

Planilla de supervisión

## ENCUESTA TRIMESTRAL DE OCUPACIÓN E INGRESOS 2024

**Form. P1**

### Datos de identificación

Comuna  Área  Encuesta  Hogar nº  Semana  Fecha de la supervisión

Calle  Nro.  Piso  Dpto.  Hab.  Torre/Cuerpo

### Datos del personal

Puesto	Código	Apellido y nombre
--------	--------	-------------------

Supervisor/a

Encuestador/a

### Visitas realizadas para completar la supervisión

Nº	Fecha	Hora	Observaciones
----	-------	------	---------------

1

2

3

Modo de realización de la supervisión

Presencial

Telefónica

**SP1** Entrevista realizada

Sí

→ A pregunta SP3

No

No corresponde, se supervisa una no realizada:  
no encuestable

**(Registre el resultado de la supervisión en SP2)**

No corresponde, se supervisa una no realizada no  
encuestable en donde se detectó la existencia de  
un hogar

→ Fin

**SP2** Razón por la cual no se realizó la entrevista (razón principal)

☐ **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 tres visitas      ☐ 2- Por causas circunstanciales      ☐ 3- Viaje      ☐ 4- Vacaciones

☐ 5- Problemas con el dispositivo móvil  
(*Robo, falla del servidor o del dispositivo, etc.*)

☐ **8- Rechazo**      ☐ 1- Negativa rotunda      ☐ 2- Rechazo por portero eléctrico      ☐ 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- No tiene teléfono/ problemas con el número de teléfono

***Fin de la supervisión***

**SP3** ¿Todas las personas que residen en esta vivienda comparten los gastos de comida? Sí.....1  
No.....2

Total de hogares

**SP4** El hogar, ¿fue entrevistado por el encuestador/a? (G-S) Sí, en forma presencial.....1  
Sí, por teléfono.....2  
No.....3

→ **Fin de la Supervisión**  
Indique en Observaciones si hay alguna información adicional que considere relevante

**SP5** Nombre de la persona respondiente de la supervisión

**SP5A** La persona que responde la supervisión, ¿coincide con la que respondió la encuesta? Sí.....1  
No.....2

## VIVIENDA Y HOGAR

**SP6** Cantidad de componentes del hogar

**SP7** ¿Cuántos ambientes (habitaciones) tiene, en total, esta vivienda?   
Sin contar baño/s, cocina/s, garaje/s o pasillo/s

**SP8** ¿Cuántos ambientes (habitaciones) son de uso exclusivo de este hogar?   
Sin contar baño/s, cocina/s, garaje/s o pasillo/s

## CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS DE LA PERSONA RESPONDIENTE

**SP9** ¿Sexo? Varón.....1  
Mujer.....2

**SP10** Fecha de nacimiento

<b>SP11</b>	¿Qué parentesco tiene con el jefe/a? (E-S)	Jefe/a .....1 Cónyuge/pareja .....2 Hijo/a .....3 Hijastro/a .....4 Yerno o nuera .....5 Nieto/a .....6 Padre/madre/suegro/a .....7 Hermano/a .....8 Cuñado/a .....9 Sobrino/a .....10 Abuelo/a .....11 Otro/a familiar .....12 Servicio doméstico y sus familiares .....13 Otro/a no familiar .....14	
<b>SP12</b>	¿Actualmente es... (G-S)	unido/a? .....1 casado/a? .....2 separado/a de unión? .....3 viudo/a de unión? .....4 divorciado/a? .....5 separado/a de matrimonio? .....6 viudo/a de matrimonio? .....7 soltero/a, nunca casado/a, ni unido/a? .....8	
<b>TRABAJO</b>			
<b>SP13</b>	La semana pasada, ¿trabajó _____ por lo menos una hora?	Sí .....1 No .....2	→ A pregunta SP19
<b>SP14</b>	En esa semana, ¿hizo alguna changa, fabricó en su casa algo para vender, ayudó a familiares o amigos/as en su negocio?	Sí .....1 No .....2	→ A pregunta SP19
<b>SP15</b>	¿La semana pasada... (G-S) <i>Primero lea todas las opciones y luego marque la respuesta</i>	no deseaba, no quería trabajar? .....1 no podía trabajar por razones personales? (estudio, cuidado del hogar, etc.) .....2 no tuvo pedidos/clientes? .....3 no tenía trabajo y quería trabajar? .....4 tenía un trabajo/negocio al que no concurríó? .....5	→ A pregunta SP19     → A pregunta SP19

SP16	Durante los últimos 30 días, ¿estuvo buscando trabajo de alguna manera?	Sí.....1 No.....2	→ A pregunta SP17
SP16A	No buscó trabajo, ni hizo algo para trabajar porque... (G-S) <i>Primero lea todas las opciones y luego marque la respuesta</i>	tenía un trabajo asegurado?.....1 está suspendido/a y espera ser llamado/a?.....2 se cansó de buscar trabajo?.....3 hay poco trabajo en esta época del año?.....5 tiene que cuidar a alguien del hogar?.....6 por otras razones? (especificar).....4 <div></div>	→ A pregunta SP19
SP17	Si la semana pasada conseguía trabajo, ¿podía empezar a trabajar en ese momento, o a más tardar en dos semanas?	Sí.....1 No.....2	

## INGRESOS NO LABORALES

**SP19**

Aparte de sus ingresos por trabajo,  
¿recibió ingresos en el mes pasado por...  
(G-M)

*Encuestador/a: siga leyendo aun cuando  
obtenga alguna respuesta positiva*

- |     |   |           |           |
|-----|---|-----------|-----------|
| 1   | jubilación o pensión?   | Sí_.....1 | No_.....2 |
| 2   | alquileres, rentas o intereses?   | Sí_.....1 | No_.....2 |
| 3   | utilidades, beneficios o dividendos?  | Sí_.....1 | No_.....2 |
| 4   | seguro de desempleo?  | Sí_.....1 | No_.....2 |
| 5   | indemnización por despido?  | Sí_.....1 | No_.....2 |
| 6   | becas de estudio?   | Sí_.....1 | No_.....2 |
| 7   | cuotas por alimentos?   | Sí_.....1 | No_.....2 |
| 13  | Asignación Universal por Hijo<br>(AUH/AUE)? → <b><i>Sí responde "No",<br/>pase a SP19_81</i></b>  | Sí_.....1 | No_.....2 |
| 13a | ¿Por cuántos/as menores de 0 a 18 años o<br>personas con discapacidad componentes<br>de este hogar, _____<br>percibió la Asignación Universal por Hijo? |           |           |
| 81  | aportes de personas que no viven<br>en el hogar y viven en el extranjero?   | Sí_.....1 | No_.....2 |
| 82  | aportes de personas que no viven<br>en el hogar y no viven en el<br>extranjero?   | Sí_.....1 | No_.....2 |
| 11  | el programa Ciudadanía Porteña<br>(Tarjeta Cabal)?  | Sí_.....1 | No_.....2 |
| 32  | la prestación para la compra<br>de alimentos implementada por el<br>gobierno nacional (ex Tarjeta Alimentar)?   | Sí_.....1 | No_.....2 |
| 31  | el programa Progresar?  | Sí_.....1 | No_.....2 |
| 12  | otro subsidio o plan social,<br>en dinero, del gobierno?  | Sí_.....1 | No_.....2 |
| 10  | algún otro ingreso en dinero?<br>(Especificar)  | Sí_.....1 | No_.....2 |

## EDUCACIÓN

**SP20**

¿Asiste o asistió a algún establecimiento  
educativo?  
(G-S)

- |                              |   |  |
|------------------------------|---|--|
| Asiste .....                 | 1 |  |
| No asiste pero asistió ..... | 2 |  |
| Nunca asistió .....          | 3 |  |

→ ***A pregunta SP22***

→ ***Fin***

<b>SP21</b>	¿Qué nivel está cursando actualmente? (E-S, con indagación)	Primario común .....3 Secundario común.....7 Primario especial .....5 Otras escuelas especiales.....6 Primario adultos .....15 Secundario adultos.....10 Terciario/Superior no universitario .....12 Universitario .....13 Postgrado .....14	<div></div> <div>→ Fin</div>
<b>SP22</b>	¿Cuál es el nivel más alto que cursó? (E-S, con indagación)	Jardín maternal - 45 días a 2 años .....16 Jardín de infantes - Sala de 3 años .....17 Jardín de infantes - Sala de 4 años .....18 Jardín de infantes - Sala de 5 años .....2 Primario común .....3 EGB (1° a 9° año).....4 Secundario/Medio común.....7 Polimodal.....11 Primario especial .....5 Otras escuelas especiales.....6 Primario adultos .....15 Secundario/Medio adultos.....10 Terciario/Superior no universitario .....12 Universitario .....13 Postgrado .....14	<div></div> <div>→ Fin</div>
<b>SP23</b>	¿Completó ese nivel?	Sí .....1 No .....2	
<div>Observaciones</div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>			