



Encuesta Longitudinal de Protección Social Uruguay Formulario de encuesta ola 2

Índice por Módulos

Módulo CA: Carátula.....	2
Módulo A: Caracterización sociodemográfica del encuestado	3
Módulo B: Educación del encuestado.....	8
Módulo C: Salud.....	13
Módulo D: Beneficios entregados por el Estado.....	31
Módulo E: Trayectoria laboral.....	35
Módulo F: Ingresos del encuestado.....	50
Módulo G: Sistema previsional-Activos	56
Módulo H: Sistema previsional-Pasivos	62
Módulo I: Patrimonio.....	75
Módulo J: Composición y características del hogar	81
Módulo Y: Ingresos del hogar.....	97
Módulo L: Localización del encuestado	98
Módulo M: Fallecidos.....	102
Módulo R: Residencial	104

Módulo CA: Carátula

Folio_b. Número de folio_b: _____

año. Año de primer encuesta: _____

identificacion. Nombre(s), apellido(s) y edad:

identificacion_aux. Modifica:

1. Nombre(s):

2. Apellido paterno:

3. Apellido materno:

4. Nada

nacimiento. Fecha de nacimiento: _____

ca1. ¿La persona se encuentra en el domicilio?

1. Si

2. No, se mudó *Fin de la encuesta*

3. No, se encuentra de viaje *Fin de la encuesta*

4. No, falleció *Pasa al módulo M*

5. Pasó a vivir a un residencial *Pasa al módulo R*

Domicilio del encuestado:

calle. Calle: _____

puerta. Puerta: _____

comp. Complemento: _____

apartamento. Apartamento: _____

manzana. Manzana: _____

solar. Solar: _____

esquina1. Esquina: _____

esquina2. Esquina: _____

observaciones. Observaciones: _____

depto. Departamento:

1. Montevideo

2. Artigas

3. Canelones

4. Cerro Largo

5. Colonia

6. Durazno

7. Flores

8. Florida

9. Lavalleja

10. Maldonado

11. Paysandú

12. Río Negro

13. Rivera

14. Rocha

15. Salto

16. San José

17. Soriano

18. Tacuarembó

19. Treinta y Tres

loc. Localidad: _____

ca3. Tipo de vivienda:

1. Casa *

2. Apartamento o casa en complejo habitacional *

3. Apartamento en edificio de altura *

4. Apartamento en edificio de una planta *

5. Local no habilitado para vivienda *

6. Vivienda precaria *

7. Otro

* Pasa a ca4

ca3_aux. Otro, especifique: _____

ca4. Observaciones: _____

Módulo A: Caracterización sociodemográfica del encuestado

a1. Sexo biológico del encuestado:

- 1. Hombre
- 2. Mujer

a2. Para empezar, ¿podría decirme su edad?: _____

a3. ¿Qué relación de parentesco tiene usted con el jefe de hogar?:

(Leer opciones)

- 1. Jefe de hogar
- 2. Esposo(a)
- 3. Compañero(a)
- 4. Hijo de ambos (jefe y cónyuge)
- 5. Hijo(a) sólo del jefe de hogar
- 6. Hijo(a) sólo del esposo(a) o compañero(a)
- 7. Yerno/Nuera
- 8. Padre/Madre
- 9. Suegro(a)
- 10. Hermano(a)
- 11. Nieto(a)
- 12. Otro pariente
- 13. Otro no pariente
- 1. No contesta

a4. ¿Cuál es su situación de pareja actual?:

(Leer opciones)

- 1. Casado(a)
- 2. Divorciado(a)
- 3. Viudo(a)
- 4. Soltero(a) (Nunca se casó ni vivió en unión libre)
- 5. Concubino(a) registrado
- 6. Unión libre
- 7. Separado(a) de casamiento o de unión concubinaria registrada (No se divorció/No registró la disolución)
- 8. Separado(a) de unión libre
- 10. Disolución de unión concubinaria registrada
- 1. No contesta

a5. ¿Cuál es su estado civil legal actual?:

(Leer opciones)

- 1. Casado(a) (Incluye separado(a) y no divorciado(a))
- 2. Divorciado(a)
- 3. Viudo(a)
- 4. Soltero(a)
- 5. Concubino(a) registrado
- 1. No contesta

Pensión alimenticia y contribución por divorcio:

a6. ¿Recibe o recibió una pensión alimenticia o alguna contribución por divorcio o por tener menores a cargo ya sea en efectivo o en especie?:

(Leer opciones)

- 1. Si, acualmente
- 2. Si, anteriormente *Pasa a a11*
- 3. No *
- 1. No contesta *

*Pasa a a12 si a1=1 o si a1=2 y a2<=50.

*Pasa a a13 si a1=2 y a2>50.

Si recibe pensión alimenticia o contribución por divorcio:

a7. ¿La recibe en efectivo, en especie o de los dos tipos?:

- 1. Sólo en efectivo
- 2. Sólo en especie *Pasa a a10*
- 3. En efectivo y en especie
- 1. No contesta *

*Pasa a a12 si a1=1 o si a1=2 y a2<=50.

*Pasa a a13 si a1=2 y a2>50.

Si percibe contribuciones en efectivo:

a8. ¿Cuánto cobró el mes pasado en efectivo?:

Pesos uruguayos: _____ *

- 1. No contesta *
- 2. No sabe, no recuerda

*Pasa a a10 si a7=3.

*Pasa a a12 si a7=1 y a1=1 o a7=1, a1=2 y a2<=50.

*Pasa a a13 si a7=1, a1=2 y a2>50.

Si no recuerda el monto:

a9. ¿Podría indicarme aproximadamente en que rango se encontraría el ingreso obtenido el mes pasado?:

(Mostrar tarjeta)

- 1. Hasta 2.000
- 2. Entre 2.001 y 4.000 *
- 3. Entre 4.001 y 6.000 *
- 4. Entre 6.001 y 10.000 *
- 5. Más de 10.000 *
- 1. No contesta *

*Pasa a a10 si a7=3.

*Pasa a a12 si a7=1 y a1=1 o a7=1, a1=2 y a2<=50.

*Pasa a a13 si a7=1, a1=2 y a2>50.

Si percibe contribuciones en especie:

a10. ¿En cuánto valoraría usted las contribuciones recibidas en especies?:

Pesos uruguayos: _____ *

- 1. No contesta *
- 2. No sabe, no recuerda *

*Pasa a a12 si a1=1 o si a1=2 y a2<=50.

*Pasa a a13 si a1=2 y a2>50.

Si recibía anteriormente pensión alimenticia o contribución por divorcio:

a11. ¿Por qué dejó de percibir la pensión alimenticia o alguna contribución por divorcio ya sea en efectivo o en especie?:

- 1. Por incumplimiento del obligado(a) *
- 2. Por mayoría de edad del hijo(a) *
- 3. Por fallecimiento del obligado(a) *
- 4. Por cambio en la tenencia de los menores *
- 5. El obligado se encuentra desempleado *
- 6. Otro
- 1. No contesta *

*Pasa a a12 si a1=1 o si a1=2 y a2<=50.

*Pasa a a13 si a1=2 y a2>50.

a11_aux. Otro, especifique: _____

_____ *

- 1. No contesta *

*Pasa a a12 si a1=1 o si a1=2 y a2<=50.

*Pasa a a13 si a1=2 y a2>50.

Hijos del encuestado:

Para todos los hombres y para mujeres de hasta 50 años:

a12. Desde la última entrevista a la fecha, ¿cuántos hijos nacidos vivos ha tenido?:

Cantidad: _____

- 1. No contesta

a13. ¿En total, cuántos hijos nacidos vivos a tenido?:

Cantidad: _____

- 1. No contesta

-Pasa a a14 si a12=a13, a13<>0 y a13<>-1 o a12>=1 y a13=-1.

-Pasa a a16 si a12<a13, a13<>0 y a13<>-1.

-Pasa a a18 si a1=2, a2<=50, a12=0 o -1 y a13=0 o -1.

-Pasa a a26 si a12=0 o -1, a13=0 o -1 y a1=1 o a12=0 o -1, a13=0 o -1, a1=2 y a2>50.

a14. ¿En qué año tuvo su primer hijo(a)?:

Año: _____ *

- 1. No contesta *
- 2. No sabe, no recuerda

*Pasa a a16

Si no recuerda el año:

a15. ¿A qué edad tuvo su primer hijo(a)?:

Edad: _____

- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

a16. Desde la última entrevista a la fecha, ¿ha fallecido algunos de sus hijos(as) nacidos vivos?:

- 1. Si Pasa a a17
- 2. No *
- 1. No contesta *
- 2. No sabe, no recuerda *

*Pasa a a18 si a1=2 y a2<=50.

*Pasa a a19 si a1=1 o a1=2 y a2>50.

Si falleció alguno de sus hijos:

a17. ¿En total, cuántos hijos han fallecido?:

Cantidad de hijos: _____

- 4. Todos
- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

-Pasa a a18 si a1=2 y a2<=50.

-Pasa a a19 si a13>a17 o a17=-1 o -2 y a1=1 o a13>a17 o a17=-1 o -2, a1=2 y a2>50.

-Pasa a a26 si a13=a17 o a17=Todos y a1=1 o a13=a17 o a17=Todos, a1=2 y a2>50.

Para mujeres de 50 años o menos:

a18. ¿Está usted embarazada?:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

-Pasa a a19 si a13>a17 o a17=-1 o -2.

-Pasa a a26 si a13=a17 o a17=Todos.

a19. ¿Cuántos de sus hijos vivos, viven fuera de este hogar?:

Cantidad: _____

- 0. Ninguno
- 1. No contesta

-Pasa a a26 si a19=0 o -1.

Hijos del encuestado que no viven en el hogar:

Debe responder por cada hijo(a) que no vive en el hogar:

Hijos:	a20. Sexo biológico hijo(a):	a21. Edad hijo(a):	a22. Estado civil legal hijo(a):	a23. ¿Cuál es el nivel de instrucción más alto que alcanzó? (Mostrar tarjeta):	a24. ¿Cuál es el último año aprobado en ese nivel?:	a25. ¿En qué departamento vive su hijo(a)?:
	1. Hombre 2. Mujer -1. No contesta	-1. No contesta -2. No sabe, no recuerda -Pasa a a23 si a21<14.	1. Casado(a) (Incluye separado(a) y no se divorció) 2. Divorciado(a) 3. Viudo(a) 4. Soltero(a) 5. Concubino(a) registrado -1. No contesta -2. No sabe, no recuerda	0. No concurre a centro educativo * 1. Preescolar * 2. Primaria 3. Ciclo básico de secundaria o UTU 4. Bachillerato de secundaria (4to. a 6to) 5. Bachillerato tecnológico UTU 6. Enseñanza técnica sin requisitos 7. Enseñanza técnica que requiere Primaria 8. Enseñanza técnica que requiere Ciclo básico de secundaria o UTU 9. Enseñanza técnica que requiere Bachillerato de secundaria o UTU 10. Magisterio o profesorado 11. Terciaria no universitaria (militar, policial, otros) 12. Universidad 13. Posgrado (diplomatura, maestría o doctorado) -1. No contesta * -2. No sabe, no recuerda * *Pasa a a25.	-1. No contesta -2. No sabe, no recuerda	1. Montevideo 2. Artigas 3. Canelones 4. Cerro Largo 5. Colonia 6. Durazno 7. Flores 8. Florida 9. Lavalleja 10. Maldonado 11. Paysandú 12. Río Negro 13. Rivera 14. Rocha 15. Salto 16. San José 17. Soriano 18. Tacuarembó 19. Treinta y Tres 20. Exterior -1. No contesta -2. No sabe, no recuerda
1	a20_1:	a21_1:	a22_1:	a23_1:	a24_1:	a25_1:
2	a20_2:	a21_2:	a22_2:	a23_2:	a24_2:	a25_2:
3	a20_3:	a21_3:	a22_3:	a23_3:	a24_3:	a25_3:
4	a20_4:	a21_4:	a22_4:	a23_4:	a24_4:	a25_4:
5	a20_5:	a21_5:	a22_5:	a23_5:	a24_5:	a25_5:
6	a20_6:	a21_6:	a22_6:	a23_6:	a24_6:	a25_6:
7	a20_7:	a21_7:	a22_7:	a23_7:	a24_7:	a25_7:
8	a20_8:	a21_8:	a22_8:	a23_8:	a24_8:	a25_8:
9	a20_9:	a21_9:	a22_9:	a23_9:	a24_9:	a25_9:
10	a20_10:	a21_10:	a22_10:	a23_10:	a24_10:	a25_10:
11	a20_11:	a21_11:	a22_11:	a23_11:	a24_11:	a25_11:
12	a20_12:	a21_12:	a22_12:	a23_12:	a24_12:	a25_12:
13	a20_13:	a21_13:	a22_13:	a23_13:	a24_13:	a25_13:
14	a20_14:	a21_14:	a22_14:	a23_14:	a24_14:	a25_14:
15	a20_15:	a21_15:	a22_15:	a23_15:	a24_15:	a25_15:
16	a20_16:	a21_16:	a22_16:	a23_16:	a24_16:	a25_16:
17	a20_17:	a21_17:	a22_17:	a23_17:	a24_17:	a25_17:
18	a20_18:	a21_18:	a22_18:	a23_18:	a24_18:	a25_18:
19	a20_19:	a21_19:	a22_19:	a23_19:	a24_19:	a25_19:
20	a20_20:	a21_20:	a22_20:	a23_20:	a24_20:	a25_20:

Padres del encuestado que no viven en el hogar:

Para todos:

a26. ¿Sus padres o tutores conviven en este hogar?:

- 1. Si, ambos *
- 2. Si, solo padre o tutor *Pasa a a30*
- 3. Si, solo madre o tutora
- 4. No
- 1. No contesta *

**Pasa a a33.*

Si no convive con su padre:

a27. ¿Actualmente, su padre o tutor se encuentra vivo?:

- 1. Si
- 2. No *Pasa a a29*
- 1. No contesta *
- 2. No sabe, no recuerda *

**Pasa a a30 si a26=4.*

**Pasa a a33 si a26=3.*

a28. ¿Qué edad tiene su padre o tutor?:

Edad: _____ *

- 1. No contesta *
- 2. No sabe, no recuerda *

**Pasa a a30 si a26=4.*

**Pasa a a33 si a26=3.*

a29. ¿Qué edad tenía su padre o tutor cuando falleció?:

Edad: _____ *

- 1. No contesta *
- 2. No sabe, no recuerda *

**Pasa a a30 si a26=4.*

**Pasa a a33 si a26=3.*

Si no convive con su madre:

a30. ¿Actualmente su madre o tutora se encuentra viva?:

- 1. Si
- 2. No *Pasa a a32*
- 1. No contesta *
- 2. No sabe, no recuerda *

**Pasa a a33.*

a31. ¿Qué edad tiene su madre o tutora?:

Edad: _____ *

- 1. No contesta *
- 2. No sabe, no recuerda *

**Pasa a a33.*

a32. ¿Qué edad tenía su madre o tutora cuando falleció?:

Edad: _____

- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

a33. Observaciones: _____

Módulo B: Educación del encuestado

Pregunta realizada en ola 1 (No se realiza al encuestado):

b1_o1. ¿Sabe leer y escribir?:

- 1. Si *Pasa a b2*
- 2. No
- 1. No contesta

Para personas que no sabían leer y escribir en ola 1
(o respondieron la opción -1):

b1. ¿Sabe leer y escribir?:

- 1. Si
- 2. No *Pasa a b7*
- 1. No contesta

Para personas que saben leer y escribir
(o respondieron la opción -1):

b2. ¿Sabe utilizar un PC o computadora o tablet o dispositivo móvil smartphone?:

- 1. Si
- 2. No *
- 1. No contesta *

**Pasa a b7.*

b3. ¿Utilizó un PC o computadora o tablet o dispositivo móvil smartphone en los últimos 30 días?:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta

b4. ¿Para qué utiliza el PC o computadora, tablet o dispositivo móvil smartphone principalmente?:

(Leer opciones-RU)

- 1. Trabajo
- 2. Estudios
- 3. Diversión
- 4. Comunicación
- 5. Buscar información *(cultural, mapeo, etc.)*
- 6. Búsqueda de empleo
- 7. Para ayudar a familiares
- 8. Todas las anteriores
- 9. No uso *
- 1. No contesta *

**Pasa a b7.*

¿Qué aplicación usa?:

(Leer opciones-RM)

- b5_1. Internet
- b5_2. Office *(Word, Excel, PowerPoint, etc.)*
- b5_3. Redes sociales *(Facebook, Twitter)*
- b5_4. Correo electrónico
- b5_5. Programas específicos *(Programas contables, de diseño, etc.)*

¿Usted en su PC o computadora, tablet o dispositivo móvil recibe?:

(Leer opciones-RM)

- b6_a. Estados de cuenta de tarjetas de créditos o bancos
- b6_b. Recibos de entes públicos
- b7_c. Aviso de reservas *(médicas, organismos públicos, etc.)*
- b7_d. Avisos de centros educativos
- b7_e. Ninguno

Nivel educativo:

Para todos:

b7. Desde la última entrevista a la fecha, ¿está cursando o cursó algún nivel educativo?:

- 1. Si
- 2. No *
- 1. No contesta *

**Pasa a b15.*

Desde la última entrevista a la fecha, ¿qué nivel cursó o está cursando?:

(Leer opciones-RM)

- b8_2. Primaria
- b8_3. Ciclo básico de secundaria o UTU
- b8_4. Bachillerato de secundaria *(4to. a 6to)*
- b8_5. Bachillerato tecnológico UTU
- b8_6. Enseñanza técnica sin requisitos
- b8_7. Enseñanza técnica que requiere Primaria
- b8_8. Enseñanza técnica que requiere Ciclo básico de secundaria o UTU
- b8_9. Enseñanza técnica que requiere Bachillerato de secundaria o UTU
- b8_10. Magisterio o profesorado
- b8_11. Terciaria no universitaria *(militar, policial, otros)*
- b8_12. Universidad *(si hizo más de una, la principal)*
- b8_13. Posgrado *(diplomatura, maestría o doctorado)*

Si está cursando o cursó algún nivel:

Nivel educativo:	Desde la última entrevista a la fecha, ¿cuántos años cursó en este nivel, incluidos los años que pueda haber repetido?: (Encuestador: no se incluyen los años que no cursó en el medio). Indique cuántos años en TOTAL y cuántos en establecimientos públicos y/o privados):			Desde la última entrevista a la fecha, ¿cuántos años aprobó en este nivel?: Total: _____ -1. No contesta -2. No sabe, no recuerda	Desde la última entrevista a la fecha, ¿en qué departamento realizó la mayor parte de este nivel educativo?: 1. Montevideo * 2. Artigas 3. Canelones 4. Cerro Largo 5. Colonia 6. Durazno 7. Flores 8. Florida 9. Lavalleja 10. Maldonado 11. Paysandú 12. Río Negro 13. Rivera 14. Rocha 15. Salto 16. San José 17. Soriano 18. Tacuarembó 19. Treina y Tres 20. Exterior * -1. No contesta * *Pasa a b13. -Pasa a b13 si b8=4; 10; 11; 12; 13.	Desde la última entrevista a la fecha, ¿el establecimiento donde realizó la mayor parte de los estudios estaba en zona urbana o rural?: 1. Urbana 2. Rural -1. No contesta	Desde la última entrevista a la fecha, ¿finalizó el curso?: 1. Si * 2. No, abandonó 3. No, está cursando * -1. No contesta * *Pasa a b15.	Desde la última entrevista a la fecha, ¿cuál fue la principal razón por la que no finalizó?: (RE) 1. No contaba con el apoyo familiar * 2. No le gustaba estudiar * 3. Tenía que salir a trabajar * 4. Pensó que no iba a incidir en su inserción laboral * 5. Para cuidar a sus hijos * 6. Futura maternidad o paternidad * 7. El nivel general del curso era elevado * 8. Carecía de los medios económicos * 9. Horarios no adecuados para alguien que trabaja * 10. Disconformidad con los docentes * 11. Los contenidos del curso no colmaban sus expectativas * 12. Debía cuidar a sus hermanos * 13. Por enfermedad * 14. Otro -1. No contesta * *Pasa a b15.
	Pub.	Priv.	Total					
2. Primaria	b9_2:	b9_2:	b9_2:	b10_2:	b11_2:	b12_2:	b13_2:	b14_2:
3. Ciclo básico de secundaria o UTU	b9_3:	b9_3:	b9_3:	b10_3:	b11_3:	b12_3:	b13_3:	b14_3:
4. Bachillerato de secundaria (4to. a 6to.)	b9_4:	b9_4:	b9_4:	b10_4:	b11_4:		b13_4:	b14_4:
5. Bachillerato tecnológico UTU	b9_5:	b9_5:	b9_5:	b10_5:	b11_5:	b12_5:	b13_5:	b14_5:
6. Enseñanza técnica sin requisitos	b9_6:	b9_6:	b9_6:	b10_6:	b11_6:	b12_6:	b13_6:	b14_6:
7. Enseñanza técnica que requiere Primaria	b9_7:	b9_7:	b9_7:	b10_7:	b11_7:	b12_7:	b13_7:	b14_7:
8. Enseñanza técnica que requiere Ciclo básico de secundaria o UTU	b9_8:	b9_8:	b9_8:	b10_8:	b11_8:	b12_8:	b13_8:	b14_8:

Nivel educativo:	Desde la última entrevista a la fecha, ¿cuántos años cursó en este nivel, incluidos los años que pueda haber repetido?: (Encuestador: no se incluyen los años que no cursó en el medio). Indique cuántos años en TOTAL y cuántos en establecimientos públicos y/o privados):			Desde la última entrevista a la fecha, ¿cuántos años aprobó en este nivel?: Total: _____	Desde la última entrevista a la fecha, ¿en qué departamento realizó la mayor parte de este nivel educativo?:	Desde la última entrevista a la fecha, ¿el establecimiento donde realizó la mayor parte de los estudios estaba en zona urbana o rural?:	Desde la última entrevista a la fecha, ¿finalizó el curso?:	Desde la última entrevista a la fecha, ¿cuál fue la principal razón por la que no finalizó?: (RE)
	Pub.	Priv.	Total					
					-1. No contesta -2. No sabe, no recuerda 1. Montevideo * 2. Artigas 3. Canelones 4. Cerro Largo 5. Colonia 6. Durazno 7. Flores 8. Florida 9. Lavalleja 10. Maldonado 11. Paysandú 12. Río Negro 13. Rivera 14. Rocha 15. Salto 16. San José 17. Soriano 18. Tacuarembó 19. Treina y Tres 20. Exterior * -1. No contesta * *Pasa a b13. -Pasa a b13 si b8=4; 10; 11; 12; 13.	1. Urbano 2. Rural -1. No contesta	1. Si * 2. No, abandonó 3. No, está cursando * -1. No contesta * *Pasa a b15.	1. No contaba con el apoyo familiar * 2. No le gustaba estudiar * 3. Tenía que salir a trabajar * 4. Pensó que no iba a incidir en su inserción laboral * 5. Para cuidar a sus hijos * 6. Futura maternidad o paternidad * 7. El nivel general del curso era elevado * 8. Carecía de los medios económicos * 9. Horarios no adecuados para alguien que trabaja * 10. Disconformidad con los docentes * 11. Los contenidos del curso no colmaban sus expectativas * 12. Debía cuidar a sus hermanos * 13. Por enfermedad * 14. Otro -1. No contesta * *Pasa a b15.
9. Enseñanza técnica que requiere Bachillerato de secundaria o UTU	b9_9:	b9_9:	b9_9:	b10_9:	b11_9:	b12_9:	b13_9:	b14_9:
10. Magisterio o profesorado	b9_10:	b9_10:	b9_10:	b10_10:	b11_10:		b13_10:	b14_10:
11. Terciaria no universitaria	b9_11:	b9_11:	b9_11:	b10_11:	b11_11:		b13_11:	b14_11:
12. Universidad (si hizo más de una, la principal)	b9_12:	b9_12:	b9_12:	b10_12:	b11_12:		b13_12:	b14_12:
13. Posgrado (diplomatura, maestría o doctorado)	b9_13:	b9_13:	b9_13:	b10_13:	b11_13:		b13_13:	b14_13:

Capacitación laboral:

Para todos:

b15. Desde la última entrevista a la fecha, ¿realizó algún curso de capacitación laboral?:

- 1. Si
- 2. No *
- 1. No contesta *

*Pasa a b22.

Si realizó alguna capacitación laboral:

b16. Desde la última entrevista a la fecha, ¿cuántos cursos de capacitación laboral realizó?:

- 1. 1 curso
- 2. 2 cursos
- 3. 3 cursos
- 4. 4 o más cursos
- 1. No contesta *Pasa a b22*

b17. Con respecto a todos los cursos de capacitación laboral que usted realizó, hablemos del que considera más importante, ¿cuántas horas en total tuvo el curso?:
(Respuesta mínima: 1 hora)

Cantidad de horas: _____ *

- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

*Pasa a b19.

b18. Diría que en total duró:

- 1. Menos de 20 horas
- 2. Entre 21 y 40 horas
- 3. Entre 41 y 60 horas
- 4. Más de 60 horas
- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

b19. ¿Qué instituto o institución impartió el curso?:

Instituto o institución: _____

- 1. No contesta

b20. ¿En qué medida utiliza o ha utilizado en su trabajo las habilidades o conocimientos adquiridos en esta capacitación?:

- 1. En gran medida
- 2. En alguna medida
- 3. Muy poco
- 4. Nada
- 5. No aplicable (*No trabaja*)
- 1. No contesta

b21. ¿Considera usted que esta capacitación le ayudará (ayudó) a?:
(RE)

- 1. Cambiar su trabajo actual *
- 2. Complementar su trabajo actual *
- 3. Obtener un mayor ingreso *
- 4. Trabajar más horas *
- 5. Trabajar menos horas *
- 6. Conseguir un trabajo más adecuado a su formación/ educación *
- 7. Conseguir o mantener un trabajo más estable *
- 8. Mejorar las condiciones de trabajo *
- 9. Conseguir un trabajo *
- 10. No lo ayuda/ayudó *
- 11. Otro
- 1. No contesta *
- 2. No sabe, no recuerda *

*Pasa a b22.

b21_aux. Otro, especifique: _____

- 1. No contesta

b22. Observaciones: _____

Módulo C: Salud

c1. Desde la última entrevista a la fecha, ¿usted tiene asistencia médica por FONASA? (Ex DISSE):

- 1. Si
- 2. No *
- 1. No contesta *

*Pasa a c5.

Si tiene asistencia médica a través de FONASA:

c2. Desde la última entrevista a la fecha, ¿usted cambió de centro asistencial de salud?:

- 1. Si
- 2. No *Pasa a c4*
- 1. No contesta *Pasa a c5*

Si cambió de centro asistencial:

c3. ¿Podría decirme la causa principal de dicho cambio?: (Mostrar tarjeta)

- 1. Ingresó a trabajar *
- 2. Los tickets de atención y medicamentos eran muy elevados *
- 3. No estaba de acuerdo con la atención recibida en el centro asistencial *
- 4. Razones de cercanía *
- 5. Traslado a otro departamento *
- 6. Recomendación de otra persona *
- 7. Otro
- 1. No contesta *

*Pasa a c5.

c3_aux. Otro, especifique: _____

- 1. No contesta *

*Pasa a c5.

Si no ha cambiado de centro asistencial:

c4. ¿Usted se cambiaría de prestador de salud?:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

Para todos:

¿En qué institución de asistencia de salud tiene derechos vigentes para atenderse?:

c5_1. MSP-ASSE (Hospital de clínicas-Ministerio de Salud Pública):

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

c5_2. Mutualista:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

c5_3. Seguro privado de salud integral:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

c5_4. Sanidad policial/Sanidad militar:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

c5_6. Policlínica municipal:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

c5_7. Área de salud del BPS:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

c5_8. Seguro privado de salud parcial médico/quirúrgico:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

c5_10. Emergencia móvil:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

c5_11. Institución del exterior:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

-Pasa a c7 si únicamente c5_6=1 y/o c5_11=1.
-Pasa a c9, si c5_*=2; -1; -2 (En todas).

Si tiene derechos en alguna de las instituciones de salud:**Al día de hoy, ¿cómo obtiene derecho a atenderse en?**

*Si c5_1=1

c6_1. MSP-ASSE:

- 1. A través de FONASA es usted el beneficiario directo
- 2. A través de FONASA por ser cónyuge/concubino de beneficiario
- 3. A través de FONASA por ser hijo de beneficiario
- 4. A través de carné de asistencia
- 5. Convenio de MSP con otras instituciones
- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

*Si c5_2=1

c6_2. Mutualista:

- 1. A través de FONASA es usted el beneficiario directo
- 2. A través de FONASA por ser cónyuge/concubino de beneficiario
- 3. A través de FONASA por ser hijo de beneficiario
- 4. Pagando cuota bonificada (18 a 21 años)
- 5. Pagando la cuota
- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

*Si c5_3=1

c6_3. Seguro privado de salud integral:

- 1. A través de FONASA es usted el beneficiario directo y pagando complemento
- 2. A través de FONASA pagando complemento por ser cónyuge/concubino de beneficiario
- 3. A través de FONASA pagando complemento por ser hijo de beneficiario
- 4. Pagando la cuota
- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

*Si c5_4=1

c6_4. Sanidad policial/Sanidad militar:

- 1. Por trabajar en el Ministerio del interior/Ministerio de defensa
- 2. Por ser cónyuge/concubino de un funcionario del Ministerio del interior/Ministerio de defensa
- 3. Por ser hijo/a menor de 18 años de un funcionario del Ministerio del interior/Ministerio de defensa
- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

*Si c5_7=1

c6_7. Área de la salud del BPS:

- 1. Por ser cónyuge/concubino
- 2. A través de un miembro de este hogar
- 3. A través de un miembro de otro hogar
- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

*Si c5_8=1

c6_8. Seguro privado de salud parcial médico o parcial quirúrgico:

- 1. Usted mismo paga la cuota
- 2. Un miembro de este hogar paga la cuota
- 3. Un miembro de otro hogar paga la cuota
- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

*Si c5_10=1

c6_10. Emergencia móvil:

- 1. Usted mismo paga la cuota
- 2. Está incluido en la cuota de la mutualista Sólo si c5_2=1
- 3. Un miembro de este hogar paga la cuota
- 4. Un miembro de otro hogar paga la cuota
- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

c7. ¿Dónde se atiende habitualmente?:
(Marque la opción principal-Mostrar tarjeta)

- 1. MSP-ASSE (Hospital de clínicas-Ministerio de salud pública)
- 2. Mutualista-IAMC
- 3. Seguro privado de salud integral
- 4. Sanidad policial/Sanidad militar
- 6. Políclinica municipal
- 7. Área de salud del BPS
- 8. Seguro privado de salud parcial médico/quirúrgico
- 10. Emergencia móvil
- 11. No me atiendo
- 12. Institución del exterior
- 1. No contesta

-Pasa a c8, si c7=6; 7; 8; 10; 11; 12 o -1 y c5_1; _2; _3 y/o _4=1.
-Pasa a c9 si c7=1; 2; 3 o 4.
-Pasa a c9 si c7=6; 7; 8 o 10 y c5_1; _2; _3 y _4<>1.

c8. ¿Por qué se atiende habitualmente en la mencionada y no en la(s) otra(s) institución(es) de salud que tiene derecho?:
(RU-RE)

- 1. No tiene dinero para el traslado *
- 2. No tiene dinero para órdenes, tickets *
- 3. El centro de salud queda lejos *
- 4. Porque no consigue hora o le dan demasiado lejos en el tiempo *
- 5. Mejor atención *
- 6. Porque su médico tratante atiende en ese lugar *
- 7. Otro
- 1. No contesta *

*Pasa a c9.

c8_aux. Otro, especifique: _____

- 1. No contesta

Para todos:

c9. En los últimos 12 meses, ¿usted ha concurrido a una consulta médica por algún motivo?:
(RU)

- 1. Si *
- 2. No
- 1. No contesta *
- 2. No sabe, no recuerda *

*Pasa a c11.

Si no ha concurrido a una consulta médica:

c10. ¿Por qué motivo principal no concurrió a una consulta médica en los últimos 12 meses?:
(RU)

- 1. No tuve necesidad *
- 2. Por motivos personales (Tema de horario, miedo a los médicos, etc.) *
- 3. Problemas de servicio del centro de salud (No consigue horas, etc.) *
- 4. No tenía dinero (Para los tickets, el boleto, etc.) *
- 5. No tiene cobertura *
- 6. Otro
- 1. No contesta *

*Pasa a c11.

c10_aux. Otro, especifique: _____

- 1. No contesta

Para todos:

c11. Desde la última entrevista a la fecha, ¿a usted le han diagnosticado alguna enfermedad?:

- 1. Si
- 2. No *
- 1. No contesta *

*Pasa a c14 si a1=2.

*Pasa a c16 si a1=1.

Si ha sido diagnosticado(a) con alguna enfermedad:

Desde la última entrevista a la fecha, ¿qué enfermedad le han diagnosticado?:

(Mostrar tarjeta-RM)

- c11_aux_1. Asma
- c11_aux_2. Enfisema
- c11_aux_3. Artrosis/Artritis
- c11_aux_4. Tendinitis
- c11_aux_5. Reuma
- c11_aux_6. Hipertensión
- c11_aux_7. Diabetes
- c11_aux_8. Osteoporosis
- c11_aux_9. Insuficiencia renal
- c11_aux_10. Problemas cardíacos
- c11_aux_11. Problemas de columna
- c11_aux_12. Anemia crónica
- c11_aux_13. Cáncer
- c11_aux_14. VIH/SIDA
- c11_aux_15. Problemas digestivos/hepáticos
- c11_aux_16. Problemas neurológicos
- c11_aux_17. Problemas psiquiátricos/psicológicos
- c11_aux_18. Hipotiroidismo/Hipertiroidismo
- c11_aux_19. Otra enfermedad

c12. ¿Se encuentra actualmente en tratamiento?:

- 1. Si *
- 2. No
- 1. No contesta *

*Pasa a c14 si a1=2.

*Pasa a c16 si a1=1.

Si ha sido diagnosticado(a) con alguna enfermedad y no se encuentra en tratamiento:

c13. ¿Por qué no se encuentra en tratamiento?:

- 1. No es necesario *
- 2. Falta de cobertura *
- 3. No confía en los tratamientos *
- 4. Por desinterés *
- 5. Por razones económicas *
- 6. Otro
- 1. No contesta *

*Pasa a c14 si a1=2.

*Pasa a c16 si a1=1.

c13_aux. Otro, especifique: _____

- 1. No contesta

-Pasa a c16 si a1=1.

Para mujeres:

c14. Desde la última entrevista a la fecha, ¿se ha hecho el examen de Papanicolau?:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

-Pasa a c17 si a2<40.

c15. Desde la última entrevista a la fecha, ¿se ha hecho una mamografía?:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

-Pasa a c17.

Para hombres:

c16. Desde la última entrevista a la fecha, ¿se ha hecho el examen de próstata?:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

Para todos:

c17. Usted diría que su salud es:

- 1. Muy buena
- 2. Buena
- 3. Regular
- 4. Mala
- 5. Muy mala
- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

Limitaciones y ayudas:

Limitación:	¿Tiene alguna de las siguientes limitaciones?:	Con respecto a su limitación (mencione limitación), ¿cuál es el origen de esta condición?:	En cuanto a su limitación (mencione limitación), ¿cuánto afecta esta limitación las actividades de la vida?: (Leer opciones)
	1. Si 2. No -1. No contesta -Pasa a c19_* y c20_* por cada c18_*=1. -Pasa a c33, si c18_*=2; -1 (En todas) y a2>=60. -Pasa a c43, si c18_*=2; -1 (En todas) y a2<60.	1. Congénito (Limitación generada en la gestación) 2. Connatal (Hasta los 28 días luego de su nacimiento) 3. Por enfermedad 4. Por accidente 5. Por envejecimiento 6. Accidente laboral -1. No contesta	1. Mucho 2. Medianamente 3. Poco 4. Nada -1. No contesta
1. Ceguera	c18_1: -Pasa a c18_3, si c18_1=1	c19_1:	c20_1:
2. (Si no es ciego), dificultades para ver aún usando lentes	c18_2:	c19_2:	c20_2:
3. Sordera y se expresa con lenguaje de señas	c18_3: -Pasa a c18_6, si c18_3=1	c19_3:	c20_3:
4. Sordera y no se expresa con lenguaje sustitutivo	c18_4: -Pasa a c18_6, si c18_4=1	c19_4:	c20_4:
5. (Si no es sordo), dificultad auditiva aún usando audífonos	c18_5:	c19_5:	c20_5:
6. Dificultades en el habla	c18_6:	c19_6:	c20_6:
7. Limitaciones para usar miembros superiores (brazos y manos)	c18_7:	c19_7:	c20_7:
8. Limitaciones para usar miembros inferiores (piernas y pies)	c18_8:	c19_8:	c20_8:
9. Limitaciones mentales que le dificultan el aprendizaje y aplicación de conocimiento y desarrollo de tareas	c18_9:	c19_9:	c20_9:
10. Limitaciones mentales que le dificultan el relacionamiento con los demás	c18_10:	c19_10:	c20_10:

Si tiene limitaciones:

c21. ¿Necesita ayuda(s) vinculada(s) a la(s) limitación(es) mencionada(s) anteriormente?

(Independientemente de que ya cuente con esa ayuda):

1. Si
2. No *
- 1. No contesta *

*Pasa a c31.

Si tiene limitaciones y precisa ayudas:

¿Usted necesita ayuda para?:

c22_1. Tratamiento para la calidad de vida *(No para la curación):*

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta

c22_2. Adaptaciones en la vivienda que lo ayuden en el acceso y movilidad:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta

c22_3. Persona para que lo ayude en las tareas cotidianas:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta

c22_4. Locomoción *(Traslados, incluye autos):*

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta

c22_5. Prótesis:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta

c22_6. Órtesis *(Lentes, audífonos, muletas, silla de ruedas, andadores):*

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta

c22_7. Apoyo en el aprendizaje:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta

c22_8. Ayudas económicas:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta

-Pasa a c31, si c22_*=2; -1 (En todas).

-Pasa a c23_*, si c22_*=1 (En al menos una).

Si precisa ayuda para tratamiento para la calidad de vida:

c23_1. Con respecto a Tratamiento para la calidad de vida *(No para la curación), ¿cuenta con esa ayuda?:*

- 1. Si *
- 2. No
- 3. Parcialmente *
- 1. No contesta

*Pasa a c24_1_10.

-Pasa a c23_*, si c22_*=1 en alguna otra ayuda y c23_1=2; -1.

-Pasa a c30, si c22_*=2; -1 en el resto de las ayudas y c23_1=2.

-Pasa a c31, si c22_*=2;-1 en el resto de las ayudas y c23_1=-1.

Si cuenta con ayuda para tratamiento para la calidad de vida:

¿De quién o qué institución recibe ayuda para Tratamiento para la calidad de vida (No para la curación)?:
(Leer opciones-RM)

c24_1_10. Mutualista:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta

c24_1_11. BPS-DEMEQUI:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta

c24_1_12. Profesional independiente:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta

c24_1_13. Salud Pública (MSP):

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta

c24_1_15. Fondo Nacional de Recursos:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta

c24_1_19. Otra institución pública:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta

c24_1_20. Otra institución privada:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta

c28_1. ¿Cuál fue el gasto total que tuvo para obtener ayuda(s) en el último mes? Tratamiento para la calidad de vida
(No para la curación):

Pesos uruguayos: _____

- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

-Pasa a c23_* si c22_*=1 en alguna otra ayuda.
-Pasa a c31 si c22_*=2; -1 en el resto de las ayudas.

Si precisa ayuda para adaptaciones en la vivienda que lo ayuden en el acceso y movilidad:

c23_2. Con respecto a Adaptaciones en la vivienda que lo ayuden en el acceso y movilidad, ¿cuenta con esa ayuda?:

- 1. Si *
- 2. No
- 3. Parcialmente *
- 1. No contesta

*Pasa a c24_2_1.
-Pasa a c23_* si c22_*=1 en alguna otra ayuda y c23_2=2; -1.
-Pasa a c29, si c22_1=1, c22_2=1 y c22_*=2;-1 para el resto de las ayudas.
-Pasa a c30, si c22_*=2; -1 en el resto de las ayudas y c23_2=2.
-Pasa a c31, si c22_*=2;-1 en el resto de las ayudas y c23_2=-1.

Si cuenta con ayuda para adaptaciones en la vivienda que lo ayuden en el acceso y movilidad:

¿De quién o qué institución recibe ayuda para Adaptaciones en la vivienda que lo ayuden en el acceso y movilidad?:

(Leer opciones-RM)

c24_2_1. Familiar no remunerado de ESTE hogar:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta

c24_2_2. Familiar no remunerado de OTRO hogar:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta

c24_2_3. No familiar no remunerado:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta

c24_2_6. Persona a cambio de vivienda y/o alimentación:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta

c24_2_7. Persona contratada para esta tarea:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta

c24_2_19. Otra institución pública:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta

c24_2_20. Otra institución privada:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta

c28_2. ¿Cuál fue el gasto total que tuvo para obtener ayuda(s) en el último mes? Adaptaciones en la vivienda que lo ayuden en el acceso y movilidad:

Pesos uruguayos: _____

- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

-Pasa a c23_* si c22_*=1 en alguna otra ayuda.
-Pasa a c29, si c22_1=1 y c22_2=1, y c22_3,_4,_5,_6,_7,_8=2; -1.
-Pasa a c31 si c22_1;_3;_4;_5;_6;_7;_8=2; -1.

Si recibe ayuda de un familiar del hogar:

c25_2. Nombre del integrante del hogar del que recibe principalmente ayuda. Adaptaciones en la vivienda que lo ayuden en el acceso y movilidad:

Nombre: _____

- 1. No contesta

c25a_2. ¿Cuántas horas diarias lo ayuda o ayudó el familiar no remunerado de ESTE hogar para Adaptaciones en la vivienda que lo ayuden en el acceso y movilidad?:

Horas: _____

- 1. No contesta

Si precisa a alguien que lo ayude en las tareas cotidianas:

c23_3. Con respecto a Persona que lo ayude en tareas cotidianas, **¿cuenta con esa ayuda?:**

- 1. Si *
- 2. No
- 3. Parcialmente *
- 1. No contesta

*Pasa a c24_3_1.
-Pasa a c23_* si c22_*=1 en alguna otra ayuda y c23_3=2; -1.
-Pasa a c29, si c22_1=1 y/o c22_2=1 y c22_3=1 y c22_*=2;-1 para el resto de las ayudas.
-Pasa a c30, si c22_*=2; -1 en el resto de las ayudas y c23_3=2.
-Pasa a c31, si c22_*=2;-1 en el resto de las ayudas y c23_3=-1.

Si recibe ayuda de un familiar de otro hogar:

c26_2. ¿Cuántas horas diarias lo ayuda o ayudó el familiar no remunerado de OTRO hogar para Adaptaciones en la vivienda que lo ayuden en el acceso y movilidad?:

Horas: _____

- 1. No contesta

c27_2. ¿Es hombre o mujer el familiar no remunerado de OTRO hogar que lo ayuda para Adaptaciones en la vivienda que lo ayuden en el acceso y movilidad?:

- 1. Hombre
- 2. Mujer
- 1. No contesta

c27a_2. ¿Podría decirme la edad del familiar no remunerado de OTRO hogar que lo ayuda? Adaptaciones en la vivienda que lo ayuden en el acceso y movilidad:

Edad: _____

- 1. No contesta

Si cuenta con una persona para que lo ayude en tareas cotidianas:

¿De quién o qué institución recibe ayuda para

Persona que lo ayude en tareas cotidianas?:

(Leer opciones-RM)

c24_3_1. Familiar no remunerado de ESTE hogar:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta

c24_3_2. Familiar no remunerado de OTRO hogar:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta

c24_3_3. No familiar no remunerado:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta

c24_3_6. Persona a cambio de vivienda y/o alimentación:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta

c24_3_7. Persona contratada para esta tarea:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta

c24_3_19. Otra institución pública:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta

c24_3_20. Otra institución privada:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta

Si recibe ayuda de un familiar del hogar:

c25_3. Nombre del integrante del hogar del que recibe principalmente ayuda. Persona que lo ayude en tareas cotidianas:

Nombre: _____

- 1. No contesta

c25a_3. ¿Cuántas horas diarias lo ayuda o ayudó el familiar no remunerado de ESTE hogar para Persona que lo ayude en tareas cotidianas?:

Horas: _____

- 1. No contesta

Si recibe ayuda de un familiar de otro hogar:

c26_3. ¿Cuántas horas diarias lo ayuda o ayudó el familiar no remunerado de OTRO hogar para Persona que lo ayude en tareas cotidianas?:

Horas: _____

- 1. No contesta

c27_3 ¿Es hombre o mujer el familiar no remunerado de OTRO hogar para que lo ayude para Persona que lo ayude en tareas cotidianas?:

- 1. Hombre
- 2. Mujer
- 1. No contesta

c27a_3. ¿Podría decirme la edad del familiar no remunerado de OTRO hogar que lo ayuda? Persona que lo ayude en tareas cotidianas:

Edad: _____

- 1. No contesta

c28_3. ¿Cuál fue el gasto total que tuvo para obtener ayuda(s) en el último mes? Persona que lo ayude en tareas cotidianas:

Pesos uruguayos: _____

- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

-Pasa a c29, si c22_1=1 y/o c22_2=1 y c22_3=1, y c22_4, _5, _6, _7, _8=2; -1.
-Pasa a c31 si c22_1; _2; _4; _5; _6; _7; _8=2; -1.

Si precisa ayuda para locomoción:

c23_4. Con respecto a Locomoción (traslados, incluye autos), ¿cuenta con esa ayuda?:

- 1. Si *
- 2. No
- 3. Parcialmente *
- 1. No contesta

*Pasa a c24_4_1.

-Pasa a c23_*, si c22_*=1 en alguna otra ayuda y c23_4=2; -1.

-Pasa a c29, si c22_1=1 y/o c22_2=1 y/o c22_3=1 y c22_4=1 y c22_*=2;-1 para el resto de las ayudas.

-Pasa a c30, si c22_*=2; -1 en el resto de las ayudas y c23_4=2.

-Pasa a c31, si c22_*=2;-1 en el resto de las ayudas y c23_4=-1.

Si cuenta con ayuda para locomoción:

¿De quién o qué institución recibe ayuda para Locomoción (traslados, incluye autos)?:

(Leer opciones-RM)

c24_4_1. Familiar no remunerado de ESTE hogar:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta

c24_4_2. Familiar no remunerado de OTRO hogar:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta

c24_4_3. No familiar no remunerado:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta

c24_4_6. Persona a cambio de vivienda y/o alimentación:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta

c24_4_7. Persona contratada para esta tarea:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta

c24_4_8. Por mis propios medios (comprándola con dinero propio o de otros):

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta

c24_4_11. BPS-DEMEQUI:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta

c24_4_14. Comisión Nacional Honoraria Discapacidad (CNHD):

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta

c24_4_18. Intendencias (Ej: pase libre):

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta

c24_4_19. Otra institución pública:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta

c24_4_20. Otra institución privada:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta

c24_4_22. ONG (Organización no gubernamental):

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta

Si recibe ayuda de un familiar del hogar:

c25_4. Nombre del integrante del hogar del que recibe principalmente ayuda. Locomoción (traslados, incluye autos):

Nombre: _____

- 1. No contesta

c25a_4. ¿Cuántas horas diarias lo ayuda o ayudó el familiar no remunerado de ESTE hogar para Locomoción (traslados, incluye autos)?:

Horas: _____

- 1. No contesta

Si recibe ayuda de un familiar de otro hogar:

c26_4. ¿Cuántas horas diarias lo ayuda o ayudó el familiar no remunerado de OTRO hogar para Locomoción (traslados, incluye autos)?:

Horas: _____

-1. No contesta

c27_4 ¿Es hombre o mujer el familiar no remunerado de OTRO hogar que lo ayuda para Locomoción (traslados, incluye autos)?:

1. Hombre

2. Mujer

-1. No contesta

c27a_4. ¿Podría decirme la edad del familiar no remunerado de OTRO hogar que lo ayuda? Locomoción (traslados, incluye autos):

Edad: _____

-1. No contesta

c28_4. ¿Cuál fue el gasto total que tuvo para obtener ayuda(s) en el último mes? Locomoción (traslados, incluye autos):

Pesos uruguayos: _____

-1. No contesta

-2. No sabe, no recuerda

-Pasa a c29, si c22_1=1 y/o c22_2=1 y/o c22_3=1 y c22_4=1, y c22_5_6_7_8=2; -1.

-Pasa a c31 si c22_1;_2;_3;_5;_6;_7;_8=2; -1.

Si precisa ayuda para prótesis:

c23_5. Con respecto a Prótesis, ¿cuenta con esa ayuda?:

1. Si *

2. No

3. Parcialmente *

-1. No contesta

*Pasa a c24_5_8.

-Pasa a c23_*, si c22_*=1 en alguna otra ayuda y c23_5=2; -1.

-Pasa a c29, si c22_1=1 y/o c22_2=1 y/o c22_3=1 y/o c22_4=1 y c22_5=1 y c22_*=2;-1 para el resto de las ayudas.

-Pasa a c30, si c22_*=2; -1 en el resto de las ayudas y c23_5=2.

-Pasa a c31, si c22_*=2;-1 en el resto de las ayudas y c23_5=-1.

Si cuenta con ayuda para prótesis:

¿De quién o qué institución recibe ayuda para Prótesis?: (Leer opciones-RM)

c24_5_8. Por mis propios medios (comprándola con dinero propio o de otros):

1. Si

2. No

-1. No contesta

c24_5_11. BPS-DEMEQUI:

1. Si

2. No

-1. No contesta

c24_5_14. Comisión Nacional Honoraria Discapacidad (CNHD):

1. Si

2. No

-1. No contesta

c24_5_15. Fondo Nacional de Recursos:

1. Si

2. No

-1. No contesta

c24_5_17. PRONADIS:

1. Si

2. No

-1. No contesta

c24_5_20. Otra institución privada:

1. Si

2. No

-1. No contesta

c24_5_22. ONG (Organización no gubernamental):

1. Si

2. No

-1. No contesta

c28_5. ¿Cuál fue el gasto total que tuvo para obtener ayuda(s) en el último mes? Prótesis:

Pesos uruguayos: _____

-1. No contesta

-2. No sabe, no recuerda

-Pasa a c29, si c22_1=1 y/o c22_2=1 y/o c22_3=1 y/o c22_4=1 y c22_5=1, y c22_6_7_8=2; -1.

-Pasa a c31 si c22_1;_2;_3;_4;_6;_7;_8=2; -1.

Si precisa ayuda para órtesis:

c23_6. Con respecto a Órtesis (Lentes, audífonos, muletas, silla de ruedas, andadores), ¿cuenta con esa ayuda?:

- 1. Si
- 2. No
- 3. Parcialmente
- 1. No contesta

**Pasa a c24_6_8.
-Pasa a c23_*, si c22_*=1 en alguna otra ayuda y c23_6=2; -1.
-Pasa a c29, si c22_1=1 y/o c22_2=1 y/o c22_3=1 y/o c22_4=1 y/o c22_5=1 y c22_6=1 y c22_*=2;-1 para el resto de las ayudas.
-Pasa a c30, si c22_*=2; -1 en el resto de las ayudas y c23_6=2.
-Pasa a c31, si c22_*=2;-1 en el resto de las ayudas y c23_6=-1.*

Si cuenta con ayuda para prótesis:

¿De quién o qué institución recibe ayuda para Órtesis (Lentes, audífonos, muletas, silla de ruedas, andadores)?:
(Leer opciones-RM):

c24_6_8. Por mis propios medios (comprándola con dinero propio o de otros):

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta

c24_6_11. BPS-DEMEQUI:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta

c24_6_14. Comisión Nacional Honoraria Discapacidad (CNHD):

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta

c24_6_16. Agrupaciones solidarias (Leones, etc.):

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta

c24_6_17. PRONADIS:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta

c24_6_19. Otra institución pública:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta

c24_6_20. Otra institución privada:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta

c24_6_22. ONG (Organización no gubernamental):

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta

c28_6. ¿Cuál fue el gasto total que tuvo para obtener ayuda(s) en el último mes? Órtesis (Lentes, audífonos, muletas, silla de ruedas, andadores):

Pesos uruguayos: _____

- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

*-Pasa a c29, si c22_1=1 y/o c22_2=1 y/o c22_3=1 y/o c22_4=1 y/o c22_5=1 y c22_6=1, y c22_7_8=2; -1.
-Pasa a c31 si c22_1; _2; _3; _4; _5; _7; _8=2; -1.*

Si precisa apoyo en el aprendizaje:

c23_7. Con respecto a Apoyo en el aprendizaje, ¿cuenta con esa ayuda?:

- 1. Si *
- 2. No
- 3. Parcialmente *
- 1. No contesta

**Pasa a c24_7_1.
-Pasa a c23_*, si c22_*=1 en alguna otra ayuda y c23_7=2; -1.
-Pasa a c29, si c22_1=1 y/o c22_2=1 y/o c22_3=1 y/o c22_4=1 y/o c22_5=1 y/o c22_6=1 y c22_7=1 y c22_*=2;-1 para el resto de las ayudas.
-Pasa a c30, si c22_*=2; -1 en el resto de las ayudas y c23_7=2.
-Pasa a c31, si c22_*=2;-1 en el resto de las ayudas y c23_7=-1.*

Si cuenta con apoyo en el aprendizaje:

¿De quién o qué institución recibe ayuda para Ayuda en el aprendizaje?:
(Leer opciones-RM)

c24_7_1. Familiar no remunerado de ESTE hogar:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta

c24_7_2. Familiar no remunerado de OTRO hogar:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta

c24_7_3. No familiar no remunerado:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta

c24_7_6. Persona a cambio de vivienda y/o alimentación:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta

c24_7_7. Persona contratada para esta tarea:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta

c24_7_19. Otra institución pública:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta

c24_7_20. Otra institución privada:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta

Si recibe ayuda de un familiar del hogar:

c25_7. Nombre del integrante del hogar del que recibe principalmente ayuda. Apoyo en el aprendizaje:

Nombre: _____

- 1. No contesta

c25a_7. ¿Cuántas horas diarias lo ayuda o ayudó el familiar no remunerado de ESTE hogar para Apoyo en el aprendizaje?:

Horas: _____

- 1. No contesta

Si recibe ayuda de un familiar de otro hogar:

c26_7. ¿Cuántas horas diarias lo ayuda o ayudó el familiar no remunerado de OTRO hogar para Ayuda en el aprendizaje?:

Horas: _____

- 1. No contesta

c27_7. ¿Es hombre o mujer el familiar no remunerado de OTRO hogar que lo ayuda para Apoyo en el aprendizaje?:

- 1. Hombre
- 2. Mujer
- 1. No contesta

c27a_7. ¿Podría decirme la edad del familiar no remunerado de OTRO hogar que lo ayuda? Apoyo en el aprendizaje:

Edad: _____

- 1. No contesta

c28_7. ¿Cuál fue el gasto total que tuvo para obtener ayuda(s) en el último mes? Apoyo en el aprendizaje:

Pesos uruguayos: _____

- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

-Pasa a c29, si c22_1=1 y/o c22_2=1 y/o c22_3=1 y/o c22_4=1 y/o c22_5=1 y/o c22_6=1 y c22_7=1, y c22_8=2; -1.

-Pasa a c31 si c22_1; _2; _3; _4; _5; _6; _8=2; -1.

Si precisa ayudas económicas:

c23_8. Con respecto a Ayudas económicas, ¿cuenta con esa ayuda?:

- 1. Si *
- 2. No
- 3. Parcialmente *
- 1. No contesta

*Pasa a c24_8_1.

-Pasa a c29, si c22_1=1 y/o c22_2=1 y/o c22_3=1 y/o c22_4=1 y/o c22_5=1 y/o c22_6=1 y/o c22_7=1 y c22_8=1.

-Pasa a c30, si c23_8=2.

-Pasa a c31, si c23_8=-1.

Si cuenta con ayudas económicas:

¿De quién o qué institución recibe ayuda para Ayudas económicas?

(Leer opciones-RM)

c24_8_1. Familiar de ESTE hogar:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta

c24_8_2. Familiar de OTRO hogar:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta

c24_8_3. No familiar:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta

c24_8_19. Otra institución pública:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta

c24_8_20. Otra institución privada:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta

Si recibe ayuda de un familiar de otro hogar:

c27a_8. ¿Podría decirme la edad del familiar de OTRO hogar que lo ayuda? Ayudas económicas:

Edad: _____

- 1. No contesta

-Pasa a c29, si c22_1=1 y/o c22_2=1 y/o c22_3=1 y/o c22_4=1 y/o c22_5=1 y/o c22_6=1 y c22_7=1.

-Pasa a c31 si c22_1;_2;_3;_4;_5;_6;_7=2; -1.

Si precisa más de una ayuda:

c29. ¿Cuál de estas ayudas que usted necesita considera de mayor importancia?:

(Leer opciones seleccionadas en c22-RU)

- 1. Tratamiento para la calidad de vida *(no para la curación)*
- 2. Adaptación en la vivienda que lo ayuden en el acceso y movilidad
- 3. Persona que lo ayude en tareas cotidianas
- 4. Locomoción *(traslados, incluye autos)*
- 5. Prótesis
- 6. Órtesis *(lentes, audifonos, muletas, sillas de ruedas, andadores)*
- 7. Apoyo en el aprendizaje
- 8. Ayudas económicas
- 9. Ninguna es de mayor importancia
- 1. No contesta

Si recibe ayuda de un familiar del hogar:

c25_8. Nombre del integrante del hogar del que recibe principalmente ayuda. Ayudas económicas:

Nombre: _____

- 1. No contesta

-Pasa a c29, si c22_1=1 y/o c22_2=1 y/o c22_3=1 y/o c22_4=1 y/o c22_5=1 y/o c22_6=1 y c22_7=1, y c24_8_2=2; -1.

-Pasa a c31 si c22_1;_2;_3;_4;_5;_6;_7=2; -1.

Si precisa ayuda(s) y no cuenta con ella(s):

c30. ¿Cuál es la razón más importante por la cual no tiene ayuda?:

(RE)

- 1. Razones económicas
- 2. No mantiene vínculo con familiares
- 3. Sus familiares no lo pueden ayudar porque no tienen tiempo
- 4. Sus familiares no lo pueden ayudar por razones económicas
- 5. Sus familiares tienen limitaciones *(edad)*
- 6. Desconoce la existencia de programas de ayuda
- 7. Conoce los programas de ayuda pero desconoce los mecanismos para acceder
- 8. No quiere ayuda
- 1. No contesta

Si recibe ayuda de un familiar de otro hogar:

c27_8. ¿Es hombre o mujer el familiar de OTRO hogar que lo ayuda para Ayudas económicas?:

- 1. Hombre
- 2. Mujer
- 1. No contesta

Para todos:

c31. Desde la última entrevista a la fecha, ¿usted ha solicitado una prestación específica vinculada a su limitación y se la negaron?:

- 1. Si
- 2. No *
- 1. No contesta *

*Pasa a c33.

Si se la negaron:

c32. ¿Cuáles fueron las causas por las cuales le negaron la prestación?:

- 1. No cumplió los requisitos (*no calificó*) *
- 2. Por el nivel de ingresos del núcleo familiar *
- 3. Falta de documentación *
- 4. Por tener otra prestación *
- 5. Otro
- 1. No contesta *
- 2. No sabe, no recuerda *

*Pasa a c33.

c32_aux. Otro, especifique: _____

- 1. No contesta

Autovalidez:

Para personas con limitaciones y/o adultos mayores (60 años y más):

Actividad:	¿Habitualmente usted tiene dificultad para realizar las siguientes actividades?:	¿Necesita ayuda de otras personas para realizar alguna de estas actividades?:	¿Qué tipo de ayuda?: (Leer opciones)
	1. Si, siempre 2. Si, moderadamente 3. No -1. No contesta -Pasa a c34_* y c35_* por cada c33_* = 1; 2. -Pasa a c42, si c33_* = 3; -1 (En todas).	1. No requiere 2. Casi nunca 3. Algunas veces 4. Muchas veces 5. Siempre -1. No contesta -Pasa a c35_*, por cada c34_* < 1; -1. -Pasa a c42, si c34_* = 1; -1 (En todas).	1. Supervisión, orientación verbal 2. Ayuda física parcial 3. Otro lo hace por usted (sustitución máxima) -1. No contesta Pasa a c42
a. Comer o beber	c33_a:	c34_a:	c35_a:
b. Ir al baño (Incluye ubicación, manipular ropa, adoptar postura y limpiarse)	c33_b:	c34_b:	c35_b:
c. Peinarse, cortarse las uñas, lavarse el pelo o los dientes	c33_c:	c34_c:	c35_c:
d. Vestirse	c33_d:	c34_d:	c35_d:
e. Evitar riesgos de salud, pedir ayuda o seguir tratamiento	c33_e:	c34_e:	c35_e:
f. Cambiar y mantener la posición	c33_f:	c34_f:	c35_f:
g. Desplazarse dentro del hogar	c33_g:	c34_g:	c35_g:
h. Desplazarse fuera del hogar	c33_h:	c34_h:	c35_h:
i. Realizar tareas domésticas (cocinar, hacer compras, limpiar)	c33_i:	c34_i:	c35_i:
j. Participar en la vida social y comunitaria	c33_j:	c34_j:	c35_j:
k. Comunicarse y tomar decisiones	c33_k:	c34_k:	c35_k:

c36. ¿De quién recibe ayuda habitualmente para realizar las actividades de las que hablamos? (RU):

- 1. Integrante no remunerado de este hogar Pasa a c37
- 2. Un familiar no remunerado de otro hogar Pasa a c39
- 3. Un no familiar no remunerado *
- 4. Una persona a cambio de vivienda *
- 5. Una persona a cambio de alimentación *
- 6. Una persona a cambio de vivienda y alimentación *
- 7. Una persona contratada para esta tarea *
- 8. Una institución *
- 9. De nadie *
- 10. Otro
- 1. No contesta *

*Pasa a c42.

c36_aux. Otro, especifique: _____

- 1. No contesta

-Pasa a c42.

Si recibe la ayuda de un integrante del hogar:

c37. Indique el nombre del integrante del hogar del que recibe PRINCIPALMENTE ayuda:
(RU)

Nombre: _____

-1. No contesta

c38. ¿Cuántas horas diarias recibe ayuda del integrante de ESTE hogar?:

Horas: _____

-1. No contesta

-Pasa a c42.

Si recibe la ayuda de un integrante de otro hogar:

c39. ¿Cuántas horas diarias?:

Horas: _____

-1. No contesta

c40. ¿Podría decirme la edad del integrante de OTRO hogar del cual recibe la ayuda mencionada?:

Edad: _____

-1. No contesta

-2. No sabe, no recuerda

c41. Sexo de la persona:

1. Hombre

2. Mujer

-1. No contesta

c42. ¿Usted estaría interesado en integrar el Programa de cuidados?:

1. Si

2. No

3. No sabe sobre el tema

-1. No contesta

-2. No sabe, no recuerda

Servicio de acompañantes:

Para todos:

c43. ¿Tiene contratado servicio de acompañantes para usted?:

1. Si

2. No *Pasa a c45*

-1. No contesta *

-2. No sabe, no recuerda *

*Pasa a c46.

Si tiene servicio de acompañantes:

¿Qué tipo de servicio de acompañantes tiene?:
(RM)

c44_1. En sanatorio por enfermedad

c44_2. A domicilio por enfermedad

c44_3. Acompañante en domicilio

c44_4. No sabe, no recuerda

-Pasa a c46.

Si no tiene servicio de acompañantes:

c45. ¿Le interesaría tener servicio de acompañantes?:

1. Si

2. No

-1. No contesta

-2. No sabe, no recuerda

Para todos:

c46. ¿Usted se siente solo?:

1. Si, siempre

2. Si, a veces

3. Nunca

-1. No contesta

c47. Observaciones: _____

Módulo D: Beneficios entregados por el Estado

¿Usted conoce o ha escuchado hablar de?:
(Leer opciones-RM)

- d1_1. Subsidio por inactividad compensada por paternidad
- d1_2. Subsidio parental para cuidados
- d1_3. Tarjeta BPS prestaciones
- d1_4. Pensión a víctimas de delitos violentos
- d1_5. Pensión a víctimas de violencia familiar
- d1_6. Ninguno

Nombre: _____

- 2. Prenatal
- 2. No sabe, no recuerda

Nombre: _____

- 2. Prenatal
- 2. No sabe, no recuerda

Nombre: _____

- 2. Prenatal
- 2. No sabe, no recuerda

Nombre: _____

- 2. Prenatal
- 2. No sabe, no recuerda

Asignaciones familiares:

d2. ¿El hogar al que usted pertenece cobra asignaciones familiares?:

- 1. Si
- 2. No *
- 1. No contesta *
- 2. No sabe, no recuerda *

*Pasa a d15.

d5. ¿Quién cobra este beneficio?:

- 1. Entrevistado *
- 2. Otro integrante del hogar
- 3. Padre/madre o familiar del menor que no convive *
- 1. No contesta *
- 2. No sabe, no recuerda *

*Pasa a d7.

Si cobra asignaciones familiares:

d3. ¿Por cuántos menores y/o prenatales cobra?:

Cantidad: _____

- 1. No contesta *
- 2. No sabe, no recuerda *

*Pasa a d5.

Si es un integrante del hogar el que cobra el beneficio:

d6. Indique el nombre del integrante:

Nombre: _____

- 1. No contesta

Por cada menor y/o prenatal beneficiario de asignaciones familiares:

d4. ¿Podría decirme el nombre de los menores del hogar beneficiarios y/o si hay algún prenatal?:

Nombre: _____

- 2. Prenatal
- 2. No sabe, no recuerda

Nombre: _____

- 2. Prenatal
- 2. No sabe, no recuerda

d7. ¿Con que periodicidad se cobran?:

- 1. Cada mes
- 2. Cada dos meses
- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

d8. ¿Cuál es el monto?:

Pesos uruguayos: _____ *

- 1. No contesta *
- 2. No sabe, no recuerda

*Pasa a d9.

Si no recuerda el monto:

d8_r. ¿Podría decirme en que rango se encuentra el cobro de la asignación familiar?:

- 1. Menos de 600
- 2. De 601 a 1.200
- 3. De 1.201 a 1.800
- 4. De 1.801 a 2.800
- 5. De 2.801 a 3.800
- 6. De 3.801 a 4.800
- 7. De 4.801 a 5.800
- 8. Más de 5.800
- 1. No contesta

d10. ¿Quién decide principalmente cómo gastar ese dinero?: (RE)

- 1. La persona que lo cobra, que no es padre ni madre
- 2. El padre
- 3. La madre
- 4. Padre y madre
- 5. Otra mujer del hogar
- 6. Otro hombre del hogar
- 7. Los menores beneficiados
- 8. Todos los integrantes del hogar
- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

-Pasa a d15, si d5<>1.

d9. ¿A través de qué medio cobran las asignaciones familiares?:

- 1. Con el cobro del sueldo *
- 2. En red de cobranzas *
- 3. Por tarjeta magnética *
- 4. En banco *
- 5. Otro
- 1. No contesta *
- 2. No sabe, no recuerda *

*Pasa a d10.

d9_aux. Otro, especifique: _____

- 1. No contesta

d11. En una escala de 1 a 5, donde 1 es muy baja y 5 muy alta, ¿cómo considera las asignaciones familiares que cobra?:

- 1. Muy bajas
- 2. Bajas
- 3. Ni bajas ni altas
- 4. Altas
- 5. Muy altas
- 1. No contesta

d12. Las personas que cobran asignación familiar tienen algunos deberes y obligaciones (contrapartidas), ¿podría decirme alguna que conozca?. ¿Alguna otra?: (No leer opciones-RM/RE)

- 1. Que los niños asistan a la escuela *
- 2. Que los jóvenes asistan al liceo *
- 3. Control pediátrico periódico *
- 4. Control obstétrico de embarazadas *
- 5. Otro
- 1. No contesta *
- 2. No sabe, no recuerda *

*Pasa a d13.

d12_aux. Otro, especifique: _____

- 1. No contesta

d13. ¿Qué opina usted acerca de que las personas estén obligadas a enviar a sus hijos a la escuela o al liceo para recibir la asignación familiar?:

(Leer opciones-RU)

- 1. Muy de acuerdo
- 2. De acuerdo
- 3. Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- 4. En desacuerdo
- 5. Muy en desacuerdo
- 1. No contesta

d14. ¿Está de acuerdo con que exista un máximo de ingresos para recibir la asignación familiar?:

(Leer opciones-RU)

- 1. Muy de acuerdo
- 2. De acuerdo
- 3. Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- 4. En desacuerdo
- 5. Muy en desacuerdo
- 1. No contesta

Tarjeta BPS prestaciones:

d15. ¿Usted o algún integrante del hogar tiene la tarjeta BPS prestaciones?:

- 1. Si
- 2. No *
- 1. No contesta *
- 2. No sabe, no recuerda *

*Pasa a d17.

Si tiene la tarjeta BPS prestaciones:

d16. ¿Ya la utilizó/utilizaron?:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

Tarjeta alimentaria:

d17. Actualmente su hogar, ¿cobra tarjeta alimentaria?

(Tarjeta Uruguay social):

- 1. Si
- 2. No *
- 1. No contesta *
- 2. No sabe, no recuerda *

*Pasa a d19.

Si cobra tarjeta alimentaria:

d18. ¿Cuál es el monto mensual?:

Pesos uruguayos: _____ *

- 1. No contesta *
- 2. No sabe, no recuerda

*Pasa a d19.

Si no recuerda el monto:

d18_r. ¿Podría decirme en que rango se encuentra el cobro de la tarjeta alimentaria?:

- 1. Menos de 1.000
- 2. De 1.001 a 1.300
- 3. De 1.301 a 1.800
- 4. De 1.801 a 2.500
- 5. De 2.501 a 3.500
- 6. Más de 3.500
- 1. No contesta

Comedores:

d19. Durante las últimas 4 semanas, ¿ha concurrido a algún comedor o merendero gratuito?:

- 1. Si
- 2. No *
- 1. No contesta *

*Pasa a d22.

Si concurrió a algún comedor o merendero:

¿A cuál o cuáles comedores o merenderos concurrió?:
(RM)

- d20_1. Comedor INDA *
- d20_2. Comedor/merendero municipal *
- d20_3. Comedor/merendero ONG *
- d20_4. Comedor/merendero iglesia *
- d20_5. Otro

*Pasa a d21.

d20_aux. Otro, especifique: _____

- 1. No contesta

d21. ¿Cuántas veces a la semana realiza cada una de las siguientes comidas en un comedor o merendero?:

- d21_1. Desayuno: _____
- d21_2. Almuerzo: _____
- d21_3. Merienda: _____
- d21_4. Cena: _____

Canasta alimentaria:

d22. ¿Recibe usted o su hogar alguna(s) canasta(s) alimentaria(s)?:

- 1. Si
- 2. No *
- 1. No contesta *
- 2. No sabe, no recuerda *

*Pasa a d24.

Si recibe alguna canasta alimentaria:

¿Cuáles de las siguientes canastas recibe al mes?:
(Leer opciones-RM)

- d23_1. Bajo peso (*Riesgo nutricional*)
- d23_2. Plomo
- d23_3. Pensionistas
- d23_4. Diabéticos
- d23_5. Renales
- d23_6. Renales-diabéticos
- d23_7. Celíacos
- d23_8. Tuberculosis
- d23_9. Oncológicos
- d23_10. SIDA (*VIH+*)
- d23_11. Escolar (*Contexto crítico*)
- d23_12. Canasta INDA

d24. Observaciones: _____

Módulo E: Trayectoria laboral

Preguntas realizadas en ola 1 (No se realizan al encuestado):

e1_o1. Durante la semana pasada, ¿trabajó por lo menos una hora sin considerar los quehaceres del hogar?:

- 1. Si *Pasa a e1*
- 2. No
- 1. No contesta

Si no trabajo la semana pasada o no contesta:

e1b_o1. Aunque no trabajó la semana pasada, ¿tiene algún trabajo o negocio al que seguro volverá?:

- 1. Si *Pasa a e1*
- 2. No
- 1. No contesta

Si no tiene un trabajo al cual volver o no contesta:

e4_o1. ¿Alguna vez trabajó sin considerar los quehaceres del hogar?:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta

Si no trabajó la semana pasada:

e4. ¿Por qué motivo no trabajó la semana pasada?:

- 1. Por estar de licencia (*vacaciones, enfermedad, estudio, etc.*)
- 2. Por poco trabajo o mal tiempo
- 3. Por estar en seguro de paro
- 4. Por huelga, estar suspendido(a)
- 5. Por atender hijos(as) enfermos(as)
- 6. Por atender otras personas dependientes del hogar
- 1. No contesta

-Pasa a e11.

e5. ¿Usted esta disponible para empezar a trabajar?:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta *Pasa a e10*

e6. Durante la semana pasada, ¿estuvo buscando trabajo o tratando de establecer su propio negocio?:

- 1. Si *Pasa a e9*
- 2. No
- 1. No contesta *Pasa a e10*

Para todos:

e1. Durante la semana pasada, ¿trabajó por lo menos una hora sin considerar los quehaceres del hogar?:

- 1. Si *Pasa a e11*
- 2. No
- 1. No contesta *Pasa a e10*

Si no trabajó la semana pasada:

e2. ¿Hizo algo para afuera o ayudó en un negocio o colaboró en el cuidado de animales, cultivos o huerta que no fuera para su consumo propio?:

- 1. Si *Pasa a e11*
- 2. No
- 1. No contesta *Pasa a e10*

e3. Aunque no trabajó la semana pasada, ¿tiene algún trabajo o negocio al que seguro volverá?:

- 1. Si
- 2. No *Pasa a e5*
- 1. No contesta *Pasa a e10*

Si no buscó trabajo ni trató de establecer su propio negocio:

e7. ¿Por cuál de las siguientes causas no buscó trabajo ni trató de establecer su propio negocio?:
(RE)

- 1. Está incapacitado físicamente
- 2. Tiene trabajo que comenzará en los próximos treinta días
- 3. Está esperando el resultado de gestiones ya emprendidas
- 4. Buscó antes, no encontró y dejó de buscar
- 5. No tiene tiempo por su trabajo doméstico, cuidado de niños(as) o personas dependientes
- 6. Ninguna razón en especial
- 7. Sólo se dedica a estudiar *
- 8. Ya está jubilado *
- 1. No contesta

**Pasa a e10.*

e8. Aunque no buscó trabajo ni trató de establecer su propio negocio en la semana pasada, ¿había buscado o tratado de hacerlo en las últimas cuatro semanas?:

- 1. Si
- 2. No *
- 1. No contesta *

*Pasa e10.

e9. ¿Qué hizo principalmente para buscar trabajo o establecer su propio negocio?:
(RE)

- 1. Puso o contestó avisos en diarios, etc.
- 2. Consultó con agencias de empleo
- 3. Consultó directamente con el empleador
- 4. Consultó con amigos o parientes
- 5. Hizo trámites, gestionó préstamos, buscó local o campo para establecerse
- 6. Consultó por internet
- 7. Nada
- 1. No contesta

e10. ¿Alguna vez trabajó por lo menos una hora sin considerar los quehaceres del hogar?:

- 1. Si *
- 2. No **
- 1. No contesta **

*Pasa a e50, si e4_ola1=2.

**Pasa a e60 si e1_ola1=1; -1 o e1b_ola1=1; -1 o e4_ola1=1; -1.

***Pasa e82.

Si trabaja:

e11. ¿Cuántos trabajos tiene actualmente?:

- 1. 1
- 2. 2
- 3. 3
- 4. 4 o más
- 1. No contesta *Se considera que tiene un trabajo.*

Trabajo principal actual:

e12. Pensando ahora en su trabajo principal actual, ¿desde qué año está en este trabajo?:

(Encuestador: el trabajo principal lo define el encuestado)

Año: _____ Pasa a e14

- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

Si no recuerda el año o no contesta:

e13. ¿Qué edad tenía cuando ingresó a trabajar?:

Edad: _____

- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

e14. En este trabajo es:

- 1. Asalariado público
- 2. Asalariado privado
- 3. Miembro de cooperativa de producción
- 4. Profesional independiente universitario
- 5. Patrón (con personal a cargo)
- 6. Trabajador por cuenta propia con local o inversión
- 7. Trabajador por cuenta propia sin local o sin inversión
- 8. Miembro del hogar no remunerado
- 9. Beneficiario de programa público de empleo
- 10. Pasante/becario remunerado
- 11. Pasante/becario/otro trabajador no remunerado
- 12. Cónyuge colaborador
- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

e15. ¿Cuál es la tarea que realiza en este trabajo?:

(Se necesita el mayor nivel de detalle sobre tarea, industria, sector de actividad)

Tarea: _____

- 1. No contesta

e16. ¿Cuántas horas trabaja habitualmente por semana en este trabajo?:

Horas: _____

-1. No contesta

e17. ¿En qué departamento del país trabaja la mayor parte del tiempo?:

(RU)

- 1. Montevideo
- 2. Artigas
- 3. Canelones
- 4. Cerro Largo
- 5. Colonia
- 6. Durazno
- 7. Flores
- 8. Florida
- 9. Lavalleja
- 10. Maldonado
- 11. Paysandú
- 12. Río Negro
- 13. Rivera
- 14. Rocha
- 15. Salto
- 16. San José
- 17. Soriano
- 18. Tacuarembó
- 19. Treinta y Tres
- 20. Exterior
- 1. No contesta

-Pasa a e19 si e14=4.

e18. Indique de manera detallada cuál es la actividad principal o qué produce principalmente la empresa o institución:

Actividad: _____

-1. No contesta

e19. ¿Cuántas personas trabajan en la empresa u organismo incluido usted?:

(En caso de ser empresas con sucursales incluirlas todas)

- 1. 1 persona
- 2. 2 personas
- 3. De 3 a 4 personas
- 4. De 5 a 9 personas
- 5. De 10 a 19 personas
- 6. De 20 a 49 personas
- 7. De 50 a 99 personas
- 8. De 100 o más personas
- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

-Pasa a e20, si e14 <>8 y 11.

-Pasa a e26, si e14=8; 11.

//En la base de datos, pasa a e26, si e14=8;11 y e11<>-1//

//En la base de datos, pasa a e50, si e14=8; 11, e11=-1 y e4_ola1=2//

//En la base de datos, pasa a e60, si e14=8; 11 y e11=-1 y (e1_ola1=1; -1 o

e1b_ola1=1; -1 o e4_ola1=1; -1)//

e20. ¿Está afiliado a una caja de jubilaciones por este trabajo?:

- 1. Si *
- 2. No
- 1. No contesta **
- 2. No sabe, no recuerda **

*Pasa a e22, si e14<>4.

*Pasa a e26, si e14=4.

*/En la base de datos, pasa a e26 si e14=4 y e11<>-1//

*/En la base de datos, pasa a e50 si e14=4, e11=-1 y e4_ola1=2//

*/En la base de datos, pasa a e60 si e14=4, e11=-1 y (e1_ola1=1; -1 o

e1b_ola1=1; -1 o e4_ola1=1; -1)//

**Pasa a e26.

**//En la base de datos, pasa a e26 si e11<>-1//

**//En la base de datos, pasa a e50 si e11=-1 y e4_ola1=2//

**//En la base de datos, pasa a e60 si e11=-1 y (e1_ola1=1; -1 o e1b_ola1=1; -1 o e4_ola1=1; -1)//

Si no está afiliado a una caja de jubilaciones:

e21. ¿Cuál es el principal motivo por el cual no está afiliado?:
(Mostrar tarjeta-RU)

- 1. Le parece que los beneficios no son adecuados al aporte que debe realizar
- 2. Los descuentos son muy altos para su sueldo
- 3. Tiene otro tipo de seguro que le proporciona un ingreso a su vejez
- 4. No confía en el sistema
- 5. Ya está jubilado
- 6. Cree que no va a poder cumplir con los requisitos que le piden
- 7. Piensa que cuando se jubile el sistema no existirá
- 8. Su empleador se lo impuso como condición
- 9. No le interesa pagar/aportar a una caja de jubilaciones
- 10. Sabe que igual sin aportes accede a una jubilación o pensión
- 11. Cobra un beneficio del Estado y teme perderlo
- 12. Su trabajo es inestable
- 13. Su trabajo es no remunerado
- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

-Pasa a e26.
//En la base de datos, pasa a e26 si e11<>-1//
//En la base de datos, pasa a e50 si e11=-1 y e4_ola1=2//
//En la base de datos, pasa a e60 si e11=-1 y (e1_ola1=1; -1 o e1b_ola1=1; -1 o e4_ola1=1; -1)//

Si está afiliado a una caja de jubilaciones:

e23. ¿Siempre ha aportado a la caja por este trabajo?:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

-Pasa a e24, si e14=1; 2; 3; 9; 10; -1; -2.
-Pasa a e26, si e14=4; 5; 6; 7; 12.
//En la base de datos, pasa a e26 si e11<>-1 y e14=4; 5; 6; 7; 12//
//En la base de datos, pasa a e50 si e11=-1, e14=4; 5; 6; 7; 12 y e4_ola1=2//
//En la base de datos, pasa a e60 si e11=-1, e14=4; 5; 6; 7; 12 y (e1_ola1=1; -1 o e1b_ola1=1; -1 o e4_ola1=1; -1)//

e24. ¿Aporta por la totalidad de su salario en esta ocupación?:

- 1. Si *
- 2. No
- 1. No contesta *
- 2. No sabe, no recuerda *

*Pasa a e26.
*//En la base de datos, pasa a e26 si e11<>-1//
*//En la base de datos, pasa a e50 si e11=-1 y e4_ola1=2//
*//En la base de datos, pasa a e60 si e11=-1 y (e1_ola1=1; -1 o e1b_ola1=1; -1 o e4_ola1=1; -1)//

Si está afiliado a una caja de jubilaciones:

e22. ¿A qué caja de jubilaciones está afiliado por este trabajo?:
(Leer opciones)

- 1. BPS
- 2. Caja bancaria
- 3. Caja profesional (Caja de profesionales universitarios)
- 4. Caja notarial
- 5. Servicio de retiro policial
- 6. Servicio de retiro militar
- 7. Instituto de seguridad social del exterior
- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

Si no aporta por la totalidad de su salario:

e25. ¿Por qué motivo no aporta por la totalidad de su salario?

(Mostrar tarjeta-RU)

- 1. Le parece que los beneficios no son adecuados al aporte que debe realizar
- 2. Los descuentos son muy altos para su sueldo
- 3. Tiene otro tipo de seguro que le proporciona un ingreso a su vejez
- 4. No confía en el sistema
- 5. Ya está jubilado
- 6. Cree que no va a poder cumplir con los requisitos que le piden
- 7. Piensa que cuando se jubile el sistema no existirá
- 8. Su empleador se lo impuso como condición
- 9. No le interesa pagar/aportar a una caja de jubilaciones
- 10. Sabe que igual sin aportes accede a una jubilación o pensión
- 11. Cobra un beneficio del Estado y teme perderlo
- 12. Un acuerdo que tiene con su empleador
- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

-Pasa a e26.

//En la base de datos, pasa a e26 si e11<>-1//

//En la base de datos, pasa a e50 si e11=-1 y e4_ola1=2//

//En la base de datos, pasa a e60 si e11=-1 y (e1_ola1=1; -1 o e1b_ola1=1; -1 o e4_ola1=1; -1)//

e26. ¿Este es su primer trabajo?:

- 1. Si *
- 2. No **
- 1. No contesta **

-Pasa a e27, e11>1.

*Pasa a e48, si e11=1; -1 y e4_ola1=2.

**En la base de datos, pasa a e48, si e11=1 y e4_ola1=2//

**Pasa a e50, si e11=1; -1 y e4_ola1=2.

**//En la base de datos, pasa a e50, si e11=1//

-Pasa a e60, si e11=1; -1 y (e1_ola1=1; -1 o e1b_ola1=1; -1 o e4_ola1=1; -1)

-//En la base de datos, pasa a e60, si e11=1 y (e1_ola1=1; -1 o e1b_ola1=1; -1 o e4_ola1=1; -1)//

Trabajo secundario actual:

e27. Pensando en su segundo trabajo más importante, ¿desde qué año está en este trabajo?:

Año: _____ Pasa a e29

- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

Si no recuerda el año o no contesta:

e28. ¿Qué edad tenía cuando ingresó a trabajar?:

Edad: _____

- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

e29. En este trabajo (secundario) es:

- 1. Asalariado público
- 2. Asalariado privado
- 3. Miembro de cooperativa de producción
- 4. Profesional independiente universitario
- 5. Patrón (con personal a cargo)
- 6. Trabajador por cuenta propia con local o inversión
- 7. Trabajador por cuenta propia sin local o sin inversión
- 8. Miembro del hogar no remunerado
- 9. Beneficiario de programa público de empleo
- 10. Pasante/becario remunerado
- 11. Pasante/becario/otro trabajador no remunerado
- 12. Cónyuge colaborador
- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

e30. ¿Cuál es la tarea que realiza en este trabajo?:

(Se necesita el mayor nivel de detalle sobre tarea, industria, sector de actividad)

Tarea: _____

- 1. No contesta

e31. ¿Cuántas horas trabaja habitualmente por semana en este trabajo?:

Horas: _____

- 1. No contesta

e32. ¿En qué departamento del país trabaja la mayor parte del tiempo?:

(RU)

- 1. Montevideo
- 2. Artigas
- 3. Canelones
- 4. Cerro Largo
- 5. Colonia
- 6. Durazno
- 7. Flores
- 8. Florida
- 9. Lavalleja
- 10. Maldonado
- 11. Paysandú
- 12. Río Negro
- 13. Rivera
- 14. Rocha
- 15. Salto
- 16. San José
- 17. Soriano
- 18. Tacuarembó
- 19. Treinta y Tres
- 20. Exterior
- 1. No contesta

-Pasa a e34, si e29=4.

e33. Indique de manera detallada cuál es la actividad principal o qué produce principalmente la empresa o institución:

Actividad: _____

- 1. No contesta

e34. ¿Cuántas personas trabajan en la empresa u organismo incluido usted?:

(En caso de ser empresas con sucursales incluirlas todas)

- 1. 1 persona
- 2. 2 personas
- 3. De 3 a 4 personas
- 4. De 5 a 9 personas
- 5. De 10 a 19 personas
- 6. De 20 a 49 personas
- 7. De 50 a 99 personas
- 8. De 100 o más personas
- 1. No contesta

-Pasa a e41, si e29=8; 11 y e26<>1.

-Pasa a e42_3, si e29=8; 11, e26=1 y e11>2.

-Pasa a e48, si e29=8; 11, e26=1 y e11=2.

e35. ¿Está afiliado a una caja de jubilaciones por este trabajo?:

- 1. Si *
- 2. No
- 1. No contesta **
- 2. No sabe, no recuerda **

*Pasa a e37, si e29<>4.

*Pasa a e41, si e29=4 y e26<>1.

*Pasa a e42_3, si e29=4, e26=1 y e11>2.

*Pasa a e48, si e29=4, e26=1 y e11=2.

**Pasa a e41, si e26<>1.

**Pasa a e42_3, si e26=1 y e11>2.

**Pasa a e48, si e26=1 y e11=2.

Si no está afiliado a una caja de jubilaciones:

e36. ¿Cuál es el principal motivo por el cual no está afiliado?:
(Mostrar tarjeta-RU)

- 1. Le parece que los beneficios no son adecuados al aporte que debe realizar
- 2. Los descuentos son muy altos para su sueldo
- 3. Tiene otro tipo de seguro que le proporciona un ingreso a su vejez
- 4. No confía en el sistema
- 5. Ya está jubilado
- 6. Cree que no va a poder cumplir con los requisitos que le piden
- 7. Piensa que cuando se jubile el sistema no existirá
- 8. Su empleador se lo impuso como condición
- 9. No le interesa pagar/aportar a una caja de jubilaciones
- 10. Sabe que igual sin aportes accede a una jubilación o pensión
- 11. Cobra un beneficio del Estado y teme perderlo
- 12. Su trabajo es inestable
- 13. Su trabajo es no remunerado
- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

-Pasa a e41, si e26<>1.
-Pasa a e42_3, si e26=1 y e11>2.
-Pasa a e48, si e26=1 y e11=2.

Si está afiliado a una caja de jubilaciones:

e37. ¿A qué caja de jubilaciones está afiliado por este trabajo?:
(Leer opciones)

- 1. BPS
- 2. Caja bancaria
- 3. Caja profesional (Caja de profesionales universitarios)
- 4. Caja notarial
- 5. Servicio de retiro policial
- 6. Servicio de retiro militar
- 7. Instituto de seguridad social del exterior
- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

e38. ¿Siempre ha aportado a la caja por este trabajo?:

- 1. Si *
- 2. No **
- 1. No contesta *
- 2. No sabe, no recuerda *

*Pasa a e39, si e29=1; 2; 3; 9; 10; -1; -2.
*Pasa a e41, si e29=5; 6; 7; 12 y e26<>1.
*Pasa a e42_3, si e29=5; 6; 7; 12, e26=1 y e11>2.
*Pasa a e48, si e29=5; 6; 7; 12, e26=1 y e11=2.
**Pasa a e41, si e26<>1.
**Pasa a e42_3, si e26=1 y e11>2.
**Pasa a e48, si e26=1 y e11=2.

e39. ¿Aporta por la totalidad de su salario en esta ocupación?:

- 1. Si *
- 2. No
- 1. No contesta *
- 2. No sabe, no recuerda *

*Pasa a e41, si e26<>1.
*Pasa a e42_3, si e26=1 y e11>2.
*Pasa a e48, si e26=1 y e11=2.

Si no aporta por la totalidad de su salario:

e40. ¿Por qué motivo no aporta por la totalidad de su salario?:
(Mostrar tarjeta-RU)

- 1. Le parece que los beneficios no son adecuados al aporte que debe realizar
- 2. Los descuentos son muy altos para su sueldo
- 3. Tiene otro tipo de seguro que le proporciona un ingreso a su vejez
- 4. No confía en el sistema
- 5. Ya está jubilado
- 6. Cree que no va a poder cumplir con los requisitos que le piden
- 7. Piensa que cuando se jubile el sistema no existirá
- 8. Su empleador se lo impuso como condición
- 9. No le interesa pagar/aportar a una caja de jubilaciones
- 10. Sabe que igual sin aportes accede a una jubilación o pensión
- 11. Cobra un beneficio del Estado y teme perderlo
- 12. Un acuerdo que tiene con su empleador
- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

-Pasa a e41, si e26<>1.
-Pasa a e42_3, si e26=1 y e11>2.
-Pasa a e48, si e26=1 y e11=2.

e41. ¿Este es su primer trabajo?:

- 1. Si *
- 2. No **
- 1. No contesta **

-Pasa a e42_3, si e11>2.

*Pasa a e48, si e11=2 y e4_ola1=2.

**Pasa a e50, si e11=2 y e4_ola1=2.

**Pasa a e60, si e11=2 y (e1_ola1=1; -1 o e1b_ola1=1; -1 o e4_ola1=1; -1).

Tercer trabajo actual:

e42_3. Año de inicio de este trabajo:

Año: _____

- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

e43_3. En este trabajo es:
(Mostrar tarjeta)

- 1. Asalariado público
- 2. Asalariado privado
- 3. Miembro de cooperativa de producción
- 4. Profesional independiente universitario *Pasa a e45_3*
- 5. Patrón *(con personal a cargo)*
- 6. Trabajador por cuenta propia con local o inversión
- 7. Trabajador por cuenta propia sin local o sin inversión
- 8. Miembro del hogar no remunerado
- 9. Beneficiario de programa público de empleo
- 10. Pasante/becario remunerado
- 11. Pasante/becario/otro trabajador no remunerado
- 12. Cónyuge colaborador
- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

e44_3. Indique de manera detallada cuál es la actividad principal o qué produce principalmente la empresa o institución:

Actividad: _____

- 1. No contesta

*Pasa a e45_3, si e43_3<>8; 11.

*Pasa a e47_3, si e43_3=8; 11, e26=2; -1 y e41=2; -1.

*Pasa a e42_4, si e43_3=8; 11, (e26=1 o e41=1) y e11>3.

*Pasa a e48, si e43_3=8; 11, (e26=1 o e41=1) y e11=3.

e45_3. ¿Está afiliado a una caja de jubilaciones por este trabajo?:

- 1. Si *
- 2. No **
- 1. No contesta **
- 2. No sabe, no recuerda **

*Pasa a e46_3, si e43_3<>4.

*Pasa a e47_3, si e43_3=4, e26=2; -1 y e41=2; -1.

*Pasa a e42_4, si e43_3=4, (e26=1 o e41=1) y e11>3.

*Pasa a e48, si e43_3=4, (e26=1 o e41=1) y e11=3.

**Pasa a e47_3, si e26=2; -1 y e41=2; -1.

**Pasa a e42_4, si (e26=1 o e41=1) y e11>3.

**Pasa a e48, si (e26=1 o e41=1) y e11=3.

Si está afiliado a una caja de jubilaciones:

e46_3. ¿A qué caja de jubilaciones está afiliado por este trabajo?:

(Leer opciones)

- 1. BPS
- 2. Caja bancaria
- 3. Caja profesional *(Caja de profesionales universitarios)*
- 4. Caja notarial
- 5. Servicio de retiro policial
- 6. Servicio de retiro militar
- 7. Instituto de seguridad social del exterior
- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

-Pasa a e47_3, si e26=2; -1 y e41=2; -1.

-Pasa a e42_4, si (e26=1 o e41=1) y e11>3.

-Pasa a e48, si (e26=1 o e41=1) y e11=3.

e47_3. ¿Este es su primer trabajo?:

- 1. Si *
- 2. No **
- 1. No contesta **

-Pasa a e42_4, si e11>3.

*Pasa a e48, si e11=3.

**Pasa a e50, si e11=3 y e4_ola1=2.

**Pasa a e60, si e11=3 y (e1_ola1=1; -1 o e1b_ola1=1; -1 o e4_ola1=1; -1).

Cuarto trabajo actual:

e42_4. Año de inicio de este trabajo:

Año: _____

- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

e43_4. En este trabajo es: (Mostrar tarjeta)

- 1. Asalariado público
- 2. Asalariado privado
- 3. Miembro de cooperativa de producción
- 4. Profesional independiente universitario *Pasa a e45_4*
- 5. Patrón *(con personal a cargo)*
- 6. Trabajador por cuenta propia con local o inversión
- 7. Trabajador por cuenta propia sin local o sin inversión
- 8. Miembro del hogar no remunerado
- 9. Beneficiario de programa público de empleo
- 10. Pasante/becario remunerado
- 11. Pasante/becario/otro trabajador no remunerado
- 12. Cónyuge colaborador
- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

e44_4. Indique de manera detallada cuál es la actividad principal o qué produce principalmente la empresa o institución:

Actividad: _____

- 1. No contesta

**Pasa a e45_4, si e43_4<>8; 11.*

**Pasa a e47_4, si e43_4=8; 11, e26=2; -1, e41=2; -1 y e47_3=2; -1.*

**Pasa a e48, si e43_4=8; 11 y (e26=1 o e41=1 o e47_3=1).*

e45_4. ¿Está afiliado a una caja de jubilaciones por este trabajo?:

- 1. Si *
- 2. No **
- 1. No contesta **
- 2. No sabe, no recuerda **

**Pasa a e46_4, si e43_4<>4.*

**Pasa a e47_4, si e43_4=4, e26=2; -1, e41=2; -1 y e47_3=2; -1.*

**Pasa a e48, si e43_4=4, (e26=1 o e41=1 o e47_3=1).*

***Pasa a e47_4, si e26=2; -1, e41=2; -1 y e47_3=2; -1.*

***Pasa a e48, si e26=1 o e41=1 o e47_3=1.*

Si está afiliado a una caja de jubilaciones:

e46_4. ¿A qué caja de jubilaciones está afiliado por este trabajo?:

(Leer opciones)

- 1. BPS
- 2. Caja bancaria
- 3. Caja profesional *(Caja de profesionales universitarios)*
- 4. Caja notarial
- 5. Servicio de retiro policial
- 6. Servicio de retiro militar
- 7. Instituto de seguridad social del exterior
- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

-Pasa a e47_4, si e26=2; -1, e41=2; -1 y e47_3=2; -1.

-Pasa a e48, si e26=1 o e41=1 o e47_3=1.

e47_4. ¿Este es su primer trabajo?:

- 1. Si *Pasa a e48*
- 2. No *
- 1. No contesta *

**Pasa a e50, si e4_ola1=2.*

**Pasa a e60, si e1_ola1=1; -1 o e1b_ola1=1; -1 o e4_ola1=1; -1.*

e48. Pensando en su primera experiencia laboral, ¿realiza las mismas tareas que cuando ingresó?:

- 1. Si *
- 2. No
- 1. No contesta *
- 2. No sabe, no recuerda *

**Pasa a e60.*

Si no realiza las mismas tareas:

e49. ¿Podría describir la tarea que realizaba cuando empezó a trabajar?

(Se necesita mayor nivel de detalle sobre tarea, industria, sector de actividad):

Tarea: _____

- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

-Pasa a e60.

Primer trabajo:

e50. Ahora le voy a pedir que piense en su primer trabajo, ¿En qué año comenzó a trabajar?:

Año: _____ Pasa a e52

- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

Si no recuerda el año o no contesta:

e51. ¿A qué edad comenzó su primer trabajo?:

Edad: _____

- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

e52. ¿Podría describir su tarea en ese primer trabajo?:
(Se necesita el mayor nivel de detalle sobre tarea, industria, sector de actividad)

Tarea: _____

- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

e53. En relación a su primer trabajo, ¿en qué departamento del país trabajaba la mayor parte del tiempo?:
(RU)

- 1. Montevideo
- 2. Artigas
- 3. Canelones
- 4. Cerro Largo
- 5. Colonia
- 6. Durazno
- 7. Flores
- 8. Florida
- 9. Lavalleja
- 10. Maldonado
- 11. Paysandú
- 12. Río Negro
- 13. Rivera
- 14. Rocha
- 15. Salto
- 16. San José
- 17. Soriano
- 18. Tacuarembó
- 19. Treinta y Tres
- 20. Exterior
- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

e54. En su primer trabajo era:

(Mostrar tarjeta)

- 1. Asalariado público
- 2. Asalariado privado
- 3. Miembro de cooperativa de producción
- 4. Profesional independiente universitario
- 5. Patrón *(con personal a cargo)*
- 6. Trabajador por cuenta propia con local o inversión
- 7. Trabajador por cuenta propia sin local o sin inversión
- 8. Miembro del hogar no remunerado
- 9. Beneficiario de programa público de empleo
- 10. Pasante/becario remunerado
- 11. Pasante/becario/otro trabajador no remunerado
- 12. Cónyuge colaborador
- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

e55. Indique cuál era la actividad principal que realizaba la empresa o institución:

Actividad: _____

- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

e56. ¿Cuántas personas trabajaban en la empresa u organismo incluido usted?:

(En caso de ser empresas con sucursales incluirlas todas)

- 1. 1 persona
- 2. 2 personas
- 3. De 3 a 4 personas
- 4. De 5 a 9 personas
- 5. De 10 a 19 personas
- 6. De 20 a 49 personas
- 7. De 50 a 99 personas
- 8. De 100 o más personas
- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

-Pasa a e60, si e54=8; 11.

e57. ¿Aportó a una caja de jubilaciones por este trabajo?:

- 1. Si
- 2. No *
- 1. No contesta *
- 2. No sabe, no recuerda *

**Pasa a e60.*

Si estaba afiliado a una caja de jubilaciones:

e58. ¿A qué caja de jubilaciones estaba afiliado por este trabajo?

(Leer opciones)

- 1. BPS
- 2. Caja bancaria
- 3. Caja profesional *(Caja de profesionales universitarios) **
- 4. Caja notarial *
- 5. Servicio de retiro policial
- 6. Servicio de retiro militar
- 7. Instituto de seguridad social del exterior
- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

**//En la base de datos, pasa a e60//.*

Si estaba afiliado a una caja de jubilaciones:

e59. ¿Siempre ha aportado a la caja por este trabajo?:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

e60. Su primer trabajo lo consiguió a través de:
(Leer opciones-RU)

- 1. A través de conocidos, amigos o familiares
- 2. A través de agencias de colocación, avisos o concursos
- 3. Consultó/pidió trabajo directamente a un empleador
- 4. Negocio de parientes o conocidos
- 5. A través de la institución donde se capacitó
- 6. A través de un programa público de empleo
- 7. Se inició por cuenta propia
- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

-Pasa a e61, si e4_ola1=2; -1 y/o e26=2; -1, e41=2; -1, e47_3=2; -1 y e47_4=2; -1.

-Pasa a e67, si (e1_ola1=1 o e1b_ola1=1 o e4_ola1=1) o (e26=1 o e41=1 o e47_3=1 o e47_4=1).

e61. ¿En qué año dejó de trabajar en esa empresa?:

Año: _____ Pasa a e63

- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

Si no recuerda el año o no contesta:

e62. ¿A qué edad dejó su primer trabajo?:

Edad: _____

- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

e63. ¿Cuál fue el principal motivo que lo llevó a dejar ese trabajo?:
(RU)

- 1. Cuidado de sus hijos
- 2. Estudio
- 3. Enfermedad
- 4. Cuidado de adulto mayor
- 5. Cuidado de discapacitado(a)
- 6. Recibir asistencia de un programa estatal
- 7. Las condiciones de trabajo no eran favorables
- 8. El ingreso no cubría sus necesidades
- 9. Para mejorar ingresos
- 10. Despido
- 11. Cierre de la empresa
- 12. Aburrimiento
- 13. Por término del contrato
- 14. Mudanza
- 15. Jubilación
- 16. Casamiento
- 17. Por cambio a otro trabajo
- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

-Pasa a e64, si e1=1 o e2=1 o e3=1.

-Pasa a e67, si e1<>1; e2<>1 y e3<>1.

Si trabaja o tiene un trabajo al cual volver:

e64. ¿Desea trabajar más horas?:

- 1. Si
- 2. No *
- 1. No contesta *

*Pasa a e67.

Si desea trabajar más horas:

e65. ¿Está disponible en este momento para trabajar más horas?:

- 1. Si
- 2. No *
- 1. No contesta *

*Pasa a e67.

Si desea trabajar más horas:

e66. ¿Por cuál razón no trabaja habitualmente más horas en la semana?:

- 1. Por razones de estudio
- 2. Por razones de salud
- 3. Por tener que cuidar niños(as)
- 4. Por tener que cuidar personas dependientes del hogar
- 5. Porque no consigue más trabajo
- 6. Por razones personales
- 1. No contesta

AFAP:

e67. ¿Usted se encuentra actualmente afiliado a una AFAP?:

- 1. Si
- 2. No *
- 1. No contesta *
- 2. No sabe, no recuerda *

*Pasa a e70, si e1=1 o e2=1 o e3=1.
*Pasa a e71, si e1<>1, e2<>1 y e3<>1.

Si está afiliado a una AFAP:

e68. Desde su ingreso al sistema de previsión mixto, ¿usted ha cambiado de AFAP en algún período?:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

e69. En la actualidad, ¿a qué AFAP se encuentra afiliado?:

- 1. República
- 2. Sura (Ex Santander)
- 3. Unión Capital
- 4. Integración
- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

-Pasa a e70, si e1=1 o e2=1 o e3=1.
-Pasa a e71, si e1<>1, e2<>1 y e3<>1.

Desempleo:

e70. Desde la última entrevista a la fecha, ¿estuvo sin trabajar al menos un mes?:

(Estuvo sin trabajar, si no tuvo ningún vínculo con empresas/organismos ni un emprendimiento propio y no recibe prestación del Estado)

- 1. Si *Pasa a e72*
- 2. No *
- 1. No contesta *
- 2. No sabe, no recuerda *

*Pasa a e76.

e71. Desde la última entrevista a la fecha, ¿estuvo sin trabajar al menos un mes además de esta vez?:

(Estuvo sin trabajar, si no tuvo ningún vínculo con empresas/organismos ni un emprendimiento propio y no recibe prestación del Estado)

- 1. Si
- 2. No *
- 1. No contesta *
- 2. No sabe, no recuerda *

*Pasa a e76.

Si estuvo algún período sin trabajar:

e72. ¿Cuántos períodos estuvo sin trabajar de al menos un mes desde la última entrevista a la fecha?:

(Por ej: si estuvo sin trabajar dos meses y el primero no buscó trabajo y el segundo mes sí, cuenta como dos períodos)

- 1. 1 período
- 2. 2 períodos
- 3. 3 períodos
- 4. 4 períodos
- 5. 5 períodos
- 6. 6 o más períodos
- 1. No contesta *
- 2. No sabe, no recuerda *

*Pasa a e76.

Por cada período que estuvo sin trabajar (Hasta 6 períodos):

Períodos:	En el (mencione período) período, ¿en que año estuvo sin trabajar?:	¿Cuánto tiempo estuvo sin trabajar?:	En este período sin actividad, ¿buscó trabajo?:
	-1. No contesta -2. No sabe, no recuerda	1. De 1 a 2 meses 2. De 3 a 4 meses 3. De 5 a 6 meses 4. Más de 6 meses -1. No contesta	1. Si 2. No -1. No contesta -2. No sabe, no recuerda
1	e73_año_1:	e74_1:	e75_1:
2	e73_año_2:	e74_2:	e75_2:
3	e73_año_3:	e74_3:	e75_3:
4	e73_año_4:	e74_4:	e75_4:
5	e73_año_5:	e74_5:	e75_5:
6	e73_año_6:	e74_6:	e75_6:

Aportes a la seguridad social y retiro laboral:

e76. Aproximadamente, ¿cuántos años ha trabajado en total en toda su vida?:

(Considerar trabajo remunerado)

Años: _____

- 1. No contesta
 -2. No sabe, no recuerda

e77. De los años que trabajó, ¿cuántos ha aportado a la seguridad social?:

(No puede ser un valor superior al dado en e76)

Años: _____

- 1. No contesta
 -2. No sabe, no recuerda

e78. ¿A qué edad cree que se va a retirar de la actividad laboral?:

Años de edad: _____

2. Ya está jubilado *
 -1. No contesta
 -2. No sabe, no recuerda

*Pasa a e82_a.

e79. Respecto a su retiro, si cumpliera con los requisitos para jubilarse, le gustaría:

(Mostrar tarjeta-RU)

1. Dejar de trabajar de una vez
 2. Jubilarse y continuar trabajando menos horas
 3. Jubilarse y continuar trabajando menos días a la semana
 4. Postergar la jubilación mientras la salud se lo permita
 -1. No contesta
 -2. No sabe, no recuerda

e80. En relación con su(s) actividad(es) laboral(es), ¿usted cumple con los requisitos para jubilarse?:

1. Si
 2. No *
 -1. No contesta *
 -2. No sabe, no recuerda *

*Pasa a e82_a.

e81. Si cumple con los requisitos para jubilarse, ¿cuál es la principal causa por la cual no se ha jubilado?:

(Mostrar tarjeta-RU)

- 1. Se siente física y/o intelectualmente en condiciones para seguir en actividad
- 2. La jubilación no le alcanzaría para vivir o mantener el nivel de vida
- 3. Para mantenerse activo y comprometido
- 4. Está esperando mejorar la jubilación acumulando más años
- 5. Para interactuar socialmente en su ámbito laboral
- 6. Para cubrir o reforzar el presupuesto del hogar
- 7. Le gusta el trabajo que hace
- 8. Su tarea es requerida en su lugar de trabajo
- 9. Para ayudar a familiares
- 10. Está realizando los trámites jubilatorios
- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

¿Cuánto tiempo (horas) le dedicó al cuidado de personas dependientes o enfermas sin recibir remuneración alguna?:

e84_a:

Tiempo último día laborable: _____

- 1. No contesta

e84_b:

Tiempo último día no laborable: _____

- 1. No contesta

e85. Considerando el trabajo voluntario como las actividades que se prestan a no familiares por medio de una organización y sin recibir una remuneración. Durante la semana pasada, ¿realizó trabajo voluntario?:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta

e86. Observaciones: _____

Trabajo no remunerado y voluntariado:

¿Cuánto tiempo (horas) le dedicó a quehaceres del hogar sin recibir remuneración alguna?:

e82_a:

Tiempo último día laborable: _____

- 1. No contesta

e82_b:

Tiempo último día no laborable: _____

- 1. No contesta

¿Cuánto tiempo (horas) le dedicó al cuidado y esparcimiento de niños sin recibir remuneración alguna?:

e83_a:

Tiempo último día laborable: _____

- 1. No contesta

e83_b:

Tiempo último día no laborable: _____

- 1. No contesta

Módulo F: Ingresos del encuestado

-Pasa a f1, si e14=1; 2; 3; 9 o 10.
-Pasa a f11, si e14=11; 8.
-Pasa a f12, si e14=4.
-Pasa a f13, si e14=5; 6; 7; 12.
-Pasa a f28, si e14=-1; -2 o e10=2; -1.

Ingresos por trabajo principal dependiente:

En cuanto a su trabajo principal, ¿recibió el mes pasado ingresos por los siguientes conceptos?:

(Leer opciones-RM)

- f1_1. Sueldos o jornales
- f1_2. Comisiones, incentivos, horas extras, habilitaciones
- f1_3. Propinas
- f1_4. Boletos de transporte
- f1_5. Ticket de alimentación
- f1_6. Complementos pagados por su empleador como por ejemplo complemento de subsidio por desempleo o por enfermedad
- f1_7. Otro ingreso asalariado
- f1_8. Ninguno

f2. ¿Cuál fue su ingreso nominal el último mes en su trabajo principal?:

Pesos uruguayos: _____ *

- 1. No contesta *
- 2. No sabe, no recuerda

*Pasa a f3.

Si no recuerda el monto del ingreso nominal:

f2_r. ¿Podría indicarme aproximadamente por su trabajo principal en qué rango se encuentra su ingreso nominal del último mes?:

(Mostrar tarjeta)

- 1. De 0 a 10.000
- 2. De 10.001 a 20.000
- 3. De 20.001 a 30.000
- 4. De 30.001 a 40.000
- 5. De 40.001 a 50.000
- 6. de 50.001 a 60.000
- 7. Más de 60.000
- 1. No contesta

f3. ¿Cuál fue su ingreso líquido el último mes en su trabajo principal?:

Pesos uruguayos: _____ *

- 1. No contesta *
- 2. No sabe, no recuerda

*Pasa a f4.

Si no recuerda el monto del ingreso líquido:

f3_r. ¿Podría indicarme aproximadamente por su trabajo principal en qué rango se encuentra su ingreso líquido del último mes?:

(Mostrar tarjeta)

- 1. De 0 a 10.000
- 2. De 10.001 a 20.000
- 3. De 20.001 a 30.000
- 4. De 30.001 a 40.000
- 5. De 40.001 a 50.000
- 6. de 50.001 a 60.000
- 7. Más de 60.000
- 1. No contesta Pasa a f7

f4. El último mes, en su trabajo principal a usted, ¿le descontaron de su ingreso conceptos como adelanto de sueldo, préstamos que le haya otorgado la propia empresa, créditos al consumo, contaduría, BHU, etc.?:

- 1. Si
- 2. No *
- 1. No contesta *

*Pasa a f7.

Si ha tenido descuentos:

f5. En el ingreso líquido declarado anteriormente, ¿usted ya descontó los rubros que le acabo de mencionar?:

- 1. Si
- 2. No *
- 1. No contesta *

*Pasa a f7.

f6. ¿Cuál es la suma global de dichos descuentos?:

Pesos uruguayos: _____

- 1. No contesta

f7. ¿Su trabajo le proporciona vivienda o alojamiento?:

1. Si
 2. No *
 -1. No contesta *

*Pasa a f9.

Si su trabajo le proporciona vivienda:

f8. ¿En cuánto estima Ud. el valor mensual de alquiler de la vivienda proporcionada?:

Pesos uruguayos: _____

- 1. No contesta
 -2. No sabe, no recuerda

f9. En su trabajo principal, ¿recibe mensualmente alimentos, bebidas, desayunos, productos, becas de estudio, vestimenta, servicio de guardería, u otra remuneración en especie aparte del pago en efectivo?:

1. Si
 2. No *
 -1. No contesta *

*Pasa a f14, si e11>1 y e29=1; 2; 3; 9; 10.

*Pasa a f24, si e11>1 y e29=8; 11.

*Pasa a f25, si e11>1 y e29=4.

*Pasa a f26 si e11>1 y e29=5; 6; 7; 12.

*Pasa a f28, si e11=1; -1.

Si su trabajo le proporciona remuneraciones en especie:

f10. ¿En cuánto estima usted el valor de esta remuneración en especie?:

Pesos uruguayos: _____

- 1. No contesta
 -2. No sabe, no recuerda

-Pasa a f14, si e11>1 y e29=1; 2; 3; 9; 10.

-Pasa a f24, si e11>1 y e29=8; 11.

-Pasa a f25, si e11>1 y e29=4.

-Pasa a f26 si e11>1 y e29=5; 6; 7; 12.

-Pasa a f28, si e11=1; -1.

Tareas no remuneradas:

f11. Hablemos de su trabajo principal. En este trabajo no remunerado, ¿cuánto estima usted que debería pagarse si la tarea fuera remunerada?:

Pesos uruguayos: _____

- 1. No contesta
 -2. No sabe, no recuerda

-Pasa a f14, si e11>1 y e29=1; 2; 3; 9; 10.

-Pasa a f24, si e11>1 y e29=8; 11.

-Pasa a f25, si e11>1 y e29=4.

-Pasa a f26 si e11>1 y e29=5; 6; 7; 12.

-Pasa a f28, si e11=1; -1.

Ingresos por trabajo principal independiente:

Para profesionales independientes:

f12. Hablemos de su trabajo principal, ¿el mes pasado cuál fue su ingreso sin incluir IVA en su trabajo principal?:

Pesos uruguayos: _____ *

- 1. No contesta *
 -2. No sabe, no recuerda

*Pasa a f14, si e11>1 y e29=1; 2; 3; 9; 10.

*Pasa a f24, si e11>1 y e29=8; 11.

*Pasa a f25, si e11>1 y e29=4.

*Pasa a f26 si e11>1 y e29=5; 6; 7; 12.

*Pasa a f28, si e11=1; -1.

Si no recuerda el monto del ingreso:

f12_r. ¿Podría indicarme aproximadamente por su trabajo principal en qué rango se encuentra su ingreso sin incluir IVA del mes pasado?:

(Mostrar tarjeta)

1. De 0 a 10.000
 2. De 10.001 a 20.000
 3. De 20.001 a 30.000
 4. De 30.001 a 40.000
 5. De 40.001 a 50.000
 6. de 50.001 a 60.000
 7. Más de 60.000
 -1. No contesta

-Pasa a f14, si e11>1 y e29=1; 2; 3; 9; 10.

-Pasa a f24, si e11>1 y e29=8; 11.

-Pasa a f25, si e11>1 y e29=4.

-Pasa a f26 si e11>1 y e29=5; 6; 7; 12.

-Pasa a f28, si e11=1; -1.

Para patrones, cuenta propia y cónyuges colaboradores:

f13. Hablemos de su trabajo principal, ¿el mes pasado cuál fue su ingreso principal?:

(No incluir IVA)

Pesos uruguayos: _____ *

- 1. No contesta *
- 2. No sabe, no recuerda

*Pasa a f14, si e11>1 y e29=1; 2; 3; 9; 10.

*Pasa a f24, si e11>1 y e29=8; 11.

*Pasa a f25, si e11>1 y e29=4.

*Pasa a f26 si e11>1 y e29=5; 6; 7; 12.

*Pasa a f28, si e11=1; -1.

Si no recuerda el monto del ingreso:

f13_r. ¿Podría indicarme aproximadamente por su ingreso principal del mes pasado en qué rango se encuentra?

(Mostrar tarjeta-No incluir IVA):

- 1. De 0 a 10.000
- 2. De 10.001 a 20.000
- 3. De 20.001 a 30.000
- 4. De 30.001 a 40.000
- 5. De 40.001 a 50.000
- 6. de 50.001 a 60.000
- 7. Más de 60.000
- 1. No contesta

*Pasa a f14, si e11>1 y e29=1; 2; 3; 9; 10.

*Pasa a f24, si e11>1 y e29=8; 11.

*Pasa a f25, si e11>1 y e29=4.

*Pasa a f26 si e11>1 y e29=5; 6; 7; 12.

*Pasa a f28, si e11=1; -1.

Ingresos por trabajo secundario dependiente:

f14. Hablemos de su trabajo secundario, ¿recibió el mes pasado ingresos por los siguientes conceptos?:

f14_1. Sueldos o jornales:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta

f14_2. Comisiones, incentivos, horas extras, habilitaciones:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta

f14_3. Propinas:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta

f14_4. Boletos de transporte:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta

f14_5. Ticket de alimentación:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta

f14_6. Complementos pagados por su empleador como por ejemplo complemento de subsidio por desempleo o por enfermedad:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta

f14_7. Otro ingreso asalariado:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta

f15. ¿Cuál fue su ingreso nominal el último mes en su trabajo secundario?:

Pesos uruguayos: _____ *

- 1. No contesta *
- 2. No sabe, no recuerda

*Pasa a f16.

Si no recuerda el monto del ingreso nominal:

f15_r. ¿Podría indicarme aproximadamente por su trabajo secundario en qué rango se encuentra su ingreso nominal del último mes?:

(Mostrar tarjeta)

- 1. De 0 a 10.000
- 2. De 10.001 a 20.000
- 3. De 20.001 a 30.000
- 4. De 30.001 a 40.000
- 5. De 40.001 a 50.000
- 6. de 50.001 a 60.000
- 7. Más de 60.000
- 1. No contesta

Si ha tenido descuentos:

f18. En el ingreso líquido declarado anteriormente, ¿usted ya descontó los rubros que le acabo de mencionar?:

- 1. Si
- 2. No *
- 1. No contesta *

*Pasa a f20.

f19. ¿Cuál es la suma global de dichos descuentos?:

Pesos uruguayos: _____

- 1. No contesta

f16. ¿Cuál fue su ingreso líquido el último mes en su trabajo secundario?:

Pesos uruguayos: _____ Pasa a f17

- 1. No contesta Pasa a f20
- 2. No sabe, no recuerda

f20. ¿Su trabajo le proporciona vivienda o alojamiento?:

- 1. Si
- 2. No *
- 1. No contesta *

*Pasa a f22.

Si no recuerda el monto del ingreso líquido:

f16_r. ¿Podría indicarme aproximadamente por su trabajo secundario en qué rango se encuentra su ingreso líquido del último mes?:

(Mostrar tarjeta)

- 1. De 0 a 10.000
- 2. De 10.001 a 20.000
- 3. De 20.001 a 30.000
- 4. De 30.001 a 40.000
- 5. De 40.001 a 50.000
- 6. de 50.001 a 60.000
- 7. Más de 60.000
- 1. No contesta Pasa a f20

Si su trabajo le proporciona vivienda:

f21. ¿En cuánto estima usted el valor mensual de alquiler de la vivienda proporcionada?:

Pesos uruguayos: _____

- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

f22. En su trabajo secundario, ¿recibe mensualmente alimentos, bebidas, desayunos, productos, becas de estudio, vestimenta, servicio de guardería, u otra remuneración en especie aparte del pago en efectivo?:

- 1. Si
- 2. No *
- 1. No contesta *

*Pasa a f27, si e11>2.

*Pasa a f28, si e11=2.

f17. El último mes, en su trabajo secundario a usted, ¿le descontaron de su ingreso conceptos como adelanto de sueldo, préstamos que le haya otorgado la propia empresa, créditos al consumo, contaduría, BHU, etc.?:

- 1. Si
- 2. No *
- 1. No contesta *

*Pasa a f20.

Si su trabajo le proporciona remuneraciones en especie:

f23. ¿En cuánto estima usted el valor mensual de esta remuneración en especie?:

Pesos uruguayos: _____

- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

-Pasa a f27, si e11>2.
-Pasa a f28, si e11=2.

Tareas no remuneradas:

f24. Hablemos de su segundo trabajo. En este trabajo no remunerado, ¿cuánto estima usted que debería pagarse si la tarea fuera remunerada?:

Pesos uruguayos: _____

- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

-Pasa a f27, si e11>2.
-Pasa a f28, si e11=2.

Ingresos por trabajo secundario independiente:

Para profesionales independientes:

f25. Hablemos de su trabajo secundario, ¿el mes pasado cuál fue su ingreso sin incluir IVA?:

Pesos uruguayos: _____ *

- 1. No contesta *
- 2. No sabe, no recuerda

*Pasa a f27, si e11>2.
*Pasa a f28, si e11=2.

Si no recuerda el monto del ingreso:

f25_r. ¿Podría indicarme aproximadamente por su trabajo secundario en qué rango se encuentra su ingreso sin incluir IVA del mes pasado?:
(Mostrar tarjeta)

- 1. De 0 a 10.000
- 2. De 10.001 a 20.000
- 3. De 20.001 a 30.000
- 4. De 30.001 a 40.000
- 5. De 40.001 a 50.000
- 6. de 50.001 a 60.000
- 7. Más de 60.000
- 1. No contesta

-Pasa a f27, si e11>2.
-Pasa a f28, si e11=2.

Para patrones, cuenta propia y cónyuges colaboradores:

f26. Hablemos de su trabajo secundario, ¿el mes pasado cuál fue su ingreso?:
(No incluir IVA)

Pesos uruguayos: _____ *

- 1. No contesta *
- 2. No sabe, no recuerda

*Pasa a f27, si e11>2.
*Pasa a f28, si e11=2.

Si no recuerda el monto del ingreso:

f26_r. ¿Podría indicarme aproximadamente por su ingreso secundario del mes pasado en qué rango se encuentra?:
(Mostrar tarjeta-No incluir IVA)

- 1. De 0 a 10.000
- 2. De 10.001 a 20.000
- 3. De 20.001 a 30.000
- 4. De 30.001 a 40.000
- 5. De 40.001 a 50.000
- 6. de 50.001 a 60.000
- 7. Más de 60.000
- 1. No contesta

-Pasa a f27, si e11>2.
-Pasa a f28, si e11=2.

Ingresos por otros trabajos:

f27. ¿Cuál fue su ingreso líquido el mes pasado por el resto de los trabajos?:

Pesos uruguayos: _____ *

- 1. No contesta *
- 2. No sabe, no recuerda

*Pasa a f28.

Si cobró el mes pasado ingresos por rentas:

f30. ¿Cuál fue el monto que percibió el mes pasado por concepto de rentas?:

Pesos uruguayos: _____ *

- 1. No contesta *
- 2. No sabe, no recuerda

*Pasa a f31.

Si no recuerda el monto líquido:

f27_r. ¿Podría indicarme aproximadamente por el resto de los trabajos en que rango se encuentra su ingreso líquido del mes pasado?:

(Mostrar tarjeta)

- 1. De 0 a 10.000
- 2. De 10.001 a 20.000
- 3. De 20.001 a 30.000
- 4. De 30.001 a 40.000
- 5. De 40.001 a 50.000
- 6. de 50.001 a 60.000
- 7. Más de 60.000
- 1. No contesta

Si no recuerda el monto:

f30_r. ¿Podría indicarme aproximadamente en que rango se encuentra su ingreso por rentas del mes pasado?:

(Mostrar tarjeta)

- 1. De 0 a 10.000
- 2. De 10.001 a 20.000
- 3. De 20.001 a 30.000
- 4. De 30.001 a 40.000
- 5. De 40.001 a 50.000
- 6. de 50.001 a 60.000
- 7. Más de 60.000
- 1. No contesta

Rentas:

f28. ¿Percibe usted algún ingreso por rentas?:

- 1. Si, por alquiler
- 2. Si, por conceptos financieros (depósitos bancarios, ganancias de bonos, etc.)
- 3. Si, por ambas
- 4. No *
- 1. No contesta *

*Pasa a f31.

f31. Observaciones: _____

Si percibe ingresos por rentas:

f29. ¿Cobró usted el mes pasado algún ingreso por dicho concepto?:

- 1. Si
- 2. No *
- 1. No contesta *

*Pasa a f31.

Módulo G: Sistema previsional-Activos

-Pasa a g1, si a1=2 y a2<=50.
-Pasa a g7, si a1=1.
-Pasa a g18, si a1=2 y a2>50.

Subsidio por maternidad:

g1. Desde la última entrevista a la fecha, ¿estuvo o está embarazada?:

- 1. Si
- 2. No *
- 1. No contesta *

*Pasa a g18.

Si estuvo o está embarazada:

g2. ¿Tramitó el subsidio por maternidad?:

- 1. Si
- 2. No *Pasa a g6*
- 1. No contesta *Pasa a g12*

Si solicitó el subsidio por maternidad:

La última vez que cobró subsidio por maternidad, ¿qué organismo le pagó?:
(Mostrar tarjeta-RM)

- g3_1. BPS
- g3_2. Caja bancaria
- g3_3. Caja profesional (*Caja de profesionales universitarios*)
- g3_4. Caja notarial
- g3_5. Servicio de retiro policial
- g3_6. Servicio de retiro militar
- g3_7. Instituto de seguridad social del exterior

g4. El mes pasado, ¿usted cobró subsidio por maternidad?:

- 1. Si
- 2. No *
- 1. No contesta *

*Pasa a g12.

Si cobró el mes pasado:

g5. ¿Cuánto cobró el mes pasado por concepto de subsidio por maternidad?:
(RM)

g5_1. BPS:

Pesos uruguayos: _____

-1. No contesta

g5_2. Caja bancaria:

Pesos uruguayos: _____

-1. No contesta

g5_3. Caja profesional (*Caja de profesionales universitarios*):

Pesos uruguayos: _____

-1. No contesta

g5_4. Caja notarial:

Pesos uruguayos: _____

-1. No contesta

g5_5. Servicio de retiro policial:

Pesos uruguayos: _____

-1. No contesta

g5_6. Servicio de retiro militar:

Pesos uruguayos: _____

-1. No contesta

g5_7. Instituto de seguridad social del exterior:

Pesos uruguayos: _____

-1. No contesta

-Pasa a g12.

Si no solicitó el subsidio por maternidad:

g6. ¿Por qué razón no tramitó el subsidio por maternidad?:
(Leer opciones-RU)

- 1. Trabaja en la actividad pública *
- 2. La empresa no completó el trámite por subsidio *
- 3. No sabía que tenía derecho *
- 4. Realizó el trámite pero no le otorgaron el beneficio *
- 5. No estaba trabajando en ese momento *
- 6. Todavía no le corresponde el beneficio *
- 7. Pérdida de embarazo *Pasa a g18*
- 8. No aporta a la seguridad social *
- 1. No contesta *
- 2. No sabe, no recuerda *

*Pasa a g12.

Si cobró el mes pasado:

g10. ¿Cuánto cobró el mes pasado por concepto de subsidio por inactividad compensada por paternidad?:

Pesos uruguayos: _____

- 1. No contesta

-Pasa a g12.

Si no solicitó el subsidio por inactividad compensada por paternidad:

g11. ¿Cuál fue la razón por la que no solicitó el subsidio por inactividad compensada por paternidad?:
(RE)

- 1. Trabaja en la actividad pública
- 2. La empresa no completó el trámite del subsidio
- 3. No sabía que tenía derecho
- 4. Realizó el trámite pero no le otorgaron el beneficio
- 5. No estaba trabajando en ese momento
- 6. Todavía no le corresponde el beneficio
- 7. No aporta a la seguridad social
- 8. Prefería seguir trabajando
- 9. Es trabajador independiente (*profesional, patrón con dos o más dependientes, cuenta propia o monotributista*)
- 1. No contesta

Subsidio por inactividad compensada por paternidad:

g7. Desde la última entrevista a la fecha, ¿ha tenido algún hijo?:

- 1. Si
- 2. No *
- 1. No contesta *

*Pasa a g18.

Si tuvo algún hijo:

g8. ¿Solicitó el subsidio por inactividad compensada por paternidad?:

- 1. Si
- 2. No *Pasa a g11*
- 1. No contesta *Pasa a g12*

Si solicitó el subsidio por inactividad compensada por paternidad:

g9. ¿El mes pasado cobró subsidio por inactividad compensada por paternidad?:

- 1. Si
- 2. No *
- 1. No contesta *

*Pasa a g12.

Subsidio parental para cuidados:

g12. En el nacimiento de su último hijo, ¿solicitó el subsidio parental para cuidados?:

- 1. Si, lo solicitó el entrevistado(a)
- 2. Si, lo solicitó el cónyuge del entrevistado(a) *
- 3. Si, compartió el período con su cónyuge
- 4. No lo solicitó *Pasa a g15*
- 5. Aún sin finalizar el período de subsidio por maternidad *
- 1. No contesta *
- 2. No sabe, no recuerda *

*Pasa a g18.

Si solicitó el subsidio parental para cuidados:

g13. El mes pasado, ¿usted cobró el subsidio parental para cuidados?:

- 1. Si
- 2. No *
- 1. No contesta *

*Pasa a g16.

Si cobró el mes pasado:

g14. ¿Cuánto cobró el mes pasado por concepto de subsidio parental para cuidados?:

Pesos uruguayos: _____

- 1. No contesta

-Pasa a g16.

Si no solicitó el subsidio parental para cuidados:

g15. ¿Por qué no solicitó el subsidio parental para cuidados?:

- 1. Desconocía el subsidio *
- 2. Aún está con licencia maternal *
- 3. Su cónyuge aún está con licencia maternal *
- 4. Otro
- 1. No contesta *

*Pasa a g18.

g15_aux. Otro, especifique: _____

- 1. No contesta

-Pasa a g18.

g16. Desde la última entrevista a la fecha, al finalizar la licencia por maternidad o el subsidio parental para cuidados, ¿usted volvió a trabajar?:

- 1. Si *
- 2. No
- 3. Aún no terminó la licencia *
- 1. No contesta *

*Pasa a g18.

Si no continuó trabajando:

g17. ¿Por qué no continuó trabajando después del subsidio parental para cuidados?: (RU)

- 1. Para cuidar a su hijo(a)
- 2. Porque la empresa no la/lo reintegró
- 3. Porque la empresa la/lo reintegró en otras condiciones
- 4. Continúa con otro tipo de licencia
- 1. No contesta

Subsidio por desempleo:

g18. Desde la última entrevista a la fecha, ¿usted cobró subsidio por desempleo (seguro de paro)?:

- 1. Si
- 2. No *
- 1. No contesta *

*Pasa a g29.

Si cobró subsidio por desempleo

¿Qué organismo le pagó el subsidio por desempleo (seguro de paro)?:
(Leer opciones-RM)

- g19_1. BPS
- g19_2. Caja bancaria
- g19_3. Caja profesional (Caja de profesionales universitarios)
- g19_4. Caja notarial
- g19_5. Servicio de retiro policial
- g19_6. Servicio de retiro militar
- g19_7. Instituto de seguridad social del exterior

g20. Desde la última entrevista a la fecha, ¿cuántos meses cobró subsidio por desempleo (seguro de paro)?:

Meses: _____

- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

g21. ¿El mes pasado usted cobró subsidio por desempleo (seguro de paro)?:

- 1. Si
- 2. No *
- 1. No contesta *

*Pasa a g23.

Si tenía más de un trabajo:

g24. ¿Continuó trabajando en su(s) otro(s) trabajo(s) mientras recibía subsidio por desempleo (seguro de paro)?:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta

Si cobró el mes pasado:

g22. ¿Cuánto cobró el mes pasado por concepto de subsidio por desempleo (seguro de paro)?:

g22_1. BPS:

Pesos uruguayos: _____

- 1. No contesta

g22_2. Caja bancaria:

Pesos uruguayos: _____

- 1. No contesta

g22_3. Caja profesional (Caja de profesionales universitarios):

Pesos uruguayos: _____

- 1. No contesta

g22_4. Caja notarial:

Pesos uruguayos: _____

- 1. No contesta

g22_5. Servicio de retiro policial:

Pesos uruguayos: _____

- 1. No contesta

g22_6. Servicio de retiro militar:

Pesos uruguayos: _____

- 1. No contesta

g22_7. Instituto de seguridad social del exterior:

Pesos uruguayos: _____

- 1. No contesta

g23. ¿Tenía más de un trabajo al momento de iniciar el subsidio por desempleo (seguro de paro)?:

- 1. Si
- 2. No *
- 1. No contesta *

*Pasa a g25.

g25. ¿Buscó trabajo mientras recibió el subsidio por desempleo (seguro de paro)?:

- 1. Si
- 2. No *
- 1. No contesta *

*Pasa a g27.

Si buscó trabajo:

g26. ¿A partir de qué mes de recibir el subsidio por desempleo (seguro de paro) comenzó a buscar empleo?:

Meses: _____

- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

g27. ¿Realizó cursos de capacitación mientras estaba cobrando el subsidio por desempleo (seguro de paro)?:

- 1. Si *
- 2. No
- 1. No contesta *
- 2. No sabe, no recuerda *

*Pasa a g29.

Si no realizó cursos de capacitación

g28. ¿Por qué motivo usted no realizó cursos de capacitación mientras estaba cobrando el subsidio por desempleo (seguro de paro)?:
(RE)

- 1. Desconocía el derecho *
- 2. No tenía interés *
- 3. Consideró que la oferta no era atractiva *
- 4. Asumió el cuidado de familiares *
- 5. Estaba trabajando *
- 6. No se sentía capaz de emprender un curso *
- 7. Otro
- 1. No contesta *

*Pasa a g29.

g28_aux. Otro, especifique: _____

- 1. No contesta

Subsidio por enfermedad o por accidente:

g29. Desde la última entrevista a la fecha, ¿cobró subsidio por enfermedad o accidente?:

- 1. Si
- 2. No *
- 1. No contesta *

*Pasa a g35.

Si cobró subsidio por enfermedad o accidente:

¿Qué organismo le pagó el subsidio por enfermedad o accidente?:

(Leer opciones-RM)

- g30_1. BPS
- g30_2. Caja bancaria
- g30_3. Caja profesional (Caja de profesionales universitarios)
- g30_4. Caja notarial
- g30_5. Servicio de retiro policial
- g30_6. Servicio de retiro militar
- g30_7. Instituto de seguridad social del exterior
- g30_8. BSE
- g30_9. Caja de auxilio

g31. ¿El mes pasado usted cobró subsidio por enfermedad o accidente?:

- 1. Si
- 2. No *
- 1. No contesta *

*Pasa a g34.

Si cobró el mes pasado:

g32. ¿Cuánto cobró el mes pasado por concepto de subsidio por enfermedad o accidente?:
(RM)

g32_1. BPS:

Pesos uruguayos: _____

- 1. No contesta

g32_2. Caja bancaria:

Pesos uruguayos: _____

- 1. No contesta

g32_3. Caja profesional (Caja de profesionales universitarios):

Pesos uruguayos: _____

- 1. No contesta

g32_4. Caja notarial:

Pesos uruguayos: _____

- 1. No contesta

g32_5. Servicio de retiro policial:

Pesos uruguayos: _____

- 1. No contesta

g32_6. Servicio de retiro militar:

Pesos uruguayos: _____

- 1. No contesta

g32_7. Instituto de seguridad social del exterior:

Pesos uruguayos: _____

- 1. No contesta

g32_8. BSE:

Pesos uruguayos: _____

- 1. No contesta

g32_9. Caja de auxilio:

Pesos uruguayos: _____

- 1. No contesta

g33. La última vez que se certificó por enfermedad o accidente, ¿cuántos días estuvo certificado?:

Días: _____

- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

g34. ¿Cuál fue el motivo de la última certificación (Diagnóstico)?:
(Mostrar tarjeta-RU)

- 1. Problemas digestivos *
- 2. Gripe *
- 3. Asma *
- 4. Hipertensión *
- 5. Diabetes *
- 6. Problemas cardíacos *
- 7. Enfermedad renal *
- 8. Cáncer *
- 9. VIH SIDA *
- 10. Artritis o Artrosis *
- 11. Enfermedades relacionadas con su trabajo *
- 12. Intervenciones quirúrgicas *
- 13. Problemas óseos (de huesos, columna, fracturas) y/o musculares (Tendinitis) *
- 14. Depresión y otros problemas psiquiátricos *
- 15. Embarazo de riesgo *
- 16. Accidente laboral *
- 17. Accidente no laboral (de tránsito, doméstico, etc.) *
- 18. Otro
- 1. No contesta *

*Pasa a g35.

g34_aux. Otro, especifique: _____

- 1. No contesta

Subsidio transitorio por incapacidad parcial:

g35. Desde la última entrevista a la fecha, ¿usted recibe/recibió subsidio transitorio por incapacidad parcial?:

- 1. Si
- 2. No *
- 1. No contesta *

*Pasa a g39, si a2>=58.

*Pasa a g42, si a2<58.

Si recibió el subsidio transitorio por incapacidad parcial:

g36. ¿Cuál es la afección que padece/padeció y por la cual cobra/cobró subsidio transitorio por incapacidad parcial?:

Afección: _____

- 1. No contesta

g37. ¿El mes pasado usted cobró subsidio transitorio por incapacidad parcial?:

- 1. Si
- 2. No *
- 1. No contesta*

*Pasa a g39, si a2>=58.

*Pasa a g42, si a2<58.

Si cobró el mes pasado:

g38. ¿Cuánto cobró el mes pasado por concepto de subsidio transitorio por incapacidad parcial?:

Pesos uruguayos: _____

- 1. No contesta

-Pasa a g39, si a2>=58.

-Pasa a g42, si a2<58.

Subsidio por inactividad compensada:

g39. Desde la última entrevista a la fecha, ¿usted recibe/recibió subsidio por inactividad compensada?:

- 1. Si
- 2. No *
- 1. No contesta *

*Pasa a g42.

Módulo H: Sistema previsional-Pasivos

g40. ¿El mes pasado usted cobró subsidio por inactividad compensada?:

- 1. Si
- 2. No *
- 1. No contesta *

*Pasa a g42.

Si cobró el mes pasado:

g41. ¿Cuánto cobró el mes pasado por concepto de subsidio por inactividad compensada?:

Pesos uruguayos: _____

- 1. No contesta

g42. Observaciones: _____

Jubilaciones:

h1. ¿Usted está cobrando alguna jubilación?:

- 1. Si
- 2. No *
- 1. No contesta *

*Pasa a h26.

Si cobra alguna jubilación:

h2. ¿Cuántas jubilaciones cobra?:

Cantidad: _____

- 1. No contesta *Pasa a h26*

h3. ¿Alguna(s) de esta(s) jubilación(es) comenzó a cobrarla(s) desde la última entrevista a la fecha?:

- 1. Si
- 2. No *
- 1. No contesta *

*Pasa a h21.

Si cobra alguna jubilación desde la última entrevista a la fecha:

h4. ¿Cuántas?:

Cantidad: _____

- 1. No contesta

Si cobra al menos una jubilación desde la última entrevista a la fecha:

h5_1. ¿Qué tipo de jubilación cobra?:

- 1. Jubilación común (aprox. 30 o más años de trabajo)
- 2. Jubilación por edad avanzada
- 3. Jubilación por invalidez (tiene que haber trabajado)
- 4. Pensión reparatoria por ser víctima de la dictadura *
- 5. Jubilación parcial (aprox. 30 o más años de trabajo con actividad anterior en industria y comercio o construcción)
- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

**Pasa a h7_1.*

**h6_1. ¿Qué organismo le paga esta jubilación?:
(Leer opciones)**

- 1. BPS
- 2. Caja profesional universitaria
- 3. Caja notarial
- 4. Caja bancaria
- 5. Servicio de retiro policial
- 6. Servicio de retiro militar
- 7. BPS-AFAP
- 9. Instituto de seguridad social del exterior
- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

h7_1. ¿Cuánto cobró el mes pasado por esta jubilación?:

Pesos uruguayos: _____ *

- 1. No contesta *
- 2. No sabe, no recuerda

**Pasa a h8_1.*

**/En la base de datos, pasa a h8_1, si h7_1<>-1 y -2//.*

Si no recuerda el monto:

**h7_r_1. ¿Podría indicarme aproximadamente en que rango se encuentra el cobro de la jubilación correspondiente al mes anterior?:
(Mostrar tarjeta)**

- 1. Hasta 3.052
- 2. De 3.053 a 6.104
- 3. De 6.105 a 9.156
- 4. De 9.157 a 12.208
- 5. De 12.209 a 15.260
- 6. De 15.261 a 18.312
- 7. De 18.313 a 21.364
- 8. De 21.365 a 24.416
- 9. De 24.417 a 27.468
- 10. De 27.469 a 30.520
- 11. De 30.521 a 68.737
- 12. Más de 68.737
- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

**h8_1. Se jubiló como:
(Leer opciones)**

- 1. Trabajador dependiente
- 2. Trabajador independiente
- 3. Profesional universitario independiente
- 4. Patrón
- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

h9_1. ¿Desde qué año cobra esta jubilación?:

Año: _____ *

- 1. No contesta *
- 2. No sabe, no recuerda

**Pasa a h11_1.*

**/En la base de datos, pasa a h11_1, si h9_1<>-1 y -2//.*

Si no recuerda el año:

h10_1. ¿Qué edad tenía cuando empezó a cobrar esta jubilación?:

Edad: _____

- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

h11_1. ¿Qué tipo de tarea realizaba antes de jubilarse?:

Tarea: _____

- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

h12_1. ¿Qué producía o cuál era la actividad principal que realizaba la empresa o institución en la que trabajó antes de jubilarse?:

Actividad: _____

- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

Si cobra más de una jubilación desde la última entrevista a la fecha:

h5_2. ¿Qué tipo de jubilación cobra?:

- 1. Jubilación común (aprox. 30 o más años de trabajo)
- 2. Jubilación por edad avanzada
- 3. Jubilación por invalidez (tiene que haber trabajado)
- 4. Pensión reparatoria por ser víctima de la dictadura *
- 5. Jubilación parcial (aprox. 30 o más años de trabajo con actividad anterior en industria y comercio o construcción)
- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

**Pasa a h7_2.*

**h6_2. ¿Qué organismo le paga esta jubilación?:
(Leer opciones)**

- 1. BPS
- 2. Caja profesional universitaria
- 3. Caja notarial
- 4. Caja bancaria
- 5. Servicio de retiro policial
- 6. Servicio de retiro militar
- 7. BPS-AFAP
- 9. Instituto de seguridad social del exterior
- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

h7_2. ¿Cuánto cobró el mes pasado por esta jubilación?:

Pesos uruguayos: _____ *

- 1. No contesta *
- 2. No sabe, no recuerda

**Pasa a h8_1.*

**/En la base de datos, pasa a h8_1, si h7_1<>-1 y -2//.*

Si no recuerda el monto:

**h7_r_2. ¿Podría indicarme aproximadamente en que rango se encuentra el cobro de la jubilación correspondiente al mes anterior?:
(Mostrar tarjeta)**

- 1. Hasta 3.052
- 2. De 3.053 a 6.104
- 3. De 6.105 a 9.156
- 4. De 9.157 a 12.208
- 5. De 12.209 a 15.260
- 6. De 15.261 a 18.312
- 7. De 18.313 a 21.364
- 8. De 21.365 a 24.416
- 9. De 24.417 a 27.468
- 10. De 27.469 a 30.520
- 11. De 30.521 a 68.737
- 12. Más de 68.737
- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

**h8_2. Se jubiló como:
(Leer opciones)**

- 1. Trabajador dependiente
- 2. Trabajador independiente
- 3. Profesional universitario independiente
- 4. Patrón
- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

h9_2. ¿Desde qué año cobra esta jubilación?:

Año: _____ *

- 1. No contesta *
- 2. No sabe, no recuerda

**Pasa a h11_2.*

**/En la base de datos, pasa a h11_2, si h9_2<>-1 y -2//.*

Si no recuerda el año:

h10_2. ¿Qué edad tenía cuando empezó a cobrar esta jubilación?:

Edad: _____

- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

h11_2. ¿Qué tipo de tarea realizaba antes de jubilarse?:

Tarea: _____

- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

h12_2. ¿Qué producía o cuál era la actividad principal que realizaba la empresa o institución en la que trabajó antes de jubilarse?:

Actividad: _____

- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

Si cobra más de dos jubilaciones desde la última entrevista a la fecha:

h5_3. ¿Qué tipo de jubilación cobra?:

- 1. Jubilación común (aprox. 30 o más años de trabajo)
- 2. Jubilación por edad avanzada
- 3. Jubilación por invalidez (tiene que haber trabajado)
- 4. Pensión reparatoria por ser víctima de la dictadura *
- 5. Jubilación parcial (aprox. 30 o más años de trabajo con actividad anterior en industria y comercio o construcción)
- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

*Pasa a h7_3.

Si cobra más de dos jubilaciones desde la última entrevista a la fecha:

h5_3. ¿Qué tipo de jubilación cobra?:

- 1. Jubilación común (aprox. 30 o más años de trabajo)
- 2. Jubilación por edad avanzada
- 3. Jubilación por invalidez (tiene que haber trabajado)
- 4. Pensión reparatoria por ser víctima de la dictadura *
- 5. Jubilación parcial (aprox. 30 o más años de trabajo con actividad anterior en industria y comercio o construcción)
- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

*Pasa a h7_3.

h6_3. ¿Qué organismo le paga esta jubilación?: (Leer opciones)

- 1. BPS
- 2. Caja profesional universitaria
- 3. Caja notarial
- 4. Caja bancaria
- 5. Servicio de retiro policial
- 6. Servicio de retiro militar
- 7. BPS-AFAP
- 9. Instituto de seguridad social del exterior
- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

h7_3. ¿Cuánto cobró el mes pasado por esta jubilación?:

Pesos uruguayos: _____ *

- 1. No contesta *
- 2. No sabe, no recuerda

*Pasa a h8_3.

*//En la base de datos, pasa a h8_3, si h7_3<->-1 y -2//.

Si no recuerda el monto:

h7_r_3. ¿Podría indicarme aproximadamente en que rango se encuentra el cobro de la jubilación correspondiente al mes anterior?:

(Mostrar tarjeta)

- 1. Hasta 3.052
- 2. De 3.053 a 6.104
- 3. De 6.105 a 9.156
- 4. De 9.157 a 12.208
- 5. De 12.209 a 15.260
- 6. De 15.261 a 18.312
- 7. De 18.313 a 21.364
- 8. De 21.365 a 24.416
- 9. De 24.417 a 27.468
- 10. De 27.469 a 30.520
- 11. De 30.521 a 68.737
- 12. Más de 68.737
- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

h8_3. Se jubiló como:
(Leer opciones)

- 1. Trabajador dependiente
- 2. Trabajador independiente
- 3. Profesional universitario independiente
- 4. Patrón
- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

h9_3. ¿Desde qué año cobra esta jubilación?:

Año: _____ *

- 1. No contesta *
- 2. No sabe, no recuerda

*Pasa a h11_3.

*/En la base de datos, pasa a h11_3, si h9_3<-1 y -2//.

Si no recuerda el año:

h10_3. ¿Qué edad tenía cuando empezó a cobrar esta jubilación?:

Edad: _____

- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

h11_3. ¿Qué tipo de tarea realizaba antes de jubilarse?:

Tarea: _____

- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

h12_3. ¿Qué producía o cuál era la actividad principal que realizaba la empresa o institución en la que trabajó antes de jubilarse?:

Actividad: _____

- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

h13. ¿Sabe cuántos años de trabajo se le reconoció para su jubilación?:

- 1. Si
- 2. No *
- 1. No contesta *
- 2. No sabe, no recuerda *

*Pasa a h15.

Si sabe cuantos años le reconocieron:

h14. ¿Cuántos años?:

Años: _____

- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

h15. ¿Necesitó reconocer años a través de testigos?:

- 1. Si
- 2. No *
- 1. No contesta *
- 2. No sabe, no recuerda *

*Pasa a h17.

Si reconoció años a través de testigos:

h16. ¿Cuántos años?:

Años: _____

- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

h17. ¿Tuvo algún beneficio o bonificación para el cálculo de años, como por ejemplo actividad docente, radiaciones ionizantes, etc.?:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

-Pasa a h18 si a1=2.
-Pasa a h20, si a1=1.

h18. Desde la última entrevista a la fecha, ¿reconoció años de servicios por hijos para su jubilación?:

- 1. Si
- 2. No *
- 1. No contesta *
- 2. No sabe, no recuerda *

*Pasa a h20.

Si reconoció años por hijos:

h19. ¿Cuántos años?:

Años: _____

- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

h20. ¿Cuál fue la principal razón por la cual se jubiló?: (RU)

- 1. Realización de nuevos proyectos *
- 2. Problemas laborales *
- 3. Cansancio ante muchos años de realizar la misma actividad *
- 4. Cumplió con los requisitos mínimos para poder jubilarse *
- 5. Por problemas de salud *
- 6. La empresa le ofreció un plan de retiro *
- 7. Para dedicar más tiempo al cuidado de otras personas *
- 8. Recibió algún incentivo *
- 9. Fue aconsejado por un profesional *
- 10. Fue aconsejado por familiares *
- 11. Nada en particular *
- 12. Por cumplir con los requisitos (jubilatorios) *
- 13. Cierre de la empresa *
- 14. Otro
- 1. No contesta *

*Pasa a h21, si h4<h2.
*Pasa a h22, si h4=h2.

h20_aux. Otro, especifique: _____

- 1. No contesta

-Pasa a h21, si h4<h2.
-Pasa a h22, si h4=h2.

h21. Pensando en la(s) jubilación(es) que cobra, ¿cuánto cobró el mes pasado en total?:

Pesos uruguayos: _____ *

- 1. No contesta *
- 2. No sabe, no recuerda

*Pasa a h22.
*//En la base de datos, pasa a h22, si h21<>-1 y -2//.

Si no recuerda el monto:

h21_r. ¿Podría indicarme aproximadamente en qué rango se encuentra el cobro de la(s) jubilación(es) correspondiente al mes anterior?:

(Mostrar tarjeta)

- 1. Hasta 3.052
- 2. De 3.053 a 6.104
- 3. De 6.105 a 9.156
- 4. De 9.157 a 12.208
- 5. De 12.209 a 15.260
- 6. De 15.261 a 18.312
- 7. De 18.313 a 21.364
- 8. De 21.365 a 24.416
- 9. De 24.417 a 27.468
- 10. De 27.469 a 30.520
- 11. De 30.521 a 68.737
- 12. Más de 68.737
- 1. No contesta

h22. Después de jubilarse, ¿ha seguido trabajando?:

- 1. Si
- 2. No *Pasa a h24*
- 1. No contesta *Pasa a h25*

Si siguió trabajando:

h23. ¿Cuál fue el motivo principal para seguir trabajando?:
(RU)

- 1. Por necesidad económica *
- 2. Porque le agrada trabajar *
- 3. Para mantenerse activo *
- 4. Porque la jubilación es baja *
- 5. Otro
- 1. No contesta *

**Pasa a h25.*

h23_aux. Otro, especifique: _____

- 1. No contesta

-Pasa a h25.

Si no siguió trabajando:

h24. ¿Cuál fue el motivo principal para no seguir trabajando?:
(RU)

- 1. Porque no ha encontrado trabajo *
- 2. Quería dedicarse a otras cosas *
- 3. La salud se lo impide *
- 4. Para dedicar más tiempo al cuidado de otras personas *
- 5. Otro
- 1. No contesta *

**Pasa a h25.*

h24_aux. Otro, especifique: _____

- 1. No contesta

h25. ¿Usted asiste o participa de actividad(es) social(es), como?:

(Leer opciones-RM)

- h25_1. Centro diurno *
- h25_2. Club de jubilados *
- h25_3. Club social recreativo *
- h25_4. Club deportivo *
- h25_5. UNI3 *
- h25_6. Asociación *
- h25_7. Gremio *
- h25_8. Actividad de centros comunales *
- h25_9. Actividad religiosa *
- h25_10. Comité o club político *
- h25_11. Centro cultural *
- h25_12. Otro
- h25_13. No asiste ni participa en ninguno *

**Pasa a h26.*

h25_aux. Otro, especifique: _____

- 1. No contesta

Pensiones:

h26. ¿Usted está cobrando alguna pensión?:

- 1. Si
- 2. No *
- 1. No contesta *

*Pasa a h38.

Si cobra alguna pensión:

h27. ¿Cuántas pensiones cobra?:

Cantidad: _____

- 1. No contesta Pasa a h38

h28. ¿Alguna(s) de esta(s) pensión(es) comenzó a cobrarla(s) desde la última entrevista a la fecha?:

- 1. Si
- 2. No *
- 1. No contesta *

*Pasa a h37.

Si cobra alguna pensión desde la última entrevista a la fecha:

h29. ¿Cuántas pensiones comenzó a cobrar desde la última entrevista a la fecha?:

Cantidad: _____

- 1. No contesta

Si cobra al menos una pensión desde la última entrevista a la fecha:

h30_1. Ahora hablemos de la primer pensión, ¿qué tipo de pensión es ésta?:

- 1. Pensión común (fallecimiento de cónyuge, padres o hijos)
- 2. Pensión por Pensión reparatoria
- 3. Pensión por vejez (70 años y más)
- 4. Pensión asistencial a la vejez (65 a 69 años)
- 5. Pensión por invalidez
- 6. Pensión reparatoria por ser víctima de la dictadura *
- 7. Pensión a víctimas de delitos violentos
- 8. Pensión a víctimas de violencia doméstica
- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

*Pasa a h7_rep.

h31_1. ¿Qué organismo le paga esta pensión?: (Leer opciones)

- 1. BPS
- 2. Caja profesional universitaria
- 3. Caja notarial
- 4. Caja bancaria
- 5. Servicio de retiro policial
- 6. Servicio de retiro militar
- 7. BPS-AFAP
- 9. Instituto de seguridad social del exterior
- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

h32_1. ¿Cuánto cobró el mes pasado por esta pensión?:

Pesos uruguayos: _____ *

- 1. No contesta *
- 2. No sabe, no recuerda

*Pasa a h33_1.

**/En la base de datos, pasa a h33_1, si h32_1<>-1 y -2//.*

Si no recuerda el monto:

h32_r_1. ¿Podría indicarme aproximadamente en que rango se encuentra el cobro de la pensión correspondiente al mes anterior?

(Mostrar tarjeta)

- 1. Hasta 3.052
- 2. De 3.053 a 6.104
- 3. De 6.105 a 9.156
- 4. De 9.157 a 12.208
- 5. De 12.209 a 15.260
- 6. De 15.261 a 18.312
- 7. De 18.313 a 21.364
- 8. De 21.365 a 24.416
- 9. De 24.417 a 27.468
- 10. De 27.469 a 30.520
- 11. De 30.521 a 68.737
- 12. Más de 68.737
- 1. No contesta

h33_1. ¿Desde qué año cobra esta pensión?:

Año: _____ *

- 1. No contesta *
- 2. No sabe, no recuerda

**/En la base de datos pasa a h34_1, si h33_1=-1; -2//.*

**Pasa a h35_1, si h30_1=1; 2.*

**/En la base de datos, pasa a h35_1, si h33_1<>-1 y -2 y h30_1=1;2//.*

**Pasa a h30_2, si h29>1 y h30_1<>1; 2.*

**/En la base de datos, pasa a h30_2, si h33_1<>-1; -2, h29>1 y h30_1<>1; 2//.*

**Pasa a h37 si h30_1<>1; 2, h27>1 y h29<h27.*

**/En la base de datos, pasa a h37, si h33_1<>-1 y h30_1<>1;2, h27>1 y h29<h27//.*

**Pasa a h38, si h30_1<>1; 2 y h29=h27.*

**/En la base de datos, pasa a h38, si h33_1<>-1 y -2, h30_1<>1; 2 y h29=h27//.*

Si no recuerda el año:

h34_1. ¿Qué edad tenía cuando comenzó a cobrar esta pensión?:

Edad: _____

- 1. No contesta

-Pasa a h35_1, si h30_1=1; 2.

-Pasa a h30_2, si h27>1 y h30_1<>1; 2.

-Pasa a h37 si h30_1<>1; 2, h27>1 y h29<h27.

-Pasa a h38, si h30_1<>1; 2 y h29=h27.

h35_1. En relación al fallecido, ¿usted era su?:

- 1. Espos(a) *
- 2. Hijo(a) *
- 3. Ex esposo(a) *
- 4. Padre/Madre *
- 5. Concubino(a) *
- 6. Hermano(a) *
- 7. Otro
- 1. No contesta *

**Pasa a h36_1.*

h35_aux_1. Otro, especifique: _____

- 1. No contesta

h36_1. ¿Esta persona al momento de fallecer estaba?:

- 1. Trabajando
- 2. Jubilado
- 3. Jubilado por Pensión reparatoria
- 4. Desempleado
- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

-Pasa a h30_2, si h29>1.

-Pasa a h37, si h27>1 y h29<h27.

-Pasa a h38, si h29=h27.

Si cobra mas de una pensión desde la última entrevista a la fecha:

h30_2. Ahora hablemos de la segunda pensión, ¿qué tipo de pensión es ésta?:

- 1. Pensión común (fallecimiento de cónyuge, padres o hijos)
- 2. Pensión por Pensión reparatoria
- 3. Pensión por vejez (70 años y más)
- 4. Pensión asistencial a la vejez (65 a 69 años)
- 5. Pensión por invalidez
- 6. Pensión reparatoria por ser víctima de la dictadura *
- 7. Pensión a víctimas de delitos violentos
- 8. Pensión a víctimas de violencia doméstica
- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

**Pasa a h7_rep.*

**h31_2. ¿Qué organismo le paga esta pensión?:
(Leer opciones)**

- 1. BPS
- 2. Caja profesional universitaria
- 3. Caja notarial
- 4. Caja bancaria
- 5. Servicio de retiro policial
- 6. Servicio de retiro militar
- 7. BPS-AFAP
- 9. Instituto de seguridad social del exterior
- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

h32_2. ¿Cuánto cobró el mes pasado por esta pensión?:

Pesos uruguayos: _____ *

- 1. No contesta *
- 2. No sabe, no recuerda

**Pasa a h33_2.*

**/En la base de datos, pasa a h33_2, si h32_2<>-1 y -2//.*

Si no recuerda el monto:

**h32_r_2. ¿Podría indicarme aproximadamente en que rango se encuentra el cobro de la pensión correspondiente al mes anterior?
(Mostrar tarjeta)**

- 1. Hasta 3.052
- 2. De 3.053 a 6.104
- 3. De 6.105 a 9.156
- 4. De 9.157 a 12.208
- 5. De 12.209 a 15.260
- 6. De 15.261 a 18.312
- 7. De 18.313 a 21.364
- 8. De 21.365 a 24.416
- 9. De 24.417 a 27.468
- 10. De 27.469 a 30.520
- 11. De 30.521 a 68.737
- 12. Más de 68.737
- 1. No contesta

h33_2. ¿Desde qué año cobra esta pensión?:

Año: _____ *

- 1. No contesta *
- 2. No sabe, no recuerda

**/En la base de datos pasa a h34_2, si h33_2=-1; -2//.*

**Pasa a h35_2, si h30_2=1; 2.*

**/En la base de datos, pasa a h35_2, si h33_2<>-1 y -2 y h30_2=1;2//.*

**Pasa a h30_3, si h29>2 y h30_2<>1; 2.*

**/En la base de datos, pasa a h30_3, si h33_2<>-1; -2, h29>2 y h30_2<>1; 2//.*

**Pasa a h37 si h30_2<>1; 2, h27>2 y h29<h27.*

**/En la base de datos, pasa a h37, si h33_2<>-1 y -2, h30_2<>1;2, h27>2 y h29<h27//.*

**Pasa a h38, si h30_2<>1; 2 y h29=h27.*

**/En la base de datos, pasa a h38, si h33_2<>-1 y -2, h30_2<>1; 2 y h29=h27//.*

Si no recuerda el año:

h34_2. ¿Qué edad tenía cuando comenzó a cobrar esta pensión?:

Edad: _____

- 1. No contesta

-Pasa a h35_2, si h30_2=1; 2.

-Pasa a h30_3, si h29>2 y h30_2<>1; 2.

-Pasa a h37 si h30_2<>1; 2, h27>2 y h29<h27.

-Pasa a h38, si h30_2<>1; 2 y h29=h27.

h35_2. En relación al fallecido, ¿usted era su?:

- 1. Espos(a) *
- 2. Hijo(a) *
- 3. Ex esposo(a) *
- 4. Padre/Madre *
- 5. Concubino(a) *
- 6. Hermano(a) *
- 7. Otro
- 1. No contesta *

**Pasa a h36_2.*

h35_aux_2. Otro, especifique: _____

- 1. No contesta

h36_2. ¿Esta persona al momento de fallecer estaba?:

- 1. Trabajando
- 2. Jubilado
- 3. Jubilado por Pensión reparatoria
- 4. Desempleado
- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

-Pasa a h30_3, si h29>2.

-Pasa a h37, si h27>2 y h29<h27.

-Pasa a h38, si h29=h27.

Si cobra más de dos pensiones desde la última entrevista a la fecha:

h30_3. Ahora hablemos de la tercera pensión, ¿qué tipo de pensión es ésta?:

- 1. Pensión común (fallecimiento de cónyuge, padres o hijos)
- 2. Pensión por Pensión reparatoria
- 3. Pensión por vejez (70 años y más)
- 4. Pensión asistencial a la vejez (65 a 69 años)
- 5. Pensión por invalidez
- 6. Pensión reparatoria por ser víctima de la dictadura *
- 7. Pensión a víctimas de delitos violentos
- 8. Pensión a víctimas de violencia doméstica
- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

*Pasa a h7_rep.

h31_3. ¿Qué organismo le paga esta pensión?: (Leer opciones)

- 1. BPS
- 2. Caja profesional universitaria
- 3. Caja notarial
- 4. Caja bancaria
- 5. Servicio de retiro policial
- 6. Servicio de retiro militar
- 7. BPS-AFAP
- 9. Instituto de seguridad social del exterior
- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

h32_3. ¿Cuánto cobró el mes pasado por esta pensión?:

Pesos uruguayos: _____ *

- 1. No contesta *
- 2. No sabe, no recuerda

*Pasa a h33_3.

*/En la base de datos, pasa a h33_3, si h32_3<>-1 y -2//.

Si no recuerda el monto:

h32_r_3. ¿Podría indicarme aproximadamente en que rango se encuentra el cobro de la pensión correspondiente al mes anterior?

(Mostrar tarjeta)

- 1. Hasta 3.052
- 2. De 3.053 a 6.104
- 3. De 6.105 a 9.156
- 4. De 9.157 a 12.208
- 5. De 12.209 a 15.260
- 6. De 15.261 a 18.312
- 7. De 18.313 a 21.364
- 8. De 21.365 a 24.416
- 9. De 24.417 a 27.468
- 10. De 27.469 a 30.520
- 11. De 30.521 a 68.737
- 12. Más de 68.737
- 1. No contesta

h33_3. ¿Desde qué año cobra esta pensión?:

Año: _____ *

- 1. No contesta *
- 2. No sabe, no recuerda

*/En la base de datos pasa a h34_3, si h33_3=-1; -2//.

*Pasa a h35_3, si h30_3=1; 2.

*/En la base de datos, pasa a h35_3, si h33_3<>-1 y -2 y h30_3=1; 2//.

*Pasa a h37 si h30_3<>1; 2, h27>3 y h29<h27.

*/En la base de datos, pasa a h37, si h33_3<>-1 y -2, h30_3<>1; 2, h27>3 y h29<h27//.

*Pasa a h38, si h30_3<>1; 2 y h29=h27.

*/En la base de datos, pasa a h38, si h33_3<>-1 y -2, h30_3<>1; 2 y h29=h27//.

Si no recuerda el año:

h34_3. ¿Qué edad tenía cuando comenzó a cobrar esta pensión?:

Edad: _____

- 1. No contesta

-Pasa a h35_3, si h30_3=1; 2.

-Pasa a h37 si h30_3<>1; 2, h27>3 y h29<h27.

-Pasa a h38, si h30_3<>1; 2 y h29=h27.

h35_3. En relación al fallecido, ¿usted era su?:

- 1. Espos(a) *
- 2. Hijo(a) *
- 3. Ex esposo(a) *
- 4. Padre/Madre *
- 5. Concubino(a) *
- 6. Hermano(a) *
- 7. Otro
- 1. No contesta *

*Pasa a h36_3.

h35_aux_3. Otro, especifique: _____

- 1. No contesta

h36_3. ¿Esta persona al momento de fallecer estaba?:

- 1. Trabajando
- 2. Jubilado
- 3. Jubilado por Pensión reparatoria
- 4. Desempleado
- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

-Pasa a h37, si h29<h27.

-Pasa a h38, si h29=h27.

Para personas que cobran pensión reparatoria:

h7_rep. ¿Cuánto cobró el mes pasado por esta jubilación?:

Pesos uruguayos: _____ *

- 1. No contesta *
- 2. No sabe, no recuerda

*Pasa a h8_rep.

*//En la base de datos, pasa a h8_rep, si h7_rep<>-1 y -2//.

Si no recuerda el monto:

h7_r_rep. ¿Podría indicarme aproximadamente en qué rango se encuentra el cobro de la jubilación correspondiente al mes anterior?:

(Mostrar tarjeta)

- 1. Hasta 3.052
- 2. De 3.053 a 6.104
- 3. De 6.105 a 9.156
- 4. De 9.157 a 12.208
- 5. De 12.209 a 15.260
- 6. De 15.261 a 18.312
- 7. De 18.313 a 21.364
- 8. De 21.365 a 24.416
- 9. De 24.417 a 27.468
- 10. De 27.469 a 30.520
- 11. De 30.521 a 68.737
- 12. Más de 68.737
- 1. No contesta

h8_rep. Se jubiló como:

- 1. Trabajador dependiente
- 2. Trabajador independiente
- 3. Profesional universitario independiente
- 4. Patrón
- 1. No contesta

h9_rep. ¿Desde qué año cobra esta jubilación?:

Año: _____ *

- 1. No contesta *
- 2. No sabe, no recuerda

*Pasa a h11_rep.

*//En la base de datos, pasa a h11_rep, si h9_rep<>-1 y -2//.

Si no recuerda el año

h10_rep. ¿Qué edad tenía cuando empezó a cobrar esta jubilación?:

Edad: _____

- 1. No contesta

h11_rep. ¿Qué tipo de tarea realizaba antes de jubilarse?:

Tarea: _____

-1. No contesta

h12_rep. ¿Qué producía o cuál es la actividad principal que realizaba la empresa o institución en la que trabajó antes de jubilarse?:

Actividad: _____

-1. No contesta

-Pasa a h37, si h29<h27.
-Pasa a h38, si h29=h27.

h37. Pensando en la(s) pensión(es), ¿cuánto cobró el mes pasado en total?:

Pesos uruguayos: _____ *

-1. No contesta *

-2. No sabe, no recuerda

*Pasa a h38.
*//En la base de datos, pasa a h38, si h37<>-1 y -2//.

Si no recuerda el monto:

h37_r. ¿Podría indicarme aproximadamente en qué rango se encuentra el cobro de la(s) pensión(es) correspondiente al mes anterior?:
(Mostrar tarjeta)

- 1. Hasta 3.052
- 2. De 3.053 a 6.104
- 3. De 6.105 a 9.156
- 4. De 9.157 a 12.208
- 5. De 12.209 a 15.260
- 6. De 15.261 a 18.312
- 7. De 18.313 a 21.364
- 8. De 21.365 a 24.416
- 9. De 24.417 a 27.468
- 10. De 27.469 a 30.520
- 11. De 30.521 a 68.737
- 12. Más de 68.737
- 1. No contesta

h38. Desde la última entrevista a la fecha, ¿usted solicitó pensión por vejez o invalidez y se la negaron?:

- 1. Si
- 2. No *
- 1. No contesta *

*Pasa a h43.

h39. ¿Cuál fue el motivo por el cual se la negaron la última vez?:
(RU)

- 1. Por tener ingresos propios que superan el monto de la Pensión asistencial *
- 2. Por tener familiares directos con ingresos para asistirlo Pasa a h40
- 3. Por dictámen del área de medicina laboral del BPS *
- 4. Desconoce el motivo *
- 5. Por no cumplir con algún requisito *
- 6. Otro
- 1. No contesta *

*Pasa a h43.

h39_aux. Otro, especifique: _____

-1. No contesta

-Pasa a h43.

Si no le otorgaron la pensión por vejez o invalidez por contar con familiares que pueden asistirlo:

h40. ¿Recibió ayuda económica de estos familiares?:

- 1. Si *
- 2. No
- 1. No contesta *

*Pasa a h43.

Si no recibió ayuda de los familiares:

h41. ¿Inició juicio a estos familiares a través del BPS?:

- 1. Si *
- 2. No
- 1. No contesta *

*Pasa a h43.

Si no inició juicio:

h42. ¿Cuál fue la principal razón para no iniciarlo?:

(Leer opciones-RU)

- 1. No conoce el mecanismo
- 2. No quiso ir contra el familiar
- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

h43. Observaciones: _____

Módulo I: Patrimonio

i1. ¿Cuál es el número total de habitaciones que utiliza este hogar, sin considerar baños ni cocinas?:

Habitaciones: _____

- 1. No contesta

i2. ¿Cuál es el número total de habitaciones que utiliza este hogar para dormir?:

Habitaciones: _____

- 1. No contesta

i3. ¿Este hogar dispone de algún lugar apropiado para cocinar, con pileta y canilla? (Leer opciones-RU):

- 1. Si, solo de este hogar
- 2. Si, compartido con otros hogares
- 3. No
- 1. No contesta

i4. ¿Cuál es la principal fuente de energía utilizada en este hogar para cocinar?:

- 1. Electricidad
- 2. Gas por cañería
- 3. Supergás
- 4. Queroseno
- 5. Leña o carbón
- 6. Ninguna, no cocina
- 1. No contesta

i5. ¿Cuál es la principal fuente de energía que utiliza este hogar para calefaccionar los ambientes?:

(Mostrar tarjeta-Leer opciones)

- 1. Electricidad
- 2. Leña
- 3. Gas por cañería
- 4. Supergás
- 5. Queroseno
- 6. Gasoil
- 7. Fueloil
- 8. Ninguna
- 1. No contesta

i6. El material predominante en las paredes externas es:

(Mostrar tarjeta-RU)

- 1. Ladrillos, ticholos, piedras o bloques terminados
- 2. Ladrillos, ticholos, piedras o bloques sin terminar
- 3. Materiales livianos (*madera o chapa*) con revestimiento
- 4. Materiales livianos (*madera o chapa*) sin revestimiento
- 5. Barro (*terrón, adobe, fajina*)
- 6. Materiales de desecho
- 7. Hormigón/Concreto
- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

i7. El material predominante en el techo es:

(Mostrar tarjeta-RU)

- 1. Planchada de hormigón o bovedilla con protección (*tejas u otros*)
- 2. Planchada de hormigón sin protección
- 3. Liviano con cielorraso
- 4. Liviano sin cielorraso
- 5. Quincha
- 6. Materiales de desecho
- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

i8. El material predominante en los pisos es:
(Mostrar tarjeta-RU)

- 1. Cerámica, parquet, piedra laja, madera, moquette, linóleo
- 2. Arena y portland
- 3. Sólo contrapiso sin piso
- 4. Tierra sin piso ni contrapiso
- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

¿Esta vivienda tiene los siguientes problemas?:
(Leer opciones-RM)

- i9_1. Humedades en el techo
- i9_2. Goteras en el techo
- i9_3. Muros agrietados
- i9_4. Puertas o ventanas en mal estado
- i9_5. Grietas en el piso
- i9_6. Caída de revoque en paredes o techos
- i9_7. Cielorrasos desprendidos
- i9_8. Poca luz solar
- i9_9. Escasa ventilación
- i9_10. Se inunda cuando llueve
- i9_11. Peligro de derrumbe
- i9_12. Humedades en los cimientos
- i9_13. Ninguno

i10. ¿Cuál es el origen del agua utilizada por este hogar para beber y cocinar?:
(Mostrar tarjeta-RU)

- 1. OSE o red general
- 2. Pozo surgente protegido
- 3. Pozo surgente no protegido
- 4. Aljibe
- 5. Arroyo, río
- 6. Cachimba
- 7. Agua envasada
- 8. Agua no potable
- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

i11. ¿Cómo le llega el agua a su vivienda?:
(Leer opciones-RU)

- 1. Por cañería dentro de la vivienda
- 2. Por cañería fuera de la vivienda a más de 100 mts.
- 3. Por cañería fuera de la vivienda a menos de 100 mts.
- 4. Por otros medios
- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

i12. ¿Cuál es el principal medio de alumbrado eléctrico de esta vivienda?:
(Leer opciones-RU)

- 1. UTE o red general
- 2. Cargador eólico de batería
- 3. Cargador solar de batería
- 4. Grupo electrógeno propio
- 5. Otro eléctrico
- 6. No tiene
- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

i13. ¿Dispone de baño en la vivienda?:
(Leer opciones-RU)

- 1. Si, con cisterna
- 2. Si, sin cisterna
- 3. No *
- 1. No contesta *

*Pasa a i16.

Si la vivienda tiene baño:

i14. El o los baños, ¿son de uso exclusivo o compartido con otros hogares?:

- 1. Uso exclusivo del hogar
- 2. Compartido con otros hogares
- 1. No contesta

i15. La evacuación del sistema sanitario, ¿se realiza a través de?:
(Leer opciones-RU)

- 1. Red general
- 2. Fosa séptica, pozo negro
- 3. Entubado hacia el arroyo
- 4. Sistema no convecional
- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

Encuestador: No realizar la pregunta, responde usted:

i16. Observe esta vivienda, ¿se ubica en un asentamiento irregular?:

- 1. Si
- 2. No

Tipo de tenencia de vivienda:

i17. Respecto a esta vivienda, el hogar es:

(Mostrar tarjeta-Leer opciones)

- 1. Propietario de la vivienda y terreno y está pagando
- 2. Propietario de la vivienda y terreno y ya pagó
- 3. Propietario de la vivienda solamente y está pagando
- 4. Propietario de la vivienda solamente y ya pagó
- 5. Propiedad por herencia o regalo *Pasa a i20*
- 6. Inquilino o arrendatario de la vivienda *
- 7. Inquilino con subsidio de alquiler BPS *
- 8. Ocupante con relación de dependencia *
- 9. Ocupante gratuito, se la prestaron *
- 10. Ocupante, vivienda otorgada por el BPS *
- 11. Ocupante sin permiso del propietario *
- 1. No contesta **
- 2. No sabe, no recuerda **

*Pasa a i21.

//En la base de datos, pasa a i21 si i17=5; 6; 7; 8; 9; 10; 11//.

**Pasa a i23.

Si el hogar es propietario (excepto si lo es por herencia o regalo):

i18. ¿Accedió a esta vivienda a través de un programa habitacional público?:

- 1. Si
- 2. No *
- 1. No contesta *
- 2. No sabe, no recuerda *

*Pasa a i23.

Si el hogar accedió a la propiedad a través de un programa habitacional público:

i19. ¿A través de qué programa habitacional público accedió a la vivienda?:

(Mostrar tarjeta-Leer opciones)

- 1. SIAV-MVOTMA: Sistema Integrado de Acceso a la Vivienda
- 2. BHU: Banco Hipotecario del Uruguay
- 3. MEVIR: Movimiento para la Erradicación de la Vivienda Insalubre Rural
- 4. RAVE: Registro de Aspirantes a Vivivendas de Emergencia
- 5. Municipal: viviendas financiadas por las distintas Intendencias municipales
- 6. PIAI: Programa de Integración de Asentamientos Irregulares
- 7. INVE: Instituto Nacional de Viviendas Económicas
- 8. ANV: Agencia Nacional de Vivienda
- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

Si el hogar es propietario:

i20. Con relación a usted, ¿qué miembro del hogar es el propietario de esta vivienda?:

(Mostrar tarjeta-Leer opciones)

- 1. Entrevistado
- 2. Cónyuge del entrevistado
- 3. Hijo(a) del entrevistado
- 4. Padre/Madre del entrevistado
- 5. Hermano(a) del entrevistado
- 6. Yerno/Nuera del entrevistado
- 7. Nieto(a) del entrevistado
- 8. Suegros del entrevistado
- 9. Otro(s) pariente(s)
- 10. Otro(s) no pariente(s)
- 11. Entrevistado y otro(s) miembro(s) del hogar
- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

-Pasa a i23.

i21. Actualmente, ¿está inscripto a algún programa público de acceso a la vivienda?:

- 1. Si
- 2. No *
- 1. No contesta *
- 2. No sabe, no recuerda *

*Pasa a i23.

Si está inscripto a algún programa habitacional público:

i22. ¿En qué programa está inscripto?:
(Mostrar tarjeta-Leer opciones)

- 0. SIAV-MVOTMA: Sistema Integrado de Acceso a la Vivienda
- 1. MVOTMA: Ministerio de Vivienda, Ordenamiento Territorial y Medio Ambiente
- 2. MEVIR: Movimiento para la Erradicación de la Vivienda Insalubre Rural
- 3. PIAI: Programa de Integración de Asentamientos Irregulares
- 4. Plan Juntos
- 5. Cooperativa de vivienda
- 6. Programa para jubilados y pensionistas del BPS
- 7. Intendencia
- 8. BHU: Banco Hipotecario del Uruguay
- 10. ANV: Agencia Nacional de Vivienda
- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

Otros bienes:

Este hogar, ¿cuenta con los siguientes bienes?: (Leer opciones-RM)	¿Está en uso?:
<input type="checkbox"/> i23_a. Calefón, termofón o caldereta	1. Si 2. No
<input type="checkbox"/> i23_b. Calentador instantáneo de agua	i24_a:
<input type="checkbox"/> i23_c. Refrigerador con o sin freezer	i24_b:
<input type="checkbox"/> i23_d. TV color (tubo)	i24_c:
<input type="checkbox"/> i23_e. Radio	i24_d:
<input type="checkbox"/> i23_f. Conexión a TV por abonados	i24_e:
<input type="checkbox"/> i23_g. TV LCD, TV plasma, etc.	i24_f:
<input type="checkbox"/> i23_h. Reproductor de DVD	i24_g:
<input type="checkbox"/> i23_i. Videocasetero	i24_h:
<input type="checkbox"/> i23_j. Lavarropas	i24_i:
<input type="checkbox"/> i23_k. Secadora de ropa	i24_j:
<input type="checkbox"/> i23_l. Lavavajilla	i24_k:
<input type="checkbox"/> i23_m. Horno microondas	i24_l:
<input type="checkbox"/> i23_n. Aire acondicionado	i24_m:
<input type="checkbox"/> i23_o. Microcomputador (Incluye laptop)	i24_n:
<input type="checkbox"/> i23_p. Microcomputador (Plan Ceibal)	i24_o:
<input type="checkbox"/> i23_q. Conexión a internet	i24_p:
<input type="checkbox"/> i23_r. Teléfono fijo	

¿Este hogar tiene los siguientes bienes de transporte para uso personal o de trabajo?:
(Leer opciones)

i25_a. Autos o camiones:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta

i25_b. Motos:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta

¿Este hogar es propietario de los siguientes bienes?:
(Leer opciones)

i26_a. Maquinaria y/o equipos industriales:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

i26_b. Terrenos y/o instalaciones agrícolas:
(galpones, silos, tambos, infraestructura)

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

i26_c. Animales (ganado):

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

i26_d. Otras propiedades:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

Personal de servicio:

i27. ¿Este hogar paga (en dinero o de otra forma) para que le limpien la vivienda, cuiden niños o ancianos, o realicen alguna otra tarea doméstica?:

- 1. Si
- 2. No *
- 1. No contesta *
- 2. No sabe, no recuerda *

*Pasa a i33.

Si tiene personal de servicio contratado:

i28. ¿Podría decirme, el hogar a cuantas personas le paga para realizar dicho servicio?:

Cantidad: _____

- 1. No contesta *
- 2. No sabe, no recuerda *

*Pasa a i33.

Por cada personal de servicio contratado:

Personas:	Sexo biológico de la persona contratada:	¿Realiza tareas de?: (Leer opciones-RM)	¿Cuántos días a la semana trabaja?: Días: _____ -1. No contesta * -2. No sabe, no recuerda * -Pasa a i31_aux_*, si i31_*=0. -Pasa a i32_*, si i31_*<>0; -1 y -2. *Pasa a i33 si ya respondió por todo el personal.	¿Cuántos días al mes trabaja?: Días: _____ -1. No contesta * -2. No sabe, no recuerda * *Pasa a i33 si ya respondió por todo el personal.	¿Y cuántos horas al día?: Horas: _____ -1. No contesta -2. No sabe, no recuerda
1	i29_1:	<input type="checkbox"/> i30_1_a <input type="checkbox"/> i30_1_b <input type="checkbox"/> i30_1_c <input type="checkbox"/> i30_1_d <input type="checkbox"/> i30_1_e	i31_1:	i31_aux_1:	i32_1:
2	i29_2:	<input type="checkbox"/> i30_2_a <input type="checkbox"/> i30_2_b <input type="checkbox"/> i30_2_c <input type="checkbox"/> i30_2_d <input type="checkbox"/> i30_2_e	i31_2:	i31_aux_2:	i32_2:
3	i29_3:	<input type="checkbox"/> i30_3_a <input type="checkbox"/> i30_3_b <input type="checkbox"/> i30_3_c <input type="checkbox"/> i30_3_d <input type="checkbox"/> i30_3_e	i31_3:	i31_aux_3:	i32_3:
4	i29_4:	<input type="checkbox"/> i30_4_a <input type="checkbox"/> i30_4_b <input type="checkbox"/> i30_4_c <input type="checkbox"/> i30_4_d <input type="checkbox"/> i30_4_e	i31_4:	i31_aux_4:	i32_4:

i33. Observaciones: _____

Módulo J: Composición y características del hogar

Integrantes del hogar de la primer ola:

Dato de ola 1:

j1_o1. Cantidad de integrantes del hogar, excluyendo al integrante encuestado:

-Pasa a j0a, si j1_ola1=0.

Dato de ola 1 de cada integrante que vivía en el hogar en ese momento:

j2a_o1. Nombre(s), apellido(s) y edad de el/los integrante(s) del hogar:

Por cada integrante del hogar que vivía en ola 1 deberá responder las siguientes preguntas:

Modifica:

j2a_aux_1. Nombre: _____

j2a_aux_2. Apellido paterno: _____

j2a_aux_3. Apellido materno: _____

j2a_aux_4. Edad: _____

j2a_aux_5. Nada

j1a. ¿Sigue viviendo en este hogar?:

- 1. Si *Pasa a j0a*
- 2. No

Si el integrante no vive mas en el hogar:

j1b. Razones por las cuales no sigue viviendo en este hogar:
(Leer opciones-RU)

- 1. Falleció
- 2. Fue a vivir a otra vivienda
- 3. Fue a vivir a otro departamento
- 4. Fue a vivir a otro país
- 5. Paso a vivir en un residencial
- 6. El encuestado se fue a vivir a otro hogar
- 1. No contesta

Integrantes actuales que no se encontraban en la primer ola:

j0a. ¿Hay más integrantes en el hogar?:

- 1. Si
- 2. No *
- 3. No, vivo solo(a) **
- 1. No contesta *

*Pasa a j2, si j1_o1>0 y j1a=1 en al menos un integrante.

*Pasa a j39, si j1_o1=0 o j1a=2 en todos los integrantes.

**Pasa a j39.

Si hay mas integrantes:

j0b. ¿Cuántos?:

Por cada integrante actual que no se encontraba en el hogar en la primer ola deberá responder las siguientes preguntas:

j2a. Nombre(s) de el/los integrante(s) del hogar:

Nombre(s): _____

- 1. No contesta

j2b. Apellido(s) de el/los integrante(s) del hogar:

Apellido(s): _____

- 1. No contesta

j1c. ¿Cuál es la razón de la incorporación?:

- 1. Se omitió en la primer ola
- 2. Nacimiento/adopción
- 3. Matrimonio/unión libre
- 4. Razones de salud
- 5. Razones económicas
- 6. De otro lugar, de otro país
- 7. El entrevistado se incorporó al hogar
- 8. Otra

Integrantes del hogar:

Por cada integrante que actualmente forma parte del hogar deberá responder las siguientes preguntas:
(integrantes de la primer ola que aún viven en el hogar e integrantes nuevos)

j2. Sexo Biológico:

- 1. Hombre
- 2. Mujer
- 1. No contesta

j3. ¿Cuál es la edad de este integrante?:

Edad: _____

- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

j4. ¿Qué ascendencia tiene?:

(Leer opciones)

- 1. Afro o negra
- 2. Asiática o amarilla
- 3. Blanca
- 4. Indígena
- 5. Otra ascendencia
- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

j5. ¿Qué relación de parentesco tiene con el jefe de hogar?:

(Mostrar tarjeta)

- 1. Jefe de hogar
- 2. Esposo(a)
- 3. Compañero(a)
- 4. Hijo de ambos (jefe y cónyuge)
- 5. Hijo(a) sólo del jefe de Hogar
- 6. Hijo(a) sólo del esposo(a) o compañero(a)
- 7. Yerno/nuera
- 8. Padre/madre
- 9. Suegro(a)
- 10. Hermano(a)
- 11. Nieto(a)
- 12. Otro pariente
- 13. Otro no pariente
- 1. No contesta

-Pasa a j8, si $5 \leq j3 < 14$.

-Pasa a j9, si $j3 < 5$.

Para personas de 14 años y más:

j6. ¿Cuál es la situación de pareja actual?:

(Mostrar tarjeta)

- 1. Casado(a)
- 2. Divorciado(a)
- 3. Viudo(a)
- 4. Soltero(a)
- 5. Concubino(a) registrado
- 6. Unión libre
- 7. Separado(a) de unión legal
- 8. Separado(a) de unión libre
- 9. Separado(a) de unión concubinaria registrada
- 10. Disolución de unión concubinaria registrada
- 1. No contesta

j7. ¿Cuál es el estado civil legal actual?:

- 1. Casado(a)
- 2. Divorciado(a)
- 3. Viudo(a)
- 4. Soltero(a)
- 5. Concubino(a) registrado
- 1. No contesta

Educación de los integrantes del hogar:

Para personas de 5 años y más:

j8. ¿Sabe leer y escribir?:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta **
- 2. No sabe, no recuerda **

**Pasa a j19.

Para todos:

j9. ¿Asiste o asistió a algún establecimiento educacional?:

- 1. Si, asiste *
- 2. Si, asistió *
- 3. No
- 1. No contesta **
- 2. No sabe, no recuerda **

*Pasa a j10, si j9=1; 2 y j3>=5.

-Pasa a j12, si j9=1 y j3<5.

-Pasa a j15, si j9=2; 3 y j3<5.

**Pasa a j19.

j10. ¿Cuál fue el mayor nivel de educación que cursa o cursó?:

(Mostrar tarjeta)

- 1. Preescolar *
- 2. Primaria
- 3. Ciclo básico de secundaria o UTU
- 4. Bachillerato de secundaria (4to. a 6to)
- 5. Bachillerato tecnológico UTU
- 6. Enseñanza técnica sin requisitos
- 7. Enseñanza técnica que requiere Primaria
- 8. Enseñanza técnica que requiere Ciclo básico de secundaria o UTU
- 9. Enseñanza técnica que requiere Bachillerato de secundaria o UTU
- 10. Magisterio o profesorado
- 11. Terciaria no universitaria (militar, policial, otros)
- 12. Universidad
- 13. Posgrado (diplomatura, maestría o doctorado)
- 1. No contesta *
- 2. No sabe, no recuerda *

*Pasa a j19.

j11. ¿Cuántos años aprobó en ese nivel?:

Años: _____

- 0. Ninguno
- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

-Pasa a j19.

Para niños menores de 5 años que asisten a algún centro educativo:

j12. ¿A qué centro educativo asiste?:

(Mostrar tarjeta)

- 1. CAIF
- 2. Preescolar INAU
- 3. Preescolar municipal
- 4. Preescolar primaria
- 5. Preescolar por relación de dependencia (brindado por el lugar de trabajo)
- 6. Preescolar privado
- 1. No contesta *
- 2. No sabe, no recuerda *

*Pasa a j19.

j13. ¿Cuántos días a la semana concurre en promedio a este centro?:

Días: _____

- 1. No contesta *
- 2. No sabe, no recuerda *

*Pasa a j19.

j14. ¿Y cuántas horas diarias en promedio concurre?:

Horas: _____

- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

-Pasa a j19.

Para niños menores de 5 años que NO asisten a algún centro educativo:

j15. ¿Cuál es la principal razón por la que no asiste o dejó de hacerlo?:

(RE)

- 1. No le veo la utilidad de que asista *
- 2. Desconfía del cuidado que recibiría *
- 3. Se enferma mucho *
- 4. No había vacantes *
- 5. No existen establecimientos cercanos *
- 6. No fue aceptado por su discapacidad *
- 7. Por razones económicas *
- 8. Considera que aún es(son) muy pequeño(s) *
- 9. Otro
- 1. No contesta **
- 2. No sabe, no recuerda **

*Pasa a j16.

**Pasa a j19.

j15_aux. Otro, especifique: _____

- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

j16. ¿Quién lo cuida la mayor parte del día?:

- 1. Un integrante del hogar
- 2. Un familiar no remunerado de otro hogar *Pasa a j18*
- 3. Una persona contratada *
- 1. No contesta *
- 2. No sabe, no recuerda *

*Pasa a j19.

Si lo cuida un integrante del hogar:

j17. ¿Qué integrante del hogar lo cuida?:

Nombre: _____

- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

-Pasa a j19.

Si lo cuida un familiar no remunerado de otro hogar:

j18. ¿Podría indicarme el sexo de la persona que cuida a?:

- 1. Hombre
- 2. Mujer
- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

Salud:

j19. Con respecto al cuidado de su salud, ¿dónde se atiende habitualmente?:

(Marque la opción principal-Mostrar tarjeta)

- 1. MSP - ASSE (*Hospital de clínicas- Ministerio de Salud Pública*)
- 2. Mutualista – IAMC
- 3. Seguro privado salud integral
- 4. Sanidad policial/Sanidad militar
- 6. Policlínica municipal
- 7. Área de salud del BPS
- 8. Seguro privado de salud parcial médico/quirúrgico
- 10. Emergencia móvil
- 12. No se atiende
- 14. Institución del exterior
- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

Limitaciones y ayudas de los integrantes del hogar:

Limitación:	¿Tiene alguna de las siguientes limitaciones?:	Con respecto a su limitación (mencione limitación), ¿cuál es el origen de esta condición?:	En cuanto a su limitación (mencione limitación), ¿cuánto afecta esta limitación las actividades de la vida?: (Leer opciones)
	1. Si 2. No -1. No contesta -Pasa a j21_* y j22_* por cada j20_*=1. -Pasa a j33_a1, si j20_*=2; -1 (En todas) y j3>=14. -Pasa a j39, si j20_*=2; -1 (En todas) y j3<14.	1. Congénito (Limitación generada en la gestación) 2. Connatal (Hasta los 28 días luego de su nacimiento) 3. Por enfermedad 4. Por accidente 5. Por envejecimiento 6. Accidente laboral -1. No contesta -2. No sabe, no recuerda	1. Mucho 2. Medianamente 3. Poco 4. Nada -1. No contesta
1. Ceguera	j20_1: -Pasa a j20_3, si j20_1=1	j21_1:	j22_1:
2. (Si no es ciego), dificultades para ver aún usando lentes	j20_2:	j21_2:	j22_2:
3. Sordera y se expresa con lenguaje de señas	j20_3: -Pasa a j20_6, si j20_3=1	j21_3:	j22_3:
4. Sordera y no se expresa con lenguaje sustitutivo	j20_4: -Pasa a j20_6, si j20_4=1	j21_4:	j22_4:
5. (Si no es sordo), dificultad auditiva aún usando audifonos	j20_5:	j21_5:	j22_5:
6. Dificultades en el habla	j20_6:	j21_6:	j22_6:
7. Limitaciones para usar miembros superiores (brazos y manos)	j20_7:	j21_7:	j22_7:
8. Limitaciones para usar miembros inferiores (piernas y pies)	j20_8:	j21_8:	j22_8:
9. Limitaciones mentales que le dificultan el aprendizaje, aplicación de conocimiento y desarrollo de tareas	j20_9:	j21_9:	j22_9:
10. Limitaciones mentales que le dificultan el relacionamiento con los demás	j20_10:	j21_10:	j22_10:

Si tiene limitaciones:

j23. ¿Necesita ayuda(s) vinculado(s) a la(s) limitación(es) mencionada(s) anteriormente?

(Independientemente de que ya cuente con esa ayuda):

1. Si
2. No *
- 1. No contesta *

*Pasa a j32.

Si tiene limitaciones y precisa ayudas:

¿Necesita ayuda para?:

j24_1. Tratamiento para la calidad de vida *(No para la curación)*

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

j24_2. Adaptaciones en la vivienda que lo ayuden en el acceso y movilidad:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

j24_3. Persona para que lo ayude en las tareas cotidianas:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

j24_4. Locomoción *(Traslados, incluye autos):*

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

j24_5. Prótesis:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

j24_6. Órtesis *(Lentes, audífonos, muletas, silla de ruedas, andadores):*

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

j24_7. Apoyo en el aprendizaje:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

j24_8. Ayudas económicas:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

-Pasa a j32, si j24_*=2; -1; -2 (En todas).
-Pasa a j25_*, si j24_*=1 (En al menos una).

Si precisa ayuda para tratamiento para la calidad de vida:

j25_1. *Con respecto a* Tratamiento para la calidad de vida *(No para la curación), ¿cuenta con esa ayuda?:*

- 1. Si *
- 2. No
- 3. Parcialmente *
- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

*Pasa a j26_1_10.
-Pasa a j25_*, si j24_*=1 en alguna otra ayuda y j25_1=2; -1; -2.
-Pasa a j32, si j24_*=2; -1; -2 en el resto de las ayudas y j25_1=2; -1; -2.

Si cuenta con ayuda para tratamiento para la calidad de vida:

¿De quién o qué institución recibe ayuda para Tratamiento para la calidad de vida (No para la curación)?:
(Leer opciones-RM)

j26_1_10. Mutualista:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta

j26_1_11. BPS-DEMEQUI:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta

j26_1_12. Profesional independiente:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta

j26_1_13. Salud Pública (MSP):

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta

j26_1_15. Fondo Nacional de Recursos:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta

j26_1_19. Otra institución pública:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta

j26_1_20. Otra institución privada:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta

Si precisa ayuda para adaptaciones en la vivienda que lo ayuden en el acceso y movilidad:

j25_2. Con respecto a Adaptaciones en la vivienda que lo ayuden en el acceso y movilidad, ¿cuenta con esa ayuda?:

- 1. Si *
- 2. No
- 3. Parcialmente *
- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

*Pasa a j26_2_1.
-Pasa a j25_* si j24_*=1 en alguna otra ayuda y j25_2=2; -1; -2.
-Pasa a j32, si j24_*=2; -1; -2 en el resto de las ayudas y j25_2=2; -1; -2.

Si cuenta con ayuda para adaptación en la vivienda que lo ayude en el acceso y movilidad:

¿De quién o qué institución recibe ayuda para Adaptaciones en la vivienda que lo ayuden en el acceso y movilidad?:
(Leer opciones-RM)

j26_2_1. Familiar no remunerado de ESTE hogar:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta

j26_2_2. Familiar no remunerado de OTRO hogar:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta

j26_2_3. No familiar no remunerado:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta

j26_2_6. Persona a cambio de vivienda y/o alimentación:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta

j26_2_7. Persona contratada para esta tarea:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta

j26_2_19. Otra institución pública:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta

j26_2_20. Otra institución privada:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta

Si precisa a alguien que lo ayude en las tareas cotidianas:

j25_3. Con respecto a Persona que lo ayude en tareas cotidianas, **¿cuenta con esa ayuda?:**

- 1. Si *
- 2. No
- 3. Parcialmente *
- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

**Pasa a j26_3_1.*

-Pasa a j25_, si j24_*=1 en alguna otra ayuda y j25_3=2; -1; -2.*

-Pasa a j32, si j24_=2; -1; -2 en el resto de las ayudas y j25_3=2; -1; -2.*

Si recibe ayuda de un familiar del hogar:

j27_2. Nombre del integrante del hogar del que recibe principalmente ayuda. Adaptaciones en la vivienda que lo ayuden en el acceso y movilidad:

Nombre: _____

- 1. No contesta

j28_2. ¿Cuántas horas diarias lo ayuda o ayudó el familiar no remunerado de ESTE hogar para Adaptaciones en la vivienda que lo ayuden en el acceso y movilidad?:

Horas: _____

- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

Si recibe ayuda de un familiar de otro hogar:

j29_2. ¿Cuántas horas diarias lo ayuda o ayudó el familiar no remunerado de OTRO hogar para Adaptaciones en la vivienda que lo ayuden en el acceso y movilidad?:

Horas: _____

- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

j30_2. ¿Es hombre o mujer el familiar no remunerado de OTRO hogar para Adaptaciones en la vivienda que lo ayuden en el acceso y movilidad?:

- 1. Hombre
- 2. Mujer
- 1. No contesta

j31_2. ¿Podría decirme la edad del familiar no remunerado de OTRO hogar que lo ayuda? Adaptaciones en la vivienda que lo ayuden en el acceso y movilidad:

Edad: _____

- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

Si cuenta con una persona para que lo ayude en tareas cotidianas:

¿De quién o qué institución recibe ayuda para Persona que lo ayude en tareas cotidianas?:
(Leer opciones-RM)

j26_3_1. Familiar no remunerado de ESTE hogar:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta

j26_3_2. Familiar no remunerado de OTRO hogar:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta

j26_3_3. No familiar no remunerado:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta

j26_3_6. Persona a cambio de vivienda y/o alimentación:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta

j26_3_7. Persona contratada para esta tarea:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta

j26_3_19. Otra institución pública:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta

j26_3_20. Otra institución privada:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta

Si recibe ayuda de un familiar del hogar:

j27_3. Nombre del integrante del hogar del que recibe principalmente ayuda. Persona que lo ayude en tareas cotidianas:

Nombre: _____

- 1. No contesta

j28_3. ¿Cuántas horas diarias lo ayuda o ayudó el familiar no remunerado de ESTE hogar para Persona que lo ayude en tareas cotidianas?:

Horas: _____

- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

Si recibe ayuda de un familiar de otro hogar:

j29_3. ¿Cuántas horas diarias lo ayuda o ayudó el familiar no remunerado de OTRO hogar para Persona que lo ayude en tareas cotidianas?:

Horas: _____

- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

j30_3. ¿Es hombre o mujer el familiar no remunerado de OTRO hogar para Persona que lo ayude en tareas cotidianas?:

- 1. Hombre
- 2. Mujer
- 1. No contesta

j31_3. ¿Podría decirme la edad del familiar no remunerado de OTRO hogar que lo ayuda? Persona que lo ayude en tareas cotidianas:

Edad: _____

- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

Si precisa ayuda para locomoción:

j25_4. Con respecto a Locomoción (traslados, incluye autos), ¿cuenta con esa ayuda?:

- 1. Si *
- 2. No
- 3. Parcialmente *
- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

*Pasa a j26_4_1.

-Pasa a j25_*, si j24_*=1 en alguna otra ayuda y j25_4=2; -1; -2.

-Pasa a j32, si j24_*=2; -1; -2 en el resto de las ayudas y j25_4=2; -1; -2.

Si cuenta con ayuda para locomoción:

¿De quién o qué institución recibe ayuda para Locomoción (traslados, incluye autos)?:
(Leer opciones-RM)

j26_4_1. Familiar no remunerado de ESTE hogar:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta

j26_4_2. Familiar no remunerado de OTRO hogar:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta

j26_4_3. No familiar no remunerado:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta

j26_4_6. Persona a cambio de vivienda y/o alimentación:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta

j26_4_7. Persona contratada para esta tarea:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta

j26_4_8. Por mis propios medios (comprándola con dinero propio o de otros):

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta

j26_4_11. BPS-DEMEQUI:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta

j26_4_14. Comisión Nacional Honoraria Discapacidad (CNHD):

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta

j26_4_18. Intendencias (Ej: pase libre):

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta

j26_4_19. Otra institución pública:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta

j26_4_20. Otra institución privada:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta

j26_4_22. ONG (Organización no gubernamental):

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta

Si recibe ayuda de un familiar del hogar:

j27_4. Nombre del integrante del hogar del que recibe principalmente ayuda. Locomoción (traslados, incluye autos):

Nombre: _____

- 1. No contesta

j28_4. ¿Cuántas horas diarias lo ayuda o ayudó el familiar no remunerado de ESTE hogar para Locomoción (traslados, incluye autos)?:

Horas: _____

- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

Si recibe ayuda de un familiar de otro hogar:

j29_4. ¿Cuántas horas diarias lo ayuda o ayudó el familiar no remunerado de OTRO hogar para Locomoción (traslados, incluye autos)?:

Horas: _____

- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

j30_4 ¿Es hombre o mujer el familiar no remunerado de OTRO hogar para Locomoción (traslados, incluye autos)?:

- 1. Hombre
- 2. Mujer
- 1. No contesta

j31_4. ¿Podría decirme la edad del familiar no remunerado de OTRO hogar que lo ayuda? Locomoción (traslados, incluye autos):

Edad: _____

- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

Si precisa ayuda para prótesis:

j25_5. Con respecto a Prótesis, ¿cuenta con esa ayuda?:

- 1. Si *
- 2. No
- 3. Parcialmente *
- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

*Pasa a j26_5_8.

-Pasa a j25_*, si j24_*=1 en alguna otra ayuda y j25_5=2; -1; -2.

-Pasa a j32, si j24_*=2; -1; -2 en el resto de las ayudas y j25_5=2; -1; -2.

Si cuenta con ayuda para prótesis:

¿De quién o qué institución recibe ayuda para Prótesis?: (Leer opciones-RM)

j26_5_8. Por mis propios medios (comprándola con dinero propio o de otros):

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta

j26_5_11. BPS-DEMEQUI:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta

j26_5_14. Comisión Nacional Honoraria Discapacidad (CNHD):

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta

j26_5_15. Fondo Nacional de Recursos:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta

j26_5_17. PRONADIS:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta

j26_5_20. Otra institución privada:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta

j26_5_22. ONG (Organización no gubernamental):

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta

Si precisa ayuda para órtesis:

j25_6. Con respecto a Órtesis (*Lentes, audifonos, muletas, silla de ruedas, andadores*), **¿cuenta con esa ayuda?:**

- 1. Si *
- 2. No
- 3. Parcialmente *
- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

**Pasa a j26_6_8.*

-Pasa a j25_, si j24_*=1 en alguna otra ayuda y j25_6=2; -1; -2.*

-Pasa a j32, si j24_=2; -1; -2 en el resto de las ayudas y j25_6=2; -1; -2.*

j26_6_20. Otra institución privada:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta

j26_6_22. ONG (*Organización no gubernamental*):

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta

Si cuenta con ayuda para prótesis:

¿De quién o qué institución recibe ayuda para Órtesis (*Lentes, audifonos, muletas, silla de ruedas, andadores*)?:

(Leer opciones-RM):

j26_6_8. Por mis propios medios (comprándola con dinero propio o de otros):

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta

j26_6_11. BPS-DEMEQUI:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta

j26_6_14. Comisión Nacional Honoraria Discapacidad (CNHD):

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta

j26_6_16. Agrupaciones solidarias (*Leones, etc.*):

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta

j26_6_17. PRONADIS:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta

j26_6_19. Otra institución pública:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta

Si precisa apoyo en el aprendizaje:

j25_7. Con respecto a Apoyo en el aprendizaje, ¿cuenta con esa ayuda?:

- 1. Si *
- 2. No
- 3. Parcialmente *
- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

**Pasa a j26_7_1.*

-Pasa a j25_, si j24_*=1 en alguna otra ayuda y j25_7=2; -1; -2.*

-Pasa a j32, si j24_=2; -1; -2 en el resto de las ayudas y j25_7=2; -1; -2.*

Si cuenta con apoyo en el aprendizaje:

¿De quién o qué institución recibe ayuda para Apoyo en el aprendizaje?:
(Leer opciones-RM)

j26_7_1. Familiar no remunerado de ESTE hogar:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta

j26_7_2. Familiar no remunerado de OTRO hogar:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta

j26_7_3. No familiar no remunerado:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta

j26_7_6. Persona a cambio de vivienda y/o alimentación:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta

j26_7_7. Persona contratada para esta tarea:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta

j26_7_19. Otra institución pública:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta

j26_7_20. Otra institución privada:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta

Si recibe ayuda de un familiar del hogar:

j27_7. Nombre del integrante del hogar del que recibe principalmente ayuda. Apoyo en el aprendizaje:

Nombre: _____

- 1. No contesta

j28_7. ¿Cuántas horas diarias lo ayuda o ayudó el familiar no remunerado de ESTE hogar para Apoyo en el aprendizaje?:

Horas: _____

- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

Si recibe ayuda de un familiar de otro hogar:

j29_7. ¿Cuántas horas diarias lo ayuda o ayudó el familiar no remunerado de OTRO hogar para Apoyo en el aprendizaje?:

Horas: _____

- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

j30_7. ¿Es hombre o mujer el familiar no remunerado de OTRO hogar para Apoyo en el aprendizaje?:

- 1. Hombre
- 2. Mujer
- 1. No contesta

j31_7. ¿Podría decirme la edad del familiar no remunerado de OTRO hogar que lo ayuda? Apoyo en el aprendizaje:

Edad: _____

- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

Si precisa ayudas económicas:

j25_8. Con respecto a Ayudas económicas, ¿cuenta con esa ayuda?:

- 1. Si *
- 2. No
- 3. Parcialmente *
- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

*Pasa a j26_8_1.
-Pasa a j32, si j25_8=2; -1; -2.

Si cuenta con ayudas económicas:

j26_8_1. Familiar de ESTE hogar:

¿De quién o qué institución recibe ayuda para Ayudas económicas? (Leer opciones-RM)

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta

j26_8_2. Familiar de OTRO hogar:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta

j26_8_3. No familiar:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta

j26_8_19. Otra institución pública:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta

j26_8_20. Otra institución privada:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta

Si recibe ayuda de un familiar de otro hogar:

j31_8. ¿Podría decirme la edad del familiar de OTRO hogar que lo ayuda? Ayudas económicas:

Edad: _____

- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

Para todos los integrantes con limitaciones:

j32. ¿Accede a alguna prestación específica vinculada a su limitación, es decir algún beneficio otorgado por el Estado, ya sea monetario o no monetario?

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

-Pasa a j33_a1, si j3>=14.

-Pasa a j39, si j3<14.

Si recibe ayuda de un familiar del hogar:

j27_8. Nombre del integrante del hogar del que recibe principalmente Ayudas económicas:

Nombre: _____

- 1. No contesta

Si recibe ayuda de un familiar de otro hogar:

j30_8. ¿Es hombre o mujer el familiar de OTRO hogar que lo ayuda para Ayudas económicas?:

- 1. Hombre
- 2. Mujer
- 1. No contesta

Trabajo y prestaciones de los integrantes del hogar:

Para integrantes de 14 años y más:

Actualmente se encuentra:

j33_a1. Trabajando:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

j33_a2. En subsidio por desempleo (*seguro de paro*):

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

j33_a3. Jubilado y/o pensionista:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

j33_a4. Dedicado al cuidado de personas dentro del hogar (*niños, adultos, discapacitados*):

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

j33_a5. Realizando quehaceres del hogar:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

j33_a6. Rentista:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

-Pasa a j34, si j33_a1=1.

-Pasa a j37, si j33_a1<>1 y j33_a3=1.

-Pasa a j38, si j33_a1<>1 y j33_a3<>1.

Si se encuentra trabajando:

j34. En su trabajo principal es:

(Mostrar tarjeta)

- 1. Asalariado público
- 2. Asalariado privado
- 3. Miembro de cooperativa de producción
- 4. Profesional independiente universitario
- 5. Patrón (*con personal a cargo*)
- 6. Trabajador por cuenta propia con local o inversión
- 7. Trabajador por cuenta propia sin local o inversión
- 8. Miembro del hogar no remunerado *
- 9. Beneficiario de programa público de empleo
- 10. Pasante/becario remunerado
- 11. Pasante/becario/otro trabajador no remunerado *
- 12. Cónyuge colaborador
- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

*Pasa a j38.

**//En la base de datos, pasa a j36_1//.

j35. ¿Está aportando a una caja de jubilaciones por este trabajo?:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

¿En el último mes cobró ingresos por concepto de?:

j36_1. Salario:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

j36_2. Aguinaldo:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

j36_3. Salario vacacional:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

-Pasa a j38, si j33_a3<>1.

¿En el último mes cobró ingresos por concepto de?:

j37_1. Jubilaciones:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

j37_2. Pensiones por fallecimiento:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

j37_3. Pensiones a la vejez:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

j37_4. Pensiones por invalidez:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

j37_5. Otras pensiones (violencia doméstica, reparatoria, etc.):

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

j38. ¿En el último mes cobró alguna prestación como ser subsidio por desempleo (seguro de paro), subsidio por enfermedad, subsidio por inactividad compensada, subsidio por incapacidad parcial?:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

j39. Observaciones: _____

Módulo Y: Ingresos del hogar

-Pasa a y1, si j0a=3.

y0. En resumen, ¿en este hogar cuantas personas viven incluido usted?:

Cantidad: _____

y1. Hablemos ahora de los ingresos líquidos totales que recibe el hogar, aproximadamente ¿cuánto fue el ingreso total del hogar el último mes?

Pesos uruguayos: _____ *

- 1. No contesta *
- 2. No sabe, no recuerda

*Pasa a y3.

Si no sabe o no recuerda el monto:

y2. ¿Podría indicarme, aproximadamente cuánto fue el ingreso total del hogar el último mes utilizando los siguientes tramos de ingreso?:
(Mostrar tarjeta)

1. Desde 0 hasta 9.156
2. De 9.157 a 18.312
3. De 18.313 a 36.624
4. De 36.625 a 73.248
5. De 73.249 a 146.496
6. Más de 146.496
- 1. No contesta

y3. ¿Cuántos miembros del hogar generan actualmente los ingresos del mismo?:

Miembros del hogar: _____

- 1. No contesta *
- 2. No sabe, no recuerda *

*Pasa a y5.

Por cada integrante que genera ingresos:

Integrantes	Ahora hablemos del (desde el 1ro hasta el 14to integrante), ¿cuál es su nombre?
	-1. No contesta
1	y4_1:
2	y4_2:
3	y4_3:
4	y4_4:
5	y4_5:
6	y4_6:
7	y4_7:
8	y4_8:
9	y4_9:
10	y4_10:
11	y4_11:
12	y4_12:
13	y4_13:
14	y4_14:

y5. Observaciones: _____

Módulo L: Localización del encuestado

-Pasa a l1, si c18_*>1 (en todas).

Encuestador: No realizar la pregunta, responda usted:

cl1. ¿Respondió el seleccionado?:

- 1. Si, completamente *Pasa a l1*
- 2. No, una persona lo ayudó
- 3. No, una persona respondió todo por él

Si una persona respondió por el(la) encuestado(a) o lo(a) ayudó:

cl2. ¿Es un miembro de este hogar?:

- 1. Si
- 2. No

cl3_ nombre. Nombre: _____

- 1. No contesta

cl3_ apellido. Apellido: _____

- 1. No contesta

cl4. Teléfono de contacto: _____

- 1. No contesta

cl5. ¿Qué relación tiene con la persona por la que respondió?:

- 1. Espos(a)
- 2. Compañero(a)
- 3. Hijo(a)
- 4. Padre o madre/tutor o tutora
- 5. Hermano
- 6. Otro pariente
- 7. Otro no pariente
- 1. No contesta

Datos personales del encuestado:

Para todos:

l1. Para finalizar le voy a realizar una serie de preguntas orientadas a poder contactarlo en el futuro ¿podría decirme el número de su teléfono fijo?:

Teléfono: _____

- 2. No tiene
- 1. No contesta

l2. ¿Podría decirme el número de su teléfono celular?:

Celular: _____

- 2. No tiene
- 1. No contesta

l3. ¿Cuál es la dirección de correo electrónico que utiliza más?:

Correo: _____

- 2. No tiene *
- 1. No contesta *

**Pasa a l7.*

Si tiene una dirección de correo electrónico:

l4. ¿Con que frecuencia utiliza su cuenta de correo electrónico principal?:

- 1. Más de 1 vez al día
- 2. 1 vez al día
- 3. 2 a 5 veces a la semana
- 4. 1 vez a la semana
- 5. 2 a 3 veces al mes
- 6. 1 vez al mes
- 7. Casi nunca
- 1. No contesta

l5. ¿Tiene otra dirección de correo electrónico?:

- 1. Si
- 2. No *
- 1. No contesta *

**Pasa a l7.*

Si tiene otra dirección de correo electrónico:

l6. ¿Cuál?:

Correo: _____

- 1. No contesta

Para todos:

l7. ¿Cuál es su cédula de identidad? (sin puntos ni guión, incluyendo dígito verificador):

Documento: _____

- 1. No contesta

Otros contactos:

Para todos:

18. ¿Me puede decir el nombre de dos personas que no vivan con usted y que puedan brindar su domicilio futuro?:

- 1. Si, de dos
- 2. Si, de uno
- 3. No *
- 1. No contesta *

*Pasa a I11.

Ahora hablemos de la primer persona:

19_1. ¿Me puede decir su nombre?:

Primer nombre: _____

19_2. Segundo nombre:

Segundo nombre: _____

- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

19_3. Primer apellido:

Primer apellido: _____

19_4. Segundo apellido:

Segundo apellido: _____

- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

19_5. Calle donde vive:

Calle: _____

- 1. No contesta *
- 2. No sabe, no recuerda *

*Pasa a I9_9.

19_6. Número de puerta:

Número de puerta: _____

- 1. No contesta *
- 2. No sabe, no recuerda *

*Pasa a I9_8.

19_7. Apartamento:

Apartamento: _____

- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

19_8. ¿Entre qué calles vive?:

Calles: _____

- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

19_9. Departamento:

- 1. Montevideo
- 2. Artigas
- 3. Canelones
- 4. Cerro Largo
- 5. Colonia
- 6. Durazno
- 7. Flores
- 8. Florida
- 9. Lavalleja
- 10. Maldonado
- 11. Paysandú
- 12. Río Negro
- 13. Rivera
- 14. Rocha
- 15. Salto
- 16. San José
- 17. Soriano
- 18. Tacuarembó
- 19. Treinta y Tres
- 1. No contesta *
- 2. No sabe, no recuerda *

*Pasa a I9_11.

19_10. Localidad:

Localidad: _____

- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

19_11. Celular:

Celular: _____

- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

19_12. Teléfono fijo:

Teléfono: _____

- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

19_13. Otro teléfono:

Teléfono: _____

- 1. No contesta *
- 2. No sabe, no recuerda *

*Pasa a I10_1, si I8=1.

*Pasa a I11, si I8=2.

I9_14. Ese otro teléfono a quién pertenece:

Pertenece a: _____

- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

-Pasa a I11, si I8=2.

Ahora hablemos de la segunda persona:

I10_1. ¿Me puede decir su nombre?:

Primer nombre: _____

I10_2. Segundo nombre:

Segundo nombre: _____

- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

I10_3. Primer apellido:

Primer apellido: _____

I10_4. Segundo apellido:

Segundo apellido: _____

- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

I10_5. Calle donde vive:

Calle: _____

- 1. No contesta *
- 2. No sabe, no recuerda *

*Pasa a I10_9.

I10_6. Número de puerta:

Número de puerta: _____

- 1. No contesta *
- 2. No sabe, no recuerda *

*Pasa a I10_8.

I10_7. Apartamento:

Apartamento: _____

- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

I10_8. ¿Entre qué calles vive?:

Calles: _____

- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

I10_9. Departamento:

- 1. Montevideo
- 2. Artigas
- 3. Canelones
- 4. Cerro Largo
- 5. Colonia
- 6. Durazno
- 7. Flores
- 8. Florida
- 9. Lavalleja
- 10. Maldonado
- 11. Paysandú
- 12. Río Negro
- 13. Rivera
- 14. Rocha
- 15. Salto
- 16. San José
- 17. Soriano
- 18. Tacuarembó
- 19. Treinta y Tres
- 1. No contesta *
- 2. No sabe, no recuerda *

*Pasa a I10_11.

I10_10. Localidad:

Localidad: _____

- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

I10_11. Celular:

Celular: _____

- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

I10_12. Teléfono fijo:

Teléfono: _____

- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

I10_13. Otro teléfono:

Teléfono: _____

- 1. No contesta *
- 2. No sabe, no recuerda *

*Pasa a I11.

I10_14. Ese otro teléfono a quién pertenece:

Pertenece a: _____

-1. No contesta

-2. No sabe, no recuerda

I11. Observaciones: _____

Módulo M: Fallecidos

m1. ¿En qué año falleció?:

Año: _____

- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

m2. ¿Podría decirme que edad tenía la persona al momento de fallecer?:

Edad: _____

- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

m3. ¿Qué relación de parentesco tenía el fallecido con el jefe de hogar?:

(Leer opciones)

- 1. Jefe de hogar
- 2. Esposo(a)
- 3. Compañero(a)
- 4. Hijo de ambos (jefe y cónyuge)
- 5. Hijo(a) sólo del jefe de hogar
- 6. Hijo(a) sólo del esposo(a) o compañero(a)
- 7. Yerno/Nuera
- 8. Padre/Madre
- 9. Suegro(a)
- 10. Hermano(a)
- 11. Nieto(a)
- 12. Otro pariente
- 13. Otro no pariente
- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

m4. ¿Cuál era su situación de pareja al momento de fallecer?:

(Leer opciones)

- 1. Casado(a)
- 2. Divorciado(a) o disolución de unión concubinaria registrada
- 3. Viudo(a)
- 4. Soltero(a) (Nunca se casó ni vivió en unión libre)
- 5. Concubino(a) registrado
- 6. Unión libre
- 7. Separado(a) de casamiento o de unión concubinaria registrada (No se divorció/No registró la disolución)
- 8. Separado(a) de unión libre
- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

m5. ¿Cuál fue la causa de deceso?:

- 1. Enfermedad repentina
- 2. Enfermedad crónica
- 3. Accidente
- 4. Vejez
- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

¿Al momento de fallecer se encontraba?:

(Leer opciones-RM)

- m6_1. Jubilado(a) *
- m6_2. Pensionista *
- m6_3. Rentista *
- m6_4. Estudiando *
- m6_5. Dedicado(a) al cuidado de personas dentro del hogar (niños, adultos, discapacitados) *
- m6_6. Realizando los quehaceres del hogar *
- m6_7. Trabajando
- m6_8. Ninguna *

*Pasa a m8.

Si se encontraba trabajando:

m7. En su trabajo principal era:

- 1. Asalariado público
- 2. Asalariado privado
- 3. Miembro de cooperativa de producción
- 4. Profesional independiente universitario
- 5. Patrón (con personal a cargo)
- 6. Trabajador por cuenta propia con local o inversión
- 7. Trabajador por cuenta propia sin local o inversión
- 8. Miembro del hogar no remunerado
- 9. Beneficiario de programa público de empleo
- 10. Pasante/becario remunerado
- 11. Pasante/becario/otro trabajador no remunerado
- 12. Cónyuge colaborador
- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

m10. ¿Cuál es su nombre y apellido?:

Nombre y apellido: _____

m11. Teléfono de contacto:

Teléfono: _____
 -1. No contesta

m12. Observaciones: _____

m8. ¿Generó pensión de sobrevivencia?:

- 1. Si
- 2. No
- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

m9. ¿Qué relación de parentesco tenía usted con el fallecido?:

- 1. Esposo(a)
- 2. Compañero(a)
- 3. Hijo(a)
- 4. Yerno/Nuera
- 5. Padre/Madre
- 6. Suegro(a)
- 7. Hermano(a)
- 8. Nieto(a)
- 9. Otro pariente
- 10. Otro no pariente
- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

Módulo R: Residencial

r1. ¿Podría decirme que edad tenía la persona al momento de pasar a vivir a un residencial?:

Edad: _____

- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

r2. ¿En qué año pasó a vivir en el residencial?:

Año: _____

- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

r3. ¿Qué relación de parentesco tiene esta persona con el jefe de hogar?:

(Leer opciones)

- 1. Jefe de hogar
- 2. Espos(a)
- 3. Compañero(a)
- 4. Hijo de ambos *(jefe y cónyuge)*
- 5. Hijo(a) sólo del jefe de hogar
- 6. Hijo(a) sólo del esposo(a) o compañero(a)
- 7. Yerno/Nuera
- 8. Padre/Madre
- 9. Suegro(a)
- 10. Hermano(a)
- 11. Nieto(a)
- 12. Otro pariente
- 13. Otro no pariente
- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

r4. ¿Cuál era su situación de pareja al momento de pasar a vivir en el residencial?:

(Leer opciones)

- 1. Casado(a)
- 2. Divorciado(a) o disolución de unión concubinaria registrada
- 3. Viudo(a)
- 4. Soltero(a) *(Nunca se casó ni vivió en unión libre)*
- 5. Concubino(a) registrado
- 6. Unión libre
- 7. Separado(a) de casamiento o de unión concubinaria registrada *(No se divorció/No registró la disolución)*
- 8. Separado(a) de unión libre
- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

r5. ¿Cuál fue la causa del traslado?:

- 1. Por necesidad de compañía
- 2. Problemas de salud, disminución de autonomía personal
- 3. Por decisión propia
- 4. Por soledad, buscaba vivir acompañado(a)
- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

¿Al momento de pasar a vivir en el residencial se encontraba?:

(Leer opciones-RM)

- r6_1. Jubilado(a) *
- r6_2. Pensionista *
- r6_3. Rentista *
- r6_5. Dedicado(a) al cuidado de personas dentro del hogar *(niños, adultos, discapacitados) **
- r6_6. Realizando los quehaceres del hogar *
- r6_7. Trabajando
- r6_8. Ninguna *

**Pasa a r8.*

Si se encontraba trabajando:

r7. En su trabajo principal era:

(Mostrar tarjeta)

- 1. Asalariado público
- 2. Asalariado privado
- 3. Miembro de cooperativa de producción
- 4. Profesional independiente universitario
- 5. Patrón *(con personal a cargo)*
- 6. Trabajador por cuenta propia con local o inversión
- 7. Trabajador por cuenta propia sin local o inversión
- 8. Miembro del hogar no remunerado
- 9. Beneficiario de programa público de empleo
- 10. Pasante/becario remunerado
- 11. Pasante/becario/otro trabajador no remunerado
- 12. Cónyuge colaborador
- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

r10. Teléfono de contacto:

Teléfono: _____

- 1. No contesta

r11. Observaciones: _____

r8. ¿Qué relación de parentesco tiene usted con la persona que pasó a vivir al residencial?:

- 1. Espos(a)
- 2. Compañero(a)
- 3. Hijo(a)
- 4. Yerno/Nuera
- 5. Padre/Madre
- 6. Suegro(a)
- 7. Hermano(a)
- 8. Nieto(a)
- 9. Otro pariente
- 10. Otro no pariente
- 1. No contesta
- 2. No sabe, no recuerda

r9. ¿Cuál es su nombre y apellido?:

Nombre y apellido: _____
