Observaciones

Dirección General de ESTADÍSTICA Y CENSOS
Ministerio de Hacienda y Finanzas

R.I. 9000-2482
IRAM-ISO 9001:2015

Buenos Aires Ciudad

ENCUESTA ANUAL DE HOGARES
de la Ciudad de Buenos Aires

Cuestionario de seguimiento y hogar **ENCUESTA ANUAL DE HOGARES 2020** **Form. S1**

Datos de identificación

Comuna |_____| Área |_____| Encuesta |_____| Hogar nº |____| Semana |_____|

Calle ..... Nro. |_____| Piso |____| Dpto. |_____| Hab. |____| Torre/Cuerpo |____|

Entrevista realizada
Sí..... 1
No..... 2 ➔ ***Razón de no entrevista***

Respondiente: Nº _____ Nombre: _____
Fecha de realización: __ __ / __ __

V1 ¿Todas las personas que residen en esta vivienda comparten los gastos de comida?
Sí.....1
No.....2

Total de hogares |____|
➔ ***Abra otro Cuestionario S1***

Encuestador: __ __ __ Apellido y nombre: |_____|
Recepcionista: __ __ __ Apellido y nombre: |_____|
Supervisor: __ __ __ Apellido y nombre: |_____|
Ingresador: __ __ __ Apellido y nombre: |_____|

Visita para completar los cuestionarios
1era. __ __ / __ __ Hora __ __ / __ __
2nda. __ __ / __ __ Hora __ __ / __ __
3era. __ __ / __ __ Hora __ __ / __ __

RAZÓN POR LA CUAL NO SE REALIZÓ LA ENTREVISTA

|__| **1- Deshabitada**	|__| 1- Venta o alquiler	|__| 2- Sucesión o remate	|__| 3- Construcción reciente	|__| 4- Sin causa conocida
|__| **2- Demolida**	|__| 1- Fue demolida	|__| 2- En demolición	|__| 3- Levantada	|__| 4- Tapiada
	Viven en otra vivienda la mayor parte...			
|__| **3- Fin de semana**	|__| 1- de la semana	|__| 2- del mes	|__| 3- del año	
|__| **4- Construcción**	|__| 1- Se está construyendo	|__| 2- Construcción paralizada	|__| 3- Refacción	
|__| **5- Vivienda usada como establecimiento**	|__| 1- Conserva comodidad de vivienda			
|__| **6- Variaciones en el listado**	|__| 1- No existe lugar físico	|__| 2- No es vivienda	|__| 3- Existen otras viviendas	|__| 4- Otro *(especificar)*
|__| **7- Ausencia**	|__| 1- No se pudo contactar en 3 visitas *(presenciales o telefónicas)*	|__| 2- Por causas circunstanciales	|__| 3- Viaje	|__| 4- Vacaciones
	|__| 5- Problemas con el dispositivo móvil *(Robo, falla del servidor o del dispositivo, etc.)*	|__| 6- Problemas con el teléfono *(No corresponde, interferencia constante, dificultades en la red, etc.)*		
|__| **8- Rechazo**	|__| 1- Negativa rotunda	|__| 2- Rechazo por portero eléctrico o teléfono	|__| 3- Se acordaron entrevistas que no se concretaron	
|__| **9- Otras causas**	|__| 2- Duelo, alcoholismo, discapacidad, idioma extranjero	|__| 3- Problemas de seguridad	|__| 4- Inaccesible *(Problemas climáticos u otros)*	|__| 7- No salió a campo
	|__| 8- (Reservado)	|__| 9- Situaciones especiales *(Exclusión por rango de edad y/o sexo, emergencia y/o seguridad sanitaria, riesgo civil, etc.)*		

Componentes del hogar

P0	P1	P2	P3a			P3b	P4	P5	P6a	P6b
Nº de miembro del hogar	Por favor, nombre todas las personas que componen este hogar, empezando por el jefe No se olvide de usted ni de los bebés y niños Nombre o sobrenombre	Sexo *(Anote código)* 1 Varón 2 Mujer	Fecha de nacimiento Día	Mes	Año	¿Cuántos años cumplidos tiene en este momento? *(Si tiene menos de un año anote 0)*	¿Qué parentesco tiene con el jefe? E-S *(Anote código)* 1 Jefe/a 2 Cónyuge/pareja 3 Hijo/a 4 Hijastro/a 5 Yerno o nuera 6 Nieto/a 7 Padre/madre/suegro/a 8 Hermano/a 9 Cuñado/a 10 Sobrino/a 11 Abuelo/a 12 Otro familiar 13 Servicio doméstico y sus familiares 14 Otro no familiar	Para 14 años y más ¿Actualmente es... G-S *(Anote código)* 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, nunca casado/a ni unido/a?	Para 24 años o menos ¿Quiénes son los padres de...? *(Si no vive en el hogar anote **95**)* Madre/Padre	Madre/Padre
01							**1**			
02										
03										
04										
05										
06										
07										
08										
09										
10										

↓ ⌊__⌋⌊__⌋
TOTAL MIEMBROS DEL HOGAR