

Encuesta Nacional de Uso del Tiempo (ENUT) 2021

CARÁCTER ESTRICTAMENTE CONFIDENCIAL Y RESERVADO - Ley № 17.622

				BLOQUE	E DEL	HOGAR	(BH)				
IDENTIF	ICACIÓN (IE	D)					Г	Último dígito	del N° en el li	stado:	
UPS	Departamento	Código de área		N° en el listado	Vi	N° vienda		Cantidad de hogares n la vivienda	Persona entrevistada	Provincia: Localidad:	
UBICAC	IÓN (UB)										
N° en el listado	anzana Lado	Call	e	Número	Piso	Depto./ Habitación	Tipo de vivienda		Descripo	ión	
Encuesta						Supervisor	r Sí (1) No (2)	→			
VISITAS	EFECTUAD	AS AL HOG	AR (VH)								
Visita nº	Fecha	Hora	Nombre de	usuario		Rol		Res	ultado	Código resulta	
1	/ /	:									
2	/ /	:									
3	/ /	•									
5	/ /	•									
6	///										
7	/ /	:									
8	//	:									
9	11	:									
	PUESTA DEL		Sí (1) No (2) •	→ ATEI	NCIÓN:	registre la	no respue	sta en la co	ontratapa (NF	iH).	
2. DETE	ECCIÓN DE V	VIVIENDAS	Y HOGAR	ES (DV)	- (APL	ICAR SO	LO AL PR	IMER HO	GAR)		
Responde un r	niembro de 18 años y	más por todos los	miembros del ho	gar.	م ا	3 ¿En	este/esto	s hogar/es	hay		
1 ¿Ex Sí No	(1) (2)	iendas en es	ta misma d	irección?			cio domést ionistas?	ico con car	na adentro? Atención: h	Sí No (2 (2 (2) (1) (2) (2) (2) (2) (2) (2) (3) (4) (4) (4) (4) (5) (5) (6) (6) (6) (6) (6) (6) (6) (6) (6) (6	?) ?)
	das las personparten los ga		da?	ta viviend	la	Hogar: p	rivienda.	de personas, par		residen en est	

3. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA (CV) - (APLICAR	SOLO AL PRIMER HOGAR)
1 Tipo de vivienda (Se completa por observación)	6 ¿Para cocinar, utiliza principalmente
Casa (1)	gas de red?
Rancho (2)	gas de red?gas de tubo/garrafa?
Casilla (3)	kerosene/leña/carbón?
Departamento (4)	electricidad?
Pieza en inquilinato (5)	
Pieza en hotel familiar o pensión (6)	otro? (especificar)
Local no construido para habitación (7)	
Otro (especificar)(8)	7 ¿Tiene agua
	por cañería dentro de la vivienda?
2 ¿Cuántos ambientes/habitaciones tiene la vivienda	fuera de la vivienda pero dentro del terreno?
en total? (Sin contar baño, cocina, pasillos, lavadero, garaje)	fuera del terreno?
	inidefa del terrerie i
	¿Obtiene el agua a través de
3 ¿Cuál es el material predominante de los pisos?	red pública (agua corriente)?
Cerámica, baldosa, mosaico, mármol, madera o alfombra (1)	perforación con bomba a motor? (2)
Cemento o ladrillo fijo	perforación con bomba manual? (3)
Tierra o ladrillo suelto	aljibe o pozo?
	otro? (especificar)
Otros (especificar)(4)	
	9 ¿Tiene baño/letrina?
4 ¿Cuál es el material predominante de la cubierta	There band/lettina:
exterior del techo?	Sí (1)
Cubierta asfáltica o membrana (1)	No (2) - Si hay más de un hogar, pase a P2 (HO).
Baldosa o losa (sin cubierta) (2)	Si hay un solo hogar, pase a P3 (HO).
Pizarra o teja (3)	
Chapa de metal (sin cubierta) (4)	
Chapa de fibrocemento o plástico (5)	10 ¿El baño tiene
Chapa o cartón (6)	inodoro con botón/mochila/cadena y arrastre de
Caña, tabla o paja con barro, paja sola	agua?
Ns./Ncdepto. en propiedad horizontal (8)	inodoro sin botón/mochila/cadena y arrastre de
Otros (especificar)(9)	agua (a balde)?
	letrina (sin arrastre de agua)?
5 En el tache utione sielemane/marcetimiente interiora	otima (om anaono do agua).
5 En el techo, ¿tiene cielorraso/revestimiento interior?	
Sí (1)	¿El desagüe del inodoro va
No (2)	a red pública (cloaca)?
Ns/Nc (99)	
110/110(00)	
	a hoyo/excavacion en tierra?
	GAR, PASE A P3 (H0).
SI HAY más de un h o	OGAR, PASE A P1 (H0).
4. CARACTERÍSTICAS DEL HOGAR (HO)	
1 El baño ¿es de uso exclusivo de este hogar?	¿Cuántos ambientes/habitaciones usan habitualmente
Sí (1)	para dormir?
No (2)	
<u> </u>	
2 ¿Cuántos ambientes/habitaciones tiene este hogar	
para su uso exclusivo? (Excluyendo baño, cocina, pasillos,)
lavadero, garaje)	

5. INGRESOS DEL HOGAR (IH)

1	(Incluya ingreso	el ingreso total del hogar el último mes? os provenientes del trabajo, jubilaciones, rentas, seguros de cas, cuotas de alimentos, etc.)	
	\$		
	Sin ingresos	; (2)————————————————————————————————————	
	Ns/Nc	(99)	

•	2	TARJ	ETA 1 - LADO A
		¿Me podría indicar en el ingreso total mens	o cuál de estos tramos se ubica ual del hogar?
		(Incluya ingresos provenientes desempleo, becas, cuotas de a	del trabajo, jubilaciones, rentas, seguros de alimentos, etc.)
		1 a 10.500 (1)	55.001 a 65.000 (10)
		10.501 a 18.000 (2)	65.001 a 75.000 (11)
		18.001 a 23.000 (3)	75.001 a 85.000 (12)
	2	23.001 a 28.000 (4)	85.001 a 95.000 (13)
	2	28.001 a 33.000 (5)	95.001 a 110.000 (14)
	(33.001 a 37.000 (6)	110.001 a 130.000 (15)
	(37.001 a 43.000 (7)	130.001 a 160.000 (16)
	4	43.001 a 48.000 (8)	160.001 y más (17)
	4	48.001 a 55.000 (9)	Ns/Nc (99)

3 ¿Percibió algún ingreso en d	inero o	en espe	cie en
los últimos 3 meses por			
	Sí	No	Ns/Nc
Asignación Universal por Hijo?	(1)	(2)	(99
otros planes sociales o programas del Estado?	[](1)	(2)	(99)

SOLAPA 6. COMPONENTES DEL HOGAR (CH) 3 DC 4 6 7 8 Nombre ¿Cuál es ¿Cuál es el sexo de N° de Y de acuerdo a la identidad ¿Actualmente está... ¿Cuál es la relación ¿Asiste o asistió a compode pila su edad (nombre)? algún establecimiento de género, ¿(nombre) se de parentesco con educativo? nente en años el/la jefe/a? (Refiere al sexo asignado al nacer) considera... cumpli-Lea todas las opciones y consigne la dos? Si tiene 1. ...mujer trans/travesti? **1.** ...unido/a? 1. Asiste entre **0** y **13** 1. Jefe/a 1. Mujer años, marcar en columna (DC). 2. Asistió - 11 2. Varón 2. ...varón trans? 2. ...casado/a? 2. Cónyuge/pareja 3. ...mujer? 3. ...separado/a? 3. Nunca → 14 3. Hijo/a 4. Hijastro/a 4. ...varón? 4. ...divorciado/a? asistió Si tiene entre 0 y 13 años -> 7 99. Ns/Nc → 14 5. ...otro? (especificar). **5.** ...viuda/o? 5. Yerno/nuera Si tiene 14 años y más, continúe 99. Ns/Nc 6. ...soltero/a? 6. Nieto/a 99. Ns/Nc 7. Padre o madre 8. Suegro/a 9. Hermano/a 10. Cuñado/a 11. Sobrino/a Solo para los miembros de 14 12. Abuelo/a años y más 13. Otro familiar 14. Otro no familiar Anote código Anote código Anote código Anote código Anote código 1 1. Jefe/a

6. COMPONENTES DEL HOGAR (CH)

¿El establecimiento es 1estatal? 2privado? 3de gestión comunitaria/social? 99. Ns/Nc	En un día habitual, ¿cuánto tiempo asiste (nombre) al establecimiento educativo? Anote horas y minutos.	2. Jardín maternal (45 días a 2 años) 2. Jardín (3 y 4 años) 3. Preescolar (5 años) 4. Primario 5. E.G.B. (1° a 9° año) 6. Secundario (1° a 5° o 6° año) 7. Polimodal (1° a 3° o 4° año) 8. Superior no universitario/ terciario 9. Universitario 10. Posgrado universitario 98. Educación especial 99. Ns/Nc	¿Finalizó ese nivel? 1. Sí → 14 2. No	¿Cuál fue el último grado/año que aprobó? 0. Ninguno 1. Primero 2. Segundo 3. Tercero 4. Cuarto 5. Quinto 6. Sexto 7. Séptimo 8. Octavo 9. Noveno 99. Ns/Nc
Anote código	Horas Min. Ns/Nc	Anote código	Anote código	Anote código

6. COMPONENTES DEL HOGAR (CH)		
14	15	
¿Está asociado/a a	¿(Nombre) necesita cuidado o ayuda para realizar actividades básicas de la	
Marque con una cruz las opciones que correspondan	vida diaria, como por ejemplo comer, asearse, cuidar su salud o trasladarse?	
 una obra social? PAMI? 	incluye estar pendiente, pagar impuestos, hacer trámites, hacer las compras.	
3una prepaga a través de obra social?	1. Sí - Incluir marca en la SOLAPA (DC)	
4una prepaga por contratación voluntaria?5un servicio de emergencia médica?	2. No del cuestionario.	
6un programa o plan estatal de salud?		Recuerde incluir la marca en la SOLAPA del cuestionario:
 no está asociado a ninguna de las anteriores 99. Ns/Nc 		e Ci hay paragnas da hasta 12 años inglusiva
33. No. No.		• Si hay personas de hasta 13 años inclusive.
ATENCIÓN		 Si hay personas de 14 AÑOS Y MÁS que necesitan cuidado o ayuda para realizar las
Una vez completadas todas las preguntas para todos los miembros del hogar		actividades básicas de la vida diaria.
Miembros del hogar de hasta 13 años → Pase a (DC) Miembros del hogar de 14 años y más → 15		
1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 99.	Anote código	

7. SITUACIÓN LABORAL DE LOS MIEMBROS DE 14 AÑOS Y MÁS (SL) 1 2 4 5 3 La semana ¿Es un trabajo ¿La semana pasada no ¿Cuál es la razón ¿No concurrió por... pasada, pago? principal por la que trabajó porque... 1. ...vacaciones, licencia? (nombre) (En dinero o en la semana pasada (enfermedades, (nombre) no deseaba especie) 1. ...no deseaba/no ¿trabajó al matrimonio, embarazo, o no podía trabajar? quería trabajar? menos una etc.) 2. ...no podía trabajar? hora (incluye **1.** Sí 2. ...pidió permiso para 3. ...no tenía/no **2.** No changas/ cuidar a algún familiar? 1. Se dedica a las conseguía trabajo? ▶ 8 ayuda en un 3. ...causas personales? tareas del hogar 4. ...no tuvo pedidos/ negocio familiar (viajes, trámites, etc.) 2. Tuvo que cuidar a clientes? o fabricación 4. ...huelga/conflicto algún familiar de algo para 5. ...tenía un trabajo/ laboral? 3. Por otras razones 5 negocio al que no vender)? 5. ...suspensión con pago? concurrió? (Sin contar las tareas 6. ...suspensión sin pago? → 6 de su hogar) PASE A CAPÍTULO 8 (TV) 7. ...otras causas laborales **1.** Sí (mal tiempo, rotura de 2. No -> 3 equipos, falta de materia -> 8 prima, etc.) y volverá a lo sumo en un mes? 8. ...otras causas laborales (mal tiempo, rotura de equipos, falta de materia 📂 6 prima, etc.) y volverá en más de un mes? Anote código Anote código Anote código Anote código Anote código

7. SITUACIÓN LABORAL DE LOS MIEMBROS DE 14 AÑOS Y MÁS (SL) 6 8 En la ocupación principal (si En los últimos 30 días, ¿Durante esos 30 días, no ¿Cuántas horas buscó trabajo porque... semanales trabaja tiene más de una, aquella que ¿estuvo buscando trabajo de alguna habitualmente en habitualmente le lleva más horas), **TODOS** sus empleos/ ¿(nombre) trabaja... manera, consultó 1. ...está suspendido/a? ocupaciones? amigos/as o parientes, 2. ...tiene un trabajo puso carteles, hizo algo 1. ...para su propio negocio/ asegurado y 1. Menos de 35 horas para ponerse por su empresa/actividad? comenzará pronto? cuenta? semanales 2. ...como obrero/a o 3. ...se dedica a las tareas 2. Entre 35 y 45 horas empleado/a para un patrón/ de la casa? 1. Sí → (TV) semanales empresa/institución? (incluye → 11 4. ...tiene que cuidar a **2.** No 3. Entre 46 y 50 horas agencia de empleo) algún familiar? semanales 3. ...como servicio doméstico? 5. ...se cansó de 4. Más de 50 horas 4. ...como trabajador/a familiar buscar/no cree poder semanales sin pago? encontrarlo? 99. Ns/Nc **6.** ...por otras razones? ¿Cuáles? (especificar) Anote código Anote código

			8. TRABAJO VOLUNTARIO DE LOS MIEMBROS DE 14 AÑOS Y MÁS (TV)
10	11	12	MIEMBROS DE 14 ANOS Y MAS (TV)
¿En ese negocio/ empresa/actividad se emplean personas asalariadas?	¿Por ese trabajo tiene descuento jubilatorio?	¿Aporta por sí mismo a algún sistema jubilatorio?	En el último mes (nombre) ¿hizo algún trabajo de manera voluntaria sin recibir pago para una organización sin fines de lucro, para la comunidad o para una persona que no es de
1. Sí 2. No]→ 12	1. Sí	1. Sí 2. No	su familia y que habita fuera de su hogar?
			Recuerde que el trabajo voluntario se lleva a cabo por libre elección y no tiene remuneración. 1. Sí 2. No 99. Ns/Nc
Anote código	Anote código	Anote código	Anote código

9. COMPONENTES DEL HOGAR DEMANDANTES DE CUIDADO (DC)

Solo para los miembros del hogar demandantes de cuidado, con marca en la columna DC de la solapa del cuestionario, es decir:

- TODOS los/las niños/as de 0 a 13 años (responde 0 a 13 en la pregunta 3 del Capítulo 6. COMPONENTES DEL HOGAR [CH]).
- Personas de 14 años y más que necesitan cuidado o ayuda para realizar actividades básicas de la vida diaria (responde "Sí" a la pregunta 15 del Capítulo 6. COMPONENTES DEL HOGAR [CH]).

Se aplica a CADA UNO de los componentes demandantes de cuidado (DC).

Se entiende por cuidado:

Estar pendiente de ellos, darles de comer o asearlos, cuidar de su salud, acompañarlos o trasladarlos.

En el caso de los/las niños/as se considera también prepararlos para que vayan a la escuela, jugar y conversar, darles apoyo escolar y de aprendizaje, etc.

Habitualmente, excluyendo la escuela/colegio, ¿a (nombre) lo/la cuidan...

Lea **TODAS** las subpreguntas y registre la respuesta para cada una de ellas

Registre el código de respuesta según corresponda: Sí (1), No (2) o Ns/Nc (99)

- 1. ...un familiar de otro hogar que no recibe pago?
- 2. ...otra persona que no recibe pago?
- 3. ...una organización comunitaria/barrial?
- 4. ...una institución del Estado (o centro de primera infancia/ centro de día)?

Si para todos los miembros registró "NO" (2) en la subpregunta 6 pase a (AH).

- 5. ...usted o algún miembro del hogar?
- 6. ...una persona o institución a quien se le paga?
- 7. Otro (especificar)
- 8. Nadie lo cuida (solo si respondió "No" a todas las anteriores)

¿Este pago lo realiza...

Lea todas las categorías de respuesta y marque todas las opciones que correspondan.

Registre el código de respuesta según corresponda: Sí (1), No (2) o Ns/Nc (99)

- 1. ...usted o alguien de su hogar?
- 2. ...un familiar de otro hogar?
- 3. ...una obra social, mutual, sindicato?
- 4. ...una prepaga?
- 5. ...PAMI/un programa del Estado?
- **6.** ...otro? (especificar)

ATENCIÓN

Aplique cada una de las preguntas del capítulo DC a TODOS los miembros del hogar demandantes de cuidado. Si ya finalizó, pase al capítulo siguiente (AH).

	Si para todos los miembros registro "No" (2) en la subpregunta 6 pase a (AH).			pass an empress organism (ran).									
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7. (Especificar)	8.	1.	2.	3.	4.	5.	6. (Especificar)
						,							
	1	ı	l		1		1		1	<u> </u>		1	

10. PERSONAS DE 65 ANOS Y MAS A CARGO DEL H	OGAN (AII)
¿Alguna persona de 65 años y más que no viva aquí (en este hogar) demanda cuidado o ayuda de parte de alguna/s persona/s de este hogar?	3 Esta/s persona/s mayores, ¿tiene/n un cuidador/a que recibe pago? Por ejemplo, un enfermero/a u otra persona a quien se le paga.
Se entiende por cuidado: estar pendiente de ellos, cuidar de su salud, acompañarlos o trasladarlos; ayudarlos con la limpieza o la comida; ocuparse de su estadía en alguna institución para personas mayores (a nivel económico o personal), etc.	Sí
Sí (1)	Si respondió "Sí" en la subpregunta 2.1
No	Si respondió "No" o "Ns/Nc" en la subpregunta 2.1
2 ¿Esta o estas personas mayores	Del pago del cuidador/hogar de ancianos/ geriátrico, ¿se hace cargo
Lea todas las subpreguntas y consigne la respuesta en cada una de ellas. Si hay más de una persona mayor que demanda cuidado o ayuda señale TODAS las opciones que correspondan.	Lea todas las subpreguntas y consigne la respuesta en cada una de ellas. Si hay más de una persona mayor que demanda cuidado o ayuda señale TODAS las opciones que correspondan.
2.1vive actualmente en un hogar de ancianos o geriátrico?	ATENCIÓN: NO PUEDE RESPONDER "NO" EN TODAS LAS OPCIONES.
2.2vive en otro hogar?	Sí No Ns/Nc 4.1la/s persona/s mayor/es?
2.3otro? (especificar)	4.2este hogar?
Si respondió "Sí" a 2.2 → 3	4.3un familiar de otro hogar? 4.4una obra social, mutual o sindicato?
Si respondió "Sí" a 2.1 y "No" o "Ns/Nc" a 2.2 4	4.5una prepaga?
Si respondió "No" o "Ns/Nc" a 2.1 y 2.2 → (TD)	4.6PAMI/un programa del Estado? 4.7otro? (especificar)
11. HOGAR: ACTIVIDADES DE TRABAJO DOMÉSTICO (1 Habitualmente, el trabajo doméstico del hogar	TD)
¿lo realiza Se entiende por trabajo doméstico preparar y servir comida, limpiar la vivienda, la ropa o el calzado, mantener o hacer reparaciones menores en el propio hogar, administrar el hogar, hacer las compras, cuidar mascotas y plantas, etc. Se excluyen todas las actividades realizadas en los hogares cuyo resultado esté orientado a su venta en el mercado o por las cuales se obtiene una remuneración.	
Lea todas las categorías y consigne "Si" o "No" según corresponda en cada una de ellas.	
Sí No Ns/Nc 1 un familiar miembro de otro hogar que no recibe pago?	
2 otra persona que no recibe pago (ya	
sea un vecino, amigo)? 3 una persona a quien se le paga?	
4 uno o más miembros de su hogar?	

SELECCIÓN DEL COMPONENTE PARA EL BLOQUE INDIVIDUAL (SC)

Anote aquí:

Letra de orden según edad

INSTRUCCIONES PARA EL USO DE LA TABLA: SOLO APLICAR A PERSONAS DE 14 AÑOS Y MÁS

- 1. Complete la columna que está a su izquierda, "**Letra de orden según edad**", ordenando los componentes de 14 años y más según las indicaciones.
- 2. Complete el recuadro **"Total de personas en el rango"** con la cantidad de personas con posibilidad de selección para responder el Bloque Individual.
- 3. Luego, en la fila superior de la "TABLA PARA SELECCIONAR LA PERSONA A ENCUESTAR" tilde el número que figura en la etiqueta del Bloque del Hogar como "Último dígito del N° de listado".
- 4. Tilde en la **columna "Total de personas en el rango"** de dicha tabla el número que anotó en el recuadro **"Total de personas en el rango"**.
- 5. Ubique la intersección de fila y columna. Marque con un círculo la letra asignada y observe a cuál de todos los miembros le corresponde la letra, entre las personas listadas de 14 años y más.
- 6. Marque con un círculo el Nº de componente seleccionado en la solapa del cuestionario.
- 7. Transcriba el número en el casillero del CUADRO RESUMEN: N° de componente seleccionado de 14 años y más.

14 años o más.						
ience con la letra A						

Comience con la **letra A** a partir de la persona de mayor edad y continúe.

Para personas de

Total de personas	
en el rango	

TABLA PARA SELECCIONAR LA PERSONA A ENCUESTAR

		Último dígito del N° en el listado								
Total de personas en el rango	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
1	Α	Α	Α	Α	Α	Α	Α	Α	Α	Α
2	В	Α	В	Α	Α	В	Α	Α	В	В
3	Α	С	С	В	В	Α	В	В	Α	С
4	В	Α	Α	С	С	В	D	С	D	Α
5	С	В	Е	D	Α	Е	Α	D	С	В
6	F	D	В	Α	E	С	E	Α	F	D
7	Е	С	D	G	G	F	С	В	В	Α
8	D	G	Α	E	С	D	В	F	Н	С
9	G	Е	Н	С	В	1	Н	D	Α	F
10	Α	Н	F	В	D	J	G	С	ı	Е

CUADRO RESUMEN

- N° de componente **SELECCIONADO** de 14 años y más
- 2 Ningún componente de 14 años y más
 - (88)→ FIN DE LA ENTREVISTA

Antes de finalizar la entrevista aquí, indague si registró a todos los miembros del hogar.

BLOQUE	INDIVID <u>UA</u>	L (MIEMBRO) SELECCIONAD	O DE 14 AÑOS Y MÁS) (BI)
IDENTIFI	CACIÓN (II	D)		Persona seleccionada
Encuestad	lor]		Supervisor Sí
Jefe de eq	uipo 🔛			NO (2)
VISITAS A	A LA PERSO	ONA SELEC	CIONADA (VH)	
Visita nº	Fecha	Hora	Código	Resultado
1	/ /	:	/ /	
2	/ /	:	/ /	
3	/ /	•	/ /	
	, ,		1 1	
4	/ /	•		
5	/ /	:	/ /	
6	/ /	:	/ /	
7	/ /	:	/ /	
8	/ /	:	/ /	
9	/ /	:	/ /	
encu Sí No No Ausence Rechaz Otras ca	(1) → (UT) (2) n de no resp ia (7) - o (8) -	FIN DE LA ENT PASE A (1	FIN DE LA ENTREVI	PASE A (TH).
Esta encuesta de los hogares actividades qu	nos permitirá c (por ejemplo, e	l trabajo, las tarea nencionar día), y v	tidiana de personas de d as domésticas, el cuidad voy a guiarle para que po	distintas edades y el tiempo que le dedican a las actividades que realizan dentro y fuera lo de niños/as o personas mayores, el tiempo libre, etc.). Para eso, le preguntaré sobre las odamos recordar qué fue lo que hizo en cada horario. Nos interesa todo lo que hizo. Todas entregue al entrevistado la TARJETA (T2).
Encuest	ador: indique el	día por el cual se	responde la encuesta.	,
			e la encuesta	2 ¿Fue un día laborable
Domi Lune: Marte Miéro Jueve Viern Sába	s es coles es	(1) (2) (3) (4) (5) (6) (7)		típico? (1) → (DA)no típico? (2) → (DA) 3 ¿Fue un día no laborabletípico? (1)no típico? (2)
fue un	día	de ayer (mer	ncione el día de aye	
labo	rable? lborable?	[(1) -	→ P3	

3. USO DEL TIEMPO: DIARIO DE ACTIVIDADES (DA)

Le voy a pedir que me relate todo lo que hizo ayer. Tenga presente que las personas realizamos múltiples actividades, como dormir, comer, trabajar, limpiar, cuidar de otras personas, trasladarnos, reunirnos con amgos/as, hacer deporte, etc. Algunas se realizan de manera simultánea (por ejemplo, cocinar mientras cuidamos a los/as niños/as). Iremos registrando las actividades que realizó desde las 00 h. hasta las 24 h. Puede nombrar hasta tres actividades realizadas de manera simultánea.

• ¿Qué estaba haciendo a las 00 horas de ayer?

Trabajar en una

ocupación

11

- ¿Hasta qué hora duró esa actividad? Si no estaba durmiendo, indagar en qué franja horaria durmió.
- ¿Estaba haciendo algo más? (indagar si durmió de corrido o si lo interrumpió para hacer otra actividad)
- · ¿Con quién estaba?

- ¿Dónde estaba?
- ¿Con qué finalidad realizó esta actividad?

Limpiar la vivienda

- ¿A qué hora se despertó?
- ¿Qué hizo cuando se despertó? ¿Hasta qué hora hizo esa actividad?
- •¿Durante ese tiempo estaba haciendo algo más? Completar hasta tres actividades para el mismo período de tiempo si corresponde.

Hacer pagos y trámites

del hogar

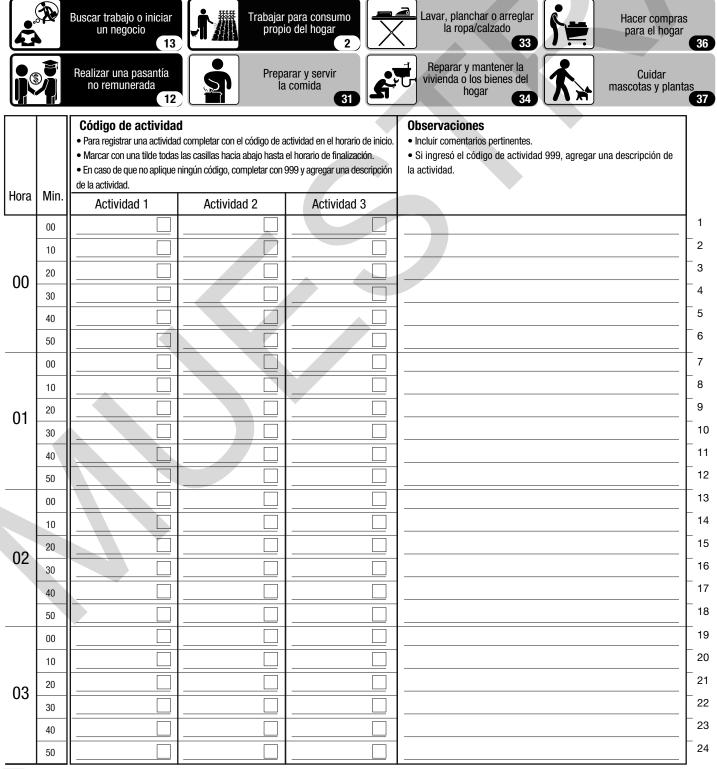
35

Repetir la indagación para cada período de diez minutos o según corresponda para completar todo el día, teniendo en cuenta las actividades simultáneas.

14

Viajar para ir y volver

al trabajo



Cuidados a miembros	3	Personales	Por salud	Apoyo escolar	Traslados	Otros
del hogar	Discapacidad (todas las edades)	441	442		443	449
	0 a 14 años	411	412	413	414	419
	15 a 64 años	421	422		423	429
31 11	65 años y más	431	432		433	439
	ón, videos o ones en vivo 82		unirse con res o amigos		Estud	liar 6
Fecuchar m	úsica o radio	Participar	de celebracion		Viaiar nara	estudiar







personales 923



scuchar música o radio 83



comunitarias, políticas o religiosas

Asistir a eventos o

espectáculos



62



Hacer trabajo voluntario para:



instituciones sin fines de lucro 53



Usar computadora o tableta 84

Usar el celular

85



Realizar actividades artísticas, juegos entretenimientos artísticas, juegos o



Cuidar su salud o hacer terapias y tratamientos 912

Higienizarse o arreglarse

911



Ayudar a otros hogares:

familiares sin pago 54

NO familiares sin pago 55



Leer libros o revistas 81



Hacer deportes o ejercicio físico



Viajar para cuidar su salud

914

Código de actividad **Observaciones** • Incluir comentarios pertinentes. • Para registrar una actividad completar con el código de actividad en el horario de inicio. • Marcar con una tilde todas las casillas hacia abajo hasta el horario de finalización. • Si ingresó el código de actividad 999, agregar una descripción de • En caso de que no aplique ningún código, completar con 999 y agregar una descripción la actividad. de la actividad. Min. Hora Actividad 1 Actividad 2 Actividad 3

	00			25
	10			26
04	20			27
	30			28
	40			29
	50			30
	00			31
	10			32
0.5	20			33
05	30			34
	40			35
	50			36
	00			37
	10			38
00	20			39
06	30			40
	40			41
	50			42
	00			43
	10			44
07	20			45
U1	30			46
	40			47

3. USO DEL TIEMPO: DIARIO DE ACTIVIDADES (DA)

Le voy a pedir que me relate todo lo que hizo ayer. Tenga presente que las personas realizamos múltiples actividades, como dormir, comer, trabajar, limpiar, cuidar de otras personas, trasladarnos, reunirnos con amgos/as, hacer deporte, etc. Algunas se realizan de manera simultánea (por ejemplo, cocinar mientras cuidamos a los/as niños/as). Iremos registrando las actividades que realizó desde las 00 h. hasta las 24 h. Puede nombrar hasta tres actividades realizadas de manera simultánea.

• ¿Qué estaba haciendo a las 00 horas de ayer?

Trabajar en una

ocupación

11

- ¿Hasta qué hora duró esa actividad? Si no estaba durmiendo, indagar en qué franja horaria durmió.
- ¿Estaba haciendo algo más? (indagar si durmió de corrido o si lo interrumpió para hacer otra actividad)
- · ¿Con quién estaba?

- ¿Dónde estaba?
- ¿Con qué finalidad realizó esta actividad?

Limpiar la vivienda

- ¿A qué hora se despertó?
- ¿Qué hizo cuando se despertó? ¿Hasta qué hora hizo esa actividad?
- •¿Durante ese tiempo estaba haciendo algo más? Completar hasta tres actividades para el mismo período de tiempo si corresponde.

Hacer pagos y trámites

del hogar

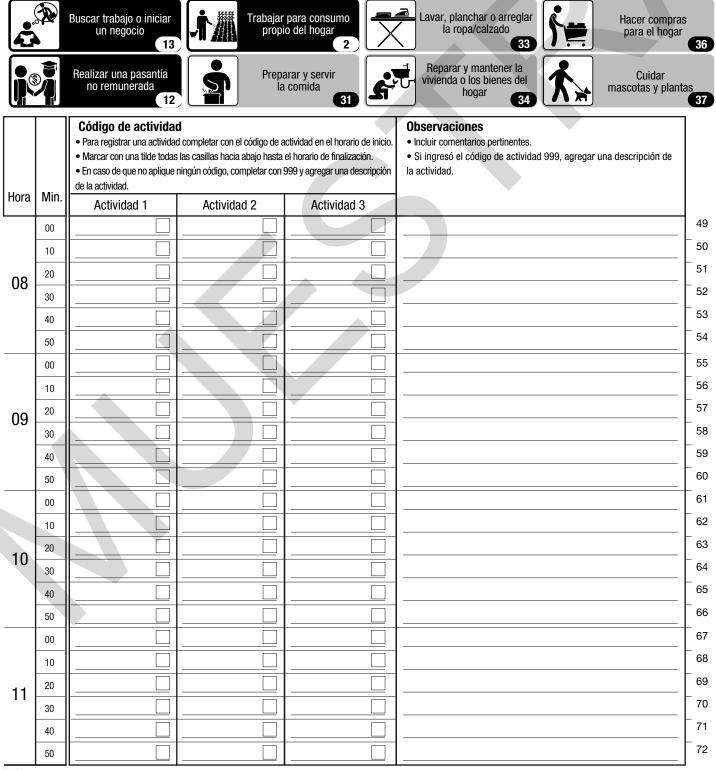
35

Repetir la indagación para cada período de diez minutos o según corresponda para completar todo el día, teniendo en cuenta las actividades simultáneas.

14

Viajar para ir y volver

al trabajo



Cuidados a miembros		Personales	Por salud	Apoyo escolar	Traslados	Otros		
del hogar	Discapacidad (todas las edades)	441	442		443	449		Comer y beber
	0 a 14 años	411	412	413	414	419		92
	15 a 64 años	421	422		423	429	z z	Dormir
50 00	65 años y más	431	432		433	439		922
Ver televisión transmision		familia	unirse con ares o amigos 7		Estud	iar	II I	cansar, rezar o meditar u otras actividades personales
Escuchar mús	sica o radio	comunit	de celebracione arias, políticas d eligiosas		Viajar para	estudiar 62	Hacer trabai	o voluntario para:
Usar computable	utadora o ota الأعراب	Asistir esp	a eventos o ectáculos		Higienizarse o	arreglarse	la comunidad	instituciones sir fines de lucro
Usar el c	celular 85	artístio	ar actividades cas, juegos o tenimientos		Cuidar su sali terapias y tra		Ayudar a	otros hogares:
Leer libros	o revistas		r deportes o cicio físico		Viajar para salu		familiares sin pago	NO familiares sin pago

		Código de actividad Para registrar una actividad completar con el código de actividad en el horario de inicio. Marcar con una tilde todas las casillas hacia abajo hasta el horario de finalización. En caso de que no aplique ningún código, completar con 999 y agregar una descripción de la actividad.			Observaciones Incluir comentarios pertinentes. Si ingresó el código de actividad 999, agregar una descripción de la actividad.
Hora	Min.	Actividad 1	Actividad 2	Actividad 3	
	00				
	10				
12	20				
12	30				
	40				
	50				
	00				
	10				
13	20				
13	30				
	40				
	50				
	00				
	10				
1.4	20				
14	30				
	40				
	50				
	00				
	10				
15	20				
	30				
	40				
	50				

55

3. USO DEL TIEMPO: DIARIO DE ACTIVIDADES (DA)

Le voy a pedir que me relate todo lo que hizo ayer. Tenga presente que las personas realizamos múltiples actividades, como dormir, comer, trabajar, limpiar, cuidar de otras personas, trasladarnos, reunirnos con amgos/as, hacer deporte, etc. Algunas se realizan de manera simultánea (por ejemplo, cocinar mientras cuidamos a los/as niños/as). Iremos registrando las actividades que realizó desde las 00 h. hasta las 24 h. Puede nombrar hasta tres actividades realizadas de manera simultánea.

• ¿Qué estaba haciendo a las 00 horas de ayer?

Trabajar en una

ocupación

11

- ¿Hasta qué hora duró esa actividad? Si no estaba durmiendo, indagar en qué franja horaria durmió.
- ¿Estaba haciendo algo más? (indagar si durmió de corrido o si lo interrumpió para hacer otra actividad)
- · ¿Con quién estaba?

- ¿Dónde estaba?
- ¿Con qué finalidad realizó esta actividad?

Limpiar la vivienda

- ¿A qué hora se despertó?
- ¿Qué hizo cuando se despertó? ¿Hasta qué hora hizo esa actividad?
- •¿Durante ese tiempo estaba haciendo algo más? Completar hasta tres actividades para el mismo período de tiempo si corresponde.

Hacer pagos y trámites

del hogar

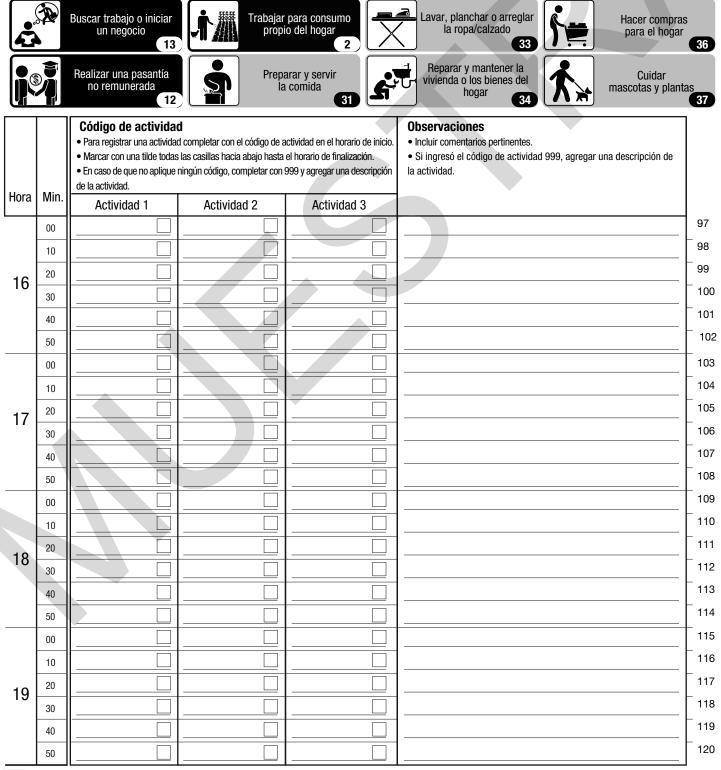
35

Repetir la indagación para cada período de diez minutos o según corresponda para completar todo el día, teniendo en cuenta las actividades simultáneas.

14

Viajar para ir y volver

al trabajo



Cuidados a miembros		Personales	Por salud	Apoyo escolar	Traslados	Otros		
del hogar	Discapacidad (todas las edades)	441	442		443	449		Comer y beber 92
	0 a 14 años	411	412	413	414	419		
	15 a 64 años	421	422		423	429	z z	Dormir
31 11	65 años y más	431	432		433	439		92
Ver televisió transmision		familia	unirse con res o amigos 7		Estud	iar	II I	ansar, rezar o medital ı otras actividades personales
Escuchar mú	sica o radio	comunit	de celebracione arias, políticas d eligiosas		Viajar para	estudiar	Hacer trabaic	voluntario para:
Usar completable		Asistir esp	a eventos o ectáculos		Higienizarse o	arreglarse	la comunidad	instituciones sin fines de lucro
Usar el d	celular 85	artístic	ar actividades cas, juegos o tenimientos		Cuidar su sali terapias y tra		Ayudar a (otros hogares:
Leer libros	o revistas		r deportes o cicio físico		Viajar para salu		familiares sin pago	NO familiares sin pago

		Marcar con una tilde todas	d d completar con el código de a las casillas hacia abajo hasta ningún código, completar con s	Observaciones Incluir comentarios pertinentes. Si ingresó el código de actividad 999, agregar una descripción de la actividad.	
Hora	Min.	Actividad 1	Actividad 2	Actividad 3	
	00				
	10				
20	20				
20	30				
	40				
	50				
	00				
	10				
21	20				
<u>- 1</u>	30				
	40				
	50				
	00				
	10				
22	20				
22	30				
	40				
	50				
	00				
	10				
23	20				
	30				
	40				
	50				

3. USO DEL TIEMPO: PREGUNTAS DE RESCATE (PR)

IMPORTANTE:

Antes de cerrar la entrevista, lea a la persona entrevistada las siguientes preguntas. Si en alguna de ellas responde "Sí", pero que no mencionó todas las veces en las que realizó dicha actividad, vuelva al Diario y registre la actividad en el horario que corresponda.

Para terminar, y para estar seguros de que no olvidamos nada, le hago las últimas preguntas:

¿Cuidó niños/as de 0 a 13 años en algún momento del día o de la noche de ayer? Sí (2) - 3 No

¿Lo mencionó todas las veces en el diario del día anterior que acabamos de completar?

Sí No ATENCIÓN Registre esta actividad en el Diario

 3	¿Cuidó personas may momento del día o de	vores de 65 años y más en algún e la noche de ayer?
	Sí No	(1) (2) → 5
4	¿Lo mencionó todas anterior que acabame	las veces en el diario del día os de completar?
	Sí (1)	
	No	ATENCIÓN
		Registre esta actividad en el Diario
5	¿Cuidó personas o momento del día o de	con discapacidad en algún e la noche de ayer?
	Sí No	(1) (2) (2)
6	¿Lo mencionó todas anterior que acabame	las veces en el diario del día os de completar?
	Sí (1)	
	No	ATENCIÓN
		Registre esta actividad en el Diario

4. USO DEL TIEMPO: INGRESO INDIVIDUAL (IN)

ATENCIÓN

Deberá responder este capítulo solo si respondió "Sí" en la pregunta 1 del capítulo 7 (SL). De lo contrario pase a (TH).

Ahora le voy a hacer una última pregunta sobre sus ingresos individuales:

1	En el último mes calendario, ¿cuál fue el ingreso obtenido por su/s trabajo/s?						
	Recuerde que refiere sólo al ingreso por la ocupación del entrevistado (no por otras fuentes ni el ingreso total del hogar)						
	\$ ————————————————————————————————————						
	Sin ingresos (2)						
	Ns/Nc (99)	_					

2 4	IANJ	EIA I - LADU B								
¿Me podría indicar en cuál de estos tramos se ubica el ingreso individual obtenido por su/s trabajos en el último mes?										
	Recuerde que refiere solo al ingreso por la ocupación del entrevistado (no por otras fuentes ni el ingreso total del hogar)									
	1 a 7.500 (1)	43.001 a 48.000 (10)								
	7.501 a 11.500 (2)	48.001 a 55.000 (11)								
-	11.501 a 14.500 (3)	55.001 a 65.000 (12)								
-	14.501 a 17.500 (4)	65.001 a 75.000 (13)								
.	17.501 a 23.000 (5)	75.001 a 90.000 (14)								
2	23.001 a 27.500 (6)	90.001 a 120.000 (15)								
2	27.501 a 33.000 (7)	120.001 a 150.000 (16)								
;	33.001 a 38.000 (8)	150.001 y más (17)								
;	38.001 a 43.000 (9)	Ns/Nc (99)								
	_									



12. OBSERVACIONES (OO)	



TELÉFONO DI	EL HOGAR (1	ГН)					
	ATENCIÓN:	No olvide pedir	el/los número	s de télefono ar	ntes de retira	arse del hoga	r.
Teléfono del ho No tiene teléfon No lo quiso dar	No tiene tel	Teléfono celular No tiene teléfono (8) No lo quiso dar (9)					
RAZÓN DE NO) RESPUEST	A DE LA VIVIEI	NDA (NRV)				
Deshabitada (en venta, alquiler, problemas judiciales, etc.)	(2) Demolida/en demolición	(3) Fin de semana o temporada	(4) En construcción o refacción		Local o comercio sin vivienda	Dirección no existente	Área insegura a campo
RAZÓN DE NO) RESPUEST	A DEL HOGAR	(NRH)				
Ausencia (7	7) No se pudo en	contactar (7.1)		r causas (7.2)		Viaje (7.3)	Vacaciones (7.4
Rechazo (8	3) Negati	va rotunda (8.1)	Rechazo po	r portero (8.2)	Se acordaron vi		
Otras causas (9)	Duelo (9.1)	Ebriedad, disca		Problema de se	eguridad (9.3)	Inaccesible (problemas (9.4 climáticos u otros)
							Ingreso realizado