

"Carácter estrictamente confidencial y reservado. Ley 17622, art. Cuestionario Sociodemográfico del 10: Las infomraciones que se suministren a los organismos que integren el sistema Estadístico Nacional, en cumplimiento de la Hogar presente ley serán estrictamente secretas y sólo se utilizarán con fines estadísticos. **Provincia** Los datos deberán ser suministrados y publicados únicamente en **Punto Muestra** publicaciones de conjunto." Hogar **Nro Orden Encuestador Nro Orden Respondente Encuestador** Fecha de la encuesta: Visitas No Motivo 1ª__/__ Responden sobre el hogar Personas de 17 años y más (a partir de los 17 años cumplidos)

1. DATOS INTEGRANTES DEL HOGAR 1. NÚMERO DE PERSONAS QUE VIVEN EN LA VIVIENDA ¿Cuántas personas normalmente viven en esta vivienda? 6 3 Nombre de pila ¿Cuántos años tiene? (en años (Solo para menores de 2 años) Relación de parentesco con el jefa/e Nº Orden Sexo (NO ¿Cuántos meses tiene? Solo puede haber un jefe/a. cumplidos) REGISTRAR) CAMPO ABIERTO CON OPCIONES 1 - Jefe/a 1 – Femenino 2 -Cónyugue/Pareja 2 - Masculino 3 - Hijo/a - Hijastro/a 3 - Intersex 4 - Yerno/Nuera 00 - Menor de 1 año 98 - 98 años y más 5 - Nieto/a 99 - NS/NC 6 - Madre/Padre 7 - Suegro/a 8 - Hermano/a 9 - Otros familiares 10 - No familiar #3 #10 #11 #12 #14 #15

1. DATOS INTEGRANTES DEL HOGAR

1. NÚMERO DE PERSONAS QUE VIVEN EN LA VIVIENDA

¿Cuántas personas normalmente viven en esta vivienda?

Nº		7	8	9	10	11	12	13
Orden (No registra)	Nombre de pila (TRASLADAR)	Encuestado	Adulto respondente	Madre del encuestado	Etnia	¿A qué pueblo originario pertenece?	¿En qué país nació?	(Solo a los que dijeron "Argentina" en P12) ¿En qué provincia nació?
		(Indique el miembro que resultó sorteado para esta encuesta)	(Sólo para menores de 16 años. Indique el adulto respondente de esta encuesta)	(Sólo para menores de 16 años. Indique el miembro que es madre del entrevistado). 98 Ningún miembro	¿Esta persona es indígena o descendiente de pueblos indígenas (originarios o aborígenes)? 1- Si 2 - No (pase a 12) 9 - Ignorado (pase a 12)	ABIERTA	1 -Argentina 2 - Bolivia 3 - Brasil 4 - Chile 5 - Paraguay 6 - Perú 7 - Uruguay 97 Otro. Especificar	Especificar provincias y caba
#1								
#2								
#3								
#4								
#5								
#6								
#7								
#8								
#9								
#10								
#11								
#12								
#13								
#14								
#15								

			1. DATOS INTEGRANTE	ES DEL HOGAR (II)		
		14	15	16	17	18
	Nombre de pila	Salud	Nivel Educacional			•
Nº Orden (No registra)	(TRASLADAR	¿Qué tipo de cobertura médica tiene? RESPUESTA MÚLTIPLE	¿Asiste a asistió a algún establecimiento educativo?	¿Qué nivel Cursa/cursó? SI "CURSÓ" MÁXIMO NIVEL ALCANZADO	¿Completó ese nivel?	¿Cuál es el último grado (o año) que aprobó en ese nivel?
		1. No tiene ninguna / utiliza el sistema público exclusivamente 2. PAMI 3. Obra social 4. Prepaga a través de obra social 5. Prepaga por contratación voluntaria 6. Programas o planes estatales de salud 7. Emergencia médica 9. Ns/Nr.	1. Asiste a un establecimiento estatal 2. Asiste a un establecimiento privado 3. No asiste pero asistió 4. Nunca asistió 9. Ns/Nr.	1 – Inicial (jardín/ preescolar) 2 - Primario 3 - EGB 4 - Secundario 5 - Polimodal 6 – Superior no universitario 7 - Universitario 8 – Post Universitario 9 - Educación especial 0 - NS/NR	1 - Sí→ pasa a 19 2 - No → pasa a 18 9- Ignorado→ pasa a 19	Indicar grado (o año) 96 - Ninguno 97 – Ignorado
#1						
#2						
#3						
#4						
#5						
#6						
#7						
#8						
#9						
#10						
#11						
#12						
#13						
#14						
#15						
-						

			1. DATOS INTEGRANTES DEL HOGAR (III)			
	19	20	21	22	23	24
	Situación Laboral (SOLO MA	AYORES DE 14 AÑOS)				
Nº Orden (No registra)	En la semana pasada¿trabajó por lo menos una hora, sin contar las tareas de su hogar?	No trabajó porque	En ese empleo / ocupación trabaja como	En ese trabajo, ¿le descuentan para la jubilación?	En ese trabajo, ¿aporta por sí mismo para la jubilación?	CONDICION DE INACTIVIDAD
	1 - Sí → pasa a 21 2 - No → pasa a 20 9 - NS/NR → pasa a 24	1 - No quiere / no desea / no puede trabajar → pasa a 24 2 - Está/ba de vacaciones o licencia en suTrabajo 3 - Faltó a su trabajo por causas personales 4 - Por suspensión/huelga/conflicto Laboral 5 - Por otras causas laborales 6 - No consigue trabajo → pasa a 25 7 - Otros inactivos → pasa a 24 9 - NS/NR	1 - Empleado u obrero en una empresa privada 2 - Empleado u obrero enuna institución pública 3 - Trabajador en un programa de empleo 4 - Empleado del servicio doméstico 5 - Pasante / aprendiz / becario 6 - Patrón o empleador (emplea personal) 7 - Cuenta propia / changas 8 - Trabajador sin salario 9 - NS / NR	1 – Sí → pasa a 25 2 - No 9 – Ignorado → pasa a 25	1 - Sí→ pasa a 25 2 - No → pasa a 25 9 - Ignorado→ pasa a 25	1 – Jubilado 2 - Ama de casa 3 - Estudiante 5 – Inactivo (por ej rentista) 9 - NS/NR
#1						
#2						
#3						
#4						
#5						
#6						
#7						
#8						
#9						
#10						
#9						
#10						
#11						
#12						
#13						
#14						
#15						

			1. DATOS INTEGRANTES D	EL HOGAR (II)	
		25	26	27	28
Nº Orden (No registra)	Nombre de pila (TRASLADAR	¿Cuál o cuáles de los menores de 18 años recibe la Asignación Universal por Hijo (AUH)?	¿Cuál fue su ingreso individual al hogar en el último mes? (Incluya ingresos provenientes del trabajo, rentas, jubilaciones, seguros de desempleo, becas, cuotas de alimentos, etc.)	¿Me podría indicar en cuál de estos tramos se ubica su ingreso individual en el hogar en el último mes? (Incluya ingresos)	¿Me podría indicar en cuál de estos tramos se ubica el ingreso total mensual del hogar? (Incluya ingresos) SOLO UNA VEZ EN EL HOGAR
		1. Recibe AUH 2. No recibe AUH 99. No sabe si recibe AUH	Ingreso mayor a 0 -> Pase a 27 0. Sin ingresos -> Pase a 28 999999. Ns/Nc -> Pase a 28	1. 1 a 750 10. 7.751 a 8.750 2. 751 a 1.250 11. 8.751 a 9.500 3. 1.251 a 2.000 12. 9.501 a 10.250 4. 2.001 a 3.000 13.10.251 a 11.250 5. 3.001 a 3.750 14.11.251 a 12.250 6. 3.751 a 4.500 15.12.251 a 13.250 7. 4.501 a 5.750 16.13.251 a 15.000 8. 5.751 a 6.750 17.15.001 y más 9. 6.751 a 7.750 9999999. Ns/Nc	1. 1 a 3.000 10. 31.001 a 35.000 2. 3.001 a 5.000 11. 35.001 a 38.000 3. 5.001 a 8.000 12. 38.001 a 41.000 4. 8.001 a 12.000 13. 41.001 a 45.000 5. 12.001 a 15.000 14. 45.001 a 49.000 6. 15.001 a 18.000 15. 49.001 a 53.000 7. 18.001 a 23.000 16. 53.001 a 60.000 8. 23.001 a 27.000 17. 60.001 a 100.000 9. 27.001 a 31.000 18. 100.001 y más 999999. Ns/Nc
#1					
#2					
#3					
#4					
#5					
#6					
#7					
#8					
#9					1
#10					
#11					
#12					
#13	<u> </u>				-
#14					
#15					

				PRO	GRAMAS SOCIALES
En su hogar, reciben algún estos planes o programas		NO	Ns/nc		(COD 1) ¿Qué monto cobra por este plan?
29. Asignación Universal por Embarazo	1	2	9	29_1	
30. Asignación Universal por Discapacidad	1	2	9	30_1	
31. Pensiones no Contributivas/ Graciables	1	2	9	31_1	
32. Jóvenes por Más y Mejor Trabajo	1	2	9	32_1	
33. Seguro de Capacitación y Empleo	1	2	9	33_1	
34. Inserción Laboral (PIL)	1	2	9	34_1	
35. Entrenamiento para el Trabajo	1	2	9	35_1	
36. Otros Programas de Empleo	1	2	9	36_1	
37. Progresar	1	2	9	37_1	
38. Becas para Pueblos Originarios	1	2	9	38_1	
39. Subsidios Mensuales para Salud (PROSAR - PAMI)	1	2	9	39_1	
40. Tarjetas, tickets, vales o bonos para compra de alimentos (PNSA)	1	2	9	40_1	
41. Ingreso Social copn Trabajo: Argentina Trabaja	1	2	9	41_1	
42. Ellas Hacen	1	2	9	42_1	
43. Plan Provincial/ Municipal (Especificar)	1	2		43_1	
44. Otros (Especificar)	1	2		44_1	
45. No recuerda nombre del plan		2		45_1	
46. No tiene ninguno (Excluyente)		3			

3. CARACTE	ERÍSTICAS DE LA VIVIENDA
3.1 Tipo de vivienda	3.8 Este hogar, ¿tiene electricidad
Casa (1) Casilla (2) Rancho (3) Departamento (4) Inquilinato/ conventillo (5) Cuarto/s de hotel/pensión (6) Otros	por red? por generación propia a motor? (2) por generación propia por otros medios? (3)por paneles solares? (4) No tiene (5)
3.2 Material predominante del piso	3.9 ¿Tiene heladera?
Mosaico, madera, cerámica, alfombra, baldosas plásticas (1) Cemento o ladrillo fijo (2) Ladrillo suelto o tierra (3) Otro	Sí (1) No (2)
3.3 Material predominante de las paredes exteriores	3.10 ¿Para cocinar Ud. usa habitualmente? (marcar una sola opción)
Ladrillo, piedra, bloque u hormigón? (1) Adobe? (2) madera? (3) chapa de metal o fibrocemento? (4) chorizo, cartón, palma, paja sola o material de desecho? (5) Otro (6)	Gas de red (1) Gas a granel (zeppelin) o tubo (2) gas en garrafa (3) electricidad (4)
3.4 ¿Cómo se abastece el agua?	3.11 ¿Tiene teléfono (fijo o celular) disponible para el uso del hogar?
Por cañería dentro de la vivienda (1) Fuera de la vivienda, dentro del terreno (2) Fuera del terreno (3)	Sí (1) No (2)
3.5 ¿De dónde se abastece el agua de consumo?	3.12 Propiedad de la vivienda
Red pública o agua corriente (1)	Propietario de terreno y vivienda (1)
Perforación con bomba a motor (2)	Propietario de vivienda solamente (2)
Perforación con bomba manual (3)	Inquilino (3)
Pozo (4)	Ocup. con relac. de dependencia (4)
Agua de lluvia, río, canal, arroyo o acequia (5)	Préstamo / cesión (5)
Agua embotellada (6)	Ocupante de hecho (6)
Otros (7)	Otro (7)
(especificar)	(especificar)

3.6	El baño tiene		3.13	La vivienda es
		1		
arrasti Inodoi arrasti Letrina	ro con botón o cadena y re de agua (1) ro sin botón o cadena y re de agua (2) a (sin arrastre de agua) (3) SALTEA 3.7 ne baño (4) SALTEA 3.7			o exclusivo (1) o compartido (2) (3) ificar)
3.7	¿Cómo es el desagüe del inodoro?		3.14	Cantidad de habitaciones de uso exclusivo del grupo familiar (sin contar: cocina, baño, pasillos, lavadero, garage)
A cám Solam	pública (cloacas) (1) ara séptica y pozo ciego (2) ente a pozo ciego (3) o / excavación en la tierra (4)		N°	habitaciones
3.15	¿En el hogar tienen automóvil propio?		3.16	Los que sí: especificar cantidad, marca, modelo y año
Sí	(1)		Auto 1	Auto 2
No	(2)		Marca	
			Mode	Modelo Modelo
			Año	Año
				•

	COBERTURA DE PLANES	ALIMENTARIOS					
5.1 ¿En el último mes el hogar ha recibido							
	ı	Si No NS/NC					
	a) Bolsón o caja de alimentos	(1) (2) (9)					
	b) Ticket para la compra de Alimentos	(1) (2) (9)					
	c) Acreditación en tarjeta magnética de						
	uso exclusivo para la compra de alimentos	(1) (2) (9)					
	d) Leche fluida o en polvo o leche de formula	(1) (2) (9)					
	e) Otra forma de Asistencia Alimentaria	(1) (2) (9)					

6. COMPRA Y ROTULADO DE ALIMENTOS
6.1 ¿Quién es el miembro del hogar que elige habitualmente los alimentos a comprar?
(Consigne el número de orden asignado en la pregunta 1)
6.2 ¿Quién es la persona que habitualmente prepara los alimentos a ser consumidos en el hogar? Ver **
(Consigne el número de orden asignado en la pregunta 1) COD 999 "Persona que no vive en el hogar"
6.3. ¿Dónde compran habitualmente los siguientes grupos de alimentos? RESPUESTA MÚLTIPLE
A. Leche y Lácteos
1 Supermercado/ Chino
B. Carnes (vacuna, pollo, pescado) y huevo
1 Supermercado/ Chino
C. Vegetales y frutas
1 Supermercado/ Chino
D. Alimentos secos (fideos, harina, aceites, etc)
1 Supermercado/ Chino
2 Almacén, comercio barrial
3 Feria o mercado comunitario □
4Otros
5No los consume
Q_Nc/Nc