

Dirección General de Estadística y Censos

CGP Replica UP Encuesta Hogar n°

Calle Nro. Piso Dto. Hab. Torre

Observaciones.....

Nombre de la persona entrevistada: Número de miembro: ...

Fecha del día para el cual se registran las actividades (el día de ayer)

Día	Mes	Año	Día de la Semana

DIARIO DE ACTIVIDADES

Tiempo de duración	Descripción de las actividades	Código	¿Al mismo tiempo?		¿Dónde?
			1RA. ACT.	2DA. ACT.	
4.00 a 4.30					
4.30 a 5.00					
5.00 a 5.30					
5.30 a 6.00					
6.00 a 6.30					
6.30 a 7.00					
7.00 a 7.30					
7.30 a 8.00					
8.00 a 8.30					
8.30 a 9.00					
9.00 a 9.30					
9.30 a 10.00					
10.00 a 10.30					
10.30 a 11.00					

Código de localización: 1 Vivienda propia • 2 La vivienda de otro • 3 Su lugar de trabajo (establecimiento; oficina; vendedor ambulante; taxi; etc.) • 4 Establecimiento educativo • 5 Establecimiento de salud • 6 Otros lugares (un club; un parque; un cine; un supermercado; un shopping; la calle; etc.) • 7 Trayectos (en medios de transporte o caminando)

DIARIO DE ACTIVIDADES

Tiempo de	Descripción de las actividades	Código	¿Al mismo tiempo?		¿Dónde?
			1RA. ACT.	2DA. ACT.	
11.00 a 11.30					
11.30 a 12.00					
12.00 a 12.30					
12.30 a 13.00					
13.00 a 13.30					
13.30 a 14.00					
14.00 a 14.30					
14.30 a 15.00					
15.00 a 15.30					
15.30 a 16.00					
16.00 a 16.30					
16.30 a 17.00					
17.00 a 17.30					
17.30 a 18.00					
18.00 a 18.30					
18.30 a 19.00					
19.00 a 19.30					

Código de localización: 1 Vivienda propia • 2 La vivienda de otro • 3 Su lugar de trabajo (establecimiento; oficina; vendedor ambulante; taxi; etc.) • 4 Establecimiento educativo • 5 Establecimiento de salud • 6 Otros lugares (un club; un parque; un cine; un supermercado; un shopping; la calle; etc.) • 7 Trayectos (en medios de transporte o caminando)

DIARIO DE ACTIVIDADES

Tiempo de	Descripción de las actividades	Código	¿Al mismo tiempo?		¿Dónde?
			1RA. ACT.	2DA. ACT.	
19.30 a 20.00					
20.00 a 20.30					
20.30 a 21.00					
21.00 a 21.30					
21.30 a 22.00					
22.00 a 22.30					
22.30 a 23.00					
23.00 a 23.30					
23.30 a 0.00					
0.00 a 0.30					
0.30 a 1.00					
1.00 a 1.30					
1.30 a 2.00					
2.00 a 2.30					
2.30 a 3.00					
3.00 a 3.30					
3.30 a 4.00					

Código de localización: 1 Vivienda propia • 2 La vivienda de otro • 3 Su lugar de trabajo (establecimiento; oficina; vendedor ambulante; taxi; etc.) • 4 Establecimiento educativo • 5 Establecimiento de salud • 6 Otros lugares (un club; un parque; un cine; un supermercado; un shopping; la calle; etc.) • 7 Trayectos (en medios de transporte o caminando)

11. ¿Cuidó a los niños en algún momento del día/ durante la noche?

(a excepción de las tareas remuneradas)

- 1 - Sí, aunque no lo mencioné todas las veces *(si es así, vuelva al cuestionario y llene la actividad).*
- 2 - Sí, ya lo mencioné todas las veces.] → A preg. 12
- 3 - No.

12. ¿Cuidó adultos mayores o enfermos en algún momento del día/ durante la noche?

(a excepción de las tareas remuneradas)

- 1 - Sí, aunque no lo mencioné todas las veces *(si es así, vuelva al cuestionario y llene la actividad).*
- 2 - Sí, ya lo mencioné todas las veces.] → A preg. 13
- 3 - No.

13. ¿Recibió algún pago por algunas de las actividades que realizó?

- 1 - Sí, aunque no lo mencioné todas las veces *(si es así, vuelva al cuestionario y llene la actividad).*
- 2 - Sí, ya lo mencioné todas las veces] → A preg. 14
- 3 - No

Nota al encuestador: Esta pregunta tiene el objetivo de contribuir a la codificación. Ciertas actividades pueden no ser consideradas "trabajo remunerado" aún cuando se reciba un pago, así como ciertos trabajos asalariados no son remunerados (familiares, meritorios en la justicia, etc.).

14. ¿Ayer fue un día de la semana/del fin de semana típico para usted?

- 1 - Sí
- 2 - No, porque estaba enfermo
- 3 - No, porque era un día de vacaciones en el establecimiento educativo al que asisto
- 4 - No, porque estaba de licencia en mi trabajo
- 5 - No, porque ese día estaba en un casamiento/funeral/bautismo/cumpleaños/etc.
- 6 - No, porque me dediqué a cuidar a otro miembro de la familia
- 7 - No, porque (describa)
-

15. Por último, ¿puede confirmarme que durmió ayer entre las 4 de la mañana de ayer y las... (hora en que se levantó) y las(hora en que se acostó) y las 4 de la mañana de hoy?

- 1 - Sí.
- 2 - No *(si es así, vuelva al cuestionario y llene la actividad).*

Fecha de realización de la entrevista.....

Tipo de entrevista

Personal
unicamente 1

Telefónica
unicamente 2

Parte personal
y parte telefónica 3

Tiempo de duración de la entrevista minutos