

Planilla de supervisión

## ENCUESTA ANUAL DE HOGARES 2018

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
<b>Supervisor</b>	<input type="text"/>	.....
<b>Encuestador</b>	<input type="text"/>	.....

### Visitas realizadas para completar la supervisión

N°	Fecha	Hora	Observaciones
<b>1</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	.....
<b>2</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	.....
<b>3</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	.....

Modo de realización de la supervisión

Presencial .....1

Telefónica .....2

**SP1** Entrevista realizada

Sí .....1

→ **A pregunta SP3**

No .....2

No corresponde, se supervisa una no realizada  
no encuestable .....3

**(Registre el resultado de la supervisión en SP2)**

No corresponde, se supervisa una no realizada no  
encuestable en donde se detectó la existencia de un  
hogar .....4

→ **Fin**

**SP2** Razón por la cual no se realizó la entrevista (razón principal)

|\_\_\_| **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 tres visitas      |\_\_\_| 2- Por causas circunstanciales      |\_\_\_| 3- Viaje      |\_\_\_| 4- Vacaciones

|\_\_\_| **8- Rechazo**      |\_\_\_| 1- Negativa rotunda      |\_\_\_| 2- Rechazo por portero eléctrico      |\_\_\_| 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- No tiene teléfono/ problemas con el nº de teléfono

***Fin de la Supervisión***

***El respondiente de la supervisión debe ser el mismo que respondió su Formulario I1 en la encuesta***

**SP3** ¿Todas las personas que residen en esta 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

➔ **Fin de la Supervisión**  
Indique en Observaciones si hay alguna información adicional que considere relevante

→ **Fin de la Supervisión**  
Indique en Observaciones si hay alguna información adicional que considere relevante

**SP5** Nombre del respondiente de la supervisión

<p><b>SP5A</b> El respondiente de la supervisión, ¿coincide con el que respondió la encuesta?</p>	<p>Sí_____1</p>
	<p>No_____2</p>

VIVIENDA Y HOGAR
------------------

**SP6** Cantidad de componentes del hogar

**SP7** ¿Cuántos ambientes (habitaciones) tiene, en total, esta vivienda?  
Sin contar baño/s, cocina/s, garaje/s o pasillo/s

**SP8** ¿Cuántos ambientes (habitaciones) son de uso exclusivo de este hogar?

Sin contar baño/s, cocina/s, garaje/s o pasillo/s

TENENCIA DE PERROS, GATOS Y MASCOTAS	
--------------------------------------	--

<b>SP8A</b>	¿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

CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS DEL RESPONDIENTE	
---	--

**SP9** ¿Sexo?

Varón\_\_\_\_\_1

Mujer\_\_\_\_\_2

**SP10** Fecha de nacimiento

<b>SP11</b>	¿Qué parentesco tiene con el jefe? (E-S)	Jefe/a .....1 Cónyuge/pareja .....2 Hijo/a .....3 Hijastro/a .....4 Yerno o nuera .....5 Nieto/a .....6 Padre/madre/suegro/a .....7 Hermano/a .....8 Cuñado/a .....9 Sobrino/a .....10 Abuelo/a .....11 Otro familiar .....12 Servicio doméstico y sus familiares .....13 Otro no familiar .....14	
<b>SP12</b>	¿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	
<h2 style="text-align: center;">TRABAJO</h2>			
<b>SP13</b>	La semana pasada ¿trabajó _____ por lo menos una hora?	Sí .....1 No .....2	→ A pregunta SP19
<b>SP14</b>	En esa semana, ¿hizo alguna changa, fabricó en su casa algo para vender, ayudó a un familiar o amigo en su negocio?	Sí .....1 No .....2	→ A pregunta SP19
<b>SP15</b>	¿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

<b>SP16</b>	Durante los últimos 30 días, ¿estuvo buscando trabajo de alguna manera?	Sí.....1 No.....2	<b>→ A pregunta SP17</b>
-------------	---	----------------------	--------------------------

  

<b>SP16A</b>	No buscó trabajo, ni hizo algo para trabajar porque...(G-S) <i>Primero lea todas las opciones y luego marque la respuesta</i>	tenía un trabajo asegurado?.....1 está suspendido y espera ser llamado?.....2 se cansó de buscar trabajo?.....3 hay poco trabajo en esta época del año?.....5 tiene que cuidar a alguien del hogar?.....6 por otras razones? (especificar).....4 <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%; margin-top: 5px;"></div>	<div style="display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <div style="font-size: 40px; margin-right: 10px;">}</div> <b>→ A pregunta SP19</b> </div>
--------------	--	---	--

  

<b>SP17</b>	Si la semana pasada conseguía trabajo, ¿podía empezar a trabajar en ese momento, o a más tardar en dos semanas?	Sí.....1 No.....2	
-------------	---	----------------------	--

  

**INGRESOS NO LABORALES**

<b>SP19</b>	Aparte de sus ingresos por trabajo, ¿recibió ingresos en el mes pasado por..... (G-M) <i>Encuestador: siga leyendo aun cuando obtenga alguna respuesta positiva</i>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%; text-align: right;">1</td> <td style="width: 70%;">jubilación o pensión?</td> <td style="width: 15%; text-align: right;">Sí.....1</td> <td style="width: 10%; text-align: right;">No.....2</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">2</td> <td>alquileres, rentas o intereses?</td> <td style="text-align: right;">Sí.....1</td> <td style="text-align: right;">No.....2</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">3</td> <td>utilidades, beneficios o dividendos?</td> <td style="text-align: right;">Sí.....1</td> <td style="text-align: right;">No.....2</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">4</td> <td>seguro de desempleo?</td> <td style="text-align: right;">Sí.....1</td> <td style="text-align: right;">No.....2</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">5</td> <td>indemnización por despido?</td> <td style="text-align: right;">Sí.....1</td> <td style="text-align: right;">No.....2</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">6</td> <td>becas de estudio?</td> <td style="text-align: right;">Sí.....1</td> <td style="text-align: right;">No.....2</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">7</td> <td>cuotas por alimentos?</td> <td style="text-align: right;">Sí.....1</td> <td style="text-align: right;">No.....2</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">81</td> <td>aportes de personas que no viven en el hogar y viven en el extranjero?</td> <td style="text-align: right;">Sí.....1</td> <td style="text-align: right;">No.....2</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">82</td> <td>aportes de personas que no viven en el hogar y no viven en el extranjero?</td> <td style="text-align: right;">Sí.....1</td> <td style="text-align: right;">No.....2</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">11</td> <td>el programa Ciudadanía Porteña (Tarjeta Cabal)?</td> <td style="text-align: right;">Sí.....1</td> <td style="text-align: right;">No.....2</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">31</td> <td>el programa Progresar?</td> <td style="text-align: right;">Sí.....1</td> <td style="text-align: right;">No.....2</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">12</td> <td>otro subsidio o plan social, en dinero, del gobierno?</td> <td style="text-align: right;">Sí.....1</td> <td style="text-align: right;">No.....2</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">13</td> <td>Asignación Universal por Hijo (AUH)? <b>Si responde "No.....2" Pase a SP19_10</b></td> <td style="text-align: right;">Sí.....1</td> <td style="text-align: right;">No.....2</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">13a</td> <td>¿Por cuántos menores de 0 a18 años o personas con discapacidad miembros de este hogar, _____ percibió la Asignación Universal por Hijo?</td> <td colspan="2" style="text-align: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">10</td> <td>algún otro ingreso en dinero? (Especificar)</td> <td style="text-align: right;">Sí.....1</td> <td style="text-align: right;">No.....2</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;"> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%; margin-top: 5px;"></div> </td> </tr> </table>	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	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	13	Asignación Universal por Hijo (AUH)? <b>Si responde "No.....2" Pase a SP19_10</b>	Sí.....1	No.....2	13a	¿Por cuántos menores de 0 a18 años o personas con discapacidad miembros de este hogar, _____ percibió la Asignación Universal por Hijo?	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>		10	algún otro ingreso en dinero? (Especificar)	Sí.....1	No.....2	<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%; margin-top: 5px;"></div>			
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																																																															
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																																																															
13	Asignación Universal por Hijo (AUH)? <b>Si responde "No.....2" Pase a SP19_10</b>	Sí.....1	No.....2																																																															
13a	¿Por cuántos menores de 0 a18 años o personas con discapacidad miembros de este hogar, _____ percibió la Asignación Universal por Hijo?	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>																																																																
10	algún otro ingreso en dinero? (Especificar)	Sí.....1	No.....2																																																															
<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%; margin-top: 5px;"></div>																																																																		

## EDUCACIÓN

**SP20** ¿Asiste o asistió a algún establecimiento educativo?  
(G-S)

Asiste ..... 1

No asiste pero asistió ..... 2 → *A pregunta SP22*

Nunca asistió ..... 3 → *A pregunta SPDD1*

**SP21** ¿Qué nivel está cursando actualmente?  
(E-S, con indagación)

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

→ *A pregunta SPDD1*

**SP22** ¿Cuál es el nivel más alto que cursó?  
(E-S, con indagación)

Jardín maternal - 45 días a 2 años ..... 16

Jardín de infantes - Sala de 3 años ..... 17

Jardín de infantes - Sala de 4 años ..... 18

Jardín de infantes - Sala de 5 años ..... 2

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 ..... 14

→ *A pregunta SPDD1*

**SP23** ¿Completó ese nivel?

Sí ..... 1

No ..... 2

***Detección de población con dificultad - Para todas las personas***

***En las siguientes preguntas nos referimos únicamente a dificultades de largo plazo, es decir que lo/la afecten por un año o por más tiempo.***

**SPDD1** \_\_\_\_\_, ¿usa anteojos  
o lentes de contacto?

Sí \_\_\_\_\_ 1

No \_\_\_\_\_ 2 → **A pregunta SPDD3**

**SPDD2** Cuando usa anteojos o lentes de contacto, ¿tiene dificultad para ver? (G-S)

No, ninguna dificultad_____	1
Sí, alguna dificultad_____	2
<b>Sí, mucha dificultad_____</b>	<b>3</b>
<b>No puede hacerlo_____</b>	<b>4</b>
No sabe/No contesta ( <i>No leer</i> )_____	9

→ A pregunta SPDD4

**SPDD3** ¿Tiene dificultad para ver? (G-S)

No, ninguna dificultad.....	1
Sí, alguna dificultad.....	2
<b>Sí, mucha dificultad.....</b>	<b>3</b>
<b>No puede hacerlo.....</b>	<b>4</b>
No sabe/No contesta ( <i>No leer</i> ).....	9

**SPDD4** \_\_\_\_\_, ¿usa audífono, implante  
coclear o algún otro dispositivo auditivo?

Sí.....1

No.....2      ➔ **A pregunta SPDD6**

**SPDD5** Cuando usa audífono o implante coclear, ¿tiene dificultad para oír? (G-S)

No, ninguna dificultad.....	1
Sí, alguna dificultad.....	2
<b>Sí, mucha dificultad.....</b>	<b>3</b>
<b>No puede hacerlo.....</b>	<b>4</b>
No sabe/No contesta ( <i>No leer</i> ).....	9

→ A pregunta SPDD7

**SPDD6** ¿Tiene dificultad para oír? (G-S)

No, ninguna dificultad.....	1
Sí, alguna dificultad.....	2
<b>Sí, mucha dificultad.....</b>	<b>3</b>
<b>No puede hacerlo.....</b>	<b>4</b>
No sabe/No contesta ( <i>No leer</i> ).....	9

**SPDD7** \_\_\_\_\_, ¿tiene dificultad para agarrar y levantar objetos pequeños o para mover las manos o los brazos? (G-S)

No, ninguna dificultad_____	1
Sí, alguna dificultad_____	2
<b>Sí, mucha dificultad_____</b>	<b>3</b>
<b>No puede hacerlo_____</b>	<b>4</b>
No sabe/No contesta ( <i>No leer</i> )_____	9

<p><b>SPDD8</b> ¿Tiene dificultad para caminar o subir escaleras? (G-S)</p> <p>(Por ejemplo: se agita o fatiga si camina más de 50 metros o sube 10 escalones sin detenerse a descansar)</p>	<p>No, ninguna dificultad.....1</p> <p>Sí, alguna dificultad.....2</p> <p><b>Sí, mucha dificultad.....3</b></p> <p><b>No puede hacerlo.....4</b></p> <p>No sabe/No contesta (<i>No leer</i>).....9</p>
<p><b>SPDD9</b> ¿Tiene dificultad con su cuidado personal, por ejemplo para bañarse o vestirse solo/a? (G-S)</p>	<p>No, ninguna dificultad.....1</p> <p>Sí, alguna dificultad.....2</p> <p><b>Sí, mucha dificultad.....3</b></p> <p><b>No puede hacerlo.....4</b></p> <p>No sabe/No contesta (<i>No leer</i>).....9</p>
<p><b>SPDD10</b> _____, ¿tiene dificultad para hablar o comunicarse, es decir para ser entendido por otros, aun usando lengua de señas? (G-S)</p>	<p>No, ninguna dificultad.....1</p> <p>Sí, alguna dificultad.....2</p> <p><b>Sí, mucha dificultad.....3</b></p> <p><b>No puede hacerlo.....4</b></p> <p>No sabe/No contesta (<i>No leer</i>).....9</p>
<p><b>SPDD11</b> ¿Tiene dificultad para entender lo que se le dice? (G-S)</p>	<p>No, ninguna dificultad.....1</p> <p>Sí, alguna dificultad.....2</p> <p><b>Sí, mucha dificultad.....3</b></p> <p><b>No puede hacerlo.....4</b></p> <p>No sabe/No contesta (<i>No leer</i>).....9</p>
<p><b>SPDD12</b> ¿Tiene dificultad para aprender cosas? (G-S)</p> <p>(Por ejemplo: aprender cosas nuevas, como una receta de cocina o a utilizar alguna herramienta)</p>	<p>No, ninguna dificultad.....1</p> <p>Sí, alguna dificultad.....2</p> <p><b>Sí, mucha dificultad.....3</b></p> <p><b>No puede hacerlo.....4</b></p> <p>No sabe/No contesta (<i>No leer</i>).....9</p>
<p><b>SPDD13</b> ¿Tiene dificultad para recordar o concentrarse? (G-S)</p> <p>(Por ejemplo: recordar la dirección de su casa o concentrarse en una tarea por al menos 15 minutos)</p>	<p>No, ninguna dificultad.....1</p> <p>Sí, alguna dificultad.....2</p> <p><b>Sí, mucha dificultad.....3</b></p> <p><b>No puede hacerlo.....4</b></p> <p>No sabe/No contesta (<i>No leer</i>).....9</p>
<p><b>SPDD14</b> ¿Tiene dificultad para controlar su comportamiento? (G-S)</p> <p>(Por ejemplo: se aísla, no realiza sus actividades habituales -levantarse, higienizarse, salir, etc.-, se autoagrede)</p>	<p>No, ninguna dificultad.....1</p> <p>Sí, alguna dificultad.....2</p> <p><b>Sí, mucha dificultad.....3</b></p> <p><b>No puede hacerlo.....4</b></p> <p>No sabe/No contesta (<i>No leer</i>).....9</p>



**SPDD15** \_\_\_\_\_, ¿tiene Certificado  
de Discapacidad? (G-S)

**Sí, está vigente**\_\_\_\_\_ **1**

**Sí, pero está vencido**\_\_\_\_\_ **2**

**Está en trámite**\_\_\_\_\_ **3**

No tiene\_\_\_\_\_ **4**

No sabe/No contesta (*No leer*)\_\_\_\_\_ **9**

**SPPD Persona con dificultad**

Sí\_\_\_\_\_ **1**

*Supervisor: si registró al menos una opción*

**Sí, mucha dificultad o No puede hacerlo o bien**

No\_\_\_\_\_ **2**

**Tiene certificado de discapacidad vigente, vencido  
o en trámite, marque la opción 1. En caso contrario,  
marque la opción 2**

### Observaciones