

2º PARTICIPACIÓN 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 1era. ____ / ____ Hora ____ / ____ 2nda. ____ / ____ Hora ____ / ____ 3era. ____ / ____ Hora ____ / ____
Recepcionista: ____ Apellido y nombre: _____	
Supervisor: ____ Apellido y nombre: _____	
Recuperador: ____ Apellido y nombre: _____	

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

¿Podría usted proveer un teléfono de contacto de su hogar por si necesitamos confirmar o clarificar alguna de las preguntas? Teléfono del hogar:.....Teléfono móvil:.....

RAZÓN 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"/> 2- del mes
<input type="checkbox"/> 3- del año	<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)
		<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 1era. ____ / ____ Hora ____ / ____ 2nda. ____ / ____ Hora ____ / ____ 3era. ____ / ____ Hora ____ / ____
Recepcionista: ____ Apellido y nombre: _____	
Supervisor: ____ Apellido y nombre: _____	
Recuperador: ____ Apellido y nombre: _____	

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

¿Podría usted proveer un teléfono de contacto de su hogar por si necesitamos confirmar o clarificar alguna de las preguntas? Teléfono del Hogar:.....Teléfono Móvil:.....

RAZÓN 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"/> 2- del mes
<input type="checkbox"/> 3- del año	<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)
	<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 2013 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° ____ Nombre: _____
No.....2 → **Razón de no entrevista** Fecha de realización: ____ / ____

¿Podría usted proveer un teléfono de contacto de su hogar por si necesitamos confirmar o clarificar alguna de las preguntas? Teléfono del hogar:.....Teléfono móvil:.....

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 1era. ____ / ____ Hora ____ / ____ 2nda. ____ / ____ Hora ____ / ____ 3era. ____ / ____ Hora ____ / ____
Recepcionista: ____ Apellido y nombre: _____	
Supervisor: ____ Apellido y nombre: _____	
Recuperador: ____ Apellido y nombre: _____	

RAZÓN 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"/> 2- del mes
<input type="checkbox"/> 3- del año	<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)
	<input type="checkbox"/> 5- Marco general de domicilios	<input type="checkbox"/> 6- (Para marco IHPCT) No Rea de UP		

Observaciones:

P4 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 | 13- y sus familiares |
| 3- Hijo/a | 6- Nieto/a | 9- Cuñado/a | 12- Otro familiar | 14- Otro no familiar |

P5 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 | |

P7 Entradas y salidas del hogar

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

P8 Motivo de entradas o salidas 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 |

COMPONENTES DEL HOGAR					Año						Año						Año									
					1ª PARTICIPACION						2ª PARTICIPACION						3ª PARTICIPACION									
P0	P1	P2	P3a		P3b	P4	P5	P5b	P6a	P6b	P7	P8	P3b	P4	P5	P5b	P6a	P6b	P7	P8	P3b	P4	P5	P5b	P6a	P6b
Nº de miembro del hogar	Por favor, nombre 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)	Anote código (tabla)	Si no convive anote código 95	Si no vive en el hogar anote 95				Anote código (tabla)	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