

Planilla de supervisión

ENCUESTA ANUAL DE HOGARES 2014

Form. P 1

Datos de identificación

Comuna Área Encuesta Hogar n° Semana Fecha de la supervisión

Calle Nro. Piso Dpto. Hab. Torre/Cuerpo

Datos del personal

Puesto	Código	Apellido y nombre
--------	--------	-------------------

Supervisor

Encuestador

Visitas realizadas para completar la supervisión

N°	Fecha	Hora	Observaciones
----	-------	------	---------------

1

2

3

Tipo y motivo de la supervisión

Aleatoria1

Dirigida2

Otras causas (*especificar*)3

Modo de supervisión

Presencial1

Telefónica2

Sp1 Entrevista realizada

Sí1

No2

→ A pregunta Sp3

Sp2 Razón por la cual no se realizó la entrevista (razón principal)

<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
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 (<i>especificar</i>) _____
<input type="checkbox"/> 7- Ausencia	<input type="checkbox"/> 1- No se pudo contactar en tres 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	<input type="checkbox"/> 7- No salió a campo	<input type="checkbox"/> 8- No tiene teléfono/ problemas con el n° de teléfono

El respondiente de la supervisión debe ser el mismo que respondió su Formulario I1 en la encuesta, si no lo es justifique en observaciones (al final de este informe)

Sp3 ¿Todas las personas que residen en la vivienda comparten los gastos de comida?

Sí.....1

No.....2

Total de hogares

Sp4 El hogar ¿fue entrevistado por el encuestador?

Sí, en forma presencial_____1

Sí, por teléfono_____2

No_____3

➔ **Abra cuestionario S1 y realice la encuesta. Informe al subcoordinador la situación.**

Sp5 Nombre del respondiente de la supervisión

Sp6 Cantidad de componentes del hogar

VIVIENDA Y HOGAR

<p>Sp7 ¿Cuánta habitaciones/ambientes tiene, en total, esta vivienda? Sin contar baños, cocina/s, garajes o pasillos</p>	<div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div>
---	---

<p>Sp8 ¿Cuánta habitaciones/ambientes son de uso exclusivo de este hogar?</p>	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; margin-left: auto;"></div>
--	---

Sp8A ¿Este hogar tiene...		
1	perros?	Sí_____1 No_____2
2	gatos?	Sí_____1 No_____2
3	otra/s mascota/s?	Sí_____1 No_____2

CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS DEL RESPONDIENTE

Sp9 ¿Sexo?

Varón.....1

Mujer.....2

Sp10 Fecha de nacimiento

Sp11	¿Cuál es su relación de parentesco con el jefe del hogar? E-S	Jefe/a1 Cónyuge/Pareja2 Hijo/a3 Hijastro/ a4 Yerno o Nuera5 Nieto/a6 Padre/Madre/Suegro/a7 Hermano/a8 Cuñado/a9 Sobrino/a10 Abuelo/a11 Otro familiar12 Servicio doméstico y sus familiares13 Otro no familiar14	
Sp12	¿Actualmente es... G-S	unido/a?1 casado/a?2 separado/a de unión?3 viudo/a de unión?4 divorciado/a?5 separado/a de matrimonio?6 viudo/a de matrimonio?7 soltero/a, nunca casado/a, ni unido/a?8	
TRABAJO			
Sp13	¿La semana pasada trabajó _____ por lo menos una hora?	Sí1 No2	→ A pregunta Sp18
SP14	En esa semana ¿hizo alguna changa, fabricó en su casa algo para vender, ayudó a un familiar o amigo en su negocio?	Sí1 No2	→ A pregunta Sp18
SP15	¿La semana pasada.... G-S <i>Primero lea todas las opciones y luego marque la respuesta</i>	no deseaba, no quería trabajar?1 no podía trabajar por razones personales? (estudio, cuidado del hogar, etc.)2 no tuvo pedidos / clientes?3 no tenía trabajo y quería trabajar?4 tenía trabajo/negocio al que no concurrió?5	→ A pregunta Sp19 → A pregunta Sp19

Sp16 Durante los últimos 30 días, ¿estuvo buscando trabajo de alguna manera?

Sí.....1

No.....2 → A pregunta Sp19

Sp17 Si la semana pasada conseguía trabajo, ¿podía empezar a trabajar en ese momento o a más tardar en dos semanas?

Sí.....1

No.....2 → A pregunta Sp19

Sp18 ¿Cuántos empleos / ocupaciones tuvo la semana pasada?

Sólo una.....1

Más de una.....2

INGRESOS

Sp19 Aparte de sus ingresos por trabajo, ¿recibió ingresos en el mes pasado por..... G-M

Encuestador: siga leyendo aún cuando obtenga alguna respuesta positiva

1	jubilación o pensión?	Sí.....1	No.....2
2	alquileres, rentas o intereses?	Sí.....1	No.....2
3	utilidades, beneficios o dividendos?	Sí.....1	No.....2
4	seguro de desempleo?	Sí.....1	No.....2
5	indemnización por despido?	Sí.....1	No.....2
6	becas de estudio?	Sí.....1	No.....2
7	cuotas por alimentos?	Sí.....1	No.....2
13	Asignación Universal por Hijo (AUH)?	Sí.....1	No.....2
81	aportes de personas que no viven en el hogar y viven en el extranjero?	Sí.....1	No.....2
82	aportes de personas que no viven en el hogar y no viven en el extranjero?	Sí.....1	No.....2
11	el programa Ciudadanía Porteña (Tarjeta Cabal)?	Sí.....1	No.....2
31	el Programa Progresar?	Sí.....1	No.....2
12	otro subsidio o plan social, en dinero del gobierno?	Sí.....1	No.....2
10	algún otro ingreso en dinero? (especificar)	Sí.....1	No.....2

EDUCACIÓN

Sp20 ¿Asiste o asistió a algún establecimiento educativo? G-S

Asiste 1

No asiste pero asistió 2 → **A pregunta Sp22**

Nunca asistió 3 → **Fin**

Sp21 ¿Qué nivel está cursando actualmente? E-S

Primario común 3

Secundario común 7

Primario especial 5

Otras escuelas especiales 6

Primario adultos 15

Secundario adultos 10

Terciario / Superior no universitario 12

Universitario 13

Postgrado 14

→ **Fin**

Sp22 ¿Cuál es el nivel más alto que cursó? E-S

Primario común 3

EGB (1° a 9° año) 4

Secundario / Medio común 7

Polimodal 11

Primario especial 5

Otras escuelas especiales 6

Primario adultos 15

Secundario / Medio adultos 10

Terciario / Superior no universitario 12

Universitario 13

Postgrado 1

Sp23 ¿Completó ese nivel?

Sí 1

No 2 → **Fin**

Observaciones
