



ENCUESTA NACIONAL DE GASTOS DE LOS HOGARES

CARACTER ESTRICTAMENTE CONFIDENCIAL Y RESERVADO - Ley 17.622

Artículo 10: Las informaciones que se suministren a los organismos que integran el Sistema Estadístico Nacional, en cumplimiento de la presente ley, serán estrictamente secretas y sólo se utilizarán con fines estadísticos. Los datos deberán ser suministrados y publicados, exclusivamente en compilaciones de conjunto, de modo que no pueda ser violado el secreto comercial o patrimonial, ni individualizarse las personas o entidades a quienes se refieran.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Formulario	Localidad	Area	O. Listado	Hogar	Año	Mes	Semana	Cantidad de hogares en la vivienda	Cantidad de perceptores de ingreso		
Provincia _____ Localidad _____										<input type="text"/>	<input type="text"/>
										Razón de no respuesta	Razón de no entrevista

Visitas efectuadas al hogar

Nº	Fecha	Hora	Resultados
1			
2			
3			
4			
5			

Encuestador	Código	Supervisor	Código	Analista	Código	Editor	Código



RAZON DE NO ENTREVISTA

MARQUE LA RAZON POR LA QUE NO SE REALIZO LA ENTREVISTA EN EL HOGAR

- 1 - Casa de fin de semana
- 2 - Casa deshabitada o demolida
- 3 - Casa o departamento en construcción
- 4 - Casa o departamento destinado a fines comerciales o industriales
o prestación de servicios
- 5 - Dirección no identificada
- 6 - Ausencia momentánea o temporal
- 7 - Rechazo
- 8 - Otras causas _____

 (especificar)
- 9 - No salió a campo
- 10 - Rechazo de análisis
- 11 - Rechazo de edición

Llene el **formulario 1**
Características de la
vivienda

Observaciones generales:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

I - CARACTERISTICAS DE LA VIVIENDA - PARA EL UNICO O EL PRIMER HOGAR

¿LA CUADRA EN QUE SE ENCUENTRA LA VIVIENDA ...

- | | | |
|--|----------------------------|----------------------------|
| | Si | No |
| 1- Tiene pavimento, mejorado o ripio? | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| 2- Tiene electricidad? | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| 3- Tiene alumbrado público? | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| 4- Tiene red de agua corriente? | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| 5- Tiene red cloacal? | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| 6- Tiene gas de red? | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| 7- Tiene recolección periódica de residuos? | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| 8 - Tipo de vivienda | | |
| - Casa | <input type="checkbox"/> 1 | <i>pase a preg. 10</i> |
| - Departamento | <input type="checkbox"/> 2 | <i>pase a preg. 9</i> |
| - Cuarto de inquilinato o conventillo, hotel o pensión | <input type="checkbox"/> 3 | <i>pase a preg. 21</i> |
| - Vivienda ubicada en local no destinado a fines habitacionales | <input type="checkbox"/> 4 | <i>pase a preg. 21</i> |
| - Otro tipo (<i>especificar</i>)..... | <input type="checkbox"/> 5 | <i>pase a preg. 21</i> |
| 9 - El departamento esta en un: | | |
| - Edificio de planta baja | <input type="checkbox"/> 1 | |
| - Edificio de dos plantas | <input type="checkbox"/> 2 | |
| - Edificio de tres a cuatro plantas | <input type="checkbox"/> 3 | |
| - Edificio de cuatro a diez plantas | <input type="checkbox"/> 4 | |
| - Edificio de más de diez plantas | <input type="checkbox"/> 5 | |
| 10 - ¿La casa o departamento está ubicada en un complejo habitacional? | Si | No |
| | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |

¿DISPONE LA VIVIENDA (CASA O DEPARTAMENTO) DE...

- | | | | |
|---|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| | Si | No | |
| 11- Ascensor en el edificio? | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | |
| 12- Portero eléctrico? | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | |
| 13- Servicio de portería permanente? | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | |
| 14- Personal de seguridad? | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | |
| 15- Locales sociales, salas de juego de uso común? | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | |
| ¿DISPONE LA VIVIENDA (CASA O DEPARTAMENTO) DE... | Si de uso común | Si de uso exclusivo | No dispone |
| 16 - Cochera? | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| 17 - Jardín? | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| 18 - Piscina | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| 19 - Huerto y/o corral? | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| 20 - Area deportiva (cancha de tenis, de fútbol, de padde, etc.) | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| 21 - ¿Cuál es el material predominante en las paredes exteriores de la casa o edificio? | | | |
| - Ladrillo, piedra, bloque de hormigón | <input type="checkbox"/> 1 | | |
| - Adobe | <input type="checkbox"/> 2 | | |
| - Madera | <input type="checkbox"/> 3 | | |
| - Chapa de metal, fibrocemento o plástico | <input type="checkbox"/> 4 | | |
| - Chorizo, cartón o desechos | <input type="checkbox"/> 5 | | |
| - Otros (<i>especificar</i>)..... | <input type="checkbox"/> 6 | | |
| 22 - ¿El material predominante en la cubierta externa del techo de la casa o edificio es... | | | |
| - Losa de hormigón, viguetas y bovedillas o similar? | <input type="checkbox"/> 1 | | |
| - Tejas sobre madera o sobre losa? | <input type="checkbox"/> 2 | | |
| - Chapa de metal, fibrocemento o plástico? | <input type="checkbox"/> 3 | | |
| - Caña, tablas o paja con barro, paja, cartón? | <input type="checkbox"/> 4 | | |
| - Otros (<i>especificar</i>)..... | <input type="checkbox"/> 5 | | |

23 - ¿El material predominante en los pisos de la vivienda es...

- Baldosas de cerámica, plástico, madera, goma, alfombra fija? 1
- Cemento o ladrillo fijo? 2
- Tierra o ladrillo flojo? 3
- Otros (*especificar*)..... 4

24 - ¿Cuántas habitaciones tiene la vivienda?

(Excluidos cuartos de baño, cocina, pasillos, garage, patios de luz, locales comerciales, consultorios, estudios)

25 - ¿Cuántos metros cuadrados de superficie cubierta tiene en total la vivienda?

- Hasta 50 m² 1
- de 51 a 75 m² 2
- de 76 a 100 m² 3
- de 101 a 200 m² 4
- 201 y más m² 5
- Ns/Nr 9

26 - ¿En qué año aproximado se terminó de construir la casa o el edificio en el que está ubicada la vivienda o se realizó la última remodelación importante?

- antes de 1920 1
- entre 1921 y 1940 2
- entre 1941 y 1960 3
- entre 1961 y 1980 4
- entre 1981 y 1990 5
- después de 1990 6
- Ns / Nr 9

27 - ¿A qué distancia tiene el medio de transporte más próximo?

- hasta 3 cuadras 1
- más de 3 y hasta 8 cuadras 2
- más de 8 cuadras 3

II - DETERMINACION DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR

Nº de línea	Nombre	Parentesco	Destino de los ingresos	Permanencia nocturna	Miembros del hogar presentes		Miembros del hogar ausentes				
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	¿Cuál es el nombre del jefe/a del hogar? ¿Cuál es el nombre de los otros miembros del hogar que habitualmente viven aquí? No se olvide de incluir a los temporariamente ausentes ni a los niños menores de 1 año.	¿Qué relación tiene con el jefe/a de hogar? 01- Jefe/a 02- Cónyuge/pareja 03- Hijo/hijastro/a 04- Yerno/nuera 05- Hermano/a 06- Nieto/nieta 07- Cuñado/a 08- Padre o madre/ suegra o suegro 09- Otro familiar 10- Otros 11- Pensionista 12- Serv. doméstico	¿Habitualmente aporta la mayor parte de sus ingresos a otro hogar fuera de esta vivienda? 1- Sí Fin 2- No (Otro hogar indagar su composición. Abrir formularios)	¿En la última semana, durmió en esta vivienda cuatro o más noches? 1- Sí → 2- No (pase a preg. 7)	¿Vive en esta vivienda hace más de seis meses? 1- Sí Miembro (pase a preg. 12) 2- No →	¿Fijó o está dispuesto a fijar residencia en esta vivienda? 1- Sí Miembro (pase a preg. 12) 2- No Fin	¿Trabaja como servicio doméstico o vive como pensionista en otra vivienda? 1- Sí → 2- No (pase a preg. 9)	¿Habitualmente aporta la mayor parte de sus ingresos a este hogar? 1- Sí Miembro (pase a preg. 12) 2- No →	¿Hace más de seis meses que está ausente en forma continua? 1- Sí Fin 2- No →	¿Fijó o piensa fijar residencia en otra vivienda? 1- Sí Fin 2- No Miembro (Pase a → preg. 12)	Observaciones:
01		01 JEFE/A									

III - CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR (para todos los miembros del hogar)

Nº de línea	Sexo	Edad	Estado conyugal	Salud			Educación formal			
							Asistencia educacional	Nivel de instrucción formal		
							12	13	14	15
Sólo para miembros del hogar	1- Varón 2- Mujer	¿Cuántos años cumplidos tiene? 00 - Menor de 1 año 98 - 98 o más 99 - Ns / Nr	¿Actualmente ... 1- Convive en unión de hecho? 2- Está casado/a en unión matrimonial? 3- Está separado/a de unión de hecho o matrimonial? 4- Está divorciado/a de unión matrimonial? 5- Es viudo/a de unión de hecho o matrimonial? 6- Es soltero? 9- Ns / Nr	¿Tiene algún tipo de cobertura médica? 1- Sí → 2- No (pase a preg. 17)	¿Qué tipo de cobertura médica posee? 1- Sólo obra social obligatoria 2- Sólo afiliación voluntaria 3- Obra social obligatoria y afiliación voluntaria 4- Sólo cobertura de emergencia 5- Otra (especificar) 9- Ns / Nr	¿En los últimos seis meses concurre para atenderse a algún centro de salud pública (hospital, dispensario, posta sanitaria, sala de primeros auxilios, etc.)? (Excluir establecimiento de Obra Social) 1- Sí 2- No 9- Ns / Nr	¿Asiste o asistió a algún establecimiento educativo? 1- Asiste a un establecimiento estatal → 2- Asiste a un establecimiento privado → 3- No asiste pero asistió (pase a preg. 20) 4- Nunca asistió (pase a preg. 22) 9- Ns / Nr (pase a preg. 22)	¿Qué nivel cursa? 1- Jardín o preescolar 2- Primario 3- Secundario 4- Superior 5- Universitario (Todos pasan a preg. 22)	¿Cuál es el nivel más alto que cursó? 1- Jardín o preescolar 2- Primario 3- Secundario 4- Superior 5- Universitario	¿Finalizó ese nivel? 1- Sí 2- No
01										

No leer las alternativas

IV - CARACTERISTICAS OCUPACIONALES PARA TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR DE 10 AÑOS O MAS

N° de línea	<p>22</p> <p>¿Trabajó en la última semana?</p> <p>Recuerde que también trabajó si arregló ropa para afuera, fabricó algo para vender, cuidó niños o ayudó a algún familiar en su trabajo.</p> <p>1- Si →</p> <p>2- No (pase a preg. 25)</p>	<p>23</p> <p>¿Cuántas horas semanales trabajó en total?</p> <p>1- Menos de 15 horas →</p> <p>2- 15 horas y más Ocupado (pase a preg. 29)</p>	<p>24</p> <p>¿Recibe por su trabajo alguna remuneración en dinero o en especie?</p> <p>1- Si Ocupado (pase a preg. 29)</p> <p>2- No (pase a preg. 26)</p>	<p>25</p> <p>¿No trabajó en la semana anterior por...</p> <p>1- Vacaciones, licencia, huelga, o enfermedad? Ocupado (a preg. 29)</p> <p>2- Suspensión menor a 1 mes? Ocupado (a preg. 29)</p> <p>3- Suspensión mayor a 1 mes? →</p> <p>4- Falta de trabajo, falta de pedidos, falta de materias primas? →</p> <p>5- Porque no tenía un trabajo? →</p> <p>6- Otras razones..... →</p> <p>..... (especificar) →</p>	<p>26</p> <p>Durante la última semana ¿buscó trabajo?</p> <p>1- Si, y nunca trabajó antes. Desocupado (pase a preg. 38)</p> <p>2- Si, y había trabajado antes. Desocupado (pase a preg. 30)</p> <p>3- No, Porque estaba suspendido de 1 a 3 meses. Ocupado. (pase a preg. 29)</p> <p>4- No →</p>	<p>27</p> <p>¿No buscó trabajo...</p> <p>1- Porque tiene un trabajo asegurado? Desocupado →</p> <p>2- Porque tuvo problemas de enfermedad temporarios? Desocupado →</p> <p>3- Por otros motivos temporarios? Desocupado →</p> <p>4- Porque es muy difícil encontrar trabajo? Inactivo. (a preg. 38)</p> <p>5- Porque se dedica a las tareas del hogar? Inactivo (a preg. 38)</p> <p>6- Por otros motivos? Inactivo (a preg. 38)</p>	<p>28</p> <p>¿Ha tenido anteriormente algún trabajo?</p> <p>1- Si (pase a preg. 30)</p> <p>2- No (pase a preg. 38)</p>
01							

IV - CARACTERISTICAS OCUPACIONALES PARA TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR OCUPADOS Y DESOCUPADOS QUE HUBIERAN TRABAJADO ANTES

Nº de línea	Cantidad de ocupaciones		Categoría ocupacional		Régimen jurídico		Rama de actividad del establecimiento				Tamaño del establecimiento	
	29	30	31	32	33						33	
	¿Cuántas ocupaciones o trabajos tuvo en la última semana?	¿Cuál fue su relación laboral en la última semana o en su última ocupación?	¿Su establecimiento o empresa es (era) una sociedad jurídicamente constituida ? (Sociedad anónima, de responsabilidad limitada, etc.)	Describa a que se dedica o que produce el establecimiento donde trabajó o reportó su actividad. 1 - Agricultura, ganadería, caza, silvicultura y pesca 2 - Explotación de minas y canteras. Extracción de petróleo crudo y gas natural 3 - Fabricación de productos alimenticios, bebidas y tabaco 4 - Fabricación de madera, papel e impresión 5 - Fabricación de productos textiles, prendas de vestir y artículos de cuero y de calzado 6 - Fabricación de productos químicos y derivados; productos de caucho y plástico 7 - Equipos de transporte, maquinarias, equipos y otros productos metálicos 8 - Fabricación de otros productos 9 - Electricidad, gas y agua 10- Construcción 11- Comercio al por mayor y menor 12- Reparación y mantenimiento de automóviles , efectos personales y enseres domésticos 13- Hoteles, restaurantes y bares 14- Transporte, almacenamiento, telecomunicaciones 15- Actividades financieras, seguros, inmobiliarias, empresariales y de alquiler 16- Administración pública, defensa, y cajas de jubilaciones 17- Enseñanza 18- Salud y servicios sociales 19- Actividades de esparcimiento, culturales y deportivas, servicios comunales y de asociaciones 20- Servicio doméstico 21- Otros servicios a los hogares o personales (Anote y codifique la rama) → (Todos pasan a preg. 33)		¿Cuántas personas trabajan (trabajaban) en el establecimiento donde desarrolla(ba) su trabajo o reporta(ba) sus actividades?						
	Servicio doméstico 1 - Un solo hogar (a preg. 32) 2 - Varios hogares (a preg. 32) Obrero o empleado 3 - Sector público (pase a preg. 32) 4 - Sector privado (pase a preg. 32) 5 - Trabajador no remunerado (familiar o no) (pasa a preg. 32) Trabajador por cuenta propia o socios sin empleados 6 - Para un solo cliente → 7 - Para varios clientes → 8 - Patrón o empleador →	1- Sí 2- No 9 - Ns / Nr	Ocupación principal	Ocupación secundaria	Ocupación principal	Ocupación secundaria	Ocupación principal	Código	Ocupación secundaria	Código	Ocupación principal	Ocupación secundaria
01												

IV- CARACTERISTICAS OCUPACIONALES DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR DE 10 AÑOS O MAS OCUPADOS Y DESOCUPADOS

Nº de línea	Nivel jerárquico		Descripción de la ocupación		Carácter de la ocupación
	34	35	36		37
	¿En su ocupación principal, dirigió el establecimiento?	¿Tuvo personal a cargo?	¿Cuál es el tipo de tarea que realizó?		¿En su ocupación principal
	1-Si, y su establecimiento tiene 2 a 5 personas <i>(pase a preg. 36. 1)</i> 2-Si, y su establecimiento tiene más de 5 personas <i>(pase a preg. 37)</i> 3-No →	1- Si <i>(pase a preg. 36.2)</i> → 2- No <i>(pase a preg. 36.3)</i> →	1 -Director de establecimiento con 2 a 5 personas 1.1 - Profesional 1.2 - Técnico 2-Jefe 2.1 - Profesional 2.2 - Técnico 2.3 - Operativo 3-Trabajador 3.1 - Profesional 3.2 - Técnico 3.3 - Operativo 3.4 - No calificado <i>(anote y codifique)</i>	(Todos pasar a preg. 37) →	1-Produjo bienes industriales, de la construcción o infraestructura? 2 -Prestó servicios administrativos, contables, jurídicos o informáticos? 3-Prestó servicios de salud, educativos, artísticos o de investigación? 4- Prestó servicios comerciales, de transporte, o almacenaje? 5 -Prestó servicios de alimentación, limpieza, vigilancia o domésticos? 6 -Prestó otros servicios? <i>(Todos pasan a preg. 38)</i>
			Descripción	Código Nº	
01					

V - PERCEPTORES DE INGRESOS (Para todos los miembros del hogar)

En los últimos seis meses percibió algún ingreso en dinero o en especie por los siguientes conceptos:

Nº de línea	38	39	40	41	42	43	44	45	46
	... por su trabajo u ocupación	... por su jubilación o pensión	... rentas, alquileres, utilidades, o beneficios	... por cuota de alimentos	... subsidio de desempleo	... becas de estudio	... ayuda familiar permanente en dinero	... otros ingresos	... productos primarios de producción propia para autoconsumo
	1- Sí 2- No →	1- Sí 2- No →	1- Sí 2- No →	1- Sí 2- No →	1- Sí 2- No →	1- Sí 2- No →	1- Sí 2- No →	1- Sí 2- No →	1- Sí 2- No →
01									

VI - SUBSIDIOS Y TRANSFERENCIAS EN ESPECIE RECIBIDAS POR LOS MIEMBROS DEL HOGAR

Nº de línea	Descuentos obtenidos por situaciones particulares de los miembros del hogar en los últimos seis meses							Alimentos o comidas recibidas gratuitamente en comedores escolares o comunitarios en la última semana								
	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	
	¿Ha obtenido algún descuento en servicios por ser jubilado, ex combatiente, estudiante, etc.?	...en electricidad?	...en impuesto inmobiliario?	...en el teléfono?	...en el transporte?	...en el servicio de agua potable?	...en otros servicios?	¿Recibe alimentos gratuitamente en comedores escolares o comunitarios (clubes, iglesias, etc.)?	...recibe una copa de leche	...recibe desayuno	...recibe merienda	...recibe refrigerio	...recibe merienda reforzada	...recibe almuerzo	...recibe cena	
	1- Sí → 2- No <i>(pase a preg. 54)</i>	1- Sí 2- No →	1- Sí 2- No →	1- Sí 2- No →	1- Sí 2- No →	1- Sí 2- No →	1- Sí 2- No →	1- Sí → 2- No Fin	1- los días hábiles 2- todos los días 3- algunos días 4- no recibe →	1- los días hábiles 2- todos los días 3- algunos días 4- no recibe →	1- los días hábiles 2- todos los días 3- algunos días 4- no recibe →	1- los días hábiles 2- todos los días 3- algunos días 4- no recibe →	1- los días hábiles 2- todos los días 3- algunos días 4- no recibe →	1- los días hábiles 2- todos los días 3- algunos días 4- no recibe →	1- los días hábiles 2- todos los días 3- algunos días 4- no recibe →	
01																

VII - CARACTERISTICAS HABITACIONALES DEL HOGAR – PARA TODOS LOS HOGARES

1 - ¿Algún miembro del hogar es...

- Propietario de la vivienda y el terreno? 1
 - Propietario de la vivienda solamente? 2
 - Inquilino o arrendatario? 3
 - Ocupante por relación de trabajo? 4
 - Ocupante por préstamo, cesión o permiso? 5
 - Ocupante de hecho? 6
 - Alguna otra situación (especificar) 7
- } *pase a preg. 2*
- } *pase a preg. 4*

2 - Cuando ustedes ocuparon la vivienda...

- Era nueva? 1
- Era usada? 2

3 - ¿Tienen pagos pendientes por la adquisición o reparación de la vivienda?

- Sí 1 No 2

4 - ¿Cuántas habitaciones de uso exclusivo tiene el hogar sin contar baños, garages, patios de luz, pasillos, cocinas, locales comerciales, consultorios, estudios?

5 - ¿Tienen electricidad en el hogar?

- Sí 1 No 2

6 - ¿Tienen teléfono en el hogar?

- 1 2

7 - ¿El sistema de aprovisionamiento de agua que usa el hogar es...

- Por cañería dentro de la vivienda? 1
- Fuera de la vivienda pero dentro del terreno? 2
- Fuera del terreno? 3

8 - ¿La procedencia del agua es de...

- Red pública (agua corriente)? 1
- Perforación con bomba a motor? 2
- Perforación con bomba manual? 3
- Pozo? 4
- Otros (especificar)..... 5

9 - ¿Tienen baño equipado con inodoro con arrastre de agua instalado (a botón, cadena válvula, etc.)?

- Sí 1 No 2
- pase a preg. 15*

10 - ¿Es...

- De uso exclusivo de este hogar? 1
 - De uso compartido con otros hogares? 2
- pase a preg. 12*

11 - ¿Cuántos cuartos de baño de uso exclusivo tiene el hogar?

12 - ¿El desagüe de inodoro del baño es...

- A red pública o cloaca? 1
- A cámara séptica y pozo ciego? 2
- Sólo a pozo ciego? 3
- Otros 4
- Ns / Nr 9

13 - ¿El baño ...

- Sí 1 No 2
- Está revestido con azulejos, cerámica o vitreos? 1 2

14 - ¿Tienen Uds. agua caliente distribuida en el baño?

- 1 2

15 - ¿Tienen ustedes cuarto de cocina...

- De uso exclusivo del hogar? 1
- De uso compartido con otro hogar? 2
- No tiene 3

16 - ¿Qué combustible usan principalmente para cocinar?

- Gas de red 1
- Gas envasado en tubo 2
- Gas envasado en garrafa 3
- Kerosene 4
- Electricidad 5
- Leña o carbón 6
- Gas-oil 7
- Otro 8

17 - ¿Tienen ustedes agua caliente en la cocina?

- Sí 1 No 2

18 - Si tienen calefacción en su hogar, ¿cuál es el sistema predominante?

- Sistema central individual o colectivo (losa radiante, radiadores, aire caliente) 1
- Artefactos fijos (estufas a gas común, tiro balanceado, acondicionadores, hogares a leña, etc.) 2
- Artefactos móviles (estufas a gas, kerosene, electricidad, etc.) 3
- No posee sistemas ni artefactos de calefacción 4

19 - ¿Tienen sistema de aire acondicionado?

- Sí 1 No 2

20 - ¿Las paredes interiores, excepto cocina y baño, están en su mayor parte revocadas o revestidas? (material, yeso, madera, laminado plástico, etc.)

- Sí 1 No 2

21 - ¿La parte interior de los techos, tiene algún tipo de revestimiento o cielorraso?

- Sí 1 No 2