

Cuestionario de vivienda y hogar **ENCUESTA TRIMESTRAL DE OCUPACIÓN E INGRESOS 2024** **Form. A1**

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

V2 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

V4 ¿Cuántos ambientes (habitaciones) tiene, en total, esta vivienda? Sin contar baño/s, cocina/s, garaje/s o pasillo/s

Total de ambientes (habitaciones) _____

Hogar

H2 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

H3 ¿Cuántos ambientes (habitaciones) son de uso exclusivo de este hogar? Sin contar baño/s, cocina/s, garaje/s o pasillo/s

Fin del cuestionario de vivienda y hogar

Cuestionario de seguimiento y hogar **ENCUESTA TRIMESTRAL DE OCUPACIÓN E INGRESOS 2024** **Form. S1**

Datos de identificación

Comuna _____ Área _____ Encuesta _____ Hogar nº _____ 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 → **A Teléfono** 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 _____

Visitas efectuadas al hogar

Nº	Fecha	Hora	Resultados
1	_____	_____
2	_____	_____
3	_____	_____

Encuestador/a	Supervisor/a	Recepcionista	Ingresador/a
_____	_____	_____	_____

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

<p>1 Deshabitada</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>2 Demolida</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>3 Fin de semana 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>4 Construcción</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>5 Vivienda usada como establecimiento</p> <p>1 Conserva comodidad de vivienda <input type="checkbox"/></p>	<p>6 Variaciones en el listado</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>7 Ausencia</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 dispositivo móvil (Robo, falla del servidor o del dispositivo, etc.) <input type="checkbox"/></p> <p>6 Problemas con el teléfono (No corresponde, interferencia constante, dificultades en la red, etc.) <input type="checkbox"/></p> <p>8 Rechazo</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>9 Otras causas</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.) <input type="checkbox"/></p>
---	--

Observaciones

Componentes del hogar

P0	P1	P2	P3a	P3b	P4	P5
Nº de componente del hogar	Por favor, nombre todas las personas que componen este hogar, empezando por el jefe/a No se olvide de usted ni de bebés, niñas 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/a? 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/a familiar 13 Servicio doméstico y sus familiares 14 Otro/a 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 componentes del hogar _____ Respondiente _____ Nombre _____

Continuar con el cuestionario de vivienda y hogar A1