal 9
- Dolores de cabeza 10
- Fracturas, traumatismos, luxaciones 11
- Tuberculosis 12
- Hipertensión 13
- Varices 14
- Úlcera 15
- Hernias 16
- Diabetes 17
- Epilepsia 18
- Alergias 19
- Tumores 20
- Sífilis 21
- Alcoholismo 22
- Toxicomanía 23
- SIDA 24
- Problemas psíquicos 25
- Enfermedades del corazón y aparato circulatorio 26
- Enfermedades de aparato digestivo 27
- Enfermedades genitourinario 28
- Enfermedades de la piel 29
- Enfermedades neurológicas 30
- Otro _____ 31
- Ignorado 99

(pase a pregunta 45)

44. ¿Por qué motivo NO fue al médico? (No leer opciones, marcar la principal)

- No se sintió enfermo 1
- No tenía dinero 2
- No le pareció necesario 3
- Problemas de tiempo 4
- Otro _____ 5
- Ignorado 99

45. A lo largo de su vida, ¿ha sido diagnosticado por alguna enfermedad crónica?

- Si, ...
- asma 1
- alergia 2
- diabetes insulino dependiente 3
- diabetes (no insulino dependiente) 4
- epilepsia 5
- enfermedad celíaca 6
- hipertensión 7
- colesterol elevado 8
- depresión u otra enfermedad mental 9
- hernias 10
- jaquecas, migrañas o dolores de cabeza 11
- artrosis o problemas reumáticos 12
- osteoporosis 13
- otro _____ 14
- No 15
- Ignorado 99

46. ¿En el último año consultó a un dentista?

- Si 1
- No (menos de 6 años terminar / entre 6 y 13 pasar a 66 / más de 13 pasar a 50) 2
- Ignorado (menos de 6 años terminar / entre 6 y 13 pasar a 66 / más de 13 pasar a 50) 9

47. ¿Esta consulta fue por su cuenta o por el Plan de Emergencia?

- Por su cuenta 1
- Por el Plan de Emergencia 2
- Otro 3
- Ignorado 9

48. ¿Cuál fue el motivo de la última consulta?

Especificar motivo de última consulta al dentista

Seleccione un código

Código: |_|_|_|

- Control 1
- Arreglo caries 2
- Extracción 3
- Prótesis 4
- Rotura prótesis 5
- Rotura diente/muela 6
- Ortodoncia 7
- Otro _____ 8
- Ignorado 9

49. ¿Dónde lo consultó? (última consulta)

- Hospital 1
- Policlínica MSP 2
- Policlínica Municipal 3
- Sanidad Policial 4
- Sanidad Militar 5
- Facultad de Odontología 6
- Asignaciones Familiares 7
- Otro programa público _____ 8
- Emergencia Móvil 9
- Mutualista o sanatorio 10
- Consultorio privado 11
- Ignorado 99

50. SOLO MUJERES ¿Cuántos hijos nacidos vivos tuvo? Si no tuvo hijos anote 0

Cantidad de hijos: |_|_|_| Ignorado 9

51. SOLO MUJERES ¿A qué edad tuvo su primer hijo nacido vivo?

Edad: |_|_|_| Ignorado 9

SI LA PERSONA TIENE MENOS DE 6 AÑOS TERMINAR AQUÍ SI TIENE ENTRE 6 Y 13 PASAR A PREGUNTA 66

ACTIVIDAD LABORAL**PARA LAS PERSONAS MAYORES DE 13 AÑOS**

Pasemos ahora a hablar sobre sus actividades laborales....

52. Durante la semana pasada... ¿trabajó al menos una hora sin considerar los quehaceres del hogar?

Si (pase a 56) 1
No 2
Ignorado 9

53. ¿Hizo algo en su casa para afuera o ayudó a alguien en un negocio o trabajo aunque no recibiera un pago?

Si (pase a 56) 1
No 2
Ignorado 9

54. Aunque no trabajó la semana pasada ¿tiene algún trabajo o negocio al que seguramente volverá?

Si 1
No (pasa a 57) 2
Ignorado 9

55. ¿Por qué motivo no trabajó la semana pasada?

Por licencia (vacaciones, enfermedad estudio, etc) 1
Por poco trabajo debido a mal tiempo 2
Por estar en seguro de paro 3
Por huelga, estar suspendido 4
Otro _____ 5
Ignorado 9

56. ¿Cuántas horas trabaja habitualmente por semana?

Horas: |__|_| (todos los trabajos)

Sólo para facilitar el cálculo del encuestador

L	Ma	Mi	J	V	S	D

Ignorado 99

(pase a pregunta 61)

57. ¿Durante la última semana, ¿buscó trabajo?

Si 1
No (pase a 59) 2
Ignorado (pase a 59) 9

58. ¿Cuánto tiempo hace que está buscando trabajo?

Semanas: |__|_|_|_|

Ignorado 99

59. Durante la última semana, ¿estuvo tratando de establecer su propio negocio?

Si 1
No 2
Ignorado 9

60. ¿Alguna vez trabajó?

Si 1
No (pase a 65) 2
Ignorado 9

61. En su ocupación principal (mayores ingresos) usted es (era)...

Empleado u obrero privado 1
Empleado u obrero público 2
Miembro coop. de producción 3
Patrón con personal a su cargo 4
Trabajador por cuenta propia...
sin local ni inversión 5
con local o inversión 6
Trabajador no remunerado 7
Programa público de empleo 8
Ignorado 9

62. Esa ocupación es (era)...

Permanente 1
Transitoria 2
Zafra 3
Changa 4
De duración desconocida 5
Ignorado 9

63. ¿Qué tareas desempeña (ba) en esa ocupación?

Especificar actividad principal

Seleccione un código

Código: |__|_|

- Peones agropecuarios, forestales y afines
- Agricultores y trabajadores calificados de cultivos para el mercado
- Personal doméstico
- Vendedores en comercio, promotores
- Operarios de la construcción
- Operarios y trabajadores manuales textiles y de la vestimenta
- Operarios y trabajadores manuales para la elaboración de alimentos y productos afines
- Peón de la industria manufacturera, de la construcción o del transporte
- Conductores de vehículos de motor
- Mensajeros, porteros, porteadores, y afines
- Peluquería, acompañantes y otros servicios personales
- Mecánicos y ajustadores de maquinas
- Policías y otro personal de seguridad
- Personal de FFAA
- Vendedores ambulantes o afines
- Recolector de basura, barrenderos, hurgadores
- Limpiabotas, cuida coches y otros trabajadores callejeros
- Otros: _____
especificar

64. ¿Qué edad tenía cuando empezó a trabajar en su primer empleo estable (que duró al menos 3 meses) y remunerado.

Edad: |__|_|

Busca trabajo por primera vez 1
Ignorado 99

65. PARA TODOS Para finalizar, ¿es usted...? (Leer y marcar todas)

	Si	No	Ignorado
Jubilado	1	2	9
Pensionista	1	2	9
Rentista	1	2	9
Estudiante	1	2	9
Quien realiza los quehaceres del hogar	1	2	9

PARA LAS PERSONAS DE 6 A 13 AÑOS

66. ¿La semana pasada participó en alguna de las siguientes actividades fuera de su hogar?

Actividad	¿Trabajó?			Horas	¿Recibió el niño o alguien del hogar algún dinero por realizar esas tareas?			Monto (semanal)
	Si	No	Ignorado		Si	No	Ignorado	
Cuidar niños	1→	2↓	9↓		1→	2↓	9↓	
Cuidar ancianos	1→	2↓	9↓		1→	2↓	9↓	
Cuidar enfermos	1→	2↓	9↓		1→	2↓	9↓	
Limpiar casas, lavar autos	1→	2↓	9↓		1→	2↓	9↓	
Elaboración de comidas, artesanías u otros productos para vender	1→	2↓	9↓		1→	2↓	9↓	
Trabajos de albañilería o construcción	1→	2↓	9↓		1→	2↓	9↓	
Hacer trámites, mandados o similar	1→	2↓	9↓		1→	2↓	9↓	
Labores agrícolas o cuidado de animales	1→	2↓	9↓		1→	2↓	9↓	
Venta ambulante o entretenimiento callejero	1→	2↓	9↓		1→	2↓	9↓	
Recolección de desperdicios	1→	2↓	9↓		1→	2↓	9↓	
Salió a pedir	1→	2↓	9↓		1→	2↓	9↓	

PARA LAS PERSONAS MAYORES DE 13 AÑOS

INGRESOS

¿Cuáles fueron sus ingresos en el último mes?

INGRESOS POR TRABAJO

INGRESOS DEL TRABAJO DEPENDIENTE

67. Salarios, jornales, comisiones, horas extras, viáticos, y propinas

\$U: _____
Ignorado 9

68. Compensaciones en especie

\$U: _____
Ignorado 9

69. Aguinaldo, salario vacacional

\$U: _____
Ignorado 9

70. ¿Cuántas cuotas mutuales recibió el mes pasado (sin incluir DISSE)? Anótelas sólo si no fueron declaradas en el sueldo

Número de cuotas: ____|____|

Ignorado 9

INGRESOS POR TRABAJO INDEPENDIENTE (NO DEPENDIENTE)

¿Cuánto sacó de su trabajo en el último mes?

71. En dinero

\$U: _____
Ignorado 9

72. En productos

\$U: _____
Ignorado 9

TRANSFERENCIAS

73. Jubilaciones

\$U: _____
Ignorado 9

74. Pensiones

\$U: _____
Ignorado 9

75. ¿Cobra asignación familiar?

Si 1
No (pase a 78) 2
Ignorado 9

76. ¿Cuántas recibe?

Número asignaciones: ____|____|

Ignorado 99

77. Estas asignaciones ¿están incluidas en el salario que declaró?

Si 1
No 2
Ignorado 9

78. Transferencias en dinero y en especie de otros familiares y padres no co-residentes (incluye pensión alimenticia) (No incluir préstamos)

\$U: _____
Ignorado 9

79. Ingreso Ciudadano (registrar sólo una vez)

\$U: _____
Ignorado 9

OTROS INGRESOS

80. Otros (alquileres, beneficios, indemnización por despido, etc).

\$U: _____
Ignorado 9

G. BENEFICIOS SOCIALES DEL HOGAR

81. ¿Este hogar o alguna de las personas de este hogar recibe algún tipo de canasta de alimentos?

Si 1
No (pase a 83) 2
Ignorado (pase a 83) 9

82. ¿Qué tipo de canastas recibe?

Indique todas las que corresponda, el nº de canastas para cada caso y la persona/s que la recibe (poner número de persona según el orden establecido en sección E).

	Si	No	Nº canastas	Miembro que la recibe (nº persona)
Familiar/ Standard	1→	2↓		
Enfermos crónicos	1→	2↓		
Embarazada	1→	2↓		
Plomo	1→	2↓		
Riesgo Nutricional	1→	2↓		
SIDA	1→	2↓		
Renales	1→	2↓		
Pensionistas	1→	2↓		
Hipertensión	1→	2↓		
Otra	1→	2↓		

83. En el último año ¿este hogar recibió algún tipo de canasta o subsidio en materiales para la construcción o refracción de la vivienda?

Si 1
No 2
Ignorado 9

84. En el último año ¿recibió algún tipo de ayuda para acceder o instalar algún servicio general como ser UTE, OSE, conexión a saneamiento, etc?

Si 1
No 2
Ignorado 9

H. OPINIÓN Y EXPECTATIVAS

Pasando a otro tema....

85. En una escala de 1 a 5 donde 1 es muy mala y 5 muy buena, ¿cómo calificaría usted la situación actual del país?.

Muy mala 1
Mala 2
Ni buena ni mala 3
Buena 4
Muy Buena 5
Ignorado 9

87. En el próximo año ¿cree que la situación del país mejorará, se mantendrá igual, o empeorará?

Empeorará mucho 1
Empeorará 2
Se mantendrá igual 3
Mejorará 4
Mejorara mucho 5
Ignorado 9

86. ¿Y cómo ve la situación actual de ud. y su hogar?

Muy mala 1
Mala 2
Ni buena ni mala 3
Buena 4
Muy Buena 5
Ignorado 9

88. En el próximo año, ¿cree que su situación y la de su hogar mejorará, se mantendrá igual, o empeorará?

Empeorará mucho 1
Empeorará 2
Se mantendrá igual 3
Mejorará 4
Mejorara mucho 5
Ignorado 9

89. En relación al gobierno anterior, ¿cree que el gobierno actual es ...?

Igual 1
Peor 2
Mejor 3
Ignorado 9

I. DERECHOS

90. Ahora, le pido que me diga si SON o NO un derecho o una obligación legal cada una de las siguientes afirmaciones...

Derecho / Obligación	SI, es verdadero	NO, es falso	NS/NC
1. Es obligatoria la cédula de identidad para los niños mayores de 45 días.	1	2	9
2. La enseñanza obligatoria es hasta tercer año de liceo/UTU.	1	2	9
3. Sólo tienen derecho a heredar los hijos tenidos dentro del matrimonio.	1	2	9
4. Las mujeres que lo deseen tienen derecho a llevar a un acompañante durante el parto.	1	2	9
5. Las personas de bajos recursos mayores de 70 años pueden tramitar una pensión a la vejez.	1	2	9
Hablemos ahora sobre el trabajo....			
6. Las trabajadoras tienen derecho a un día de licencia para hacerse el papanicolau.	1	2	9
7. Una patrona siempre debe poner en Caja a una trabajadora doméstica.	1	2	9
8. Se puede despedir a una mujer embarazada si se le paga doble despido.	1	2	9
9. El contrato de trabajo debe estar escrito para que tenga valor.	1	2	9
10. A un trabajador de una empresa que cierra le deben pagar despido.	1	2	9
11. Las personas que trabajan por su cuenta deben aportar a la Caja de Jubilaciones.	1	2	9
12. Los adolescentes de 15 años pueden trabajar sólo si tienen permiso del INAU.	1	2	9
13. Existe un Salario Mínimo Nacional.	1	2	9
<div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 150px; margin-right: 10px;"></div> <div style="font-size: 2em;">}</div> <div style="margin-left: 10px;">¿Sabe cuál es el monto? \$U</div> </div>			
Y ahora, estos últimos ...			
14. Una persona NO puede estar detenida más de 24 horas sin que el Juez lo autorice.	1	2	9
15. Una persona puede ser detenida y llevada a la Comisaría sin que le informen los motivos de su detención.	1	2	9
16. Es legal ejercer la prostitución si se tiene la libreta profiláctica al día.	1	2	9
17. Es un delito llevar en el bolsillo droga para el consumo personal.	1	2	9
18. Es posible denunciar a una persona que le pega a su pareja o sus hijos.	1	2	9

J. PARTICIPACIÓN Y CIUDADANÍA

91. Ahora le voy a leer una lista de organizaciones. Le pido que me diga en cada caso si participa en alguna de ellas.

Si el entrevistado/a NO participa

Organización / grupo	a-¿Participa? Si.....1 No.....2 Ignorado...9	b-¿Durante cuánto tiempo ha participado?	c-¿De qué forma participa? Ayuda/colabora.....1 Afiliado.....2 Va a reuniones3 Es dirigente4 Otro (especificar)5 Ignorado9	d. ¿Cuántas horas participó el mes pasado en la misma?	<i>Sólo si el protagonista no participa</i> e-En el último año, ¿algún otro miembro de su hogar ha participado? Si.....1 No.....2 Ignorado...9
	<i>Si contesta No ir a punto e</i>	<i>Registrar en meses</i>	<i>No leer opciones Puede contestar más de una</i>	<i>Si no fue ponga 0</i>	
1. Comisión de fomento escuela o comedor escolar	1 2 9	_ _ _	1 2 3 4 5 9	_ _ _ _	1 2 9
2. Comisión barrial / organización de vecinos	1 2 9	_ _ _	1 2 3 4 5 9	_ _ _ _	1 2 9
3. Clubes deportivos	1 2 9	_ _ _	1 2 3 4 5 9	_ _ _ _	1 2 9
4. Grupos musicales o artísticos (coro, comparsa, etc)	1 2 9	_ _ _	1 2 3 4 5 9	_ _ _ _	1 2 9
5. Iglesias, grupos religiosos	1 2 9	_ _ _	1 2 3 4 5 9	_ _ _ _	1 2 9
6. Grupos de mujeres	1 2 9	_ _ _	1 2 3 4 5 9	_ _ _ _	1 2 9
7. Asociaciones de vendedores, cooperativas de pequeños comerciantes	1 2 9	_ _ _	1 2 3 4 5 9	_ _ _ _	1 2 9
8. Sindicato	1 2 9	_ _ _	1 2 3 4 5 9	_ _ _ _	1 2 9
9. Partidos políticos	1 2 9	_ _ _	1 2 3 4 5 9	_ _ _ _	1 2 9
10. Otro _____	1 2 9	_ _ _	1 2 3 4 5 9	_ _ _ _	1 2 9

Si el entrevistado/a NO participa

92. De las actividades que le voy a mencionar a continuación, ¿cuáles ha realizado en el último año?

	Si	No	Igno	Problema que intentó resolver (última vez)
a. Ir a una oficina para pedir una cita o hablar con un edil, diputado, senador, ministro, para buscar ayuda, plantear una queja, resolver un problema.	1→	2↓	9↓	
b. Ir a una oficina pública para plantear una queja o resolver un problema.	1→	2↓	9↓	
c. Recurrir a un centro de mediación o un abogado para resolver un conflicto con sus vecinos o familiares.	1→	2↓	9↓	
d. Recurrir a un abogado o defensor de oficio por asuntos penales.	1→	2↓	9↓	
e. Buscar ayuda en un sindicato.	1→	2↓	9↓	
f. Buscar ayuda en una ONG o en otra organización de voluntarios.	1→	2↓	9↓	
g. Participar en manifestaciones o movilizaciones (manifestación política, movilización por el barrio o de la escuela de los niños, etc.).	1→	2↓	9↓	
h. Firmar alguna carta con otras personas para hacer una solicitud o reclamo.	1→	2↓	9↓	
i. Adherirse a algún paro o huelga.	1→	2↓	9↓	
j. Asistir a encuentros o charlas promovidas por organizaciones públicas o privadas para recibir ayuda (Intendencia, grupo de jóvenes, de mujeres, asociaciones sociales que trabajan en la zona, etc.).	1→	2↓	9↓	
k. Llamar a la radio o a un canal de televisión para realizar una denuncia.	1→	2↓	9↓	

93. Cambiando de tema, ¿a quién recurre principalmente si ..? (No leer opciones, marcar la principal)

Indicar el sexo de la/s persona/s a la que recurre

1 Masculino 2 Femenino

Problema	Recurre a ...							
	A personas que viven con Ud	A familiares que no viven con Ud.	A amigos	A vecinos	Compañeros de trabajo	Otros	No recurre a nadie	NS/NC
a. Necesita ayuda en su hogar por estar enferma/o	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2		
b. Necesita hablar con alguien porque se siente mal / un poco deprimido/a por problemas	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2		
c. Necesita que alguien cuide a los niños a su cargo	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2		
d. Necesita que alguien cuide su casa cuando está afuera	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2		
e. No sabe realizar un trámite o necesita que le cobren alguna cosa	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2		
f. No llega a fin de mes, necesita plata	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2		

94. En este hogar, en general, ¿quién toma las decisiones acerca de? (Maque todas las que se apliquen)

	Ella/ Él mismo	Su pareja	Hijos	Hijas	Padre	Madre	Suegro	Suegra	Otro	Todos	No sabe	No contesta /no corresponde
a. Gastos de comida del hogar	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	98	99
b. Gastos en ropa de sus hijos	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	98	99
c. Gastos de salud y medicamentos	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	98	99
d. Gastos importantes para la vivienda (arreglos, heladera, muebles)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	98	99
e. Si su pareja debe trabajar o no	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	98	99
f. Si sus hijos deben trabajar o no	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	98	99

95. ¿Usted se sacó alguna vez?

	¿Sacó?			¿Vigente?		
	Si	No	Igno	Si	No	Ign
Credencial cívica	1	2	9			
Libreta de conducir auto	1→	2↓	9↓	1	2	9
Pasaporte	1→	2↓	9↓	1	2	9

96. ¿Sabe usar usted una computadora?

- Muy mal 1
- Mal 2
- Más o menos 3
- Bien 4
- Muy bien 5
- No sabe 6
- Ignorado 9

97. ¿Tiene usted dirección de correo electrónico?

- Si 1
- No 2
- Ignorado 9

98. ¿Votó en las elecciones nacionales pasadas (2004)?

- Si 1
- No 2
- No estaba habilitado para votar 3
- Ignorado 9

99. SOLO PARA MONTEVIDEO ¿Votó en las elecciones de Concejales Vecinales pasadas?

- Si 1
- No 2
- Ignorado 9

K. COBERTURA Y SATISFACCIÓN DEL PROGRAMA PANES

Cambiando de tema ...

100. ¿Este hogar se inscribió en el Plan de Emergencia?

Si 1
No 2

101. ¿El mes pasado recibió la prestación por Ingreso Ciudadano del PANES?

Si 1
No, participo del programa Trabajo por Uruguay 2
No, lo cobré unos meses pero ahora no lo estoy cobrando más 3
No, nunca lo cobré (pase a 112) 4

102. ¿Dónde cobra/ba el Ingreso Ciudadano?

BROU 1
ABITAB 2
BPS 3
Otro _____ 4
Ignorado 9

Localidad | _____ |

Departamento | _____ |

103. De los siguientes programas del MIDES ¿me podría decir si usted o algún miembro de su hogar lo recibe/ó o es/fue beneficiario?

	Ud.	Algún miembro del hogar	Ninguno
Rutas de Salida	1	2	3
Tarjeta de alimentos	1	2	3
Trabajo por Uruguay	1	2	3
Atención a los sin techos	1	2	3
Canasta de materiales para mejorar la vivienda	1	2	3
Proyectos de Opción Productiva	1	2	3
Prótesis	1	2	3
Operación Milagro (operación ojos)	1	2	3

104. Pensando ahora a nivel general sobre el Plan de Emergencia, en una escala de 1 a 5 donde 1 es muy desconforme y 5 muy conforme ¿cómo se siente ud. con el PANES? (Mostrar tarjeta)

Muy desconforme 1
Desconforme 2
Ni conforme ni desconforme 3
Conforme 4
Muy conforme 5
Ignorado 9

105. Las personas que participan en el Plan de Emergencia tienen algunos deberes y obligaciones (contrapartidas). ¿Me podría decir alguno que conozca? ¿algún otro? (No leer alternativas, marcar todas las que nombre)

Control ginecológico 1
Que todos los niños asistan a la escuela 2
Control pediátrico 3
Participar en Rutas de Salida 4
Otro _____ 5
No conoce ninguna contrapartida (pase a 107) 6
Ignorado (pase a 107) 9

106. Estos deberes y obligaciones ¿le parecen muchos o pocos?

Muchos 1
Pocos 2
Ni muchos ni pocos 3
Ignorado 9

Ahora le voy a nombrar algunos aspectos sobre el personal del Plan de Emergencia. Le pido que en cada caso, me diga su grado de conformidad, utilizando la misma escala.

107. El tiempo que le dedican en atenderlo

Muy desconforme 1 2 3 4 5 9
Muy conforme No sabe

108. Amabilidad en el trato

1 2 3 4 5 9

109. El tiempo que demoran en resolver sus problemas

1 2 3 4 5 9

110. La información que le dan sobre sus deberes en el plan de Emergencia

1 2 3 4 5 9

111. Los horarios de atención al público

1 2 3 4 5 9

112. Le voy a mencionar algunas frases que se dicen sobre el Plan de Emergencia para que me diga si usted se encuentra de acuerdo o en desacuerdo con ellas.

	A	Ni A ni Des	DesA	Ignorado
Hay gente que cobra el PANES que no lo necesita	1	2	3	9
Se debería cobrar menos para que más gente sea la que cobre	1	2	3	9
Se debería cobrar menos en dinero y entregar más alimentos	1	2	3	9
Hay gente que necesita el PANES y no lo cobra	1	2	3	9

(Si nunca cobró el Ingreso Ciudadano finalice aquí.
COMPLETE EL TELÉFONO.)

PARA TODOS LOS QUE COBRAN/COBRARON EL INGRESO CIUDADANO

Pensando ahora en el Ingreso Ciudadano que cobra/ó...

113. En relación al tiempo que pasó entre su inscripción al Plan de Emergencia y el primer pago del Ingreso Ciudadano, usted está ... (Mostrar tarjeta)

- Muy descontento 1
- Descontento 2
- Ni conforme ni descontento 3
- Conforme 4
- Muy conforme 5
- Ignorado 9

114. Nos podría decir ¿qué compró/hizo con su Primer ingreso ciudadano? (En orden de importancia, no leer opciones)

	1	2	3
1. Pagué deudas			
2. Comida			
3. Ropa			
4. Realicé mejoras en la vivienda			
5. Electrodoméstico para el hogar			
6. Teléfono celular			
7. Bicicleta			
8. Moto			
9. Invertí en un negocio propio			
10. Herramientas / materiales para trabajar			
11. Puse un servicio (agua, luz, teléfono, etc)			
12. Materiales/ artículos escolares			
13. Salud			
14. Otro			

115. Y habitualmente, ¿en qué gasta/ba principalmente el dinero del ingreso ciudadano? (En orden de importancia, no leer opciones)

	1	2	3
1. Pago de deudas / cuotas			
2. Comida			
3. Ropa			
4. Mejoras en la vivienda			
5. Alquiler o compra de vivienda			
6. Servicios (agua, luz, teléfono)			
7. Educación			
8. Atención de salud			
9. Recreación			
10. Transporte			
11. _____			
12. _____			
13. _____			

116. El dinero que recibe/ía mensualmente por el Ingreso Ciudadano le parece... (Mostrar tarjeta)

- Muy insuficiente 1
- Insuficiente 2
- Ni insuficiente ni suficiente 3
- Suficiente 4
- Muy suficiente 5
- Ignorado 9

117. ¿Usted sabe si el cobro del Ingreso Ciudadano se termina?

- Si, se termina 1
- ¿Cuándo? Mes ____ Año ____
- No se termina 2
- No sabe 3
- Ignorado 9

118. Una vez que deje de recibir el Ingreso Ciudadano/ ingreso Trabajo por Uruguay, ¿pensó qué va a hacer? (No leer opciones, marcar la principal)

- Nada 1
- Buscar trabajo 2
- Formar un negocio propio 3
- Participar en otro programa público de ayuda 4
- Pedir ayuda a un familiar o amigo 5
- Pedir un préstamo (institución bancaria, familiar o amigo) 6
- Realizar acciones (movilizaciones, protestas) para que se siga pagando el ingreso ciudadano 7
- Mudarme 8
- Otro _____ 9
- No sabe 10
- Ignorado 99

**CON ESTO FINALIZA LA ENTREVISTA
¡MUCHAS GRACIAS POR SU TIEMPO!**

**Le voy a pedir si me puede decir un teléfono para que puedan supervisar mi trabajo:
(pedir más de un teléfono, si es posible)**

TELÉFONO ENCUESTADO/A:

Celular:

1. Propio 2. Vecino 3. Trabajo 4. Familiar 5. Otro

Otro teléfono de contacto:

Nombre de ese contacto:

NOMBRE DEL ENCUESTADOR/A

OBSERVACIONES:
