

2º PARTICIPACION Año:..... (sólo al 1er hogar)

V1 ¿Todas las personas que residen en esta vivienda comparten los gastos de comida?	Si 1	Total de hogares <input type="checkbox"/>
	No 2	→ A pregunta P. 7 2da Participación

Encuestador: ____ Apellido y nombre: _____	Visita para completar los cuestionarios
Recepcionista: ____ Apellido y nombre: _____	1era. ____ / ____ Hora ____ / ____
Supervisor: ____ Apellido y nombre: _____	2nda. ____ / ____ Hora ____ / ____
Recuperador: ____ Apellido y nombre: _____	3era. ____ / ____ Hora ____ / ____

Entrevista realizada	Respondente: N° <input type="checkbox"/> Nombre: _____
Si 1	Fecha de realización: ____ / ____
No 2	

RAZONES 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- 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
Viven en otra vivienda la mayor parte...				
<input type="checkbox"/> 3- Fin de semana	<input type="checkbox"/> 1- de la semana	<input type="checkbox"/> 2- del mes	<input type="checkbox"/> 3- del año	
<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- Existen otras viviendas	<input type="checkbox"/> 4- 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)

3º PARTICIPACION Año:..... (sólo al 1er hogar)

V1 ¿Todas las personas que residen en esta vivienda comparten los gastos de comida?	Si 1	Total de hogares <input type="checkbox"/>
	No 2	→ A pregunta P. 7 2da Participación

Encuestador: ____ Apellido y nombre: _____	Visita para completar los cuestionarios
Recepcionista: ____ Apellido y nombre: _____	1era. ____ / ____ Hora ____ / ____
Supervisor: ____ Apellido y nombre: _____	2nda. ____ / ____ Hora ____ / ____
Recuperador: ____ Apellido y nombre: _____	3era. ____ / ____ Hora ____ / ____

Entrevista realizada	Respondente: N° <input type="checkbox"/> Nombre: _____
Si 1	Fecha de realización: ____ / ____
No 2	

RAZONES 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- 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
Viven en otra vivienda la mayor parte...				
<input type="checkbox"/> 3- Fin de semana	<input type="checkbox"/> 1- de la semana	<input type="checkbox"/> 2- del mes	<input type="checkbox"/> 3- del año	
<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- Existen otras viviendas	<input type="checkbox"/> 4- 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)



Form. S 1

ENCUESTA ANUAL DE HOGARES
CUESTIONARIO DE SEGUIMIENTO Y HOGAR



Dirección General de Estadística y Censos

Comuna _____	Réplica ____	UP _____	Encuesta _____	Hogar n° ____
Calle _____	Nro. _____	Piso ____	Dto. ____	Hab. ____ Torre/Cuerpo _____

1º PARTICIPACION Año:.....

Entrevista realizada	Respondente: N° ____ Nombre: _____
Si 1 →	Fecha de realización: ____ / ____
No 2 → A Razón de no entrevista	

V1 ¿Todas las personas que residen en esta vivienda comparten los gastos de comida?	Si 1	Total de hogares <input type="checkbox"/>
	No 2	→ abra otro cuestionario S1

Encuestador: ____ Apellido y nombre: _____	Visita para completar los cuestionarios
Recepcionista: ____ Apellido y nombre: _____	1era. ____ / ____ Hora ____ / ____
Supervisor: ____ Apellido y nombre: _____	2nda. ____ / ____ Hora ____ / ____
Recuperador: ____ Apellido y nombre: _____	3era. ____ / ____ Hora ____ / ____

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
Viven en otra vivienda la mayor parte...				
<input type="checkbox"/> 3- Fin de semana	<input type="checkbox"/> 1- de la semana	<input type="checkbox"/> 2- del mes	<input type="checkbox"/> 3- del año	
<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- Existen otras viviendas	<input type="checkbox"/> 4- 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.4 Parentesco con el jefe del hogar

- 1- Jefe/a 4- Hijastro/ a 7- Padre/Madre/Suegro/a 10- Sobrino/a 13- Servicio Doméstico
- 2- Cónyuge/ Pareja 5- Yerno o Nuera 8- Hermano/a 11- Abuelo/a 14- Otro no familiar
- 3- Hijo/a 6- Nieto/a 9- Cuñado/a 12- Otro familiar

P.5 Estado conyugal (solo para personas de 14 años y más)

- 1- Unido/a 4- Viudo/a de unión 7- Viudo/a de matrimonio
- 2- Casado/a 5- Divorciado/a 8- Soltero/a o nunca casado/a
- 3- Separado/a de unión 6- Separado/a de matrimonio

P.7 Entradas y salidas del hogar

- 1- Permanece
- 2- Entró
- 3- Salió
- 4- Error

P.8 Motivo de entrada o salida del hogar

- 1- Nacimiento/ adopción 5- Por estudio
- 2- Matrimonio/ unión 6- Por trabajo
- 3- Divorcio/ separación 7- Por salud
- 4- Fallecimiento 8- Otros motivos (especificar)

COMPONENTES DEL HOGAR

P.0	P.1	P.2	Año					Año						Año						Sorteo								
			1ª PARTICIPACION					2ª PARTICIPACION						3ª PARTICIPACION														
			P.3a	P.3b	P.4	P.5	P.6a	P.6b	P.7	P.8	P.3b	P.4	P.5	P.6a	P.6b	P.7	P.8	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			¿Cuántos años cumplidos tiene en este momento?	¿Qué parentesco tiene con el jefe? (E-S)	Para 14 años y más ¿Actualmente es...? (G-S)	Para 24 años o menos ¿Quién es el padre / madre de...?	Entradas y Salidas del hogar	Motivo de Entradas y Salidas del hogar	¿Cuántos años cumplidos tiene en este momento?	¿Qué parentesco tiene con el jefe? (E-S)	Para 14 años y más ¿Actualmente es...? (G-S)	Para 24 años o menos ¿Quién es el padre / madre de...?	Entradas y Salidas del hogar	Motivo de Entradas y Salidas del hogar	¿Cuántos años cumplidos tiene en este momento?	¿Qué parentesco tiene con el jefe? (E-S)	Para 14 años y más ¿Actualmente es...? (G-S)	Para 24 años o menos ¿Quién es el padre / madre de...?	Entradas y Salidas del hogar	Motivo de Entradas y Salidas del hogar	¿Cuántos años cumplidos tiene en este momento?	¿Qué parentesco tiene con el jefe? (E-S)	Para 14 años y más ¿Actualmente es...? (G-S)	Para 24 años o menos ¿Quién es el padre / madre de...?	Personas de años
	(No se olvide de Usted ni de los bebés y niños)	Anote código				Si tiene menos de un año anote 0	Anote código (tabla)	Anote código (tabla)	Si no vive en el hogar anote 95	Anote código (tabla)	Si tiene menos de un año anote 0	Anote código (tabla)	Anote código (tabla)	Si no vive en el hogar anote 95	Anote código (tabla)	Si tiene menos de un año anote 0	Anote código (tabla)	Anote código (tabla)	Si no vive en el hogar anote 95	Anote código (tabla)	Anote código (tabla)	Si no vive en el hogar anote 95	Anote código (tabla)	Anote código (tabla)	Anote código (tabla)	Si no vive en el hogar anote 95	Comience con A a partir del de MAYOR EDAD	
	Nombre o sobrenombre	Sexo	Día	Mes	Año				Padre	Madre					Padre	Madre												
01							1																					
02																												
03																												
04																												
05																												
06																												
07																												
08																												
09																												
10																												
↓			↓					↓						↓						↓								
TOTAL MIEMBROS DEL HOGAR			TOTAL MIEMBROS DEL HOGAR					TOTAL MIEMBROS DEL HOGAR						TOTAL MIEMBROS DEL HOGAR						TOTAL PERSONAS PARA SORTEO								