



Etnoencuesta de Inmigración Reciente para la ciudad de Montevideo 2018

Equipo de Investigación

Programa de Población
Departamento de Trabajo Social
Facultad de Ciencias Sociales, UdeLaR
Universidad de la República
Instituto de Estadística (IESTA)
Facultad de Ciencias Económicas y de Administración, UdeLaR

Financian

Comisión Sectorial de Investigación Científica (CSIC-UDELAR)
UNICEF Uruguay
Banco Inter-Americano de Desarrollo
Latin American Migration Project
Princeton University
Universidad de Guadalajara
Brown University
El Colegio de México

Apoya

OIM Uruguay

Fecha: ____ / ____ / ____

Nombre del Encuestador: _____

Observaciones:

CUADRO A. Información sobre los HABITANTES DE LA UNIDAD DOMÉSTICA Y TODOS LOS HIJOS DEL INFORMANTE (incluye hijos que no viven en el hogar)

(Anotar todas las personas del hogar. Empezar por Informante; cónyuge; hijos del Informante -del mayor al menor-; por último, otras personas del hogar)

No.	Nombre	Sexo	Relación c/informante	¿Es hijo de pareja actual?	¿Integra el hogar?	Año nacimiento	*Lugar de nacimiento (ciudad/país)	Situación conyugal ^a	Años de educación completos	Ocupación principal actual	
										Ocupación	Tarea principal
1		M F	INFORMANTE					Cód.			
2		M F		Si No Des.	Si No Des.			Cód.			
3		M F		Si No Des.	Si No Des.			Cód.			
4		M F		Si No Des.	Si No Des.			Cód.			
5		M F		Si No Des.	Si No Des.			Cód.			
6		M F		Si No Des.	Si No Des.			Cód.			
7		M F		Si No Des.	Si No Des.			Cód.			
8		M F		Si No Des.	Si No Des.			Cód.			
9		M F		Si No Des.	Si No Des.			Cód.			
10		M F		Si No Des.	Si No Des.			Cód.			
11		M F		Si No Des.	Si No Des.			Cód.			
12		M F		Si No Des.	Si No Des.			Cód.			
13		M F		Si No Des.	Si No Des.			Cód.			
14		M F		Si No Des.	Si No Des.			Cód.			
15		M F		Si No Des.	Si No Des.			Cód.			
16		M F		Si No Des.	Si No Des.			Cód.			
17		M F		Si No Des.	Si No Des.			Cód.			
18		M F		Si No Des.	Si No Des.			Cód.			
19		M F		Si No Des.	Si No Des.			Cód.			
20		M F		Si No Des.	Si No Des.			Cód.			

(a) Situación conyugal:

1 = Soltero/a

2 = Casado/a

3 = Unión Libre

4 = Viudo

5 = Divorciado/a

6 = Separado/a

DES = Desconocido

CUADRO C1. INFORMACIÓN SOBRE CADA PERSONA DE CUADRO A CON EXPERIENCIA MIGRATORIA INTERNACIONAL

(Incluye solo a los que experimentaron al menos un cambio de país de residencia -viaje- por un período de al menos tres meses)

No. en A	No. de viajes	Viaje	Origen	Destino	Año llegada	¿Casado o unido? (al iniciar la migración)	Tiempo en destino aa mm	Documentación ^(a)		Ocupación en destino (en la que duró más tiempo)	Salario en destino			Si es menor ¿Viajaba acompañado de un adulto?
			ciudad país	ciudad país				entrada	final		Cant.	Frec. ^(b)	Moneda	
		1 ^{er}				Si No Des.		Cód.	Cód.					Si No Des. NC
		Último				Si No Des.		Cód.	Cód.					Si No Des. NC
		1 ^{er}				Si No Des.		Cód.	Cód.					Si No Des. NC
		Último				Si No Des.		Cód.	Cód.					Si No Des. NC
		1 ^{er}				Si No Des.		Cód.	Cód.					Si No Des. NC
		Último				Si No Des.		Cód.	Cód.					Si No Des. NC
		1 ^{er}				Si No Des.		Cód.	Cód.					Si No Des. NC
		Último				Si No Des.		Cód.	Cód.					Si No Des. NC
		1 ^{er}				Si No Des.		Cód.	Cód.					Si No Des. NC
		Último				Si No Des.		Cód.	Cód.					Si No Des. NC
		1 ^{er}				Si No Des.		Cód.	Cód.					Si No Des. NC
		Último				Si No Des.		Cód.	Cód.					Si No Des. NC
		1 ^{er}				Si No Des.		Cód.	Cód.					Si No Des. NC
		Último				Si No Des.		Cód.	Cód.					Si No Des. NC
		1 ^{er}				Si No Des.		Cód.	Cód.					Si No Des. NC
		Último				Si No Des.		Cód.	Cód.					Si No Des. NC

(a) Documentación

- | | |
|---|-------------------------------------|
| 1) Pasaporte/otra identificación de su país | 7) Solicitante asilo/refugio |
| 2) Visado del país | 8) Refugiado/asilado/ACNUR |
| 3) Solicitante de residencia temporal | 9) Ciudadano del país de residencia |
| 4) Solicitante residencia permanente | 10) Indocumentado |
| 5) Residencia temporal | 11) Otro. Especificar _____ |
| 6) Residencia permanente | DES = Desconocido |
| | NC = No Corresponde |

(b) Frecuencia del salario

- 1) Hora
- 2) Día
- 3) Semana
- 4) Quincena
- 5) Mensual
- 6) Anual
- DES

CUADRO C2. Solicitudes de RESIDENCIA LEGAL, NATURALIZACIÓN O REAGRUPACIÓN FAMILIAR de las personas en CUADRO A

No. en A	Residencia legal en Uruguay			Ciudadanía Uruguaya		Reagrupación familiar (hacia Uruguay)			Refugio / Asilo		
	Inicio	Otorgada	Modalidad por la que solicita/ó ^(a)	Inicio	Otorgada	Inicio	Otorgada	No. de reagrupador/a en CUADRO A	Inicio	Otorgado	Modalidad por la que solicita/ó ^(b)
	(mm aaaa)	(mm aaaa)		(mm aaaa)	(mm aaaa)	(mm aaaa)	(mm aaaa)		(mm aaaa)	(mm aaaa)	
			Cód.								Cód.
			Cód.								Cód.
			Cód.								Cód.
			Cód.								Cód.
			Cód.								Cód.
			Cód.								Cód.
			Cód.								Cód.
			Cód.								Cód.
			Cód.								Cód.
			Cód.								Cód.
			Cód.								Cód.
			Cód.								Cód.
			Cód.								Cód.
			Cód.								Cód.
			Cód.								Cód.
			Cód.								Cód.
			Cód.								Cód.
			Cód.								Cód.
			Cód.								Cód.
			Cód.								Cód.

(a) Modalidad Residencia

- 1 = Residencia permanente porque es hijo/cónyuge/nieta de uruguayo
- 2 = Residencia permanente como MERCOSUR+EEAA
- 3 = Residencia permanente con demostración de medios de vida
(No MERCOSUR+EEAA Y MERCOSUR+EEAA previo a 2015)
- 4 = Residencia temporal (TODOS) con demostración de medios de vida

(b) Modalidad Refugio (Asilo)

- 1= Persecución por motivos de raza
- 2= Persecución por religión
- 3= Persecución por nacionalidad
- 4= Persecución por pertenencia a determinado grupo social
- 5= Persecución por opiniones políticas
- 6= Tragedia climática en país origen
- 7=Otro: _____

CUADRO D. Información sobre la formación e historia de NEGOCIOS, EMPRESAS Y OTRAS ACTIVIDADES del Informante/cónyuge

Incluir todos los negocios en Uruguay y en otros países que requieran inversión del informante o cónyuge

No. de negocio	Tipo de negocio		País	Año inicio	Año cierre	Nro. de trabajadores		¿Cómo lo adquirió? ^(b)		
	Descripción	Código ^(a)				Familiares	No familiares			
1		Cód.						Cód.	Cód.	Cód.
2		Cód.						Cód.	Cód.	Cód.
3		Cód.						Cód.	Cód.	Cód.
4		Cód.						Cód.	Cód.	Cód.
5		Cód.						Cód.	Cód.	Cód.
6		Cód.						Cód.	Cód.	Cód.
7		Cód.						Cód.	Cód.	Cód.

(a) Código de tipo de negocio

1. Tienda
 2. Puesto callejero/ambulante
 3. Bar/restaurante
 4. Taller
 5. Fábrica
 6. Compra/venta
 7. Servicios personales
 8. Servicios profesionales
 9. Otros servicios
 10. Agricultura/ganadería/pesca
 11. Otro
- DES = Desconocido

(b) ¿Cómo lo adquirió?

(Escoger hasta 3 opciones)

1. Ahorros propios
 2. Remesas recibidas
 3. Préstamos de banco
 4. Préstamos de familia/amigos
 5. Otros prestamistas
 6. Herencia
 7. Otro
- DES = Desconocido

CUADRO E1. VIVIENDAS DONDE RESIDIÓ DURANTE EL PRIMER AÑO EN URUGUAY SI NO COINCIDE CON ACTUAL

¿En cuántas viviendas residió durante su primer año en Uruguay?

A continuación registrar solo las primeras siete viviendas. No incluir aquí la vivienda actual

Nro.	Tipo de vivienda ^(a)	Tenencia ^(b)	Nro. de habitaciones (no contar baño y cocina)	Nro. de ocupantes (contándolo a Ud.)	Fecha de ingreso a la vivienda (mm aaaa)	Nro. de meses que residió en la vivienda	Departamento donde se encuentra la vivienda	Barrio de Montevideo donde se encuentra la vivienda	¿Vivía con las mismas personas con las que reside ahora?	Vivienda actual?
1	Cód.	Cód.							Si No Des NC	Si No Des NC
2	Cód.	Cód.							Si No Des NC	Si No Des NC
3	Cód.	Cód.							Si No Des NC	Si No Des NC
4	Cód.	Cód.							Si No Des NC	Si No Des NC
5	Cód.	Cód.							Si No Des NC	Si No Des NC
6	Cód.	Cód.							Si No Des NC	Si No Des NC
7	Cód.	Cód.							Si No Des NC	Si No Des NC
8	Cód.	Cód.							Si No Des NC	Si No Des NC
9	Cód.	Cód.							Si No Des NC	Si No Des NC

CUADRO E2. VIVIENDA ACTUAL (Solo si no coincide con alguna de las viviendas en que vivió el primer año (CUADRO E1))

	Tipo de vivienda ^(a)	Tenencia ^(b)	Nro. de habitaciones (no contar baño y cocina)	Nro. de ocupantes (contándolo a Ud.)	Fecha de ingreso a la vivienda (mm aaaa)	Barrio de Montevideo donde se encuentra la vivienda	Si fue/es propietario, ¿cómo la adquirió? ^(c) (Escoger hasta 3 opciones)			Año de adquisición	¿Comparte gastos de alimentación con personas no incluidas en Cuadro A?	¿Con cuántos?	¿Cuántos de ellos nacieron fuera de Uruguay?
Actual	Cód.	Cód.					Cód.	Cód.	Cód.		Si No Des.		

CUADRO E3. HISTORIA DE VIVIENDAS EN PROPIEDAD DEL INFORMANTE O CÓNYUGE EN EL EXTERIOR (registrar hasta 3)

	Vivienda 1	Vivienda 2	Vivienda 3
Tipo de vivienda ^(a)	Cód.	Cód.	Cód.
Situación de ocupación ^(d)	Cód.	Cód.	Cód.
Nro. de habitaciones (no contar baño y cocina)			
Nro. de ocupantes			
¿Cómo la adquirió? ^(c) Escoger hasta 3 opciones	Cód. Cód. Cód.	Cód. Cód. Cód.	Cód. Cód. Cód.
Año de adquisición			
Año de venta			
¿En qué país se encuentra/ba?			

(a) Tipo de vivienda

- 1 = Casa
- 2 = Apartamento
- 3 = Cuarto en apartamento/casa compartido/a
- 4 = Cuarto compartido en apartamento/casa
- 5 = Local no construido para vivienda
- 6 = Pensión
- 7 = Hotel/hostal
- 8 = Refugio (MIDES, ONG)
- 9 = Vía pública
- 10 = Terreno
- 11 = Otro: _____
- DES = Desconocido

(b) Tenencia de la vivienda

- 1 = Propietario
- 2 = Inquilino/a o arrendatario/a
- 3 = Prestada (ocupante con permiso)
- 4 = Ocupante sin permiso del propietario/a
- 5 = Sin papeles (ej. intestadas)
- 6 = Casa propia en terreno ajeno
- 7 = Propiedad del cónyuge u otro familiar
- DES = Desconocido
- NC = No Corresponde

(c) ¿Cómo la adquirió?

- 1 = Ahorros propios
- 2 = Remesas recibidas/enviadas
- 3 = Préstamos de banco
- 4 = Préstamos de familiares/amigos
- 5 = Otros prestamistas
- 6 = Herencia
- 7 = Otro
- DES = Desconocido

(d) Situación de ocupación

- 1 = Arrendada
- 2 = Ocupada por familiares
- 3 = Prestada a flia/amigos
- 4 = Ocupada sin permiso
- 5 = Desocupada
- 6 = Otro
- DES = Desconocido

CUADRO G1. EXPERIENCIA MIGRATORIA DE LA FAMILIA DEL INFORMANTE

Completar si otro familiar DEL INFORMANTE vive o vivió fuera de su país de nacimiento

Parentesco con Informante	Sexo	País de destino	Año 1er viaje	Duración (aa mm)	¿Vive?	¿En qué país reside actualmente?
Padre					Si No Des	
Madre					Si No Des	
Hermano 1	H M Des				Si No Des	
Hermano 2	H M Des				Si No Des	
Hermano 3	H M Des				Si No Des	
Hermano 4	H M Des				Si No Des	
Hermano 5	H M Des				Si No Des	
Hermano 6	H M Des				Si No Des	
Hermano 7	H M Des				Si No Des	
Hermano 8	H M Des				Si No Des	
Hermano 9	H M Des				Si No Des	
Hermano 10	H M Des				Si No Des	
Hermano 11	H M Des				Si No Des	
Hermano 12	H M Des				Si No Des	

CUADRO G2. EXPERIENCIA MIGRATORIA DE LA FAMILIA EXTENDIDA Y AMIGOS DEL INFORMANTE

Completar si alguno vive o vivió FUERA DEL PAIS DE NACIMIENTO

Relación con el Informante	URUGUAY		OTRO PAIS		Listar países (empezar por aquél donde viven más familiares/amigos)			
	¿Cuántos...		¿Cuántos más..		(1)	(2)	(3)	(4)
	Viven	Vivieron	Viven	Vivieron				
Tíos								
Primos								
Sobrinos								
Cuñados								
Yernos/Nueras								
Suegros								
Amigos cercanos								

G3. EXPERIENCIA MIGRATORIA DE PARIENTES QUE VIVIERON EN URUGUAY Y SE FUERON

Relación con el Informante	¿En qué año vino a vivir a Uruguay por última vez?	¿En qué año se fue de Uruguay?	¿A qué país se dirigió al salir de Uruguay?
Tíos			
Primos			
Sobrinos			
Cuñados			
Yernos/Nueras			
Suegros			
Amigos cercanos			

CUADRO H1. Información de la EXPERIENCIA EN URUGUAY del INFORMANTE y del CÓNYUGE (este último solo si es migrante)

Ayuda que recibió en su migración a Uruguay	Informante			Cónyuge								
¿Quién lo alojó o le ayudó a conseguir alojamiento cuando llegó? ^(a)	Cód.			Cód.								
¿Estaban otros parientes en la misma casa?	Si	No	Des	Si	No	Des						
¿Estaban otros paisanos (personas del mismo país de nacimiento) en la misma casa?	Si	No	Des	Si	No	Des						
Cuando necesitó dinero ¿a quién acudió? ^(a)	Cód.			Cód.								
Actividad financiera, en el tiempo que lleva en Uruguay												
¿Ha cobrado asignaciones familiares?	Si	No	Des	Si	No	Des						
¿Ha hecho declaraciones de impuestos en Uruguay?	Si	No	Des	Si	No	Des						
Servicios públicos en Uruguay												
Si tiene derecho a cobrar el seguro de desempleo ¿lo ha podido cobrar?	Si	No	Des	NC	Si	No	Des	NC				
¿Dónde se atiende habitualmente por problemas de SALUD? ^(b)	Cód.			Cód.								
El pago de la atención que allí recibe se hace a través de... ^(c)	Cód.			Cód.								
Relaciones sociales (I) - Con país de nacimiento												
¿Mantiene contacto con familiares o amigos en su país de nacimiento?	Si	No	Des	Si	No	Des						
¿Con qué frecuencia se comunican? ^(d)	Cód.			Cód.								
¿Cuántas veces ha ido de visita a su país desde que vino a vivir por última vez a Uruguay?	0	1	2	3	4	5+	0	1	2	3	4	5+
Relaciones sociales (II) - En Uruguay												
¿Participa de alguna actividad DEPORTIVA grupal?	Si	No	Des	Si	No	Des						
¿Esa actividad reúne mayoritariamente a inmigrantes?	Si	No	Des	NC	Si	No	Des	NC				
¿Participa de alguna actividad ARTÍSTICA/CULTURAL?	Si	No	Des	Si	No	Des						
¿Esa actividad reúne mayoritariamente a inmigrantes?	Si	No	Des	NC	Si	No	Des	NC				
¿Participa de una ORGANIZACIÓN DE LA SOCIEDAD CIVIL?	Si	No	Des	Si	No	Des						
¿Esa actividad reúne mayoritariamente a inmigrantes?	Si	No	Des	NC	Si	No	Des	NC				
¿Participa de una IGLESIA/COMUNIDAD RELIGIOSA?	Si	No	Des	Si	No	Des						
¿Es miembro activo de algún SINDICATO/GREMIO?	Si	No	Des	Si	No	Des						
¿Los menores de 18 años del hogar hacen actividades DEPORTIVAS fuera del horario escolar?			Si	No	Des	NC						
¿Los menores de 18 años del hogar hacen actividad ARTÍSTICA/RECREATIVA fuera del horario escolar?			Si	No	Des	NC						

(a) ¿Quién?

1 = Paisano (incluye redes sociales)
 2 = Pareja
 3 = Amigo
 4 = Patrón
 5 = Pariente
 6 = Banco/prestamista

(b) Cobertura salud

7 = Instituciones (ONG, iglesia, etc)
 8 = Otro _____
 9 = No precisó ayuda
 DES = Desconocido
 NC = No Corresponde

1 = ASSE/MSP
 2 = IAMC
 3 = Seguro Privado
 4 = Policlínica municipal

(c) Pago de SS. Salud

1 = FONASA
 2 = Pago arancel
 3 = Subsidio por bajos ingresos
 4 = Paga empleador
 5 = Área de salud del BPS
 6 = Otro _____
 DES = Desconocido

(d) Frecuencia de contacto

1 = Diario
 2 = Semanal
 3 = Anual o menos
 DES = Desconocido
 NC = No corresponde

CUADRO H2. Información de la EXPERIENCIA EN URUGUAY del INFORMANTE y del CÓNYUGE (este último solo si es migrante)

Acerca de su empleo en Uruguay CUADROs F1 y F2) (complementan	Informante				Cónyuge			
	Primer Empleo		Último Empleo		Primer Empleo		Último Empleo	
¿Cómo obtuvo ese empleo? ^(a) (sólo si es trabajo en relación de dependencia)	Cód.		Cód.		Cód.		Cód.	
Si lo obtuvo a través de un familiar/amigo/conocido ¿De qué nacionalidad era?								
¿Cuántas horas por semana trabajaba?								
¿Cuántos meses trabajó durante el año?								
¿De qué nacionalidad era el dueño del negocio/empresa?	UY Otro Des NC		UY Otro Des NC		UY Otro Des NC		UY Otro Des NC	
¿De qué nacionalidad era el supervisor?	UY Otro Des NC		UY Otro Des NC		UY Otro Des NC		UY Otro Des NC	
Gastos, remesas y ahorro del hogar	Hogar							
¿Cuánto gasta en alojamiento por mes? (\$UY)								
¿Cuánto gasta en alimentación por mes? (\$UY)								
¿Cuánto gasta en transporte por mes? (\$UY)								
¿Cuánto envía de remesas al mes?	Moneda:							
¿A quién lo envía? ^(b)	Cód.							
¿En qué gasto ese dinero? ^(c) (Todos los que apliquen)	Cód.							
¿Cuánto ahorra en promedio al mes?	Moneda:							
Solo para aquellos con titulación universitaria	Informante				Cónyuge			
¿Ha iniciado el trámite de homologación de título en Uruguay?	Si	No	Des	NC	Si	No	Des	NC
Si la respuesta es NO. ¿Por qué no lo inició? ^(d)								
¿Cuándo lo comenzó? (mm aaaa)								
¿Ya obtuvo la resolución?	Si	No	Des	NC	Si	No	Des	NC
¿Cuándo obtuvo la resolución? (mm aaaa)								

(a) ¿Cómo obtuvo el empleo?

- 1 = Anuncios en prensa/portales web
- 2 = A través del cónyuge
- 3 = A través de un familiar
- 4 = A través de un amigo
- 5 = A través de un conocido
- 7 = Tuvo que pagar a alguien
- 8 = Redes sociales (facebook, otras)
- 9 = Acudió directamente al lugar de trabajo
- 10 = Agencia pública de empleo (CEPE/INEFOP)
- 11 = Agencia de empleo privada/bolsa de trabajo
- 12 = Organización de la sociedad civil
- 13 = Otro

(b) ¿A quién envía remesas?

- 1 = Cónyuge
- 2 = Hijos
- 3 = Padres
- 4 = Hermanos
- 5 = Otro: _____

(c) Remesas y ahorros:

- 1 = Alimentación/sustento
- 2 = Construcción/repación de casa
- 3 = Compra de casa o lote
- 4 = Compra de vehículo
- 5 = Compra de herramientas
- 6 = Compra de animales
- 7 = Compra de insumos agrícolas
- 8 = Compra de bienes de consumo
- 9 = Iniciar o expandir negocio
- 10 = Educación de familiares
- 11 = Gastos médicos/salud
- 12 = Pago de deudas
- 13 = Fiestas/ceremonias
- 14 = Recreación/vacaciones
- 15 = Ahorro
- 16 = Otro: _____

(d) Motivos por los que no tramitó homologación

- 1 = El trámite es muy largo
- 2 = No lo consideró necesario
- 3 = No existe la carrera en Uruguay
- 4 = Otro: _____
- NC = No Corresponde

CUADRO H3. Información de la EXPERIENCIA EN URUGUAY - SOLO PARA EL INFORMANTE

Relaciones sociales (III)	Informante			
¿Qué tipo de relación ha tenido con otras personas de SU PAÍS? ^(a) (anotar hasta 6)				
¿Qué tipo de relación ha tenido con OTROS EXTRANJEROS? ^(a) (anotar hasta 6)				
¿Qué tipo de relación ha tenido con URUGUAYOS? ^(a) (anotar hasta 6)				
Experiencias de discriminación en Uruguay	Informante			
¿Alguna vez se sintió discriminado/a en Uruguay?	Si	No	Des	
¿En qué ámbitos? ^(b) Anotar hasta 2 opciones				
¿Por qué cree que fue discriminado/a en Uruguay? ^(c) Anotar hasta 4 opciones				
En referencia a ese incidente ¿tuvo la oportunidad de denunciar o presentar una queja?	Si	No	Des	NC
Si respondió NO ¿Por qué no denunció? ^(d)				
¿Alguna vez lo paró o cacheó la Policía?	Si	No	Des	
Si lo fue ¿por qué motivo lo pararon/cachearon? ^(e)				
¿Anteriormente, fuera de Uruguay, se sintió discriminado/a?	Si	No	Des	
¿Por qué cree que fue discriminado/a en esa oportunidad? ^(c) Anotar hasta 4 opciones				
¿Algún otro miembro de este hogar se sintió discriminado/a en Uruguay?	Si	No	Des	
Indique número de la persona en CUADRO A.				
¿En qué ámbitos? ^(b) Anotar hasta 2 opciones				
¿Por qué cree que el/ella fue discriminado/a en Uruguay? ^(c) Anotar hasta 4 opciones				

(a) Tipo relación
 0 = Ninguna
 1 = Laboral
 2 = Amistad
 3 = Pareja
 4 = Conocidos
 6 = Otro: _____
 DES = Desconocido

(b) Ámbitos
 1 = Centro educativo
 2 = Ámbito familiar
 3 = Bar/Discoteca/Fiesta
 4 = Organismo público
 5 = Espacio público
 6 = Tienda/Comercio
 7 = Trabajo
 8 = Otro _____
 DES = Desconocido
 NC = No Corresponde

(c) Motivos
 1 = lugar de nacimiento
 2 = color de piel/rasgos faciales
 3 = orientación sexual
 4 = caract. físicas (delgadez, obesidad, altura)
 5 = creencias religiosas
 6 = discapacidad
 7 = orientación política
 8 = por ser varón o mujer
 9 = por nivel educativo
 10 = Otro _____
 DES = Desconocido
 NC = No Corresponde

(d) Razones de no denuncia
 1 = No quise
 2 = No supe dónde
 3 = No me dejaron
 NC = No Corresponde

(e) ¿Por qué lo pararon/cachearon?
 1 = lugar de nacimiento
 2 = color de piel/rasgos faciales
 3 = orientación sexual
 4 = ser menor de edad
 5 = ser varón o mujer
 6 = supuesto robo
 7 = supuesta tenencia de drogas
 8 = ejercicio de la prostitución
 9 = averiguación de antecedentes
 10 = por nada
 11 = Otro _____
 DES = Desconocido
 NC = No Corresponde

CUADRO I1. SALUD DEL INFORMANTE

Datos Actuales	Informante			
¿Actualmente fuma?	Si	No	Des	
¿Alguna vez ha fumado?	Si	No	Des	
¿A qué edad empezó a fumar? (años)				
Estado de salud				
A la edad de 14 años, ¿Cómo era su salud?	Muy buena	Buena	Regular	Mala
Hace un año, ¿Cómo era su salud?	Muy buena	Buena	Regular	Mala
Actualmente, ¿Cómo es su salud?	Muy buena	Buena	Regular	Mala
Estado de salud antes de irse a vivir a Uruguay	Muy buena	Buena	Regular	Mala
En el último año ha padecido de...	Enfermedad			Año del diagnóstico
¿Asma?	Si	No	Des	
¿Presión alta o hipertensión?	Si	No	Des	
¿Diabetes o un nivel alto de azúcar en la sangre?	Si	No	Des	
¿Enfermedad pulmonar crónica?	Si	No	Des	
¿Trastornos de ansiedad o depresión?	Si	No	Des	
¿Otras enfermedades crónicas?	Si	No	Des	
Nombre de "otras enfermedades crónicas" (principal)				

CUADRO K. MOTIVACIONES de la migración a Uruguay y PLANES del Informante para los próximos 5 años

Motivaciones	Informante				
¿Qué lo motivó a realizar esta última migración? ^(a) <i>Elegir 3 opciones</i>	Cód.	Cód.	Cód.		
¿Llegó a Uruguay con la intención de quedarse?	Sí		No	Des	
¿Había considerado otros países antes?	Sí		No	Des	
Si responde "SI" en la anterior, mencione los países (de mayor a menor prioridad)	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
¿Por qué eligió finalmente Uruguay? ^(b) <i>Elegir 3 opciones</i>	Cód.	Cód.	Cód.		
¿Cuál de estas tres diría que fue la principal razón?					
Planes para los próximos 3 años	Informante				
Tiene ciudadanía de otro país distinto del suyo de nacimiento o de éste (Uruguay)?	Sí		No	Des	
Si responde "SI" en la anterior ¿De qué país?					
¿Tiene planes de volver a migrar?	Sí		No	Des	
Si responde "SI" en la anterior: ¿Hacia dónde? (Hasta 2 países)					
¿Por qué volvería a migrar? ^(a) Elegir hasta 5 opciones	Cód.	Cód.	Cód.	Cód.	Cód.
¿Dónde le gustaría estar viviendo en 3 años? (nombre país)					
¿Y dónde cree que vivirá en 3 años?					

(a) Motivos de la migración

- 1 = Por cambio de destino laboral
- 2 = Estaba sin trabajo en el país anterior
- 3 = Para buscar un empleo mejor
- 4 = Por motivos políticos
- 5 = Por razones formativas o educativas
- 6 = Buscaba mejor calidad de vida
- 7 = Por razones familiares (reagrupación familiar...)
- 8 = Estaba en pareja con un/a uruguayo/a
- 9 = Por el coste de vida
- 10 = Estaba de tránsito en el país anterior
- 11 = Otro. Explique _____
- NC = No Corresponde

(b) Elección de país

- 1 = Por las condiciones de acceso a residencia permanente
- 2 = Porque hay trabajo
- 3 = Porque tenía amigos
- 4 = Porque tenía familiares
- 5 = Porque la enseñanza universitaria es gratuita
- 6 = Por el acceso a servicios de salud
- 7 = Porque es un país tranquilo/seguro
- 8 = Por la calidad de su democracia
- 9 = Por su calidad de vida
- 10 = Porque su economía es estable
- 11 = Porque se habla español
- 12 = No lo elegí yo sino mi familia/empresa
- 13 = Porque aquí vivía cónyuge/hijos/padres
- 14 = Porque aquí vivía otro familiar o amigo
- 15 = Otro. Explique _____
- NC = No Corresponde

Etnoencuesta de Inmigración Reciente para la ciudad de Montevideo
2018

**Preguntas sobre los Niños, Niñas y Jóvenes
que residen en el hogar**

NOTA: Utilizar los números de persona del cuadro A

CUADRO I2 (1). SALUD DE LOS MENORES DE 18 AÑOS QUE VIVEN EN EL HOGAR

	Respuestas															
	Menor 1				Menor 2				Menor 3				Menor 4			
Nro. en CUADRO A																
Valoración sobre su salud																
Hace un año, ¿Cómo era su salud?	MB	B	R	M	MB	B	R	M	MB	B	R	M	MB	B	R	M
Actualmente, ¿Cómo es su salud?	MB	B	R	M	MB	B	R	M	MB	B	R	M	MB	B	R	M
En el último año ha padecido ...				Año diagnóstico				Año diagnóstico				Año diagnóstico				Año diagnóstico
¿Sobrepeso, anemia, desnutrición o retraso del crecimiento?	Si	No	Des		Si	No	Des		Si	No	Des		Si	No	Des	
¿Diabetes?	Si	No	Des		Si	No	Des		Si	No	Des		Si	No	Des	
¿Asma?	Si	No	Des		Si	No	Des		Si	No	Des		Si	No	Des	
¿Presión alta o hipertensión?	Si	No	Des		Si	No	Des		Si	No	Des		Si	No	Des	
¿Cardiopatías?	Si	No	Des		Si	No	Des		Si	No	Des		Si	No	Des	
¿Depresión?	Si	No	Des		Si	No	Des		Si	No	Des		Si	No	Des	
¿Déficit atencional/Hiperactividad/Ansiedad?	Si	No	Des		Si	No	Des		Si	No	Des		Si	No	Des	
¿Otras enfermedades crónicas?	Si	No	Des		Si	No	Des		Si	No	Des		Si	No	Des	
Nombre de "otras enfermedades crónicas" (principal)																
¿Dónde atiende habitualmente su SALUD? (b)	Cód.				Cód.				Cód.				Cód.			
El pago de la atención que allí recibe se hace a tra vés de (c)	Cód.				Cód.				Cód.				Cód.			

(b) Cobertura salud

- 1 = ASSE/MSP
- 2 = IAMC
- 3 = Seguro Privado
- 4 = Policlínica municipal
- 5 = Área de salud del BPS
- 6 = Otro _____

(c) Pago de SS. Salud

- 1 = FONASA
- 2 = Pago arancel
- 3 = Subsidio por bajos ingresos
- 4 = Paga empleador
- DES = Desconocido

CUADRO I2 (2). SALUD DE LOS MENORES DE 18 AÑOS QUE VIVEN EN EL HOGAR

	Respuestas															
	Menor 5				Menor 6				Menor 7				Menor 8			
Nro. en CUADRO A																
Valoración sobre su salud																
Hace un año, ¿Cómo era su salud?	MB	B	R	M	MB	B	R	M	MB	B	R	M	MB	B	R	M
Actualmente, ¿Cómo es su salud?	MB	B	R	M	MB	B	R	M	MB	B	R	M	MB	B	R	M
En el último año ha padecido ...			Año diagnóstico			Año diagnóstico			Año diagnóstico			Año diagnóstico				
¿Sobrepeso, anemia, desnutrición o retraso del crecimiento?	Si	No	Des		Si	No	Des		Si	No	Des		Si	No	Des	
¿Diabetes?	Si	No	Des		Si	No	Des		Si	No	Des		Si	No	Des	
¿Asma?	Si	No	Des		Si	No	Des		Si	No	Des		Si	No	Des	
¿Presión alta o hipertensión?	Si	No	Des		Si	No	Des		Si	No	Des		Si	No	Des	
¿Cardiopatías?	Si	No	Des		Si	No	Des		Si	No	Des		Si	No	Des	
¿Depresión?	Si	No	Des		Si	No	Des		Si	No	Des		Si	No	Des	
¿Déficit atencional/Hiperactividad/Ansiedad?	Si	No	Des		Si	No	Des		Si	No	Des		Si	No	Des	
¿Otras enfermedades crónicas?	Si	No	Des		Si	No	Des		Si	No	Des		Si	No	Des	
Nombre de "otras enfermedades crónicas" (principal)																
¿Dónde atiende habitualmente su SALUD? (b)	Cód.				Cód.				Cód.				Cód.			
El pago de la atención que allí recibe se hace a tra vés de (c)	Cód.				Cód.				Cód.				Cód.			

(b) Cobertura salud

- 1 = ASSE/MSP
- 2 = IAMC
- 3 = Seguro Privado
- 4 = Policlínica municipal
- 5 = Área de salud del BPS
- 6 = Otro _____

(c) Pago de SS. Salud

- 1 = FONASA
- 2 = Pago arancel
- 3 = Subsidio por bajos ingresos
- 4 = Paga empleador
- DES = Desconocido