



número de cuestionario y código de barras

**DIFICULTAD O LIMITACIÓN**

9 En este hogar ¿hay alguna persona que tenga dificultad o limitación para...

- |   | Sí                         | No                         |
|---|----------------------------|----------------------------|
| caminar o subir escaleras?  | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| recordar o concentrarse? <small>Por ejemplo, recordar la dirección de su casa.</small>        | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| comunicarse, por ejemplo, entender o ser entendida por otras personas?                        | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| oír, aun con el uso de audífonos?   | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| ver, aun con anteojos puestos? <small>Por ejemplo, ver la letra impresa en un diario.</small> | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| comer, bañarse o vestirse sola?   | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |

Si la/s persona/s tiene/n más de una dificultad o limitación marque **Sí** en todos los ítems que correspondan. Si las limitaciones se deben a la edad (bebés, niñas y niños) marque **No** en cada una de ellas.

**CARACTERÍSTICAS DEL HOGAR Y DE LA VIVIENDA**

Considere las características predominantes, es decir, las de mayor proporción o mayor uso.

10 ¿El material predominante de los pisos es...

- cerámica, mosaico, baldosa, alfombra, madera, flotante, vinílico, microcemento, cemento alisado o mármol?  1
- carpeta, contrapiso o ladrillo fijo?  2
- tierra o ladrillo suelto?  3
- otro material?  4

11 ¿El material predominante de la cubierta exterior del techo es...

- baldosa, membrana, pintura asfáltica, pizarra o teja?  1
- losa o carpeta a la vista (sin cubierta)?  2
- chapa de metal?  3
- chapa de cartón, caña, palma, tabla con barro, paja con barro o paja sola?  4
- otro material?  5

12 El techo ¿tiene revestimiento interior o cielorraso?

- Sí  1
- No  2
- Ignorado  9

13 ¿Tiene agua...

- por cañería dentro de la vivienda?  1
- fuera de la vivienda, pero dentro del terreno?  2
- fuera del terreno?  3

14 El agua que usa este hogar para beber y cocinar ¿proviene de...

Si utiliza agua envasada (bidón, botella, sachet) solo para beber, indique la procedencia del agua que usa para cocinar.

- red pública (agua corriente)?  1
- perforación con bomba a motor?  2
- perforación con bomba manual?  3
- pozo sin bomba?  4
- transporte por cisterna, agua de lluvia, río, canal, arroyo o acequia?  5
- otra procedencia?  6

15 Este hogar ¿tiene baño o letrina...

Si tiene un baño dentro de la vivienda y uno fuera de la vivienda, marque la opción **dentro de la vivienda**.

- dentro de la vivienda?  1
- fuera de la vivienda, pero dentro del terreno?  2
- No tiene  3 → Pase a 19

16 ¿Cuántos baños tiene este hogar?

- Uno  1
- Dos  2
- Tres o más  3

17 El baño ¿tiene...

Si tiene más de un baño, considere el baño principal.

- inodoro con botón, mochila o cadena (arrastre de agua)?  1
- inodoro sin botón ni cadena (a balde)?  2
- pozo?  3

18 El desagüe del inodoro ¿es...

- a red pública (cloaca)?  1
- a cámara séptica y pozo ciego?  2
- solo a pozo ciego?  3
- a hoyo, excavación en la tierra, etcétera?  4

19 Para cocinar ¿utiliza principalmente...

- electricidad?  1
- gas de red?  2
- gas en tubo o a granel (zeppelin)?  3
- gas en garrafa?  4
- leña o carbón?  5
- otro combustible?  6

20 Este hogar ¿cuántos ambientes, habitaciones o piezas tiene en total, sin contar baños ni cocina?

Incluya dormitorios, comedor, living, entresijos, escritorios, habitaciones de servicio, etcétera.

Cantidad total de ambientes, habitaciones o piezas:

21 Y de esos ¿cuántos tiene para dormir, independientemente de si los usa para tal fin?

Cantidad de ambientes, habitaciones o piezas que tiene para dormir:

22 La vivienda ¿es...

- propia?  1
- alquilada?  2
- cedida por trabajo?  3
- prestada?  4
- Otra situación  5

→ Pase a 24

23 ¿Tiene...

- escritura?  1
- boleto de compra-venta?  2
- otra documentación?  3
- No tiene documentación  4

24 ¿Este hogar tiene...

- |                                | Sí                         | No                         |
|--------------------------------|----------------------------|----------------------------|
| internet en la vivienda?       | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| celular con internet?          | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| computadora, tablet, etcétera? | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |

COMPLETE UN CUESTIONARIO DE POBLACIÓN PARA CADA PERSONA DEL HOGAR.

número de cuestionario y código de barras

**POBLACIÓN**

Persona N°:    
 Nombre de la persona:

1 ¿Cuál es la relación o parentesco con la jefa, el jefe o la persona de referencia del hogar?

Jefa, jefe o persona de referencia  1

2 ¿Cuál es el sexo registrado al nacer?

Mujer / Femenino  1  
 Varón / Masculino  2  
 X / Ninguna de las anteriores  3

3 De acuerdo a la identidad de género ¿se considera...

mujer?  1  
 mujer trans / travesti?  2  
 varón?  3  
 varón trans / masculinidad trans?  4  
 no binario?  5  
 otra identidad / ninguna de las anteriores?  6  
 Prefiero no contestar  7  
 Ignorado  9

4 ¿Cuántos años tiene?

Si todavía no cumplió el año anote 000. Años:

5 ¿Cuál es la fecha de nacimiento?

Día:   Mes:   Año:      
 Ignorado  99

6 ¿Cursa o asiste a algún establecimiento educativo (guardería, jardín, escuela, universidad)?

Refiere a la educación formal (presencial, a distancia o virtual). Sí  1  
 No  2 → Pase a 9

7 ¿Qué nivel educativo está cursando?

Jardín maternal, guardería, centro de cuidado, salas de 0 a 3  1  
 Sala de 4 o 5 (jardín de infantes o preescolar)  2  
 Primario  3  
 Secundario  4  
 Terciario no universitario  5  
 Universitario de grado  6  
 Posgrado (especialización, maestría o doctorado)  7 → Pase a 13

8 ¿Qué grado o año está cursando?

Si está realizando el curso de ingreso o de nivelación universitaria anote 1. Grado o año:  → Pase a 13

9 Alguna vez ¿cursó o asistió a algún establecimiento educativo (guardería, jardín, escuela, universidad)?

Refiere a la educación formal (presencial, a distancia o virtual). Sí  1  
 No  2 → Pase a 13

10 ¿Cuál fue el nivel más alto que cursó? Marque solo el último nivel que cursó.

Jardín maternal, guardería, centro de cuidado, salas de 0 a 5, jardín de infantes o preescolar  1 → Pase a 13  
 Primario  2  
 EGB  3  
 Secundario  4  
 Polimodal  5  
 Terciario no universitario  6  
 Universitario de grado  7  
 Posgrado (especialización, maestría o doctorado)  8  
 Ignorado  9 → Pase a 13

11 ¿Completó ese nivel?

Sí  1 → Pase a 13  
 No  2  
 Ignorado  9 → Pase a 13

12 ¿Cuántos grados o años aprobó en ese nivel?

Cantidad de grados o años:  Ignorado  99

13 ¿Nació en...

esta provincia?  1 → Pase a 17  
 otra provincia argentina?  2  
 otro país?  3 → Pase a 15

14 ¿En qué provincia? CABA refiere a Ciudad Autónoma de Buenos Aires y Tierra del Fuego refiere a Tierra del Fuego, Antártida e Islas del Atlántico Sur.

CABA <input type="checkbox"/> 1	Formosa <input type="checkbox"/> 9	Salta <input type="checkbox"/> 17
Buenos Aires <input type="checkbox"/> 2	Jujuy <input type="checkbox"/> 10	San Juan <input type="checkbox"/> 18
Catamarca <input type="checkbox"/> 3	La Pampa <input type="checkbox"/> 11	San Luis <input type="checkbox"/> 19
Chaco <input type="checkbox"/> 4	La Rioja <input type="checkbox"/> 12	Santa Cruz <input type="checkbox"/> 20
Chubut <input type="checkbox"/> 5	Mendoza <input type="checkbox"/> 13	Santa Fe <input type="checkbox"/> 21
Córdoba <input type="checkbox"/> 6	Misiones <input type="checkbox"/> 14	Santiago del Estero <input type="checkbox"/> 22
Corrientes <input type="checkbox"/> 7	Neuquén <input type="checkbox"/> 15	Tierra del Fuego <input type="checkbox"/> 23
Entre Ríos <input type="checkbox"/> 8	Río Negro <input type="checkbox"/> 16	Tucumán <input type="checkbox"/> 24

Pase a 17

15 ¿En qué país?

Bolivia <input type="checkbox"/> 1	Colombia <input type="checkbox"/> 4	Uruguay <input type="checkbox"/> 7
Brasil <input type="checkbox"/> 2	Paraguay <input type="checkbox"/> 5	Venezuela <input type="checkbox"/> 8
Chile <input type="checkbox"/> 3	Perú <input type="checkbox"/> 6	Otro país <input type="checkbox"/> 9

Si responde Otro país, escriba el nombre del país.

16 ¿En qué año llegó a la Argentina?

Año:     Ignorado  9999

17 ¿Hace 5 años vivía en...

esta localidad o paraje?  1  
 otra localidad o paraje de esta provincia?  2  
 otra provincia argentina?  3  
 otro país?  4  
 No había nacido  5 → Pase a 19

18 ¿En qué provincia? CABA refiere a Ciudad Autónoma de Buenos Aires y Tierra del Fuego refiere a Tierra del Fuego, Antártida e Islas del Atlántico Sur.

CABA <input type="checkbox"/> 1	Formosa <input type="checkbox"/> 9	Salta <input type="checkbox"/> 17
Buenos Aires <input type="checkbox"/> 2	Jujuy <input type="checkbox"/> 10	San Juan <input type="checkbox"/> 18
Catamarca <input type="checkbox"/> 3	La Pampa <input type="checkbox"/> 11	San Luis <input type="checkbox"/> 19
Chaco <input type="checkbox"/> 4	La Rioja <input type="checkbox"/> 12	Santa Cruz <input type="checkbox"/> 20
Chubut <input type="checkbox"/> 5	Mendoza <input type="checkbox"/> 13	Santa Fe <input type="checkbox"/> 21
Córdoba <input type="checkbox"/> 6	Misiones <input type="checkbox"/> 14	Santiago del Estero <input type="checkbox"/> 22
Corrientes <input type="checkbox"/> 7	Neuquén <input type="checkbox"/> 15	Tierra del Fuego <input type="checkbox"/> 23
Entre Ríos <input type="checkbox"/> 8	Río Negro <input type="checkbox"/> 16	Tucumán <input type="checkbox"/> 24





















