

ENCUESTA ANUAL DE HOGARES 2006
CUESTIONARIO DE VIVIENDA Y HOGAR

Dirección General de Estadística y Censos

Comuna Réplica UP Encuesta Hogar n°

Calle _____ Nro. _____ Torre/Cuerpo _____ Piso _____ Dto. _____ Hab. _____

Observaciones del domicilio: _____

VIVIENDA (sólo al 1er. hogar)

V2 Tipo de vivienda (*observacional*)

Pensión	4	Otro (especificar)	8
Casa	1	Construcción no destinada a vivienda .	5
Departamento	2	Rancho o casilla	6
Inquilinato o conventillo	3	Hotel	7

V1 ¿Todas las personas que residen en esta vivienda comparten los gastos de comida?

Si 1 Total de hogares

No 2

↓

EN ESTA MISMA DIRECCION EXISTEN OTRAS VIVIENDAS
(Bajo la misma dirección)

Si 1 No 2 → **A pregunta P.1** →

↓

Calle	Nº Puerta	Torre o Cuerpo	Piso	Dpto.	Hab.

A pregunta P.1 →

HOGAR

Encuestador: Apellido y nombre:

Recuperador: Apellido y nombre:

Recep/Superv.: Apellido y nombre:

Visita para completar los cuestionarios

1era. / Hora /

2nda. / Hora /

3era. / Hora /

Entrevista realizada

Si 1 → Respondente: Nº Nombre:

No 2 Fecha de realización: /

↓

RAZON POR LA CUAL NO SE REALIZÓ LA ENTREVISTA

- | | | | | |
|---|---|---|--|--|
| <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- Traslada |
| <input type="checkbox"/> 3- Fin de semana | Viven en otra vivienda la mayor parte... | | <input type="checkbox"/> 3- del año | |
| | <input type="checkbox"/> 1- de la semana | <input type="checkbox"/> 2- del mes | | |
| <input type="checkbox"/> 4- Construcción | <input type="checkbox"/> 1- Se está 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- Otro (especificar) _____ | |
| <input type="checkbox"/> 7- Ausencia | <input type="checkbox"/> 1- No se pudo contactar en 3 visitas | <input type="checkbox"/> 2- Por causas circunstanciales | <input type="checkbox"/> 3- Viaje | <input type="checkbox"/> 4- Vacaciones |
| <input type="checkbox"/> 8- Rechazo | <input type="checkbox"/> 1- Negativa rotunda | <input type="checkbox"/> 2- Rechazo por portero eléctrico | <input type="checkbox"/> 3- Se acordaron entrevistas que no se concretaron | |
| <input type="checkbox"/> 9- Otras causas | <input type="checkbox"/> 1- Inquilinato, pensión hotel, usurpado, conventillo | <input type="checkbox"/> 2- Duelo, alcoholismo, discapacidad, idioma extranjero | <input type="checkbox"/> 3- Problemas de seguridad | <input type="checkbox"/> 4- Inaccesible (Problemas climáticos u otros) |

Observaciones:

.....

.....

.....

.....

<p>P.3b EDAD</p> <p>Si la persona tiene menos de un año registrar <u>00</u>.</p>	<p>P.4 ¿Qué parentesco tiene con el Jefe/a? (E-S)</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td>1- Jefe/a</td> <td>8- Hermano/a</td> </tr> <tr> <td>2- Cónyuge/ Pareja</td> <td>9- Cuñado/a</td> </tr> <tr> <td>3- Hijo/a</td> <td>10- Sobrino/a</td> </tr> <tr> <td>4- Hijastro/ a</td> <td>11- Abuelo/a</td> </tr> <tr> <td>5- Yerno o Nuera</td> <td>12- Otro familiar</td> </tr> <tr> <td>6- Nieto/a</td> <td>13- Servicio Doméstico</td> </tr> <tr> <td>7- Padre/Madre/Suegro/a</td> <td>14- Otro no familiar</td> </tr> </table>	1- Jefe/a	8- Hermano/a	2- Cónyuge/ Pareja	9- Cuñado/a	3- Hijo/a	10- Sobrino/a	4- Hijastro/ a	11- Abuelo/a	5- Yerno o Nuera	12- Otro familiar	6- Nieto/a	13- Servicio Doméstico	7- Padre/Madre/Suegro/a	14- Otro no familiar	<p>P.5 Estado conyugal (G-S)</p> <p>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 o nunca casado/a</p>
1- Jefe/a	8- Hermano/a															
2- Cónyuge/ Pareja	9- Cuñado/a															
3- Hijo/a	10- Sobrino/a															
4- Hijastro/ a	11- Abuelo/a															
5- Yerno o Nuera	12- Otro familiar															
6- Nieto/a	13- Servicio Doméstico															
7- Padre/Madre/Suegro/a	14- Otro no familiar															

COMPONENTES DEL HOGAR						Año 2006				
						1ª PARTICIPACION				
P.0	P.1	P.2	P.3a			P.3b	P.4	P.5	P.6a	P.6b
Nº de miembro del hogar	Por favor, nombreme todas las personas que componen este hogar	Sexo 1.varón 2.mujer	Fecha de nacimiento			¿Qué edad tiene...? (NOMBRE) Años cumplidos al momento de la encuesta	¿Qué parentesco tiene con el/la jefe/a? Anote código (tabla)	¿Actualmente es...? Anote código (tabla)	Solo si EDAD es 24 años o menos Si vive en el hogar registre el Nº de miembro (P.0)	
	(No se olvide de Usted ni de los bebés y niños)	Anote código								
	Nombre o sobrenombre	Sexo	Día	Mes	Año	Edad	Parentesco	Estado Conyugal	¿Quién es el padre de...?	¿Quién es la madre de...?
01			_ _	01	_	_ _ No vive en el hog x	_ _ No vive en el hog x
02			_ _	_ _	_	_ _ No vive en el hog x	_ _ No vive en el hog x
03			_ _	_ _	_	_ _ No vive en el hog x	_ _ No vive en el hog x
04			_ _	_ _	_	_ _ No vive en el hog x	_ _ No vive en el hog x
05			_ _	_ _	_	_ _ No vive en el hog x	_ _ No vive en el hog x
06			_ _	_ _	_	_ _ No vive en el hog x	_ _ No vive en el hog x
07			_ _	_ _	_	_ _ No vive en el hog x	_ _ No vive en el hog x
08			_ _	_ _	_	_ _ No vive en el hog x	_ _ No vive en el hog x
09			_ _	_ _	_	_ _ No vive en el hog x	_ _ No vive en el hog x
10			_ _	_ _	_	_ _ No vive en el hog x	_ _ No vive en el hog x
↓ _ _ TOTAL MIEMBROS DEL HOGAR										