

Situación alimentaria y nutricional de la Ciudad de Buenos Aires Prueba Piloto (listado de marco)

Form. CR1

Comuna Lote Encuesta Hogar N°
Calle Nro. Piso Dpto. Hab. Torre/Cuerpo

Registro realizado:

Sí..... 1 → **Ir a registro de componentes**

Respondente: N° Nombre:

No..... 2 → **A razón de la no respuesta**

Fecha de realización /

Registrador Nombre y apellido Código
Recepcionista Nombre y apellido Código
Supervisor Nombre y apellido Código

Visitas de registrador

	fecha	hora		fecha	hora
1ra			4ta		
2da			5ta		
3ra			6ta		

Razones de no respuesta

1. Situación del domicilio declarado

Solamente cuando la dirección está completa	<input type="checkbox"/> 1 Deshabitada	<input type="checkbox"/> 1 Venta o Alquiler	<input type="checkbox"/> 2 Sucesión o Remate	<input type="checkbox"/> 3 Construcción reciente	<input type="checkbox"/> 4 Sin causa conocida
	<input type="checkbox"/> 2 Demolida	<input type="checkbox"/> 1 Fue demolida	<input type="checkbox"/> 2 En demolición	<input type="checkbox"/> 3 Levantada	<input type="checkbox"/> 4 Tapiada
	Viven en otra vivienda la mayor parte...				
	<input type="checkbox"/> 3 Fin de semana	<input type="checkbox"/> 1 de la semana	<input type="checkbox"/> 2 del mes	<input type="checkbox"/> 3 del año	
	<input type="checkbox"/> 4 Construcción	<input type="checkbox"/> 1 Se esta construyendo	<input type="checkbox"/> 2 Construcción paralizada	<input type="checkbox"/> 3 Refacción	
	<input type="checkbox"/> 5 Vivienda usada como establecimiento	<input type="checkbox"/> 1 Conserva comodidad de vivienda			
	<input type="checkbox"/> 6 Variaciones en el listado	<input type="checkbox"/> 1 No existe lugar físico	<input type="checkbox"/> 2 No es vivienda	<input type="checkbox"/> 3 Existen otras viviendas (→pase al punto 2)	<input type="checkbox"/> 4 Otros (→pase al punto 2)

2. Variaciones en el Marco

Informante nombre

Teléfono

1	Reside en esta vivienda el hogar de	Sí..... 1 No..... 2	➔ A pregunta 7
2	Conoce a	Sí..... 1 No..... 2	➔ Fin
3	Vivió en esta vivienda la familia	Sí..... 1 No..... 2	➔ A pregunta 5
4	Se mudó	Sí..... 1 No..... 2	➔ A pregunta 6
5	Conoce el domicilio actual?	Sí..... 1 No..... 2	
6	Este domicilio corresponde al domicilio de ...	un familiar ?..... 1 de empleador ? 2 Otras (especificar) 3 <div></div>	
7	Identificación de Unidad de vivienda: Registro de dirección Calle <div></div> Nro. <div></div> Piso <div></div> Dpto. <div></div> Hab. <div></div> Torre/ Cuerpo <div></div>		

3. Ausencia		
1 - No se pudo contactar en Visitas		Observaciones.....
2 - Por causas circunstanciales		
3 - Viaje		
4 - Vacaciones		

4. Rechazo		
1 - Negativa rotunda	2 - Rechazo por portero eléctrico	3 - Se acordaron entrevistas que no se concretaron

5. Registro de componentes del hogar					
Nro de orden	Nombre (encabezado por el jefe)	¿Cuál es la relación de parentesco con el jefe? 1 Jefe/a 2 Cónyuge o pareja 3 Hijo/a Hijastro/a 4 Padre/madre/Suegros 5 Hermano/a 6 Abuelo/a 7 Yerno/nuera 8 Nieto/a 9 Otro familiar 10 Otro no familiar 11 Servicio Doméstico	Sexo 1 Varón 2 Mujer	Fecha de nacimiento Regístrelo del siguiente modo dd/mm/aa	Coincidencia con el Marco 1 Sí 2 No
1		1 (Jefe/a)			
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

Informante nombre

Teléfono