

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 |__| Cant. de miembros |__|__|
 No.....2 → **A pregunta P. 7 2da Participación**

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

Entrevista realizada
 Sí.....1 Respondente: N° ____ Tel.: _____ Nombre: _____
 No.....2 Fecha de realización: __ / __
Parcialmente realizada.....18

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- Tapiada
<input type="checkbox"/> 3- Fin de semana	<input type="checkbox"/> 1- de la semana	Viven en otra vivienda la mayor parte...		<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)
			<input type="checkbox"/> 5- Marco general de domicilios	<input type="checkbox"/> 6- (Para marco IHPCT) No Rea de UP

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 |__| Cant. de miembros |__|__|
 No.....2 → **A pregunta P. 7 3ra Participación**

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

Entrevista realizada
 Sí.....1 Respondente: N° ____ Tel.: _____ Nombre: _____
 No.....2 Fecha de realización: __ / __
Parcialmente realizada.....18

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- Tapiada
<input type="checkbox"/> 3- Fin de semana	<input type="checkbox"/> 1- de la semana	Viven en otra vivienda la mayor parte...		<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)
		<input type="checkbox"/> 5- Marco general de domicilios	<input type="checkbox"/> 6- (Para marco IHPCT) No Rea de UP	

Cuestionario de seguimiento y hogar **ENCUESTA ANUAL DE HOGARES 2012** **Form. S1**

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

1º PARTICIPACION Año:.....

Entrevista realizada
 Sí.....1 → Respondente: N° ____ Tel.: _____ Nombre: _____
 No.....2 → **A Razón de no entrevista** Fecha de realización: __ / __

V1 ¿Todas las personas que residen en esta vivienda comparten los gastos de comida? Si.....1 Total de hogares |__| Cant. de miembros |__|__|
 No.....2 → **abra otro cuestionario S1**

Encuestador: ____ Apellido y nombre: _____	Visita para completar los cuestionarios
Recepcionista: ____ Apellido y nombre: _____	
Supervisor: ____ Apellido y nombre: _____	
Recuperador: ____ Apellido y nombre: _____	
	1era. ____ / ____ Hora ____ / ____
	2nda. ____ / ____ Hora ____ / ____
	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- Tapiada
<input type="checkbox"/> 3- Fin de semana	<input type="checkbox"/> 1- de la semana	Viven en otra vivienda la mayor parte...		<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)
		<input type="checkbox"/> 5- Marco general de domicilios	<input type="checkbox"/> 6- (Para marco IHPCT) No Rea de UP	

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 y sus familiares
- 3- Hijo/a 6- Nieto/a 9- Cuñado/a 12- Otro familiar 14- Otro no 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, nunca casado/a, ni unido/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					Año						Año						Año														
					1ª PARTICIPACION						2ª PARTICIPACION						3ª PARTICIPACION														
P.0	P.1	P.2	P.3a			P.3b	P.4	P.5	P.5b	P.6a	P.6b	P.7	P.8	P.3b	P.4	P.5	P.5b	P.6a	P.6b	P.7	P.8	P.3b	P.4	P.5	P.5b	P.6a	P.6b				
Nº de miembro del hogar	Por favor, nombreme todas las personas que componen este hogar, empezando por el Jefe	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	Para 14 y más unidos/ casados	Para 24 años o menos		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	Para 14 y más unidos/ casados	Para 24 años o menos		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	Para 14 y más unidos/ casados	Para 24 años o menos					
								¿Actualmente es...? (G-S)	Convive con alguien de este hogar. ¿Quién es...?	¿Quién es el padre / madre de...?	¿Actualmente es...? (G-S)					Convive con alguien de este hogar. ¿Quién es...?	¿Quién es el padre / madre de...?	¿Actualmente es...? (G-S)	Convive con alguien de este hogar. ¿Quién es...?					¿Quién es el padre / madre de...?							
(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 convive Anote código 95	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 convive Anote código 95	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 convive Anote código 95	Si no vive en el hogar anote 95		Anote código (tabla)	Si tiene menos de un año anote 0	Anote código (tabla)	Si no convive Anote código 95	Si no vive en el hogar anote 95	
Nombre o sobrenombre		Sexo	Día	Mes	Año					Padre	Madre							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