

CUESTIONARIO

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO

Fecha del relevamiento: _____

Departamento: _____

Sección: _____ Segmento: _____ Zona: _____

Borde: _____ Censista: _____

MEDIO URBANO

Calle: _____

Nº: _____ Torre: _____ Bloque: _____

Apto.: _____ Manzana: _____ Solar: _____

MEDIO RURAL

Ruta o camino: _____

Nº de orden de la vivienda: _____

TIPO DE VIVIENDA Y OCUPACIÓN

1 No leer. Tipo de vivienda.

VIVV000

Vivienda particular 1 Pase a preg. 2.1.

Vivienda colectiva 2 Pase a preg. 2.2.

2 No leer. Tipo de vivienda.

VIVV001

2.1 No leer. Tipo de vivienda particular.

Casa 1

Apartamento en edificio en altura con ascensor 2

Apartamento en edificio en altura sin ascensor 3

Apartamento en edificio de una planta 4

Apartamento o cuarto en local o vivienda colectiva 5

Local no construido para vivienda 6

Vivienda móvil (carpa, casa rodante, etc.) 7

Otro tipo de vivienda particular 8

2.2 No leer. Tipo de vivienda colectiva.

Hotel, pensión u otra casa de hospedaje 9

Hospital, sanatorio (con internación permanente) 10

Residencial de ancianos 11

Residencial de estudiantes 12

Continúa en la siguiente columna.

Casa de peones.....	13
Internado religioso.....	14
Establecimiento de reclusión, penitenciarios.....	15
Hogares y/o Centros de atención / protección.....	16
Cuartel militar o policial.....	17
Refugios.....	22
Centro de rehabilitación no carcelaria con internación permanente.....	21
Otra colectiva.....	18

3 No leer. La vivienda está...

VIVV002

... ocupada 1 Pase a preg. 4.1.

... desocupada..... 2 Pase a preg. 4.2.

4 No leer. Estado de ocupación de la vivienda.

VIVV003

4.1 No leer. La vivienda está ocupada...

... con residentes presentes 1

Si preg. 1 = 1 pase a preg. 5.

Si preg. 1 = 2 pase a preg. 6.1.

... con residentes ausentes 2

Fin del cuestionario censal.

4.2 No leer. La vivienda está desocupada...

... de uso temporal u ocasional (fines de semana, festivos, vacaciones, etc.) 3

... para alquilar o vender 4

... en construcción o reparación..... 5

... ruinosa, destruida o inhabitable, tapiada 6

... vacante..... 7

... ignorado 8

Fin del cuestionario censal.

5 Solo para viviendas particulares en condición de ocupada (preg. 1 = 1 y preg. 4.1 = 1). Todas las personas que residen habitualmente en esta vivienda, ¿comparten un mismo fondo común para la alimentación?

VIVV01_2

Sí (hogar único) 1 Pase a preg. 8.

No (más de un hogar) 2 Pase a preg. 7.

6.1 Solo para viviendas colectivas en condición de ocupada (preg. 1 = 2 y preg. 4.1 = 1). ¿Actualmente residen aquí en forma habitual personas que no integran el hogar colectivo? Ej.: el/la propietario/a o un/a cuidador/a con su familia.

VIVV004

Sí 1

No 2

Si preg. 2.2 = 10, 15, 16, 17 y 22 fin del cuestionario censal.

Si preg. 2.2 = 9, 11, 12, 13, 14, 18 y 21 pase al cuestionario de hogares preg. 19.

6.2 Las personas que residen en la vivienda y no integran el hogar colectivo, ¿comparten un mismo fondo común para la alimentación?

VIVV01_3

Sí 1

Si preg. 2.2 = 10, 15, 16, 17 y 22 fin del cuestionario censal de la vivienda colectiva, comenzar un nuevo cuestionario de viviendas para el hogar particular.

Si preg. 2.2 = 9, 11, 12, 13, 14, 18 y 21 pase al cuestionario de hogares preg. 19.

No (más de un hogar) 2

7 ¿Cuántos hogares particulares comparten la vivienda?

VIVV01_1

Anote la cantidad de hogares _____

Si es vivienda particular (preg. 1 = 1) pase a preg. 8.

Si preg. 2.2 = 10, 15, 16, 17 y 22 fin del cuestionario censal de la vivienda colectiva, comenzar un nuevo cuestionario de viviendas para el hogar particular.

Si preg. 2.2 = 9, 11, 12, 13, 14, 18 y 21 pase al cuestionario de hogares preg. 19.

DATOS DE LA VIVIENDA PARTICULAR OCUPADA

SOLO PARA EL PRIMER HOGAR U HOGAR ÚNICO

8 ¿Cuál es el material predominante en las paredes exteriores de la vivienda? Leer la pregunta y en función de la respuesta seleccionar la opción.

VIVDV01	
Ladrillos, ticholos, piedras o bloques con terminación.....	1
Ladrillos, ticholos, piedras o bloques sin terminación.....	2
Materiales livianos (madera o chapa) con revestimiento.....	3
Materiales livianos (madera o chapa) sin revestimiento.....	4
Sistema constructivo no tradicional de tipo construcción en seco (isopanel, steel frame, wood frame, etc.) con terminación.....	8
Sistema constructivo no tradicional de tipo construcción en seco (isopanel, steel frame, wood frame, etc.) sin terminación.....	9
Barro (terron, adobe o fajina).....	5
Materiales de desecho.....	6
Otro material.....	7

9 ¿Cuál es el material predominante de los techos de la vivienda? Leer la pregunta y en función de la respuesta seleccionar la opción.

VIVDV02	
Planchada de hormigón o bovedilla con protección (tejas u otros).....	7
Planchada de hormigón o bovedilla sin protección.....	8
Liviano con cielo raso.....	2
Liviano sin cielo raso.....	3
Sistema constructivo no tradicional (isopanel, techo verde, steel frame) con cielo raso.....	9
Sistema constructivo no tradicional (isopanel, techo verde, steel frame) sin cielo raso.....	10
Quincha.....	4
Materiales de desecho.....	5
Otro material.....	6

10 ¿Cuál es el material predominante de los pisos de la vivienda? Leer la pregunta y en función de la respuesta seleccionar la opción.

VIVDV03	
Cerámica, baldosas, piedra laja, madera, moqueta, linóleo, vinílico.....	1
Arena y portland.....	2
Sólo contrapiso sin piso.....	3
Tierra sin piso ni contrapiso.....	4
Otro material.....	5

11 En los últimos 5 años (2018-2023), ¿alguna persona debió abandonar esta vivienda por motivo de inundaciones y/o por temporales o rachas de viento muy fuertes? Leer la pregunta y en función de la respuesta seleccionar la opción.

VIVDV11	
Sí, por inundaciones.....	1
Sí, por temporales o rachas de viento muy fuertes.....	2
Sí, por ambos eventos.....	3
No.....	4
No sabe.....	5

12 ¿Cuál es el origen del agua utilizada para beber y cocinar? Leer la pregunta y en función de la respuesta seleccionar la opción.

VIVDV05	
OSE o red general.....	1
Pozo surgente protegido.....	2
Pozo surgente no protegido.....	3
Aljibe.....	4
Cachimba.....	5
Arroyo, río.....	6
Otro.....	7

13 ¿Cómo llega el agua a la vivienda?

VIVDV06	
Por cañería dentro de la vivienda.....	1
Por cañería fuera de la vivienda a menos de 100 m de distancia.....	2
Por cañería fuera de la vivienda a más de 100 m de distancia.....	3
Por otros medios.....	4

14 ¿Cuál es el principal medio de alumbrado eléctrico de esta vivienda? Leer la pregunta y en función de la respuesta seleccionar la opción.

VIVDV07	
UTE o red general.....	1
Cargador eólico de batería.....	2
Cargador solar de batería.....	3
Grupo electrógeno propio.....	4
Otro eléctrico.....	5
No tiene.....	6

TENENCIA

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

HOGTE01

- ... integrante de una cooperativa de vivienda (incluye cooperativas de propietarios y de usuarios)? 2 Pase a preg. 4.
- ... propietario? 1
- ... inquilino o arrendatario? 3 Pase a preg. 4.
- ... usufructuario u ocupante? 4 Pase a preg. 3.

PARA PROPIETARIOS

2 Es propietario...

HOGTE02

- ... de la vivienda y el terreno, los está pagando 1
- ... de la vivienda y el terreno, ya los pagó 2
- ... solamente de la vivienda, la está pagando 3
- ... solamente de la vivienda, ya la pagó 4

Pase a preg. 4.

PARA USUFRUCTUARIOS U OCUPANTES

3 Es usufructuario u ocupante...

HOGTE03

- ... por relación de dependencia (trabajo) 1
- ... gratuito, vivienda otorgada por el BPS 2
- ... gratuito, vivienda prestada 3
- ... sin permiso del/de la propietario/a 4

SERVICIO HIGIÉNICO

4 ¿El hogar dispone de baño en esta vivienda?

HOGSH01

- Sí, con cisterna 1
- Sí, sin cisterna 2
- No dispone de baño 3 Pase a preg. 7.

5 El baño es:

HOGSH02

- de uso exclusivo del hogar 1
- lo usan también otros hogares 2

6 La evacuación del baño se realiza a:

HOGSH03

- red general o saneamiento 1
- fosa séptica, pozo negro 2
- entubado hacia el arroyo 3
- superficie, hueco en el suelo u otro 4

SERVICIO DE COCINA

7 ¿Este hogar dispone de algún lugar para cocinar, con piletta y canilla en funcionamiento?

HOGSC01

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

HABITACIONES UTILIZADAS

8 SIN CONSIDERAR baños y cocinas, ¿cuál es el número total de habitaciones que utiliza este hogar?

HOGHD00

Anote la cantidad de habitaciones que no son baños ni cocinas

9 ¿Cuántas de esas habitaciones son utilizadas por este hogar para dormir?

HOGHD01

Anote la cantidad de habitaciones utilizadas para dormir

FUENTE DE ENERGÍA PARA COCINAR

10 ¿Cuál es la principal fuente de energía utilizada por este hogar para cocinar? Leer la pregunta y en función de la respuesta seleccionar la opción.

HOGSC02

- Electricidad 1
- Gas por cañería 2
- Supergás 3
- Queroseno 4
- Leña o carbón 5
- Otra fuente 6
- Ninguna 7

CALEFACCIÓN

11 ¿Cuál es la principal fuente de energía que utiliza este hogar para calefaccionar los ambientes? Leer la pregunta y en función de la respuesta seleccionar la opción.

HOGCA01

- Electricidad 1
- Leña o derivados (pellets, astillas) 2
- Gas por cañería 3
- Supergás 4
- Queroseno 5
- Gas oil 6
- Fuel-oil 7
- Otra fuente 8
- Ninguna 9

DISPOSICIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS

12 ¿Cómo se desecha la basura de este hogar?

HOGRS01

- La tiran en un contenedor o depósito 1
- La recoge un camión o carrito de basura 2
- La queman 3
- La entierran 4
- La tiran en un terreno baldío o calle 5
- La tiran al río, arroyo o mar 6
- Otra forma de desecharla 7

CONFORT Y EQUIPAMIENTO

13 Este hogar cuenta con:

	Sí	No
1 calefón, termofón, caldereta o calentador instantáneo para ducha o llavero.....	HOGCE27 1	2
2 colector solar (para calentamiento de agua).....	HOGCE26 1	2
3 refrigerador o freezer.....	HOGCE03 1	2
4 secadora de ropa.....	HOGCE04 1	2
5 equipo de aire acondicionado.....	HOGCE17 1	2
Anote cuántos hay en el hogar.....	HOGCE17_1	
6 computadora, laptop, notebook o tablet.....	HOGCE28 1	2
7 acceso a internet.....	HOGCE11 1	2
8 servicio de streaming (ej.: Netflix, HBO Max, Disney+, etc.).....	HOGCE22 1	2
9 ciclomotores o motocicletas.....	HOGCE12_1 1	2
10 automóviles o camionetas (en el caso de hogares que no cuenten con autos ni camionetas registrar cero).....	HOGCE13	
Anote cuántos hay en el hogar.....		

MASCOTAS EN EL HOGAR

14 ¿Tiene perros y/o gatos como mascotas?

1 Perros

HOGMA01_1

Sí..... 1

¿Cuántos?

HOGMA01_1_1

Anote la cantidad.....

No..... 2

2 Gatos

HOGMA01_2

Sí..... 1

¿Cuántos?

HOGMA01_2_1

Anote la cantidad.....

No..... 2

RESIDENTES HABITUALES DEL HOGAR

RESIDENTE HABITUAL es la persona que ha vivido en la vivienda la mayor parte de los últimos 12 meses, o que ha vivido menos tiempo pero se propone seguir viviendo allí.

15 ¿Cuántas personas de este hogar residen habitualmente en esta vivienda?

HOGPR01

Anote la cantidad.....

16 Le voy a pedir que me diga la cantidad de personas residentes habituales del hogar en los siguientes 3 rangos de edad: En caso que no haya integrantes del hogar en alguno de los rangos de edad registrar cero.

Recién nacidos y bebés menores de 3 años..... HOGPR01_1

Personas de 3 a 70 años..... HOGPR01_2

Personas mayores de 70 años..... HOGPR01_3

17 ¿Es usted una de las personas que integran este hogar?

HOGPR_INF

Sí..... 1

No..... 2

18 Datos del informante del hogar.

Nombre..... HINF_01

Apellido..... HINF_02

Número de teléfono..... TEL_INF_01

INFORMACIÓN BÁSICA DE LAS PERSONAS

19 Dígame el nombre, apellido, sexo al nacer y la edad en años cumplidos de cada una de las personas de este hogar. No olvide las personas mayores ni los niños y niñas recién nacidos.

N°	Nombre	Apellido	¿Cuál fue el sexo al nacer de (nombre)?	¿Cuántos años cumplidos tiene (nombre)?
PERID	PERPH01_1	PERPH01_2	PERPH02	PERNA01
			Mujer..... 2	Menores de un año anote 0.
			Varón..... 1	
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				

20 A continuación le voy a leer la lista de todas las personas que indicé como residentes habituales para que confirme si está completa o queda alguien por ingresar. Preste atención a hijos/as de padres separados, personas temporalmente ausentes por vacaciones, trabajo, enfermedad u otra causa.

Confirma los datos..... 1

Corregir la información..... 2

21 Solo para viviendas particulares (cuestionario de viviendas preg. 1 = 1). Indique quién es la jefa/jefe o persona de referencia del hogar (la persona de referencia es aquella reconocida como tal por la totalidad de quienes integran el hogar).

Anote el número de persona..... HREF_01

CARACTERÍSTICAS GENERALES

1 ¿Cuál es la fecha de nacimiento de (nombre)?

PERNA02

Añote la fecha..... día mes año

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD

2 ¿Tiene (nombre) cédula de identidad uruguaya?

PERCI01_1

Sí 1
Número de cédula **PERCI01_1_1**

Si es >= 12 años pase a preg. 4, sino a preg.5.

Si vive en vivienda colectiva: residencial de ancianos o rehabilitación no carcelaria (cuestionario de viviendas preg. 1 = 2 y 2.2 = 11, 21) fin del cuestionario censal.

Si residen personas que no integran el hogar colectivo (preg. 6.1 = 1) comenzar nuevo cuestionario de viviendas para el hogar particular.

No tiene cédula de identidad uruguaya 2 Pase a preg. 3

No sabe 3 Si es >= 12 años pase a preg. 4, sino a preg.5.

Si vive en vivienda colectiva: residencial de ancianos o rehabilitación no carcelaria (cuestionario de viviendas preg. 1 = 2 y 2.2 = 11, 21) fin del cuestionario censal.

Si residen personas que no integran el hogar colectivo (preg. 6.1 = 1) comenzar nuevo cuestionario de viviendas para el hogar particular.

3 Para personas que no tienen cédula de identidad uruguaya. ¿Tiene (nombre) documento extranjero?

PERCI01_2

Sí 1

País emisor del documento **PERCI01_2_1**

Tipo de documento

PERCI01_2_3

Pasaporte 1

Documento nacional 2

Número de documento **PERCI01_2_2**

No tiene 2

No sabe 3

Si vive en vivienda colectiva: residencial de ancianos o rehabilitación no carcelaria (cuestionario de viviendas preg. 1 = 2 y 2.2 = 11, 21) fin del cuestionario censal.

Si residen personas que no integran el hogar colectivo (preg. 6.1 = 1) comenzar nuevo cuestionario de viviendas para el hogar particular.

IDENTIDAD DE GÉNERO

PARA PERSONAS DE 12 O MÁS AÑOS

4 ¿Cuál es la identidad de género de (nombre)?

PERGE01

Mujer 1

Mujer trans 2

Varón 3

Varón trans 4

Otra **PERGE01_1**

especificar

No sabe / No responde 7

RELACIÓN DE PARENTESCO

PARA TODAS LAS PERSONAS

5 ¿Qué relación de parentesco tiene (nombre) con (persona de referencia)?

PERPA01

Jefe/a o persona de referencia	1	
Cónyuge	2	
Hijo/a de (nombre de la persona de ref.) y su cónyuge...	3	
Hijo/a sólo de (nombre de la persona de ref.)	4	Pase a preg. 8.
Hijo/a del/de la cónyuge	5	
Padre/madre	7	
Hermano/a	9	
Nieto/a	11	
Abuelo/a	16	
Suegro/a	8	Pase a preg. 8.
Yerno/nuera	6	
Cuñado/a	10	
Otro parentesco distinto de los anteriores	12	Si >= 18 años
Otro vínculo no pariente	13	pase a preg. 8.
Servicio doméstico o familiar del mismo	14	
Miembro de hogar colectivo	15	Pase a preg. 8.

PARA OTROS PARIENTES, NO PARIENTES, SERVICIO DOMÉSTICO O FAMILIAR DEL MISMO MENORES DE 18 AÑOS Y NIETOS

6 ¿La madre de (nombre) vive en este hogar?

PERPA02

Sí, vive en el hogar 1

Añote el número de persona **PERPA02_1**

No vive en el hogar 2

7 ¿El padre (nombre) vive en este hogar?

PERPA03

Sí, vive en el hogar 1

Añote el número de persona **PERPA03_1**

No vive en el hogar 2

PARA TODAS LAS PERSONAS

8 (nombre), ¿cree tener ascendencia...

	Sí	No
1 ... afro o negra?	PERER01_1 1	2
2 ... asiática?	PERER01_2 1	2
3 ... blanca?	PERER01_3 1	2
4 ... indígena?	PERER01_4 1	2
5 ... otra	PERER01_5 1	2

9 Si respondió más de un sí en la preg. 8. ¿Cuál considera la principal?

PERER02

Afro o negra 1

Asiática 2

Blanca 3

Indígena 4

Otra 5

Ninguna 6

DISCAPACIDAD

Las siguientes preguntas tratan sobre dificultades permanentes que las personas pueden tener para realizar ciertas actividades habituales.

10 Indique si (nombre) tiene dificultades para: Si las limitaciones se deben a la edad (bebés, niñas y niños), marque "No tiene dificultad" en la que corresponda.

1 ver, incluso cuando usa anteojos o lentes.

PERDI01

No tiene dificultad	1
Tiene alguna dificultad	2
Tiene mucha dificultad	3
No puede hacerlo o le resulta imposible.....	4

2 oír, incluso cuando usa audífonos o implantes cocleares.

PERDI02

No tiene dificultad	1
Tiene alguna dificultad	2
Tiene mucha dificultad	3
No puede hacerlo o le resulta imposible.....	4

3 caminar o subir escalones.

PERDI04

No tiene dificultad	1
Tiene alguna dificultad	2
Tiene mucha dificultad	3
No puede hacerlo o le resulta imposible.....	4

4 comunicarse, por ejemplo entender y ser entendido por los demás.

PERDI03

No tiene dificultad	1
Tiene alguna dificultad	2
Tiene mucha dificultad	3
No puede hacerlo o le resulta imposible.....	4

5 recordar o concentrarse.

PERDI07

No tiene dificultad	1
Tiene alguna dificultad	2
Tiene mucha dificultad	3
No puede hacerlo o le resulta imposible.....	4

6 realizar tareas de cuidado personal como bañarse o vestirse solo/a.

PERDI06

No tiene dificultad	1
Tiene alguna dificultad	2
Tiene mucha dificultad	3
No puede hacerlo o le resulta imposible.....	4

11 ¿(nombre) fue diagnosticado/a con autismo (o trastorno del espectro autista - TEA)?

PERTEA

Sí, fue diagnosticado/a	1
No, no fue diagnosticado/a	2

SITUACIÓN CONYUGAL

PARA PERSONAS DE 14 O MÁS AÑOS

12 ¿Tiene (nombre) cónyuge o pareja en el hogar?

PEREC01

Sí, tiene cónyuge o pareja en el hogar	1
No tiene	2

Pase a preg. 15.

13 ¿Quién es la pareja de (nombre)?

PEREC02

Anote el número de persona

14 ¿Cuál es el tipo de unión de (nombre) con (nombre de la pareja)?

PEREC03

Casamiento civil con pareja de otro sexo	4
Casamiento civil con pareja del mismo sexo	5
Unión libre con pareja de otro sexo	2
Unión libre con pareja del mismo sexo	3

Pase a Migración.

15 Si (nombre) no tiene cónyuge o pareja en el hogar (preg. 12 = 2) o es un hogar unipersonal. Actualmente (nombre) está...

PEREC04

... divorciado/a de casamiento	2
... separado/a de casamiento	7
... separado/a de unión libre	1
... viudo/a de casamiento	4
... viudo/a de unión libre	5
... nunca convivió en pareja (soltero/a)	6

MIGRACIÓN

PARA TODAS LAS PERSONAS

16 ¿En qué lugar residió (nombre) cuando nació?

PERMI01

Aquí en (localidad)	1	Pase a preg. 18.
En otra ciudad o localidad de (departamento)	2	

PERMI01_1

nombre de la ciudad o localidad

Pase a preg. 19.

En otro departamento

PERMI01_2

nombre del departamento

En otro país

PERMI01_3

nombre de la ciudad o localidad

Pase a preg. 19.

En otro país

PERMI01_4

nombre del país

PARA QUIENES NACIERON EN EL EXTRANJERO

17 ¿En qué año llegó (nombre) a Uruguay para residir?

PERMI02

Anote el año	Pase a preg. 19.
Si no recuerda anote 9999.	

PARA QUIENES NACIERON EN ESTA LOCALIDAD O PARAJE

18 Desde que nació, ¿reside (nombre) sin interrupciones en (localidad)?

PERMI05

Sí	1	Pase a Educación.
No	2	

PARA TODAS LAS PERSONAS

19 ¿Hace cuántos años (nombre) reside sin interrupciones en (localidad)?

PERMI05_1

Menos de un año 0

Entre 1 y 29 años

Anote la cantidad de años | | | | |

30 años o más 30

No recuerda 99

20 ¿Dónde vivía (nombre) antes de pasar a residir en (localidad)?

PERMI06

En otra ciudad o localidad de (departamento) 1

..... PERMI06_1

nombre de la ciudad o localidad

En otro departamento 2

..... PERMI06_2

nombre del departamento

..... PERMI06_3

nombre de la ciudad o localidad

En otro país 3

..... PERMI06_4

nombre del país

PARA PERSONAS DE 5 O MÁS AÑOS DE EDAD QUE RESPONDIERON MENOS DE 5 AÑOS EN PREG. 19

21 ¿En qué ciudad o localidad residía (nombre) en 2018 (hace 5 años)?

PERMI07

Aquí en (localidad) 1

En otra ciudad o localidad de (departamento) 2

..... PERMI07_1

nombre de la ciudad o localidad

En otro departamento 3

..... PERMI07_2

nombre del departamento

..... PERMI07_3

nombre de la ciudad o localidad

En otro país 4

..... PERMI07_4

nombre del país

PARA QUIENES NACIERON EN URUGUAY Y NO DECLARARON HABER RESIDIDO EN EL EXTRANJERO EN PREG. 20 NI EN PREG. 21

22 ¿Alguna vez residió (nombre) en el extranjero al menos 1 año?

PERMI03

Sí 1

No 2 Pase a Educación.

23 ¿En qué año volvió a residir (nombre) en Uruguay?

PERMI04

Anote el año | | | | |

Si no recuerda anote 9999.

EDUCACIÓN

PARA PERSONAS DE 0 A 3 AÑOS

24 ¿(nombre) asiste actualmente a un centro de educación de la primera infancia o inicial (ej.: guardería, jardín de infantes, CAIF, CAPI, etc.)?

PERED00

Sí, asiste a un centro público 1

Sí, asiste a CAIF/CAPI/Nuestros Niños 2

Sí, asiste a un centro privado 3

No asiste 4

Fin del cuestionario censal.

PARA PERSONAS DE 4 AÑOS O MÁS

25 ¿(nombre) asiste actualmente a un establecimiento de enseñanza preescolar, primaria, secundaria, superior o técnica??

PERED01

Sí, asiste a un establecimiento público 1

Sí, asiste a un establecimiento privado 2

No asiste pero asistió 3 Pase a preg. 29.

Nunca asistió 4 Si >= 10 años pase a preg. 33, sino fin de cuestionario censal.

26 ¿Dónde está ubicado el centro de enseñanza al que asiste (nombre)?

PERED02

Aquí en (localidad) 1

En otra ciudad o localidad de (departamento) 2

..... PERED02_1

nombre de la ciudad o localidad

En otro departamento 3

..... PERED02_2

nombre del departamento

..... PERED02_3

nombre de la ciudad o localidad

En otro país 4

..... PERED02_4

nombre del país

No corresponde (educación a distancia) 5

27 ¿Qué nivel educativo está cursando actualmente (nombre)?

PERED03

Educación Inicial o Educación Preescolar 1

Si < 12 años, fin del cuestionario censal.

Primaria común 2

Primaria especial 3

Educación Media Básica o Ciclo Básico (liceo / UTU) 13

Educación Media Superior o Bachillerato (liceo / UTU) 14

Capacitaciones o cursos de UTU que no acreditan Ciclo Básico ni

Bachillerato 15

Magisterio o profesorado 9

Terciario no universitario 10

Universidad o similar (carrera de grado o licenciatura) 11

Posgrado (diploma, maestría o doctorado) 12

28 ¿Tiene años aprobados (nombre) en ese nivel?

PERED05_1
 Sí, tiene años aprobados..... 1
 Anote el número de años (si no recuerda anote 99) **PERED05_1_1**
 No tiene años aprobados..... 2
 Si >= 10 años y cursa Primaria especial o común (preg. 27 = 2, 3) con hasta 3 años aprobados pase a preg. 33.
 Si cursa Educación Media Superior, Bachillerato o superior (preg. 27 = 9, 10, 11, 12, 14, 15) pase a preg. 32.
 Sino fin de cuestionario censal.

29 ¿Cuál es el nivel más alto que cursó (nombre) ?

PERED03_1
 Educación Inicial o Educación Preescolar..... 1
 Si < 12 años, fin del cuestionario censal.
 Primaria común..... 2
 Primaria especial..... 3
 Educación Media Básica o Ciclo Básico (liceo / UTU) 13
 Educación Media Superior o Bachillerato (liceo / UTU)..... 14
 Capacitaciones o cursos de UTU que no acreditan Ciclo Básico ni Bachillerato..... 15
 Magisterio o profesorado..... 9
 Terciario no universitario..... 10
 Universidad o similar (carrera de grado o licenciatura) 11
 Posgrado (diploma, maestría o doctorado) 12

30 ¿Finalizó (nombre) ese nivel?

PERED04
 Sí 1 Pase a preg. 31 y registre el número de años aprobados.
 No 2

31 ¿(nombre) tiene años aprobados en ese nivel?

PERED05_2
 Tiene años aprobados..... 1
 Anote el número de años (si no recuerda anote 99) **PERED05_2_1**
 No tiene años aprobados..... 2

32 Solo si el máximo nivel educativo es Educación Media Superior, Bachillerato o superior (preg. 27 o 29 = 9, 10, 11, 12, 14, 15). ¿Cuál es el área, orientación, curso o carrera del nivel más alto que estudia o que estudió (nombre) ? Registre el nombre del área, curso o carrera del máximo nivel cursado con el mayor nivel de detalle posible.

PERED07
 Pase a Actividad laboral.

33 Para personas >= 10 años que nunca asistieron a un centro educativo (preg. 25 = 4), que cursan/cursaron Primaria especial (preg. 27 o 29 = 3) o Primaria común (preg. 27 o 29 = 2) con hasta 3 años aprobados. ¿Sabe (nombre) leer y escribir?

PERED08
 Sí 1
 No 2

ACTIVIDAD LABORAL

PARA PERSONAS DE 12 O MÁS AÑOS

34 Sin considerar los quehaceres del hogar, ¿(nombre) trabajó la semana pasada?

PERAL01
 Sí 1 Pase a preg. 38.
 No 2

35 Durante la semana pasada, al menos 1 hora (nombre):

PERAL13
 ¿realizó algún trabajo puntual y concreto a cambio de remuneración en dinero o en especie; por ejemplo changa, venta ambulante, alguna limpieza, etc.?..... 1
 ¿colaboró en el cuidado de animales, cultivos o huerta que no fueran para su consumo propio? 2 Pase a preg. 38.
 ¿colaboró en un negocio familiar aún sin recibir remuneración? 3
 no realizó actividades generadoras de ingresos, ni siquiera durante 1 hora 4

36 Aunque no trabajó la semana pasada, ¿tiene (nombre) algún trabajo o negocio al que seguro volverá? Registre sí en el caso de que tenga un trabajo pero no concurrió la semana pasada por estar de vacaciones, licencia por enfermedad, seguro de paro, conflicto laboral, mal tiempo, etc.

PERAL03
 Sí, tiene un trabajo o negocio al que volverá..... 1 Pase a preg. 38.
 No tiene trabajo o negocio al que volver 2

37 Durante las últimas 4 semanas, ¿(nombre) estuvo buscando trabajo o tratando de establecer su propio negocio?

PERAL04
 Sí 1
 No 2
 Pase a preg. 42.

PARA QUIENES ACTUALMENTE TIENEN TRABAJO

38 ¿Qué tareas realiza (nombre) en ese trabajo? Ej.: chofer de auto o camioneta, docente de primaria, secundaria o terciaria, productor/a rural ganadero o agrícola, etc. Si tiene más de un trabajo describa el principal, es decir aquel al que dedica la mayor cantidad de horas.

PERAL06
39 En ese trabajo (nombre) es:
PERAL08
 asalariado/a privado/a 1
 asalariado/a público/a 2
 miembro de cooperativa de trabajo (incluye sociales y de artistas) 11
 patrón/a..... 4
 trabajador/a por cuenta propia..... 5
 trabajador/a familiar no remunerado..... 6
 trabajador/a de un programa social de empleo 7

40 ¿Qué produce o a qué se dedica principalmente el establecimiento donde trabaja (nombre) ? Leer la pregunta y en función de la respuesta seleccionar la opción.

PERAL07
 Producción agropecuaria, forestación y pesca 1
 Explotación de minas y canteras 2
 Industrias manufactureras 3
 Empresas de electricidad, gas, vapor y aire acondicionado..... 4
 Empresas de agua, saneamiento y gestión de desechos 5
 Construcción..... 6
 Comercio al por mayor y al por menor 7
 Reparación de vehículos de motor 8
 Transporte y almacenamiento 9
 Hoteles y restaurantes (ej.: incluye pensiones, bares, etc.) 10
 Informática y comunicación (incluye producción y difusión de productos audiovisuales, televisivos, radio, telecomunicaciones, editoriales, etc.) 11
 Bancos, empresas financieras y de seguros 12
 Actividades inmobiliarias 13

Continúa en la siguiente columna.

Actividades administrativas y servicios de apoyo a negocios	14
Servicios profesionales y/o técnicos.....	15
Administración pública, defensa y seguridad social	16
Educación (pública y privada).....	17
Salud y servicios relacionados (públicos y privados)	18
Artes, entretenimiento y recreación	19
Actividades de organismos internacionales y extraterritoriales (ej.: ONU)...	20
Otras actividades de servicio.....	21
Servicio doméstico en hogares.....	22

41 ¿Dónde realiza (nombre) este trabajo?

PERAL09

Teletrabajo (exclusivo)	7
Teletrabajo híbrido (semipresencial)	8
En esta vivienda (no incluye teletrabajo)	1
Fuera de esta vivienda, aquí en (localidad)	2
En otra localidad o paraje de (departamento)	3

PERAL09_1

nombre de la ciudad o localidad

En otro departamento	4
----------------------------	---

PERAL09_2

nombre del departamento

PERAL09_3

nombre de la ciudad o localidad

En otro país	5
--------------------	---

PERAL09_4

nombre del país

Trabajo itinerante (en más de una localidad).....	6
---------------------------------------------------	---

42 ¿Es (nombre) jubilado/a o pensionista?

PERAL11

Sí	1
No	2

43 Indique si (nombre):

1 es quien realiza las tareas domésticas.

PERAL14_4

Sí, se encarga de forma exclusiva.....	1
No	2
Se encarga de forma compartida	3

2 Solo si no es un hogar unipersonal. es quien realiza tareas de cuidado de algún miembro del hogar (niños/as, personas mayores o de personas con alguna discapacidad).

PERAL14_5

Sí, se encarga de forma exclusiva.....	1
No	2
Se encarga de forma compartida	3
No corresponde	4

FECUNDIDAD

**PARA QUIENES RESPONDIERON MUJER
EN SEXO AL NACER (CUESTIONARIO DE HOGARES PREG. 19)
DE 14 O MÁS AÑOS**

44 ¿Cuántas hijas e hijos nacidos vivos ha tenido (nombre) en total? Si no recuerda registre 99.

PERFM01

Anote el total de hijas e hijos nacidos vivos

Si respondió 0, fin del cuestionario censal.

PERFM01_2

Anote el total de mujeres

PERFM01_3

Anote el total de varones

45 De los hijos e hijas que nacieron vivos, ¿cuántos están vivos actualmente? Si no recuerda anote 99.

PERFM02

Anote el total de hijas e hijos vivos actualmente

46 ¿Cuál es la fecha de nacimiento del último hijo o hija nacido vivo de (nombre)? Si no recuerda día y/o mes anote 99, año 9999.

Anote la fecha.....

PERFM04_3

PERFM04_2

PERFM04_1

día

mes

año

47 Para quienes tuvieron más de un hijo o hija nacido vivo. ¿Cual es la fecha de nacimiento del primer hijo o hija nacido vivo de (nombre)? Si no recuerda día y/o mes anote 99, año 9999.

Anote la fecha.....

PERFM05_2

PERFM05

mes

año

Fin del cuestionario censal.



Diseño y diagramación: Departamento Difusión y Comunicación
www.ine.gub.uy / difusion@ine.gub.uy /    