

Cuestionario de vivienda y hogar

ENCUESTA ANUAL DE HOGARES 2026

Form. A1

Datos de identificación

Comuna Área Encuesta Hogar N° Semana

Calle Nro. Piso Dpto. Hab. Torre/Cuerpo

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
Pieza de inquilinato/conventillo.....9
Pieza de hotel/pensión.....10
Construcción no destinada a vivienda.....5
Otro (*especificar*).....8

V 4 ¿Cuántos ambientes (habitaciones) tiene, en total, esta vivienda? Sin contar baño/s, cocina/s, garaje/s o pasillo/s

Total de ambientes (habitaciones)

V 12 Esta vivienda, ¿dispone de... (G-S) (*Primero lea todas las opciones y luego marque la respuesta*)

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 pregunta H2**

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) (*Primero lea todas las opciones y luego marque la respuesta*)

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 → **A pregunta H3**

H 2a ¿Tiene... (G-S)

escritura?.....1
boleto de compra-venta?.....2
otra documentación?.....3
No tiene documentación.....4

H 3 ¿Cuántos ambientes (habitaciones) son de uso exclusivo de este hogar? Sin contar baño/s, cocina/s, garaje/s o pasillo/s

Equipamiento de transporte del hogar			
H 36	Para el desplazamiento de componentes del hogar, actualmente ¿disponen de... (G-M)		¿Cuántos?
		1 automóvil?	Sí..... 1 No..... 2
		2 utilitario o camioneta?	Sí..... 1 No..... 2
		3 motocicleta o ciclomotor?	Sí..... 1 No..... 2
		4 bicicleta? (para mayores de 12 años)	Sí..... 1 No..... 2
		5 monopatín? (para mayores de 12 años)	Sí..... 1 No..... 2
		6 otro medio de transporte? (para mayores de 12 años)	Sí..... 1 No..... 2
		Especificar	
Tenencia de perros, gatos y mascotas			
PyGF1	¿Este hogar tiene... (G -M)	a. perros?	Sí..... 1 No.....2
		b. gatos?	Sí..... 1 No.....2
		c. otra/s mascota/s?	Sí..... 1 No.....2
PyGF2	¿Este hogar colabora con el cuidado de un animal de la calle/comunitario?	Sí.....	1
		No	2
Información recibida de tenencia responsable			
PyGF3	¿Ha recibido información sobre mascotas por parte del Gobierno de la Ciudad?	Sí.....	1
		No	2 ➔ A AP_MOD
PyGF4	¿Sobre qué tema? (G-M)	a. Consejos para el cuidado de su mascota	Sí..... 1 No.....2
		b. Consejos para el paseo de su mascota	Sí..... 1 No.....2
		c. Castraciones	Sí..... 1 No.....2
		d. Vacunación	Sí..... 1 No.....2
		e. Recolección de heces en espacio público	Sí..... 1 No.....2
		f. Otro	Sí..... 1 No.....2
PyGF5	¿A través de qué medio? (G-M)	a. Televisión	Sí..... 1 No.....2
		b. Radio	Sí..... 1 No.....2
		c. Diarios/revistas	Sí..... 1 No.....2
		d. Veterinario	Sí..... 1 No.....2
		e. Vecino	Sí..... 1 No.....2
		f. Escuela	Sí..... 1 No.....2
		g. Cartelería en vía pública	Sí..... 1 No.....2
		h. Folletería	Sí..... 1 No.....2
		i. Redes sociales	Sí..... 1 No.....2
		j. Otro	Sí..... 1 No.....2
AP_ MOD Encuestador/a: si el hogar tiene perros y/o gatos aplique el módulo de Tenencia responsable y sanidad de perros y gatos luego de completar el/los Cuestionario/s I1			

Observaciones

Area for handwritten observations with horizontal dashed lines.

Fin del cuestionario de vivienda y hogar