

FICHA SOCIAL

Cód. Relevamiento:

Ficha n°

Referencia. N° ficha hogar 1

<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Día	Mes	Año

	Fecha	Nombre y Apellido	Firma	Tipo (Id12)	N° de Documento
ENCUESTADOR	<input type="text"/>				
EDITOR	<input type="text"/>				
SUPERVISOR	<input type="text"/>				

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cód. Pcia.	Cód. Partido / Depart.	Cód. Municipio	Municipio (en letras)	Cód. Localidad	Localidad (en letras)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1. Urbana <input type="checkbox"/> 2. Periurbana <input type="checkbox"/> 3. Rural Agrupada / Caserío <input type="checkbox"/> 4. Rural Dispersa
Barrio (en letras)			Fracción	Radio	Área		
Paraje (en letras - sólo rural)					¿Es una comunidad predominantemente indígena? (Circular)		<input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 SI NO

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cód. tipo calle	Nombre					Número / Km.			
Piso	Depto.	Torre - Pasillo / Escalera	Código postal	Código de calle (ver mapa)	N° mza. o casa si corresponde	¿Tiene teléfono?			
						<input type="checkbox"/> Si 1 <input type="checkbox"/> 2. No <input type="checkbox"/> 3. Tiene, pero prefiere no darlo	Cód. de área	Teléfono	

Entrecalles y

Coordenadas GPS: Lat. Long.

Cantidad de personas en el hogar Cantidad de hogares en la vivienda

N° de hogar Cantidad de núcleos en el hogar

TABLA TIPO DE CALLE	
1. Ruta	7. Peatonal
2. Autopista	8. Pasillo
3. Avenida	9. Huella
4. Diagonal	10. Senda
5. Boulevard	98. Otro
6. Calle	99. Sin calle

LA VIVIENDA ESTÁ UBICADA EN... (POR OBSERVACIÓN)

- 1 Villa de emergencia / asentamiento
- 2 Barrio / Caserío de vivienda social
- 3 Barrio / Caserío con trazado urbano (no vivienda social)
- 4 Paraje rural
- 98 Otro

TIPO DE VIVIENDA (POR OBSERVACIÓN)

- 1 Casa
- 2 Rancho
- 3 Casilla
- 4 Departamento
- 5 Pieza en inquilinato
- 6 Pieza en hotel familiar o pensión
- 7 Local no construido para habitación
- 8 Vivienda móvil
- 9 Situación de calle

REFERENCIA: GUÍA VIVIENDA

IDENTIFICACIÓN

PARA TODOS

Nº de persona

ID7	ID8			ID9	ID10	ID11					
				ES	ES	ES					
				Parentesco con el jefe de hogar	Parentesco con el jefe del núcleo familiar	Situación conyugal					
	Fecha de nacimiento			1. Jefe 2. Cónyuge 3. Hijo/a - Hijastro/a 4. Yerno / Nuera 5. Nieto/a 6. Padre/Madre 7. Suegro/a 8. Hermano/a 9. Otro familiar 10. Otro no familiar	1. Jefe 2. Cónyuge 3. Hijo/a - Hijastro/a 4. Yerno / Nuera 5. Nieto/a 6. Padre/Madre 7. Suegro/a 8. Hermano/a 9. Otro familiar 10. Otro no familiar	1. Soltera/o 2. Casada/o 3. Unida/o de hecho Unión convivencial Unión civil 4. Viuda/o 5. Separado/a 6. Divorciado/a					
ID Nómina	Día	Mes	Año	Consignar Código	Consignar Código	(circular)					
1				<input type="text"/>	<input type="text"/>	1	2	3	4	5	6
2				<input type="text"/>	<input type="text"/>	1	2	3	4	5	6
3				<input type="text"/>	<input type="text"/>	1	2	3	4	5	6
4				<input type="text"/>	<input type="text"/>	1	2	3	4	5	6
5				<input type="text"/>	<input type="text"/>	1	2	3	4	5	6
6				<input type="text"/>	<input type="text"/>	1	2	3	4	5	6
7				<input type="text"/>	<input type="text"/>	1	2	3	4	5	6
8				<input type="text"/>	<input type="text"/>	1	2	3	4	5	6
9				<input type="text"/>	<input type="text"/>	1	2	3	4	5	6
10				<input type="text"/>	<input type="text"/>	1	2	3	4	5	6
11				<input type="text"/>	<input type="text"/>	1	2	3	4	5	6
12				<input type="text"/>	<input type="text"/>	1	2	3	4	5	6
13				<input type="text"/>	<input type="text"/>	1	2	3	4	5	6
14				<input type="text"/>	<input type="text"/>	1	2	3	4	5	6

IDENTIFICACIÓN

PARA TODOS

N° de persona	ID12									ID13				ID14		ID15	ID16			
										ES				ES		ES	ES			
	Tipo de documento													¿Muestra documento?		País de origen	¿Pertenece a una comunidad indígena o es descendiente de pueblos originarios?			
	1. DNI 2. Doc. extranjero 3. Doc. precaria 4. Doc. transitoria 5. Nunca tuvo 6. Tuvo pero lo perdió 98. Otro 99. NS/NC													1. Sí 2. No		1. Argentina 2. Bolivia 3. Brasil 4. Chile 5. Colombia 6. Ecuador 7. Paraguay 8. Perú 9. Uruguay 10. Venezuela 11. España 12. Italia 13. Corea 14. China 98. Otro 99. NS/NC	1. Sí 2. No 99. Ns/ Nc			
	(circular)									Número de documento / CUIL				(circular)		Consignar código	(circular)			
1	1	2	3	4	5	6	98	99							1	2	<input type="text"/>	1	2	99
2	1	2	3	4	5	6	98	99							1	2	<input type="text"/>	1	2	99
3	1	2	3	4	5	6	98	99							1	2	<input type="text"/>	1	2	99
4	1	2	3	4	5	6	98	99							1	2	<input type="text"/>	1	2	99
5	1	2	3	4	5	6	98	99							1	2	<input type="text"/>	1	2	99
6	1	2	3	4	5	6	98	99							1	2	<input type="text"/>	1	2	99
7	1	2	3	4	5	6	98	99							1	2	<input type="text"/>	1	2	99
8	1	2	3	4	5	6	98	99							1	2	<input type="text"/>	1	2	99
9	1	2	3	4	5	6	98	99							1	2	<input type="text"/>	1	2	99
10	1	2	3	4	5	6	98	99							1	2	<input type="text"/>	1	2	99
11	1	2	3	4	5	6	98	99							1	2	<input type="text"/>	1	2	99
12	1	2	3	4	5	6	98	99							1	2	<input type="text"/>	1	2	99
13	1	2	3	4	5	6	98	99							1	2	<input type="text"/>	1	2	99
14	1	2	3	4	5	6	98	99							1	2	<input type="text"/>	1	2	99

EDUCACIÓN FORMAL Y CUIDADO INFANTIL

7 AÑOS Y MÁS		PARA TODOS															
E1		E2			E3			E4		E5		E6			E7		
ES		GS			ES			ES		GS		GS			ES		
					¿Qué nivel cursa?			¿A qué grado/año va?		El establecimiento al que asiste es		El establecimiento al que asiste ¿es común, especial o de adultos? Para menores de 5 años incluir opción jardín maternal					
					¿Qué nivel educativo cursaba?			¿Cuál fue el último grado/año aprobado?		El último establecimiento al que asistió era		El establecimiento al que asistió ¿era común, especial o de adultos?			¿Cuál fue el motivo principal por el que dejó de ir o nunca fue?		
¿Sabe leer y escribir?		En este momento...			1. Inicial (Establecimiento de primera infancia - Jardín - preescolar) → (Pase a E5) 2. Primario incompleto 3. Primaria completa 4. EGB incompleto 5. EGB completo 6. Secundario incompleto 7. Secundario completo 8. Polimodal incompleto 9. Polimodal completo 10. Terciario no universitario incompleto 11. Terciario no universitario completo 12. Universitario incompleto 13. Universitario completo 14. Posgrado 99. NS/NC			1. Público 2. Privado 99. NS/NC		1. Jardín maternal/ establecimiento de primera infancia 2. Escuela común 3. Escuela especial (personas con discapacidad) 4. FINES 5. Escuela de adultos (excluye FINES) 99. NS/NC			1. Necesitaba trabajar 2. Finalizó estudios 3. No podía pagar los gastos 4. Tenía que cuidar a niños/ otras personas del hogar 5. Por distancia/ falta de transporte 6. No hay oferta/ no tiene lugar cercano donde ir 7. Embarazo 8. Falta de interés 9. No había necesidad (sólo para menores de 0 a 3 años) 10. Dificultades en el aprendizaje/ le costaba mucho estudiar 11. Problemas de salud 98. Otro (Especificar) 99. NS/NC				
1. Sí 2. No 99. NS/NC		1. Va a la escuela, universidad o institución de cuidado infantil 2. No va pero fue 3. Nunca fue (Pase a E7) 99. NS/NC (A módulo siguiente)														(Pase a E5)	
Nº de persona					Consignar Código			(registrar)		(circular)		Consignar Código			Consignar Código		
1	1 2 99	1 2 3 99						1 2 99									
2	1 2 99	1 2 3 99						1 2 99									
3	1 2 99	1 2 3 99						1 2 99									
4	1 2 99	1 2 3 99						1 2 99									
5	1 2 99	1 2 3 99						1 2 99									
6	1 2 99	1 2 3 99						1 2 99									
7	1 2 99	1 2 3 99						1 2 99									
8	1 2 99	1 2 3 99						1 2 99									
9	1 2 99	1 2 3 99						1 2 99									
10	1 2 99	1 2 3 99						1 2 99									
11	1 2 99	1 2 3 99						1 2 99									
12	1 2 99	1 2 3 99						1 2 99									
13	1 2 99	1 2 3 99						1 2 99									
14	1 2 99	1 2 3 99						1 2 99									

TRABAJO

PERSONAS DE 10 AÑOS Y MÁS

		T1	T2	T3	T4	T5	T6																	
		ES	ES	ES	ES	ES	ES																	
		Durante la semana anterior, ¿trabajó aunque sea por una hora?	En esa semana, ¿hizo alguna changa, fabricó algo para vender o ayudó a algún amigo y/o vecino en su negocio, o crió animales o cultivó una huerta para vender su producción, etc...?	¿Venía realizando alguna de estas actividades y esa semana la suspendió por alguna causa momentánea?	¿En los últimos 30 días buscó trabajo?	¿Cuánto hace que busca trabajo?	¿Por qué motivo no buscó trabajo? (motivo principal)																	
		1. Sí (Pase a T7) 2. No 99. NS/NC	1. Sí (Pase a T7) 2. No 99. NS/NC	1. Sí (Pase a T7) 2. No 99. NS/NC	1. Sí 2. No (Pase a T6) 99. NS/NC (A módulo siguiente)	1. Menos de un mes 2. De 1 a 3 meses 3. Más de 3 a 6 meses 4. Más de 6 meses a 1 año 5. Más de 1 año 99. NS/NC	1. Espera respuesta de un empleador 2. Espera comienzo de un nuevo trabajo (trabajo estacional) 3. Es estudiante / está capacitándose 4. Motivos de edad (menor o anciano) 5. Se dedica a quehaceres del hogar / cuida personas en el hogar 6. Es pensionado / jubilado 7. Es rentista 8. Es discapacitado 9. Está enfermo 10. Cree no poder encontrarlo / no hay 11. No tiene dinero para viajar 98. Otro 99. NS / NC																	
		(circular)	(circular)	(circular)	(circular)	(A módulo siguiente) (circular)	(circular)																	
Nº de persona	1	1 2 99	1 2 99	1 2 99	1 2 99	1 2 3 4 5 99	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 98 99																	
	2	1 2 99	1 2 99	1 2 99	1 2 99	1 2 3 4 5 99	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 98 99																	
	3	1 2 99	1 2 99	1 2 99	1 2 99	1 2 3 4 5 99	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 98 99																	
	4	1 2 99	1 2 99	1 2 99	1 2 99	1 2 3 4 5 99	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 98 99																	
	5	1 2 99	1 2 99	1 2 99	1 2 99	1 2 3 4 5 99	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 98 99																	
	6	1 2 99	1 2 99	1 2 99	1 2 99	1 2 3 4 5 99	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 98 99																	
	7	1 2 99	1 2 99	1 2 99	1 2 99	1 2 3 4 5 99	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 98 99																	
	8	1 2 99	1 2 99	1 2 99	1 2 99	1 2 3 4 5 99	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 98 99																	
	9	1 2 99	1 2 99	1 2 99	1 2 99	1 2 3 4 5 99	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 98 99																	
	10	1 2 99	1 2 99	1 2 99	1 2 99	1 2 3 4 5 99	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 98 99																	
	11	1 2 99	1 2 99	1 2 99	1 2 99	1 2 3 4 5 99	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 98 99																	
	12	1 2 99	1 2 99	1 2 99	1 2 99	1 2 3 4 5 99	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 98 99																	
	13	1 2 99	1 2 99	1 2 99	1 2 99	1 2 3 4 5 99	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 98 99																	
	14	1 2 99	1 2 99	1 2 99	1 2 99	1 2 3 4 5 99	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 98 99																	

INGRESOS

PERSONAS DE 10 AÑOS Y MÁS

PARA TODOS

Y1

Y2

Y3

Y4

ES

ES

GM

ES

¿Tuvo ingresos laborales el mes pasado?

El mes pasado, ¿cuánto dinero ganó por trabajo?

¿Recibió el mes pasado ingresos por jubilación, pensión contributiva o seguro de desempleo?

¿Recibió el mes pasado algún dinero por otros motivos, como por ejemplo de personas que no vivan en el hogar?

No incluye: ingresos laborales extraordinarios ni programas de empleo

Desocupados con ingresos laborales en el último mes, consignar en ocupación secundaria.

- 1. Jubilación ordinaria
- 2. Jubilación por moratoria
- 3. Pensión contributiva
- 4. Seguro de desempleo
- 97. No recibe
- 99. NS / NC

- 1. Cuota alimentaria
- 97. No recibe
- 98. Otro
- 99. NS/NC

- 1. Sí
- 2. No **(Pase a Y3)**

Si 97 = monto 0 (cero)

Si 97 = monto 0 (cero)

NS/NC monto = 9999

NS/NC monto = 9999

NS/NC monto = 9999

Nº de persona

(circular)

Ocupación principal
Monto \$

Ocupación secundaria
Monto \$

Monto total \$

Cód.

Cód.

Monto total \$

Cód.

Cód.

1

1

2

2

1

2

3

1

2

4

1

2

5

1

2

6

1

2

7

1

2

8

1

2

9

1

2

10

1

2

11

1

2

12

1

2

13

1

2

14

1

2

PROGRAMAS SOCIALES

PARA HOGARES CON NIÑOS HASTA 17 AÑOS INCLUSIVE

PARA TODOS

PS 4

PS 5

ES

GM

PS 1
ES
 ¿Algún de los niños menores de 18 años del hogar recibe la Asignación Universal por Hijo?

¿Cuál o cuáles de los menores de 18 años recibe la AUH?

¿Recibe algún otro programa, como...?
 Para cada programa que recibe, ¿Qué monto cobra?

(circular)	ALGUNO	NINGUNO	No sabe
	1	2	99
		(Pase a PS 4)	(Pase a PS 5)

- 1. Recibe AUH
- 2. No recibe AUH
- 99. No sabe si recibe AUH

- 1. Asignación Universal por Embarazo
- 2. Asignación Universal por Discapacidad
- 3. Pensiones no Contributivas/ Graciables
- 4. Jóvenes por Más y Mejor Trabajo
- 5. Seguro de Capacitación y Empleo
- 6. Inserción Laboral (PIL)
- 7. Entrenamiento para el Trabajo
- 8. Otros Programas de Empleo
- 9. Progresar
- 10. Becas para Pueblos Originarios
- 11. Subsidios Mensuales para Salud (PROSAR - PAMI)
- 12. Tarjetas, tickets, vales o bonos para compra de alimentos (PNSA)
- 13. Ingreso Social con Trabajo: Argentina Trabaja
- 14. Ellas Hacen
- 15. Plan Provincial/ Municipal (Especificar)

SOLO SI AUH

PS 2
ES
 ¿Cuántos menores de 18 años reciben la AUH?

(registrar)
 No sabe: 99

PS 3
ES
 ¿Cuál es el monto total que reciben en el hogar por la AUH?

(registrar)
 Monto total \$
 NS/NC monto = 9999

- 16. No recuerda plan
- 97. No tiene ninguno
- 98. Otros (Especificar)

99. NS/NC

Si 97= monto 0
 NS/NC monto = 9999 (registrar código y monto)

(circular)

programa 1

programa 2

Cód.

Monto

Cód.

Monto

Nº de persona

1

1 2 99

2

1 2 99

3

1 2 99

4

1 2 99

5

1 2 99

6

1 2 99

7

1 2 99

8

1 2 99

9

1 2 99

10

1 2 99

11

1 2 99

12

1 2 99

13

1 2 99

14

1 2 99

ASIGNACIÓN UNIVERSAL POR HIJO

PARA LOS QUE NO RECIBEN AUH

AUH 6		AUH 7		AUH 8												AUH 9						AUH 10			AUH 11																	
ES		ES		EM												ES						ES			EM																	
¿Cuánto tiempo hace que dejó de tener la AUH?		¿Intentó volver a obtenerla?		¿Porqué no se la dieron?												¿Porqué no intentó volver a obtenerla?						¿Hizo alguna vez el trámite para obtenerla?			¿Porqué no se la dieron?																	
Registrar meses		1. Si		1. No presentó/ no le aprobaron certificado de salud 2. No presentó certificado de escolaridad/ abandonó la escuela 3. No presentó/ no le aprobaron certificado de salud ni escolaridad 4. El padre/ madre/ tutor contaba con empleo formal/ relación de dependencia/ monotributista 5. El padre/ madre/ tutor cobraba un ingreso superior al requerido 6. Tenía otro plan/ subsidio/ programa/ pensión 7. Problemas con documentos de identidad (DNI, Partida de Nacimiento) 8. Iba a escuela privada 9. Nació otro hermano 10. Se lo sacaron, no sabe por qué 11. Le dijeron en ANSES que tenía que esperar 12. No tuvo respuesta todavía 98. Otro (Especificar)												1. No cumple con los requisitos 2. No lo necesita/hay gente que lo necesita más 3. Trámites complicados 4. Dificultad por los horarios/ turnos de la ANSES 5. La oficina de ANSES queda lejos 6. No se le ocurrió 98. Otro (Especificar)						1. Si 2. No			1. No presentó/ no le aprobaron certificado de salud 2. No presentó certificado de escolaridad 3. No presentó/ no le aprobaron certificados de salud ni escolaridad 4. Contaba con empleo formal/ relación de dependencia 5. Tenía otro plan/ subsidio/ programa/ pensión 6. Falta de documentación/ problemas de documentos 7. Iba a escuela privada 8. Problemas del ANSES 9. No sabe porqué/ no le informaron motivo 10. Le dijeron en ANSES que tiene que esperar 11. No tuvo respuesta todavía 98. Otro (Especificar)																	
Menos de 1 mes= 0		(Pase a AUH 9)		(Pase a AUH 13/ AUH 20)												(Pase a AUH 12)						(Pase a AUH 13/ AUH 20)			(Pase a AUH 13/ AUH 20)																	
99.NS/NC		99.NS/NC		99.NS/NC												99.NS/NC						99.NS/NC			99.NS/NC																	
(Registrar)		(circular)		(circular) Hasta dos opciones												(circular) Hasta dos opciones						(circular)			(circular) Hasta dos opciones																	
1		1	2	99	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	98	99	1	2	3	4	5	6	98	99	1	2	99	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	98	99
2		1	2	99	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	98	99	1	2	3	4	5	6	98	99	1	2	99	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	98	99
3		1	2	99	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	98	99	1	2	3	4	5	6	98	99	1	2	99	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	98	99
4		1	2	99	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	98	99	1	2	3	4	5	6	98	99	1	2	99	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	98	99
5		1	2	99	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	98	99	1	2	3	4	5	6	98	99	1	2	99	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	98	99
6		1	2	99	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	98	99	1	2	3	4	5	6	98	99	1	2	99	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	98	99
7		1	2	99	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	98	99	1	2	3	4	5	6	98	99	1	2	99	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	98	99
8		1	2	99	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	98	99	1	2	3	4	5	6	98	99	1	2	99	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	98	99
9		1	2	99	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	98	99	1	2	3	4	5	6	98	99	1	2	99	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	98	99
10		1	2	99	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	98	99	1	2	3	4	5	6	98	99	1	2	99	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	98	99
11		1	2	99	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	98	99	1	2	3	4	5	6	98	99	1	2	99	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	98	99
12		1	2	99	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	98	99	1	2	3	4	5	6	98	99	1	2	99	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	98	99
13		1	2	99	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	98	99	1	2	3	4	5	6	98	99	1	2	99	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	98	99
14		1	2	99	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	98	99	1	2	3	4	5	6	98	99	1	2	99	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	98	99

ASISTENCIA DIRECTA

PARA TODOS	PARA EL HOGAR
------------	---------------

AD1	AD2
GM	GM

--	--

¿Recibe regularmente en forma gratuita algunos de los siguientes bienes y servicios?	¿Reciben en el hogar en forma gratuita...? (Circular el cod. que corresponda)
--	---

1. Comida / vianda en comedor comunitario 2. Merienda o desayuno en un espacio comunitario 3. Comida / vianda en comedor escolar 4. Merienda o desayuno en un comedor escolar 5. Anticonceptivos 6. Libros y/o Útiles escolares 97. Ninguno	Leche		Bolsas o cajas de alimentos secos		Alimentos frescos	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO
	1	2	1	2	1	2
	(circular)		(circular)		(circular)	
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	Si contestó 1 (Si): ¿Con qué frecuencia lo recibe? (registrar frecuencia)					

Nº de persona

1	1	2	3	4	5	6	97
2	1	2	3	4	5	6	97
3	1	2	3	4	5	6	97
4	1	2	3	4	5	6	97
5	1	2	3	4	5	6	97
6	1	2	3	4	5	6	97
7	1	2	3	4	5	6	97
8	1	2	3	4	5	6	97
9	1	2	3	4	5	6	97
10	1	2	3	4	5	6	97
11	1	2	3	4	5	6	97
12	1	2	3	4	5	6	97
13	1	2	3	4	5	6	97
14	1	2	3	4	5	6	97

1. 1 o más veces por día
2. 1 o más veces por semana
3. 1 vez cada 15 días
4. 1 vez al mes
5. Cada 2 meses
6. Dos veces al año
7. Una vez al año
8. Con menor frecuencia
99. Ns/Nc

SALUD

PARA TODOS

S1		S2			S3	S4			S5							
EM		ES			ES	ES			ES							
¿Qué cobertura de salud tiene?		En los últimos tres meses ¿ha realizado alguna visita al médico?			¿Cuál fue el motivo de su visita?	¿En los últimos tres meses sintió algún malestar o tuvo algún problema de salud?			¿Por qué no consultó? (Motivo principal)							
1. Obra Social (excluye PAMI) 2. Mutual o Prepaga 3. Plan Nacer / Plan Sumar 4. Incluir Salud (ex ProFe) 5. Servicio de Emergencia 6. PAMI 97. Ninguna 98. Otros 99. Ns/Nc		1. Si 2. No (Pase a S4) 99. Ns/Nc (Pase a S6)			1. Se sentía mal 2. Sufrió un accidente (caída, quemadura, etc) 3. Está en tratamiento 4. Control de embarazo/post-parto 5. Control sin estar enfermo 99. NS/NC (Pase a S6)	1. Sí 2. No (Pase a S6) 99. Ns/Nc (Pase a S6)			1. No tenía tiempo 2. No tenía dinero 3. No tenía medio de transporte 4. Pidió turno y todavía no lo atendieron 5. No le pareció importante 98. Otros 99. NS/NC							
Consignar Código		(circular)			Consignar Código	(circular)			(circular)							
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1	2	99	<input type="text"/>	1	2	99	1	2	3	4	5	98	99
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1	2	99	<input type="text"/>	1	2	99	1	2	3	4	5	98	99
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1	2	99	<input type="text"/>	1	2	99	1	2	3	4	5	98	99
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1	2	99	<input type="text"/>	1	2	99	1	2	3	4	5	98	99
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1	2	99	<input type="text"/>	1	2	99	1	2	3	4	5	98	99
6	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1	2	99	<input type="text"/>	1	2	99	1	2	3	4	5	98	99
7	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1	2	99	<input type="text"/>	1	2	99	1	2	3	4	5	98	99
8	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1	2	99	<input type="text"/>	1	2	99	1	2	3	4	5	98	99
9	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1	2	99	<input type="text"/>	1	2	99	1	2	3	4	5	98	99
10	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1	2	99	<input type="text"/>	1	2	99	1	2	3	4	5	98	99
11	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1	2	99	<input type="text"/>	1	2	99	1	2	3	4	5	98	99
12	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1	2	99	<input type="text"/>	1	2	99	1	2	3	4	5	98	99
13	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1	2	99	<input type="text"/>	1	2	99	1	2	3	4	5	98	99
14	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1	2	99	<input type="text"/>	1	2	99	1	2	3	4	5	98	99

Nº de persona

SALUD

PARA TODOS

Nº de persona

S6

S7

GM

EM

¿Alguna vez un médico le diagnosticó una enfermedad que se extiende en el tiempo y/o que todavía requiere tratamiento o medicación permanente, como ...?

¿Necesita medicamentos para esa enfermedad?

- 1. Enfermedades del corazón (ataque cardíaco, infarto, otras)
- 2. Accidente cerebro vascular (ACV) o derrame
- 3. Enfermedades pulmonares, (EPOC), enfisema, asma o bronquitis crónica
- 4. Enfermedad renal, sin incluir cálculos renales, infecciones urinarias o incontinencia
- 5. Diabetes
- 6. Hipertensión o presión alta regular
- 7. Artritis, artrosis o reumatismo
- 8. Depresión, ansiedad u otra enfermedad psiquiátrica
- 9. Trastornos de alimentación (obesidad, bulimia, anorexia, otros)
- 10. Colesterol alto
- 11. Enfermedades de transmisión sexual (ETS)
- 12. Chagas
- 13. Cáncer
- 14. VIH
- 15. Hipo - hipertiroidismo
- 97. No le diagnosticaron ninguna (A módulo siguiente)
- 98. Otra
- 99. Ns/Nc (A módulo siguiente)

Si **SÍ** ¿cómo accede a ellos?

- 1. Se los dan gratis
- 2. Los compra con descuento / paga sólo una parte
- 3. Los compra sin descuento / paga la totalidad
- 4. No los puede comprar por falta de dinero
- 5. No los compra por otros motivos

97. No necesita

99. Ns/Nc

(circular hasta 3 opciones)

(circular hasta 3 opciones)

1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	97	98	99	1	2	3	4	5	97	99
2	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	97	98	99	1	2	3	4	5	97	99
3	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	97	98	99	1	2	3	4	5	97	99
4	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	97	98	99	1	2	3	4	5	97	99
5	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	97	98	99	1	2	3	4	5	97	99
6	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	97	98	99	1	2	3	4	5	97	99
7	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	97	98	99	1	2	3	4	5	97	99
8	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	97	98	99	1	2	3	4	5	97	99
9	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	97	98	99	1	2	3	4	5	97	99
10	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	97	98	99	1	2	3	4	5	97	99
11	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	97	98	99	1	2	3	4	5	97	99
12	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	97	98	99	1	2	3	4	5	97	99
13	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	97	98	99	1	2	3	4	5	97	99
14	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	97	98	99	1	2	3	4	5	97	99

EMBARAZO

MUJERES DE 10 A 54 AÑOS

PARA EMBARAZADAS Y MADRES DE NIÑOS DE HASTA 2 AÑOS

Nº de persona

EMB1	EMB2		EMB3			EMB4	EMB5
ES	ES		ES			ES	ES
¿Está embarazada?	¿Tiene hijos menores de 2 años?		¿Se realizó controles por el embarazo?			¿Cuántos?	¿En qué mes del embarazo se hizo el primer control médico?
Sí = Indicar mes de embarazo (Pase a EMB3) NO = 0 Ns/Nc = 99	1.Sí 2. No (A módulo siguiente) (circular)		1.Sí 2 No (A módulo siguiente) 99 Ns/Nc (A módulo siguiente) (circular)			Ns/Nc = 99 (registrar)	Ns/Nc = 99 (registrar)
1 <input type="text"/>	1	2	1	2	99	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2 <input type="text"/>	1	2	1	2	99	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3 <input type="text"/>	1	2	1	2	99	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4 <input type="text"/>	1	2	1	2	99	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5 <input type="text"/>	1	2	1	2	99	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6 <input type="text"/>	1	2	1	2	99	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7 <input type="text"/>	1	2	1	2	99	<input type="text"/>	<input type="text"/>
8 <input type="text"/>	1	2	1	2	99	<input type="text"/>	<input type="text"/>
9 <input type="text"/>	1	2	1	2	99	<input type="text"/>	<input type="text"/>
10 <input type="text"/>	1	2	1	2	99	<input type="text"/>	<input type="text"/>
11 <input type="text"/>	1	2	1	2	99	<input type="text"/>	<input type="text"/>
12 <input type="text"/>	1	2	1	2	99	<input type="text"/>	<input type="text"/>
13 <input type="text"/>	1	2	1	2	99	<input type="text"/>	<input type="text"/>
14 <input type="text"/>	1	2	1	2	99	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DISCAPACIDAD

PARA TODOS

D1	D2	D3
GM	ES	ES

¿Tiene dificultad o limitación permanente para...?

¿Tiene certificado de discapacidad?

¿Porqué no tiene certificado de discapacidad?

1. Ver, aún con anteojos olentes puestos?
2. Oír, aún con audífonos?
3. Hablar o emitir palabra (excepto por dificultad auditiva)?
4. Caminar o subir escaleras?
5. Agarrar objetos y/o abrir recipientes con las manos?
6. Entender y/o aprender y/o relacionarse?
97. Ninguna

1. Si
2. No
99. Ns/Nc

1. No lo necesita / no le parece importante
2. Lo pidió pero no se lo otorgaron
3. Lo pidió pero está en trámite
4. Lo extravió
5. Es muy difícil gestionarlo
6. No sabe que existe/ no sabe para qué sirve
98. Otro
99. NS/NC

Nº de persona

(circular hasta 3 opciones)

(circular)

(circular)

1	1	2	3	4	5	6	97	1	2	99	1	2	3	4	5	6	98	99
2	1	2	3	4	5	6	97	1	2	99	1	2	3	4	5	6	98	99
3	1	2	3	4	5	6	97	1	2	99	1	2	3	4	5	6	98	99
4	1	2	3	4	5	6	97	1	2	99	1	2	3	4	5	6	98	99
5	1	2	3	4	5	6	97	1	2	99	1	2	3	4	5	6	98	99
6	1	2	3	4	5	6	97	1	2	99	1	2	3	4	5	6	98	99
7	1	2	3	4	5	6	97	1	2	99	1	2	3	4	5	6	98	99
8	1	2	3	4	5	6	97	1	2	99	1	2	3	4	5	6	98	99
9	1	2	3	4	5	6	97	1	2	99	1	2	3	4	5	6	98	99
10	1	2	3	4	5	6	97	1	2	99	1	2	3	4	5	6	98	99
11	1	2	3	4	5	6	97	1	2	99	1	2	3	4	5	6	98	99
12	1	2	3	4	5	6	97	1	2	99	1	2	3	4	5	6	98	99
13	1	2	3	4	5	6	97	1	2	99	1	2	3	4	5	6	98	99
14	1	2	3	4	5	6	97	1	2	99	1	2	3	4	5	6	98	99

VIVIENDA

PARA EL HOGAR

V1	¿Cuál es el material predominante de los pisos? (Leer)	GS	V10	¿Qué combustible usa principalmente para cocinar...? (Leer)	GS
1	Mosaico, madera, cerámica, alfombra o baldosas plásticas		1	Gas de red	
2	Cemento o ladrillo fijo		2	Gas a granel (zeppelin)	
3	Ladrillo suelto o tierra		3	Gas en tubo	
98	Otro		4	Gas en garrafa sin subsidio	
V2	¿Cuál es el material predominante de la cubierta exterior del techo? (Leer)	GS	5	Gas en garrafa con subsidio estatal	
1	Cubierta asfáltica o membrana		6	Electricidad	
2	Baldosa o losa (sin cubierta)		7	Leña o carbón	
3	Pizarra o teja		98	Otro	
4	Chapa de metal (sin cubierta)		V11	¿Qué cantidad de ambientes de uso exclusivo tiene el hogar? (Sin contar baño ni cocina)	
5	Chapa de fibrocemento o plástico			Expresar cantidad	
6	Chapa de cartón		V12	El núcleo familiar ocupa la vivienda en condición de... (contestar por núcleo)	GM
7	Caña, palma, tabla o paja con o sin barro			Núcleo 1	
98	Otro			Núcleo 2	1. Propietario del terreno y la vivienda 2. Propietario de la vivienda solamente 3. Inquilino 4. Otorgada como parte de los beneficios laborales
99	NS/NC			Núcleo 3	5. Péstamo / cesión 6. Ocupante de hecho 98. Otro 99. NS/NC
V3	El techo, ¿tiene revestimiento interior o cielorraso? (Leer)	GS		Núcleo 4	
1	Sí		V13	¿La vivienda está ubicada...?	GM
2	No			1. Sí 2. No 99. NS/NC	
V4	El agua para beber y cocinar llega... (Leer)	GS		En una zona inundable (en el último año)	
1	Dentro de la vivienda			Cerca de basurales (a 3 cuadras -300m- o menos)	
2	Fuera de la vivienda, dentro del terreno			En una cuadra con alumbrado público	
3	Fuera del terreno			En una cuadra pavimentada o empedrada	
V5	El agua para beber y cocinar proviene de... (Leer)	GS		En una cuadra con servicio regular de recolección de residuos	
1	Red pública			A menos de 3 cuadras (300m) de una parada de transporte público	
2	Perforación con bomba motor		V14	¿Tiene computadora / tablet en la vivienda?	ES
3	Perforación con bomba manual		1	Sí, una	
4	Pozo		2	Sí, más de una	
5	Transporte por cisterna		3	No	
6	Agua de lluvia, río, canal, arroyo o acequia		99	NS/NC	
98	Otro		V15	¿Tiene acceso a internet en la vivienda?	ES
99	NS/NC		1	Sí	
V6	¿Tiene baño...? (Leer)	GS	2	No	
1	Dentro de la vivienda		99	NS/NC	
2	Fuera de la vivienda		OBSERVACIONES		
3	No tiene baño (pasa a V9)				
V7	¿El baño tiene...? (Leer)	GS			
1	Inodoro con botón o cadena de arrastre de agua				
2	Inodoro sin botón o cadena de arrastre de agua				
3	No tiene inodoro (pasa a V9)				
V8	¿El desagüe del inodoro es...? (Leer)	GS			
1	A red pública (cloaca)				
2	A cámara séptica y pozo ciego				
3	Solo a pozo ciego				
4	A hoyo, excavación en la tierra, etc.				
98	Otro				
99	NS/NC				
V9	¿Tiene suministro de electricidad...? (Leer)	GS			
1	Sí, con medidor				
2	Sí, sin medidor				
3	No tiene electricidad				
99	NS/NC				

DETERMINACIÓN DE HOGAR Y NÚCLEOS FAMILIARES

Además de esta construcción,

- ¿Hay alguna otra dentro del terreno?
- ¿Cuántas personas viven en la vivienda?
- ¿Todas ellas comparten "la olla"? (aporten para la compra o no)

Si contestan **sí**, todas las personas forman un hogar. Si contestan **no**, hay más de 1 hogar.

UTILICE LA SIGUIENTE GRILLA PARA IDENTIFICAR NÚCLEOS FAMILIARES EN EL HOGAR

	Nombres (de pila) de las personas que forman el hogar (comparten vivienda y gastos de comida)	Edad	Marque con una cruz al jefe de hogar	Parentesco con el jefe de hogar	Identificar núcleos familiares (*)	Personas solas sin pareja ni hijos en el hogar	
						Ingresos sí / no	¿De quién depende?
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							

(*) Identificar con 1 a todos los miembros del hogar que forman parte del núcleo principal, que será el del jefe del hogar. Si lo hubiere, identificar con 2 a los miembros del segundo núcleo. y continuar correlativamente.



República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional
2018 - Año del Centenario de la Reforma Universitaria

Hoja Adicional de Firmas
Informe gráfico

Número:

Referencia: Ficha Social SISFAM V1.4

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 20 pagina/s.