



**Dirección General de Estadística y Censos
Ciudad Autónoma de Buenos Aires**

**ENCUESTA ANUAL DE HOGARES
CUESTIONARIO DE VIVIENDA Y HOGAR**

CGP <input type="text"/>	Replica <input type="text"/>	UP <input type="text"/>	Encuesta <input type="text"/>	Hogar n° <input type="text"/>	
Calle <input type="text"/>	Nro. <input type="text"/>	Piso <input type="text"/>	Dto. <input type="text"/>	Hab. <input type="text"/>	Torre <input type="text"/>
Observaciones.....					

Encuestador	Apellido y Nombre	Respondente <input type="text"/>
Supervisor	Apellido y Nombre	Nombre.....
Recepcionista	Apellido y Nombre	Fecha de Realización <input type="text"/>

V1 ¿Todas las personas que residen en esta vivienda comparten los gastos de comida?	Si 1	Total de hogares <input type="text"/>
	No 2	

Vivienda y hogar Características de la vivienda - *observacional*.
Si existe más de 1 hogar, aplique el bloque vivienda sólo al primero. El segundo hogar pasa a H 5.

V 2 Tipo de vivienda	Casa 1	Construcción no destinada a vivienda .. 5
	Departamento 2	Vivienda en villa o en asentamientos ... 6
	Inquilinato o conventillo 3	Otro (especificar) 7
	Hotel o pensión 4	<input type="text"/>

V 3 Esta vivienda, ¿dispone de... (G-S) <i>(Lea todas las opciones de respuesta hasta obtener una respuesta positiva)</i>	inodoro o retrete con descarga de agua (botón, cadena, etc.) a red cloacal pública? 1
	inodoro o retrete con descarga de agua (botón, cadena, etc.) a pozo o cámara séptica? 2
	inodoro o retrete sin descarga de agua (letrina)? 3
	no dispone de inodoro o retrete 4 → A preg. V 5

V 4 ¿El baño es ... (G-S)	de uso exclusivo del hogar? 1	compartido con otro hogar? 2
----------------------------------	-------------------------------------	------------------------------------

V 5 ¿Esta vivienda tiene perros?	Si 1	¿cuantos? <input type="text"/>
	No 2	

V 6 ¿Esta vivienda tiene gatos?	Si 1	¿cuantos? <input type="text"/>
	No 2	

V 7 ¿Cuántas habitaciones/ ambientes tiene, en total, esta vivienda? Sin contar baños, cocina/s, garajes o pasillos	Total de habitaciones / ambientes <input type="text"/>
--	--

H 1 ¿Cuántas habitaciones/ ambientes son de uso exclusivo de este hogar?	Total de habitaciones/ ambientes de uso exclusivo <input type="text"/>
---	--

H 2 Este hogar ¿es... (G-S) <i>(Lea todas las opciones de respuesta hasta obtener una respuesta positiva)</i>	propietario de la vivienda y el terreno? .. 1	ocupante por préstamo, cesión o permiso gratuito (sin pago)? 5
	propietario de la vivienda solamente? ... 2	ocupante de hecho de la vivienda? 6
	inquilino o arrendatario? 3	otro? (especificar) 7
	ocupante en relación de dependencia / por trabajo? 4	<input type="text"/>

H 3 ¿Disponen de teléfono para uso del hogar? (incluye celular para uso del hogar) (E-S)	Si 1	Desea dar el nro.? <input type="text"/>
	No 2	

H 4 ¿Alguna/s persona/s vivía/n en este hogar hace un año y ya no vive/n aquí? (G-S)	Si 1	→ Cuántas? <input type="text"/>
	No 2	→ A Bloque Familiar

Para cada una de ellas indique				Sexo	Edad	Motivo	Lugar de destino
Sexo: 1: Varón 2: Mujer	Edad: Indicarla en años	Motivo: 1: Fallecimiento 2: Trabajo 3: Estudio 4: Causas personales (matrim, divorcio, etc.) 5: Otro	1: Ciudad de Bs. As. 2: Partidos del GBA 3: Otro lugar de Bs. As. 4: Otra provincia 5: Otro país 6: No sabe	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
				<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
				<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

