

Dirección General de Estadística y Censos

Datos de identificación

Comuna __ _	Replica __	UP _____	Encuesta __ _ _ _ _ _	Hogar n° __
Calle _____	Nro. _____	Piso _____	Dto. _____	Hab. _____
Torre _____				
Observaciones _____				

Vivienda

Si existe más de un hogar, aplique el bloque vivienda sólo al primero. El segundo hogar pasa a H1.

V 4 ¿Cuántas habitaciones/ ambientes tiene, en total, esta vivienda? Sin contar baños, cocina/s, garajes o pasillos

Total de habitaciones / ambientes |__|_|_|

V 5 Los pisos interiores son principalmente de... (G-S)

mosaico / baldosa / madera / cerámica 1
 cemento / ladrillo fijo 2
 ladrillo suelto / tierra 3
 otro material (especificar) |_____| .. 4

V 6 La cubierta exterior del techo es de... (G-S)

membrana / cubierta asfáltica 1
 baldosa / losa sin cubierta 2
 pizarra / teja 3
 chapa de metal sin cubierta 4
 chapa de fibrocemento / plástico 5
 chapa de cartón 6
 caña / tabla / paja con barro / paja sola 7
 es un edificio de departamento 8
 N/S 9

V 7 ¿El techo tiene cielorraso / revestimiento interior?

Sí 1
 No 2

V 12 Esta vivienda, ¿dispone de... (G-S)
(Lea todas las opciones de respuesta hasta obtener una respuesta positiva)

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. H 2

Hogar

H 1 ¿El baño es ... (G-S)

de uso exclusivo del hogar? 1
 compartido con otro hogar? 2

H 2 Este hogar ¿es... (G-S)
(Lea todas las opciones de respuesta hasta obtener una respuesta positiva)

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

H 3 ¿Cuántas habitaciones/ ambientes son de uso exclusivo de este hogar?

Total de habitaciones/ ambientes de uso exclusivo |__|_|_|

H 4 ¿Disponen de teléfono para uso del hogar? Si 1 → Fijo1 Celular2 Ambos3
 No 2 ¿Desea dar algún número? |.....|

H 16 En este año, ¿ha tenido problemas o dificultades con la recolección de residuos tales como.... (G-M)

incumplimiento del horario o de la frecuencia de la recolección de residuos? 1
 recolección desprolija de los residuos? 2
 vehículos recolectores muy ruidosos? 3
 descarga de residuos en lugares indebidos? 4
 demora en la solución de los reclamos? 5
 Otros (especificar) |.....| 6
 No dispone del servicio 7
 Ningún problema 8

H 18 ¿En esta cuadra.... (G-M)

pasa el barrendero? Si 1 No 2
 hay cestos papeleros? Si 1 No 2

Estrategias del hogar

H 20 Le voy a nombrar distintas formas para mantener un hogar y quisiera que me diga todas las que uds. utilizan. ¿En los últimos tres meses este hogar ha vivido.... (G-M)

de lo que ganan los miembros del hogar en el trabajo? 1
 de jubilación o pensión? 2
 retirando dinero o mercadería de su propio negocio? 4
 de cobro de alquileres, rentas, intereses o dividendos? 5
 de cuotas por alimento? 6
 de ayudas en dinero de personas que no viven en el hogar? ... 7
 con subsidio o planes sociales (en dinero) del gobierno? 8
 con mercadería, ropa, alimentos entregados por el gobierno? .. 9
 con mercadería, ropa, alimentos, dinero entregados por iglesias, escuela, otras personas, etc? 10

de lo que recibe del Programa Ciudadanía Porteña a través de la tarjeta Compra Cabal? 15
 gastando lo que tenía ahorrado? 11
 comprando al fiado o en cuotas (libreta, tarjeta de crédito)? 12
 de la venta de pertenencias? 13
 de cajas de alimentos entregados por el Gobierno 16
 De alguna otra forma (especificar) 14
 |.....|

Emigración

X 5 ¿Alguna persona que formaba parte de este hogar y vivía en la ciudad, se ha ido a vivir fuera de la ciudad? Si 1 → Detallar características
 No 2 → **A pregunta H 30**

Sexo	País de nacimiento	Edad al momento de irse	Nivel educativo al momento de irse	Año en que se fue	A qué lugar se fue?
1: Varón 2: Mujer	1: Argentina 2: Otro país	En años cumplidos	1: Hasta Primario incompleto. 2: Primario comp - Secundario incompleto. 3: Secundario comp. - Terc./Univ. incomp. 4: Terciario/Universitario completo.		1: A la Pcia. de Buenos Aires (especificar lugar) 2: Al resto del país 3: A otro país (especificar país)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Total de personas |...|

Equipamiento del hogar

H 30 ¿En su hogar tienen...

	1. Solo uno/a	2. Dos y más	3. No tienen		1. Solo uno/a	2. Dos y más	3. No tienen
Televisor?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DVD?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Heladera con freezer?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Microondas?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lavarropas automático?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Computadora?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Videocassetera?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Conexión a internet?	Si 1	No 2	

H 34 ¿Fuma alguien en este hogar? Sí 1
 No 2 → **A Form. I1 - Cuestionario Individual**

H 35 ¿Quiénes fuman? Componente/s |...| |...| |...|
 |...| |...| |...|

Pasa a I1- Cuestionario Individual