

ENCUESTA ANUAL DE HOGARES 2007
CUESTIONARIO DE VIVIENDA Y HOGAR

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 2 Tipo de vivienda (observacional)

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

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? | | |

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
de lo que recibe del Programa Ciudadanía Porteña a través de la
tarjeta Compra Cabal? 15
con subsidio o planes sociales (en dinero) del gobierno? 8
con ropa entregadas por el gobierno? 9
con mercadería, ropa, alimentos, dinero entregados por iglesias,
escuela, otras personas, etc? 10
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	

Animales domesticables

AD 1 ¿En su hogar tienen...	1. Cuántos?		2. Cuántos?			3. Cuántos están castrados?
	1. Sí	2. No	Machos	Hembras	Menores de 1 año	
Perros?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gatos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

↓
A pregunta AD 3

AD 2 Habitualmente el/los perro/s gato/s defecan...
 ...en la calle? 1
 ...en la casa? 2
 ...en otro lugar? (especificar) 3

AD 3 ¿En su hogar tienen...
 ...aves? (canarios, loros, etc) 1. Sí 2. No
 ...reptiles? (serpiente, etc)

AD 4 ¿Qué alimento consumen mayoritariamente?
 Natural Visceras Balanceado
 Perro/s
 Gato/s
 Ave/s
 Reptil/s

Pasa a I1- Cuestionario Individual