

Cuestionario de vivienda y hogar **ENCUESTA TRIMESTRAL DE OCUPACIÓN E INGRESOS 2020** **Form. A1**

**Vivienda** *Si existe más de un hogar, aplique el bloque vivienda sólo al primero. El segundo hogar pasa a H2*

**V 2** Tipo de vivienda (*Observacional*)

Casa .....1  
Departamento .....2  
Pieza de inquilinato/conventillo .....9  
Pieza de hotel/pensión .....10  
Construcción no destinada a vivienda .....5  
Otro (*especificar*) .....8

\_\_\_\_\_

**V 4** ¿Cuántos ambientes (habitaciones) tiene, en total, esta vivienda? Sin contar baño/s, cocina/s, garaje/s o pasillo/s

Total de ambientes (habitaciones) \_\_\_\_\_

**Hogar**

**H 2** Este hogar, ¿es... G-S

*Primero lea todas las opciones y luego marque la respuesta*

propietario de la vivienda y el terreno? .....1  
propietario de la vivienda solamente? .....2  
inquilino o arrendatario? .....3  
ocupante en relación de dependencia / por trabajo? ...4  
ocupante por préstamo, cesión o permiso gratuito (sin pago)? .....5  
ocupante de hecho de la vivienda? .....6  
Otro (*especificar*) \_\_\_\_\_ ..7

**H 3** ¿Cuántos ambientes (habitaciones) son de uso exclusivo de este hogar? Sin contar baño/s, cocina/s, garaje/s o pasillo/s

\_\_\_\_\_

¿Podría Ud. proveer un teléfono de contacto de su hogar por si necesitamos confirmar o clarificar alguna de las preguntas? Teléfono del hogar \_\_\_\_\_ Teléfono Móvil \_\_\_\_\_

¿Podría Ud. proveer una dirección de correo electrónico (e-mail) por si necesitamos contactarnos con su hogar? \_\_\_\_\_

**Fin del cuestionario de vivienda y hogar**

Cuestionario de seguimiento y hogar **ENCUESTA TRIMESTRAL DE OCUPACIÓN E INGRESOS 2020** **Form. S1**

**Datos de identificación**

Comuna \_\_\_\_\_ Área \_\_\_\_\_ Encuesta \_\_\_\_\_ Hogar n° \_\_\_\_\_ Trimestre \_\_\_\_\_ Semana \_\_\_\_\_

Calle \_\_\_\_\_ Nro. \_\_\_\_\_ Piso \_\_\_\_\_ Dpto. \_\_\_\_\_ Hab. \_\_\_\_\_ Torre/Cuerpo \_\_\_\_\_

**(CARÁCTER ESTRICTAMENTE CONFIDENCIAL Y RESERVADO - LEY 17.622)**

**"Artículo 10:** Las informaciones que se suministran a los organismos que integran el Sistema Estadístico Nacional, en cumplimiento de la presente ley serán estrictamente secretas y sólo se utilizarán con fines estadísticos. Los datos deberán ser suministrados y publicados en compilaciones de conjunto, de modo que no pueda ser violado el secreto comercial o patrimonial, ni individualizarse las personas o entidades a quienes se refieran."

**Entrevista realizada**

Sí .....1  
No .....2 → **Razón de no entrevista** Fecha de realización \_\_\_\_\_

**V 1** ¿Todas las personas que residen en esta vivienda comparten los gastos de comida?

Sí .....1  
No .....2 → **Abra otro Cuestionario S1** Total de hogares \_\_\_\_\_

**Visitas efectuadas al hogar**

N°	Fecha	Hora	Resultados
1	_____	_____	.....
2	_____	_____	.....
3	_____	_____	.....
4	_____	_____	.....
5	_____	_____	.....
6	_____	_____	.....
	Encuestador	Supervisor	Recepcionista
	_____	_____	_____
			Ingresador
	_____	_____	_____

Razón por la cual no se realizó la entrevista

<p><b>1 Deshabitada</b></p> <p>1 Venta o alquiler <input type="checkbox"/></p> <p>2 Sucesión o remate <input type="checkbox"/></p> <p>3 Construcción reciente <input type="checkbox"/></p> <p>4 Sin causa conocida <input type="checkbox"/></p> <p><b>2 Demolida</b></p> <p>1 Fue demolida <input type="checkbox"/></p> <p>2 En demolición <input type="checkbox"/></p> <p>3 Levantada <input type="checkbox"/></p> <p>4 Tapiada <input type="checkbox"/></p> <p><b>3 Fin de Semana</b> Viven en otra vivienda la mayor parte....</p> <p>1 de la semana <input type="checkbox"/></p> <p>2 del mes <input type="checkbox"/></p> <p>3 del año <input type="checkbox"/></p> <p><b>4 Construcción</b></p> <p>1 Se está construyendo <input type="checkbox"/></p> <p>2 Construcción paralizada <input type="checkbox"/></p> <p>3 Refacción <input type="checkbox"/></p> <p><b>5 Vivienda usada como establecimiento</b></p> <p>1 Conserva comodidad de vivienda <input type="checkbox"/></p>	<p><b>6 Variaciones en el listado</b></p> <p>1 No existe lugar físico <input type="checkbox"/></p> <p>2 No es vivienda <input type="checkbox"/></p> <p>3 Existen otras viviendas <input type="checkbox"/></p> <p>4 Otro (especificar) _____ <input type="checkbox"/></p> <p><b>7 Ausencia</b></p> <p>1 No se pudo contactar en 3 visitas (presenciales o telefónicas) <input type="checkbox"/></p> <p>2 Por causas circunstanciales <input type="checkbox"/></p> <p>3 Viaje <input type="checkbox"/></p> <p>4 Vacaciones <input type="checkbox"/></p> <p>5 Problemas con el teléfono (No corresponde, interferencia constante, dificultades en la red, etc.) <input type="checkbox"/></p> <p><b>8 Rechazo</b></p> <p>1 Negativa rotunda <input type="checkbox"/></p> <p>2 Rechazo por portero eléctrico o teléfono <input type="checkbox"/></p> <p>3 Se acordaron entrevistas que no se concretaron <input type="checkbox"/></p> <p><b>9 Otras causas</b></p> <p>2 Duelo, alcoholismo, discapacidad, idioma extranjero <input type="checkbox"/></p> <p>3 Problemas de seguridad <input type="checkbox"/></p> <p>4 Inaccesible (Problemas climáticos u otros) <input type="checkbox"/></p> <p>7 No salió a campo <input type="checkbox"/></p> <p>8 Reservado <input type="checkbox"/></p> <p>9 Situaciones especiales (Exclusión por rango de edad y/o sexo, emergencia y/o seguridad sanitaria, riesgo civil, etc.) (especificar) _____ <input type="checkbox"/></p>
---	--

Observaciones

-----

-----

-----

-----

-----

Componentes del hogar

P0	P1	P2	P3a	P3b	P4	P5
Nº de miembro del hogar	Por favor, nombre todas las personas que componen este hogar, empezando por el jefe  No se olvide de usted ni de los bebés y niños  Nombre o sobrenombre	Sexo (Anote código)  1 Varón 2 Mujer	Fecha de nacimiento  Día Mes Año	¿Cuántos años cumplidos tiene en este momento?  (Si tiene menos de un año anote 0)	¿Qué parentesco tiene con el jefe? E-S (Anote código)  1 Jefe/a 2 Cónyuge/pareja 3 Hijo/a 4 Hijastro/a 5 Yerno o nuera 6 Nieto/a 7 Padre/madre/suegro/a 8 Hermano/a 9 Cuñado/a 10 Sobrino/a 11 Abuelo/a 12 Otro familiar 13 Servicio doméstico y sus familiares 14 Otro no familiar	Para 14 años y más ¿Actualmente es... G-S (Anote código)  1 unido/a? 2 casado/a? 3 separado/a de unión? 4 viudo/a de unión? 5 divorciado/a? 6 separado/a de matrimonio? 7 viudo/a de matrimonio? 8 soltero/a, nunca casado/a ni unido/a?
01					1	
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						

Total miembros del hogar \_\_\_\_\_ Respondiente \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_

**Continuar con el cuestionario de vivienda y hogar A1**