

Observaciones:



Cuestionario de seguimiento y hogar		ENCUESTA ANUAL DE HOGARES 2014		Form. S1	
Datos de identificación					
Comuna _____	Área _____	Encuesta _____	Hogar n° _____	Semana _____	
Calle _____		Nro. _____	Piso _____	Dpto. _____	Torre/Cuerpo _____
Entrevista realizada					
Sí..... 1		Respondiente: N° _____ Nombre: _____			
No..... 2 → 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 __ No.....2 → <i>abra otro cuestionario S1</i>					
Encuestador: ____ Apellido y nombre: _____ Recepcionista: ____ Apellido y nombre: _____ Supervisor: ____ Apellido y nombre: _____ Ingresador: ____ Apellido y nombre: _____			Visita para completar los cuestionarios 1era. ____ / ____ Hora ____ / ____ 2da. ____ / ____ Hora ____ / ____ 3era. ____ / ____ Hora ____ / ____		
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					
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 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 (<i>Problemas climáticos u otros</i>) <input type="checkbox"/> 5- Marco general de domicilios <input type="checkbox"/> 6- No Rea de UP (<i>Para marco IHPT</i>) <input type="checkbox"/> 7- No salió a campo					

Componentes del Hogar											
P.0	P.1	P.2	P.3a			P.3b	P.4	P.5	P.5b	P.6a	P.6b
Nº de miembro del hogar	Por favor, nombre todas las personas que componen este hogar, empezando por el jefe <i>(No se olvide de usted ni de los bebés y niños)</i> Nombre o sobrenombre	Sexo <i>(Anote código)</i> 1 varón 2 mujer	Fecha de nacimiento Día Mes Año			¿Cuántos años cumplidos tiene en este momento? <i>(Si tiene menos de un año anote 0)</i>	¿Qué parentesco tiene con el jefe? E-S <i>(Anote código)</i> 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 <i>(Anote código)</i> 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 14 y más unidos/ casados Convive con alguien de este hogar, ¿quién es...? <i>(Si no convive anote código 95)</i>	Para 24 años o menos Quién es el padre/ madre de...? <i>(Si no vive en el hogar anote 95)</i> Padre Madre	
01							1				
02											
03											
04											
05											
06											
07											
08											
09											
10											

↓

TOTAL MIEMBROS DEL HOGAR