Observaciones

Dirección General de ESTADÍSTICA Y CENSOS
Ministerio de Hacienda y Finanzas

IRAM GESTIÓN DE LA CALIDAD R.I. 9000-2482 — IQNET RECOGNIZED CERTIFICATION
IRAM-ISO 9001:2015

Buenos Aires Ciudad

ENCUESTA ANUAL DE HOGARES
de la Ciudad de Buenos Aires

Cuestionario de seguimiento y hogar **ENCUESTA ANUAL DE HOGARES 2024** **Form. S1**

Datos de identificación

Comuna |_____| Área |_____| Encuesta |_____| Hogar nº |____| Semana |_____|

Calle ..... Nro. |_____| Piso |____| Dpto. |_____| Hab. |____| Torre/Cuerpo |____|

Entrevista realizada
Sí..... 1
No ..... 2 ➔ ***A Teléfono***

Respondiente: Nº _____ Nombre: _____
Fecha de realización: __ __ / __ __

V1 ¿Todas las personas que residen en esta vivienda comparten los gastos de comida?
Sí..... 1
No ..... 2 ➔ ***Abra otro Cuestionario S1***
Total de hogares |_____|

Encuestador/a: __ __ __ Apellido y nombre: |_____|
Recepcionista: __ __ __ Apellido y nombre: |_____|
Supervisor/a: __ __ __ Apellido y nombre: |_____|
Ingresador/a: __ __ __ Apellido y nombre: |_____|

Visita para completar los cuestionarios
1era. __ __/ __ __ Hora __ __/ __ __
2nda. __ __/ __ __ Hora __ __/ __ __
3era. __ __/ __ __ Hora __ __/ __ __

COMPLETAR AL FINALIZAR LA ENCUESTA

Teléfono ¿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 .....

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

RMOD *Encuestador/a*, ¿la entrevista fue realizada...
en forma presencial?.....1
por teléfono?.....2
de manera mixta? 3

RAZÓN POR LA CUAL NO SE REALIZÓ LA ENTREVISTA

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

Componentes del hogar

P0	Nº de componente del hogar	01	02	03	04	05	06	07	08
P1	Por favor, nombre todas las personas que componen este hogar, empezando por el/la respondiente No se olvide de usted ni de bebés, niñas y niños Nombre o sobrenombre								
R1	Habitualmente, _____, ¿duerme en esta vivienda 4 noches o más, a la semana? **1** Sí **2** No ➔ ***Pase a R5***								
R2	¿Vive aquí desde hace 6 meses o más? **1** Sí ➔ ***RESIDENTE*** *(Se completa la opción **1**. Sí en **R0**)* *Pase a **filtro_resi*** **2** No								
R3	¿Fijó o piensa fijar residencia en esta vivienda? (¿se va a quedar a vivir en esta vivienda?) **1** Sí ➔ ***RESIDENTE*** *(Se completa la opción **1**. Sí en **R0**)* *Pase a **filtro_resi*** **2** No **3** No sabe								
R4	Habitualmente, _____, ¿duerme en esta vivienda por… G-S **1** razones de trabajo, pero vive en otro lugar? **2** paseo, visita, cuidado de familiares, amigos/as etc., pero vive en otro lugar? ➔ ***NO RESIDENTE (FIN)*** **3** trabajo, búsqueda de trabajo, o porque estudia en esta ciudad, o acompaña a familiares que lo hacen? ➔ ***RESIDENTE*** *(Se completa la opción **1**. Sí en **R0**)* *Pase a **filtro_resi***								
R5	¿Fijó o piensa fijar residencia en otra vivienda? (¿vive en otra vivienda?) **1** Sí ➔ ***NO RESIDENTE (FIN)*** **2** No **3** No sabe								
R6	No vive permanentemente en esta vivienda porque… G-S **1** viaja por razones de trabajo? **2** viaja por paseo o visita, se va a cuidar a familiares, amigos/as, etc.? **3** está internado/a, detenido/a, etc.? **4** se fue a vivir a otro lugar para trabajar, buscar trabajo, estudiar o acompañar a familiares que lo hacen? **5** vive la mayor parte de la semana en otra vivienda? ➔ ***NO RESIDENTE (FIN)***								
R7	_____, ¿ha estado ausente de esta vivienda por más de 6 meses? **1** Sí ➔ ***NO RESIDENTE (FIN)*** **2** No ➔ ***RESIDENTE*** *(Se completa la opción **1**. Sí en **R0**)* *Pase a **filtro_resi***								
R0	Es residente y completa la opción 1.Sí en los casos donde: **R2**=**1**.Sí; o **R3**=**1**.Sí; o **R4**=**3**. trabajo (…); o **R7**= **2**. No La persona, ¿es residente del hogar? **1** Sí **2** No ➔ ***Fin***								
filtro_resi *Sólo para quienes respondieron **R2**=**1**; ó **R3**=**1**; ó **R4**=**3**; ó **R7**=**2**. El resto pasa a fin*									
P2	Sexo *(Anote código)* **1** Varón **2** Mujer								
P3a	Fecha de nacimiento Día / Mes / Año	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /
P3b	¿Cuántos años cumplidos tiene en este momento? *(Si tiene menos de un año anote 0)*								
P4	¿Qué parentesco tiene con el/la respondiente? E-S **1** Respondiente - **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/a familiar **13** Servicio doméstico y sus familiares - **14** Otro/a no familiar								
P5	***Para 14 años y más*** ¿Actualmente es... G-S **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?								
P5b	***Para personas de 14 años y más, unidas o casadas*** Convive en pareja con alguien de este hogar ¿Quién es...? *(Si no convive anote código **95**)*								
P6a	***Para 24 años o menos*** Padre/Madre ¿Quiénes son el padre y la madre de... *(Si no vive en el hogar anote **95**)*								
P6b	Madre/Padre								

➔ |__|__|
TOTAL COMPONENTES DEL HOGAR
(Total de personas listadas)

➔ |__|__|
TOTAL DE RESIDENTES DEL HOGAR