

CENSO EXPERIMENTAL 2022

TIPO DE VIVIENDA Y OCUPACIÓN

1 No leer. *Tipo de vivienda.*

| | |
|---------------------------|---|
| Vivienda particular | 1 |
| Vivienda colectiva | 2 |

2 No leer. *Tipo de vivienda.*

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 en local..... | 19 |
| Apartamento en vivienda colectiva | 20 |
| Local no construido para vivienda | 6 |
| Vivienda móvil (carpa, casa rodante, etc.)..... | 7 |
| Otro tipo de vivienda particular | 8 |

Tipo de vivienda colectiva.

| | |
|--|----|
| Hotel, pensión u otra casa de hospedaje | 9 |
| Hospital, sanatorio o centro de rehabilitación no carcelario (con internación permanente)..... | 10 |
| Residencial de ancianos..... | 11 |
| Residencial de estudiantes..... | 12 |
| Casa de peones..... | 13 |
| Internado religioso | 14 |
| Establecimiento de reclusión | 15 |
| Hogares y/o centros de atención/protección | 16 |
| Cuartel militar o policial..... | 17 |
| Refugios..... | 19 |
| Otra colectiva..... | 18 |

3 No leer. *La vivienda está...*

| | | |
|---------------------|---|-----------------|
| ...ocupada | 1 | pase a preg.4.1 |
| ...desocupada | 2 | pase a preg.4.2 |

4.1 No leer. *La vivienda es ocupada...*

| | |
|----------------------------------|---|
| ...con residentes presentes..... | 1 |
| ...con residentes ausentes..... | 2 |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO (CODCOM)

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:

4.2 No leer. *La vivienda es desocupada...*

| | |
|--|---|
| ...de uso temporal u ocasional (ej.: fines de semana, festivos, vacaciones, etc.)..... | 3 |
| ...para alquilar o vender | 4 |
| ...en construcción o reparación..... | 5 |
| ...ruinosa, destruida o inhabitable..... | 6 |
| ...vacante | 7 |
| ...ignorado..... | 8 |

5 Si es una vivienda colectiva y está en condición de ocupada. *¿Actualmente residen aquí en forma habitual personas que no integran el hogar colectivo?* Ej.: el propietario o un cuidador con su familia.

| | | |
|----------|---|----------------------|
| Sí | 1 | pase a preg. 6.2 |
| No | 2 | Fin del cuestionario |

6 *¿Cuántas personas residen habitualmente en esta vivienda?*

Anote la cantidad

6.1 *Todas las personas que residen habitualmente en esta vivienda, ¿comparten un mismo fondo común para la alimentación?*

| | | |
|---------------------------|---|------------------|
| Sí (hogar único) | 1 | pase a preg. 7 |
| No (más de un hogar)..... | 2 | pase a preg. 6.3 |

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

| | | |
|---------------------------|---|----------------|
| Sí (hogar único) | 1 | pase a preg. 7 |
| No (más de un hogar)..... | 2 | |

6.3 *¿Cuántos hogares particulares comparten la vivienda?*

Anote la cantidad

Continúa del otro lado de la página.

**DATOS DE LA VIVIENDA PARTICULAR OCUPADA
(SOLO PARA EL PRIMER HOGAR U HOGAR ÚNICO)**

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

| | |
|---|---|
| Mampostería: ladrillos, ticholos, piedras o bloques con terminación..... | 1 |
| Mampostería: 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 |

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

| | |
|--|----|
| 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 |

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

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

10 ¿Esta vivienda fue afectada por algún evento adverso en los últimos 5 años (2017-2022), como por ejemplo:

| | Sí | No | NS |
|---|----------------------|----------------------|----------------------|
| 1 (No se pregunta a quienes viven en apartamento en edificio de altura, con y sin ascensor) Inundaciones..... | 1 | 2 | 3 |
| ¿Cuántas veces en el período?..... | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 2 Temporales o rachas de viento muy fuertes..... | 1 | 2 | 3 |
| ¿Cuántas veces en el período?..... | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 3 Sequías..... | 1 | 2 | 3 |
| ¿Cuántas veces en el período?..... | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 4 Incendios forestal..... | 1 | 2 | 3 |
| ¿Cuántas veces en el período?..... | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 5 Incendios doméstico..... | 1 | 2 | 3 |
| 6 Otro evento adverso..... | 1 | 2 | 3 |

Si respondió todo NO o NS pase a preg. 13

11 Si respondió al menos un Sí en la pregunta anterior. ¿En esta/s oportunidad/es, alguno de los residentes debió abandonar la vivienda?

| | |
|---|---|
| Sí, alguna persona definitivamente..... | 1 |
| Sí, transitoriamente..... | 2 |
| No..... | 3 |

12 Si respondió al menos un Sí en preg. 10. ¿La vivienda requirió algún tipo de reparación a causa de este o estos eventos?

| | |
|---------|---|
| Sí..... | 1 |
| No..... | 2 |

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

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

14 ¿Cómo llega el agua a la vivienda?

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

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

| | |
|---------------------------------|---|
| 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...**
- ... propietario? 1 *pase a preg. 3*
 - ... integrante de una cooperativa de vivienda? 2
 - ... inquilino o arrendatario? 3 *pase a preg. 5*
 - ... usufructuario u ocupante? 4 *pase a preg. 4*

PARA COOPERATIVISTAS

- 2 El hogar es...**
- ...propietario 1
 - ...usuario 2
- Pase a preg. 5.*

PARA PROPIETARIOS

- 3 Es propietario...**
- ...de la vivienda y el terreno y la está pagando 1
 - ...de la vivienda y el terreno y ya la pagó 2
 - ...solamente de la vivienda y la está pagando 3
 - ...solamente de la vivienda y ya la pagó 4
- Pase a preg. 5.*

PARA USUFRUCTUARIOS U OCUPANTES

- 4 Es usufructuario u ocupante...**
- ...por relación de dependencia (*trabajo*) 1
 - ...gratuito, otorgada por el BPS 2
 - ...gratuito (*vivienda prestada*) 3
 - ...sin permiso del propietario 4

HABITACIONES UTILIZADAS

- 5 Sin considerar baños y cocinas, ¿cuál es el número total de habitaciones que utiliza este hogar?**
- Habitaciones totales
- 6 ¿Cuántas de las (n) habitaciones son utilizadas por este hogar para dormir?**
- Habitaciones utilizadas para dormir

SERVICIO HIGIÉNICO

- 7 ¿El hogar dispone de baño en esta vivienda?**
- Sí, con cisterna 1
 - Sí, sin cisterna 2
 - No dispone de baño 3 *pase a preg. 10*

- 8 El baño es:**
- de uso exclusivo del hogar 1
 - compartido con otros hogares 2

- 9 La evacuación del baño se realiza a:**
- 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

- 10 ¿Este hogar dispone de algún lugar para cocinar, con pileta y canilla en funcionamiento?**
- Sí, privado de este hogar 1
 - Sí, compartido con otros hogares 2
 - No 3

- 11 ¿Qué fuentes de energía utiliza este hogar para cocinar?**
- | | Sí | No |
|---------------------------|----|----|
| 1 Electricidad 1 | 1 | 2 |
| 2 Gas por cañería 1 | 1 | 2 |
| 3 Supergás 1 | 1 | 2 |
| 4 Queroseno 1 | 1 | 2 |
| 5 Leña o carbón 1 | 1 | 2 |
| 6 Otra fuente 1 | 1 | 2 |

- 11.1 Si respondió más de 1 opción en la preg. anterior. ¿Cuál de ellas es la principal?**
- | | |
|-------------------------|---|
| Electricidad 1 | 1 |
| Gas por cañería 2 | 2 |
| Supergás 3 | 3 |
| Queroseno 4 | 4 |
| Leña o carbón 5 | 5 |
| Otra fuente 6 | 6 |

CALEFACCIÓN

- 12 ¿Qué fuentes de energía utiliza este hogar para calefaccionar los ambientes?**
- | | Sí | No |
|---|----|----|
| 1 Electricidad 1 | 1 | 2 |
| 2 Leña o derivados (<i>pellets, astillas</i>) 1 | 1 | 2 |
| 3 Gas por cañería 1 | 1 | 2 |
| 4 Supergás 1 | 1 | 2 |
| 5 Queroseno 1 | 1 | 2 |
| 6 Gas oil 1 | 1 | 2 |
| 7 Fuel-oil 1 | 1 | 2 |
| 8 Otra fuente 1 | 1 | 2 |

12.1 Si respondió más de 1 opción en la preg. anterior. ¿Cuál de ellas es la principal?

| | |
|--|---|
| 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 |

12.2 Si respondió electricidad, gas oil, fuel-oil u otros en preg. 12. ¿Tiene calefacción central?

| | |
|----------|---|
| Sí | 1 |
| No | 2 |

12.3 Si respondió leña o derivados en preg. 12. Utiliza estufa a leña...

| | Sí | No |
|--------------------------------|----|----|
| 1 ...abierta | 1 | 2 |
| 2 ...cerrada (eficiente) | 1 | 2 |
| 3 ...otra | 1 | 2 |

DISPOSICIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS

13 ¿Cómo se desecha la basura de este hogar?

| | |
|---|---|
| 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

14 Este hogar cuenta con:

| | Sí | No |
|--|-------|----|
| 1 calefón, termofón o caldereta..... | 1 | 2 |
| 2 calentador instantáneo de agua para ducha o lluviero | 1 | 2 |
| 3 colector solar | 1 | 2 |
| 4 refrigerador o freezer | 1 | 2 |
| 5 horno a gas, eléctrico o a leña | 1 | 2 |
| 6 microondas..... | 1 | 2 |
| 7 lavarropa | 1 | 2 |
| 8 secadora de ropa | 1 | 2 |
| 9 lavavajilla..... | 1 | 2 |
| 10 equipo de aire acondicionado | 1 | 2 |
| Indique cuántos hay en el hogar | _____ | |
| 11 radio o dispositivo para sintonizar radio | 1 | 2 |
| 12 televisor..... | 1 | 2 |
| Indique cuántos hay en el hogar | _____ | |
| ¿Cuántos de ellos están conectados a internet? | _____ | |
| 13 teléfono fijo que permita realizar llamadas..... | 1 | 2 |
| 14 teléfono celular..... | 1 | 2 |
| ¿Cuántos servicios móviles hay en el hogar? | _____ | |
| 15 Plan Ceibal (computadora, laptop, notebook o tablet) | 1 | 2 |
| Indique cuántas hay en el hogar | _____ | |
| 16 Plan Ibirapitá (tablet)..... | 1 | 2 |
| Indique cuántas hay en el hogar | _____ | |
| 17 computadora, laptop, notebook o tablet (que no son ni de Ceibal ni de Ibirapitá)..... | 1 | 2 |
| Indique cuántas hay en el hogar | _____ | |
| 18 acceso a internet..... | 1 | 2 |
| conexión fija del hogar..... | 1 | 2 |
| conexión móvil de algún miembro del hogar..... | 1 | 2 |
| 19 servicio de TV para abonados (cable)..... | 1 | 2 |
| 20 servicio de streaming (ej.: Netflix, HBO Go, Disney+, etc.)..... | 1 | 2 |
| 21 recepción de TV Digital Abierta..... | 1 | 2 |
| 22 ciclomotores o motocicletas | 1 | 2 |
| Indique cuántos hay en el hogar | _____ | |
| 23 automóviles o camionetas..... | 1 | 2 |
| Indique cuántos hay en el hogar | _____ | |

14.1 Si respondió Sí en ciclomotores o automóviles (22 y/o 23). ¿Alguno de estos vehículos es híbrido y/o eléctrico?

| | |
|---------------------|---|
| Si, eléctrico | 1 |
| Si, híbrido..... | 2 |
| Si, ambos..... | 3 |
| No | 4 |

MASCOTAS EN EL HOGAR

15 ¿Tiene mascotas en este hogar?

| | Sí | No |
|----------------|-------|----|
| 1 Perros..... | 1 | 2 |
| ¿Cuántos?..... | _____ | |
| 2 Gatos..... | 1 | 2 |
| ¿Cuántos?..... | _____ | |
| 3 Otros | 1 | 2 |
| ¿Cuántos?..... | _____ | |

PERSONAS QUE INTEGRAN EL 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.

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

Registre el total de personas

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

Sí 1

No 2

16.2 Datos del informante del hogar.

Nombre

Apellido

Años cumplidos

Número de teléfono

Correo electrónico

17 Dígame el nombre y apellido 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)? |
|----|--------|----------|---|---------------|---|
| | | | Mujer..... 2 | Varón 1 | |
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |

19 Leer en voz alta los nombres de las personas anotadas. Confirme si alguna de estas personas reside habitualmente en otra vivienda, o si hay alguna persona que no haya anotado y reside habitualmente aquí.

20 ¿Quién es la jefa/jefe o persona de referencia del hogar?

Anote el número de persona

N°

NOMBRE Y APELLIDO

SEXO

EDAD

CARACTERÍSTICAS GENERALES**PARA TODAS LAS PERSONAS****1 ¿Cuál es la fecha de nacimiento de (nombre)?**Anoté la fecha | | | |
 día mes año**2 Tipo de documento de identidad.****2.1 ¿Tiene (nombre) cedula de identidad uruguaya?**Sí 1
Número de cédula | | | | | | | |
pase a preg. 3
No tiene 2
No sabe / No recuerda 3 pase a preg. 3**2.2 Para personas que no tienen cédula de identidad uruguaya. ¿Tiene (nombre) documento extranjero?**Sí 1
País emisor del documento extranjero
Tipo de documento extranjero
Número de documento extranjero
No tiene 2
No sabe / No recuerda 3**IDENTIDAD DE GÉNERO****PARA PERSONAS DE 12 O MÁS AÑOS****3 ¿Cuál es la identidad de género de (nombre)?**Mujer 1
Mujer trans 2
Varón 3
Varón trans 4
No binario 5
Otra 6
 escriba el género
No sabe / No responde 7**RELACIÓN DE PARENTESCO****PARA TODAS LAS PERSONAS****4 ¿Qué relación de parentesco tiene (nombre) con (persona de referencia)?**Jefe/a o persona de referencia 1 pase a preg. 7
Cónyuge 2 pase a preg. 7
Hijo/a de (nombre) y su cónyuge 3 pase a preg. 7
Hijo/a sólo del referente 4 pase a preg. 7
Hijo/a del/de la cónyuge 5 pase a preg. 7
Padre/madre 7 pase a preg. 7
Hermano/a 9 pase a preg. 7
Nieto/a 11
Abuelo/a 16 pase a preg. 7
Suegro/a 8 pase a preg. 7
Yerno/nuera 6 pase a preg. 7
Cuñado/a 10 pase a preg. 7
Otro parentesco distinto de los anteriores 12 pase a preg. 7 si
tiene 18 o más años
Otro vínculo: NO pariente 13 pase a preg. 7 si
tiene 18 o más años
Servicio doméstico o familiar del mismo 14 pase a preg. 7 si
tiene 18 o más años
Miembro de hogar colectivo 15 pase a preg. 7**5 ¿La madre de (nombre) vive en este hogar?**Sí vive en el hogar 1
Anoté el número de persona | | | |
No vive en el hogar 2**6 ¿El padre vive en este hogar?**Sí vive en el hogar 1
Anoté el número de persona | | | |
No vive en el hogar 2**PARA TODAS LAS PERSONAS****7 (nombre), ¿cree tener ascendencia...**Sí No
1 ... afrodescendientes o negros? 1 2
2 ... asiáticos? 1 2
3 ... indígenas? 1 2
4 ... blancos? 1 2
5 ... otro? 1 2

especificar

8 Si respondió más de 1 opción en la preg. anterior. ¿Cuál considera la principal?Afrodescendiente o negro/a 1
Asiático/a 2
Indígena 3
Blanco/a 4
Otro 5
Ninguno 6**9 Si respondió sólo indígena en preg.7 o indígena como principal en preg.8. ¿Se reconoce como indígena?**Sí 1
No 2

DISCAPACIDAD

Las siguientes preguntas tratan sobre dificultades 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.

10.1 ...ver, incluso cuando usa anteojos o lentes

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

10.2 ...oír, incluso cuando usa audífonos o implantes cocleares

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

10.3 ...caminar o subir escalones

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

10.4 ...comunicarse en su lengua habitual, por ejemplo entender y ser entendido por los demás

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

10.5 ...entender y/o aprender

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

10.6 ...recordar o concentrarse

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

10.7 ...realizar tareas de cuidado personal como bañarse o vestirse solo

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

TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA

11 ¿(nombre) presenta diagnóstico de autismo (o trastorno del espectro autista - TEA)?

| | |
|-----------------------------|---|
| Sí, tiene diagnóstico | 1 |
| No tiene diagnóstico | 2 |

SITUACIÓN CONYUGAL

PARA PERSONAS DE 12 O MÁS AÑOS

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

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

pase a preg. 15

13 ¿Quién es la pareja de (nombre)?

Anote el número de persona

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

| | |
|---|---|
| Casamiento civil con pareja de otro sexo | 4 |
| Casamiento civil con pareja del mismo sexo | 5 |
| Unión concubinaria reconocida mediante sentencia judicial con pareja de otro sexo | 6 |
| Unión concubinaria reconocida mediante sentencia judicial con pareja del mismo sexo | 7 |
| Unión libre con pareja de otro sexo | 2 |
| Unión libre con pareja del mismo sexo | 3 |

Fin del módulo.

15 Para quienes respondieron No en preg. 12 Actualmente (nombre) está:

| | |
|---|---|
| soltero/a (nunca unido) | 6 |
| casado/a (incluye separado/a y aún no se divorció) | 3 |
| divorciado/a | 2 |
| separado/a de unión libre | 1 |
| en unión concubinaria reconocida mediante sentencia judicial (incluye separado y no se disolvió la unión) | 7 |
| viudo/a de casamiento | 4 |
| viudo/a de unión libre | 5 |
| viudo de unión concubinaria | 8 |

MIGRACIÓN

PARA TODAS LAS PERSONAS

16 ¿En qué lugar pasó a residir (nombre) cuando nació?

| | | |
|--|---|-----------------|
| Aquí en (localidad) | 1 | pase a preg. 19 |
| En otra ciudad o localidad de (departamento) | 2 | |

nombre de la ciudad o localidad pase a preg. 20

En otro departamento 3 |

nombre del departamento

nombre de la ciudad o localidad pase a preg. 20

En otro país 4 |

nombre del país

PARA QUIENES NACIERON EN EL EXTRANJERO

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

Anote el año

Si no recuerda = 9999, pase a preg.17.1.

17.1 Aproximadamente, ¿en qué período llegó (nombre) al Uruguay para residir?

| | |
|---------------------|----|
| 2020-2022 | 12 |
| 2015-2019 | 13 |
| 2010-2014 | 14 |
| 2005-2009 | 2 |
| 2000-2004 | 3 |
| 1995-1999 | 4 |
| 1990-1994 | 5 |
| 1985-1989 | 6 |
| 1980-1984 | 7 |
| Antes de 1980 | 11 |
| Ignorado | 99 |

18 ¿Tiene (nombre) ciudadanía uruguaya natural o legal?

- Sí, natural 1
 Sí, legal 2
 No tiene 3

Pase a preg.20.

PARA QUIENES NACIERON EN ESTA LOCALIDAD O PARAJE

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

- Sí, siempre residió aquí 1 fin del módulo
 No siempre residió aquí 2

PARA TODAS LAS PERSONAS

20 ¿Hace cuántos años (nombre) reside sin interrupciones en esta ciudad o localidad? 0 para quienes residen hace menos de 1 año; 30 para quienes residen hace 30 años o más, 99 si no recuerda o ignora el año.

Anote la cantidad de años | | | |

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

En otra ciudad o localidad de (departamento) 1

nombre de la localidad

En otro departamento 2

nombre del departamento

nombre de la ciudad o localidad

En otro país 3

nombre del país

PARA PERSONAS DE 5 O MÁS AÑOS DE EDAD QUE RESIDEN AQUÍ HACE MENOS DE 5 AÑOS (PREG. 20 < 5)

22 ¿En qué ciudad o localidad residía (nombre) en 2017 (hace 5 años)?

Aquí en (localidad) 1

En otra ciudad o localidad de (departamento) 2

nombre de la ciudad o localidad

En otro departamento 3

nombre del departamento

nombre de la ciudad o localidad

En otro país 4

nombre del país

PARA QUIENES NACIERON EN URUGUAY Y NO DECLARAN HABER RESIDIDO EN EL EXTRANJERO EN PREG. 21 Y PREG. 22

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

- Sí 1
 No 2 fin del módulo

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

Anote el año | | | |

Si no recuerda registre 9999, pase a preg.24.1.

24.1 Aproximadamente, ¿en qué período volvió a residir (nombre) en Uruguay?

- 2020-2022 12
 2015-2019 13
 2010-2014 14
 2005-2009 2
 2000-2004 3
 1995-1999 4
 1990-1994 5
 1985-1989 6
 1980-1984 7
 Antes de 1980 11
 No recuerda 99

EDUCACIÓN

PARA PERSONAS DE 0 A 3 AÑOS

25 ¿(nombre) asiste actualmente a un centro de educación inicial o preescolar (ej.: guardería, jardín de infantes, CAIF, etc.)?

Sí, asiste 1

Anote la cantidad de horas semanales | | | |

No asiste 4 fin del cuestionario

26 ¿A partir de qué edad (nombre) comenzó a asistir a algún centro de cuidados y educación inicial? Si no sabe o no recuerda ingrese 99.

Anote la edad en meses | | | |

27 Este establecimiento es:

- INAU - CAIF 1
 INAU - CAPI o Centro diurno 2
 INAU - Casa Comunitaria de Cuidados 3
 ANEP- Escuela educación común con grupos de inicia (niños de 3) 4
 ANEP- Jardín de infantes (niños de 3) 5
 jardín o centro de educación infantil privado (niños de 0 a 3) 6
 colegio con educación inicial (niños de 0 a 3) 7
 otro público 8
 otro privado 9
 No sabe 10

Fin del cuestionario.

PARA PERSONAS DE 4 O MÁS AÑOS

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

- Sí, asiste a un establecimiento público..... 1
 Sí, asiste a un establecimiento privado 2
 No asiste..... 3 **pase a preg. 33**

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

- Aquí en (localidad)..... 1
 En otra ciudad o localidad de (departamento)..... 2

_____ nombre de la ciudad o localidad

- En otro departamento..... 3

_____ nombre del departamento

_____ nombre de la ciudad o localidad

- En otro país 4

_____ nombre del país

- No corresponde (educación a distancia) 5

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

- Educación Inicial o Educación Preescolar..... 1
 Primaria común..... 2
 Primaria especial 3
 Educación Media Básica - Liceo..... 4
 Educación Media Básica - CETP-UTU..... 5
 Educación Media Superior - Liceo..... 6
 Educación Media Superior - CETP-UTU..... 7
 Capacitaciones o cursos de UTU que no acrediten EMB ni EMS..... 8
 Magisterio o profesorado 9
 Terciario no universitario..... 10
 Universidad o similar (carrera de grado o licenciatura) 11
 Posgrado (diploma, maestría o doctorado) 12

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

- Sí, tiene años aprobados..... 1
 Anote el número de años
 No tiene años aprobados..... 2

32 Si respondió Capacitaciones o cursos de CETP-UTU que no acrediten EMB ni EMS o un nivel mayor (8, 9, 10, 11 o 12) en preg. 30. **Para hacer ese curso se exige:**

- Maestría completa 1
 Licenciatura/grado universitario completo 2
 Magisterio/Profesorado completo 3
 Bachillerato completo (6to año de Secundaria o UTU) 4
 Cuarto año de Secundaria completo 5
 Ciclo Básico completo (3er año de Liceo o UTU)..... 6
 Primaria completa 7
 Ninguna exigencia 8

33 Para quienes respondieron que actualmente NO se encuentran asistiendo a un centro de enseñanza (3) en preg. 28. ¿(nombre) *asistió alguna vez a un establecimiento de enseñanza preescolar, primaria, secundaria, superior o técnica?* Refiere al último nivel cursado

- Sí asistió 1
 Nunca asistió 2 **pase a preg. 39**

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

- Educación Inicial o Educación Preescolar..... 1
 Primaria común..... 2
 Primaria especial 3
 Educación Media Básica - Liceo..... 4
 Educación Media Básica - CETP-UTU 5
 Educación Media Superior - Liceo..... 6
 Educación Media Superior - CETP-UTU 7
 Capacitaciones o cursos de CETP-UTU que no acrediten EMB ni EMS 8
 Magisterio o profesorado 9
 Terciario no universitario..... 10
 Universidad o similar (carrera de grado o licenciatura) 11
 Posgrado (diploma, maestría o doctorado) 12

35 ¿Finalizó (nombre) ese nivel?

- Sí 1 **pase a preg. 36.1**
 No 2

36 ¿(nombre) *tiene años aprobados en ese nivel?*

- Sí, tiene años aprobados..... 1
 No tiene años aprobados..... 2 **pase a preg. 37**

36.1 Anote el número de años aprobados

Anote el número de años

37 Si respondió Capacitaciones o cursos de CETP-UTU que no acrediten EMB ni EMS o un nivel mayor (8, 9, 10, 11 o 12) en preg. 34. **Para hacer ese curso se exigía:**

- Maestría completa 1
 Licenciatura/grado universitario completo 2
 Magisterio/Profesorado completo 3
 Bachillerato completo (6to año de Secundaria o UTU) 4
 Cuarto año de Secundaria completo 5
 Ciclo Básico completo (3er año de Liceo o UTU)..... 6
 Primaria completa 7
 Ninguna exigencia 8

38 Si respondió Educación Media Superior o un nivel mayor (6, 7, 8, 9, 10, 11 o 12) en preg. 30 o 34. **¿Cuál es el área, orientación, curso o carrera del nivel más alto que estudia o que estudió (nombre)?** Registre el principal del máximo nivel cursado.

Fin del módulo.

39 Para personas de 10 o más años que nunca asistieron, que cursan o cursaron Primaria Especial o que aprobaron hasta 3 años de Primaria Común. **¿Sabe (nombre) leer y escribir?**

- Sí 1
 No 2

ACTIVIDAD LABORAL

PARA PERSONAS DE 12 O MÁS AÑOS

40 Sin considerar los quehaceres del hogar, ¿(nombre) trabajó algún día entre el domingo y el sábado de la semana pasada?

Sí 1 pase a preg. 45
No 2

41 Desde el domingo hasta el sábado de la semana pasada, al menos 1 hora (nombre):

¿realizó algún trabajo puntual y concreto a cambio de remuneración en dinero o en especie? Ej.: 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. 45
¿colaboró en un negocio familiar aún sin recibir remuneración? 3
no realizó actividades generadoras de ingresos, ni siquiera durante 1 hora 4

42 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.

Sí, tiene un trabajo o negocio al que volverá 1 pase a preg. 45
No tiene trabajo o negocio al que volver 2

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

Sí 1
No 2 pase a preg. 49

44 Solo para quienes han buscado trabajo. ¿(nombre) ha trabajado antes?

Sí 1
No 2 pase a preg. 49

45 ¿Qué tareas realiza/realizaba (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/tuvo más de un trabajo describa el principal, es decir aquel al que dedica/dedicaba la mayor cantidad de horas.

45.1 En relación a las tareas que realiza/realizaba (nombre) en ese trabajo, escriba y seleccione su ocupación. Si tiene/tuvo más de un trabajo describa el principal, es decir al que dedica/dedicaba la mayor cantidad de horas.

SOLO PARA DISPOSITIVO MÓVIL

46 En ese trabajo (nombre) es/era:

asalariado/a privado/a 1
asalariado/a público/a 2
socio/a o trabajador/a de una cooperativa de trabajo 8
socio/a o trabajador/a de una cooperativa social 9
socio/a o trabajador/a de una cooperativa de artistas 10
patrón/a 4
trabajador/a por cuenta propia 5
trabajador/a familiar no remunerado 6
trabajador/a de un programa social de empleo 7

47 ¿Cómo describiría en detalle la actividad principal de la empresa, institución u organismo donde trabaja/trabajaba (nombre)? Ej.: Fábrica de ropa, servicios profesionales/personales, cría de ovejas, venta de electrodomésticos, reparación de calzado, carpintería de muebles en madera, fabricación de pan y bizcochos, etc.

47.1 ¿Qué produce/producía o a qué se dedica/dedicaba principalmente la empresa, institución u organismo donde trabaja/trabajaba (nombre)?

Producción agropecuaria, forestación y pesca 1
Explotación de minas y canteras 5
Industrias manufactureras 10
Suministro de electricidad, gas, vapor y aire acondicionado 35
Suministro de agua; alcantarillado, gestión de desechos y actividades de saneamiento 36
Construcción 41
Comercio al por mayor y al por menor, reparación de los vehículos de motor y de las motocicletas 45
Transporte y almacenamiento 49
Alojamiento y servicios de comida 55
Información y comunicación 58
Actividades financieras y de seguros 64
Actividades inmobiliarias 68
Actividades profesionales, científicas y técnicas 69
Actividades administrativas y servicios de apoyo 77
Administración pública y defensa; planes de seguridad social de afiliación obligatoria 84
Enseñanza 85
Servicios sociales y relacionados con la salud humana 86
Artes, entretenimiento y recreación 90
Otras actividades de servicio 94
Actividades de los hogares en calidad de empleadores, actividades indiferenciadas de producción de bienes y servicios de los hogares para uso propio 97
Actividades de organizaciones y órganos extraterritoriales 99

48 Sólo para personas ocupadas. ¿Dónde realiza (nombre) este trabajo?

Teletrabajo (incluye semipresencial) 7
En esta vivienda (no incluye teletrabajo) 1
Fuera de esta vivienda en esta localidad o paraje 2
En otra localidad o paraje de este departamento 3
..... nombre de la localidad o paraje
En otro departamento 4
..... nombre del departamento
..... nombre de la localidad o paraje
En otro país 5
..... nombre del país
Trabajo itinerante (en más de una localidad) 6

49 Indique si (nombre):

C = compartido con otros miembros del hogar

Sí No C

- | | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Es jubilado/a..... | 1 | 2 | |
| 2 | Es pensionista..... | 1 | 2 | |
| 3 | Recibe un alquiler o renta..... | 1 | 2 | |
| 4 | Es quien realiza principalmente las tareas domésticas..... | 1 | 2 | 3 |
| 5 | (No se pregunta a hogares unipersonales) Es quien principalmente cuida a los niños, personas mayores o con alguna discapacidad en el hogar, etc. (tareas de cuidado)..... | 1 | 2 | 3 |

FECUNDIDAD

PARA MUJERES DE 12 O MÁS AÑOS

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

Anote el total de hijas e hijos nacidos vivos.....

Si responde 0, fin del cuestionario.

Anote el total de mujeres.....

Anote el total de varones.....

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

Anote el total de hijas e hijos vivos actualmente.....

52 ¿Cuál es la fecha de nacimiento del último hijo o hija nacido vivo/a de (nombre)? Si no recuerda registre 99.

Anote la fecha.....

| | | |
|-------|-------|-------|
| _____ | _____ | _____ |
| día | mes | año |

53 (No se pregunta a quienes tuvieron un solo hijo/a) ¿Cual es la fecha de nacimiento del primer hijo o hija nacido vivo/a de (nombre)? Si no recuerda registre 99.

Anote la fecha.....

| | | |
|-------|-------|-------|
| _____ | _____ | _____ |
| día | mes | año |