

MARQUE ASI: NO MARQUE ASI:

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 A B C D E F G H I J K L M N Ñ O P Q R S T U V W X Y Z

Instituto Nacional
de Estadística
y Censos

indec

Questionario 1

Características de los hogares

Encuesta Nacional de Gastos de los Hogares 2012

CARÁCTER ESTRICAMENTE CONFIDENCIAL Y RESERVADO - Ley N° 17.622
(Los datos serán publicados solamente en compilaciones de conjunto para no violar el secreto comercial Art. 10 de la Ley N° 17.622)

Artículo 10: Las informaciones que se suministran 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 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.

UPS	Área	N° de vivienda en Listado	Vivienda N°	Hogar N°	Semana N°	Grupo de rotación	Provincia:	Teléfonos:
							Aglomerado EPH:	
							Localidad:	
								Hogar 1:
								Hogar 2:

UBICACIÓN

Manzana	Lado	Calle	N°	Piso	Depto. o casa	Habitación	Tipo de vivienda	Descripción

Fecha

<input type="text"/>					
día	mes	año			

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Razón de no respuesta de la vivienda (01 a 07 y 15)	Cantidad de hogares en la vivienda	Cantidad de perceptores de ingreso en el hogar	Cantidad de miembros de 10 y más años en el hogar	N° de miembro respondiente
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Razón de no respuesta del hogar (08 a 14)	Razón de no respuesta C1 (08 a 11, 13 y 14)	Razón de no respuesta C2 (08 a 11, 13 y 14)	Razón de no respuesta C3 (08 a 11, 13 y 14)	

Visitas efectuadas al hogar

Visita N°	Fecha	Hora	Resultados	Código
1	/ /	:		<input type="text"/>
2	/ /	:		<input type="text"/>
3	/ /	:		<input type="text"/>
4	/ /	:		<input type="text"/>
5	/ /	:		<input type="text"/>
6	/ /	:		<input type="text"/>

Encuestador

Recuperador

Sí (1) →

No (2)

Recepcionista

Codificador

RUR

Sí (1) →

No (2)

Analista Ingresador

Presentación

Buenos días/tardes. Mi nombre es y soy encuestador/a del Instituto Nacional de Estadística y Censos / la Dirección Provincial de Estadística. Esta es mi credencial (mostrar credencial). Estamos realizando una encuesta nacional sobre los gastos de los hogares. Su vivienda ha sido seleccionada para la encuesta y la información que nos brinda es por Ley confidencial.
¿Me podría contestar algunas preguntas?

1A. DETECCIÓN DE VIVIENDAS

1 ¿Existen otras viviendas en esta misma dirección?

Sí (1) → **2** Atención: hay más de una vivienda

No (2)

2 Anote la cantidad de viviendas que hay en esta dirección

Recuerde seleccionar la vivienda a encuestar de acuerdo a las instrucciones del manual

1B. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA - PARA EL ÚNICO O PRIMER HOGAR

1 Indique si la cuadra en que se encuentra la vivienda / frente a la vivienda tiene:

Anote por observación

	Sí	No
Pavimento, mejorado o ripio	<input type="checkbox"/> (1)	<input type="checkbox"/> (2)
Vereda (baldosa, mosaico, cemento)	<input type="checkbox"/> (1)	<input type="checkbox"/> (2)
Red cloacal	<input type="checkbox"/> (1)	<input type="checkbox"/> (2)

2 Tipo de vivienda

Anote por observación

Casa	<input type="checkbox"/> (1)
Rancho	<input type="checkbox"/> (2)
Casilla	<input type="checkbox"/> (3)
Departamento	<input type="checkbox"/> (4)
Pieza en inquilinato	<input type="checkbox"/> (5)
Pieza en hotel familiar o pensión	<input type="checkbox"/> (6)
Local no construido para habitación	<input type="checkbox"/> (7)
Otros (especificar)	<input type="checkbox"/> (8)

3 Indique si la vivienda está ubicada en:

Anote por observación

Villa (de emergencia) o asentamiento Ø	<input type="checkbox"/> (1)
Barrio plan o monoblock Ø	<input type="checkbox"/> (2)
Country o barrio cerrado	<input type="checkbox"/> (3)
Ninguno de los tres	<input type="checkbox"/> (4)

4 ¿Cuántas habitaciones/ambientes o piezas tiene la vivienda?

(Excluidos cuartos de baño, cocina, patio de luz, pasillos, garage, locales comerciales, consultorios, estudios, si no duerme nadie en ellos).

5 ¿Cuál es el material predominante de las paredes exteriores?

Ladrillo, piedra, bloque u hormigón	<input type="checkbox"/> (1)
Adobe	<input type="checkbox"/> (2)
Madera	<input type="checkbox"/> (3)
Chapa de metal o fibrocemento	<input type="checkbox"/> (4)
Chorizo, cartón, palma, paja sola o material de deshecho	<input type="checkbox"/> (5)
Otros (especificar)	<input type="checkbox"/> (6)

6 ¿Cuál es el material predominante de los pisos?

Cerámica, baldosa, mosaico, mármol, madera o alfombrado	<input type="checkbox"/> (1)
Cemento o ladrillo fijo	<input type="checkbox"/> (2)
Tierra o ladrillo suelto	<input type="checkbox"/> (3)
Otros (especificar)	<input type="checkbox"/> (4)

7 ¿Tiene agua ...

... por cañería dentro de la vivienda?	<input type="checkbox"/> (1)
... fuera de la vivienda pero dentro del terreno?	<input type="checkbox"/> (2)
... fuera del terreno?	<input type="checkbox"/> (3)

8 El agua que usa, ¿proviene de ...

... red pública?	<input type="checkbox"/> (1)
... perforación con bomba a motor?	<input type="checkbox"/> (2)
... perforación con bomba manual?	<input type="checkbox"/> (3)
... pozo?	<input type="checkbox"/> (4)
... transporte por cisterna?	<input type="checkbox"/> (5)
... agua de lluvia, río, canal, arroyo o acequia?	<input type="checkbox"/> (6)

9 Esta vivienda, ¿tiene baño / letrina?

Sí (1)

No (2)

10 ¿El baño tiene ...

... inodoro con botón / mochila / cadena y arrastre de agua?	<input type="checkbox"/> (1)
... inodoro sin botón / mochila / cadena y arrastre de agua? (a balde)	<input type="checkbox"/> (2)
... letrina? (sin arrastre de agua)	<input type="checkbox"/> (3)

11 El desagüe del inodoro, ¿es ...

... a red pública? (cloaca)	<input type="checkbox"/> (1)
... a cámara séptica y pozo ciego?	<input type="checkbox"/> (2)
... sólo a pozo ciego?	<input type="checkbox"/> (3)
... a hoyo, excavación en la tierra, etc.?	<input type="checkbox"/> (4)

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

(Referencia: 1 habitación de 3m x 3m = 9m²)

Hasta 50 m ²	<input type="checkbox"/> (1)
De 51 a 75 m ²	<input type="checkbox"/> (2)
De 76 a 100 m ²	<input type="checkbox"/> (3)
De 101 a 200 m ²	<input type="checkbox"/> (4)
De 201 y más m ²	<input type="checkbox"/> (5)
Ns/Nr.	<input type="checkbox"/> (9)

1C. DETECCIÓN DE HOGARES

1 ¿Todas las personas que residen en esta vivienda comparten los gastos de comida? Sí (1)

Si la cantidad de hogares es 2 o más, deberá administrar la encuesta para cada hogar identificado en la vivienda.

No (2) → Atención: hay más de un hogar

3. CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR (TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR)

Sexo	Estado conyugal	Salud	Educación formal				
			Asistencia educacional	Nivel de instrucción formal			
12	13	14	15	16	16a	17	18
¿Es varón o mujer? 1. Varón 2. Mujer	¿Cuál es su estado conyugal actual? 1. Unido/a 2. Casado/a 3. Separado/a divorciado/a 4. Viudo/a 5. Soltero/a 9. Ns/Nr.	¿Qué tipo de cobertura médica tiene? 1. No tiene ninguna 2. PAMI 3. Obra social 4. Prepaga a través de obra social 5. Prepaga por contratación voluntaria 6. Programas o planes estatales de salud 7. Emergencia médica 9. Ns/Nr. Marque con una cruz todas las opciones que correspondan.	¿Asiste o asistió a un establecimiento educativo? 1. Asiste a un establecimiento estatal 2. Asiste a un establecimiento privado 3. No asiste pero asistió 4. Nunca asistió 9. Ns/Nr. <div style="text-align: right;"> </div>	¿Cuál es el nivel más alto que cursa o cursó? 01. Jardín (2, 3 y 4 años) → 17 02. Preescolar (5 años) → 17 03. EGB (1° a 9° año) → 17 04. Primario → 17 05. Polimodal (1° a 3° o 4° año) → 17 06. Secundario (1° a 5° o 6° año) 07. Superior no universitario → 17 08. Universitario → 17 09. Posgrado universitario → 17 98. Educación especial → 19 99. Ns/Nr. → 19	¿Cursó... 01. ... primario de 6 años? 02. ... primario de 7 años?	¿Finalizó ese nivel? 1. Si → 19 2. No	¿Cuál fue el último año que aprobó? 00. Ninguno 01. Primero 02. Segundo 03. Tercero 04. Cuarto 05. Quinto 06. Sexto 07. Séptimo 08. Octavo 99. Ns/Nr.
Anote código	Anote código		Anote código	Anote código	Anote código	Anote código	Anote código
		1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 9.					
		<input type="checkbox"/>					
		<input type="checkbox"/>					
		<input type="checkbox"/>					
		<input type="checkbox"/>					
		<input type="checkbox"/>					
		<input type="checkbox"/>					
		<input type="checkbox"/>					
		<input type="checkbox"/>					
		<input type="checkbox"/>					
		<input type="checkbox"/>					
		<input type="checkbox"/>					
		<input type="checkbox"/>					
		<input type="checkbox"/>					
		<input type="checkbox"/>					

9. CARACTERÍSTICAS HABITACIONALES DEL HOGAR (PARA CADA HOGAR)

1 ¿Dispone de ...
 No formular esta pregunta si respondió en el bloque 1B, pregunta 3, categoría 1. (Villa o asentamiento).

	Sí de uso común	Sí de uso exclusivo	No
a) ...cochera?	<input type="checkbox"/> (1)	<input type="checkbox"/> (2)	<input type="checkbox"/> (3)
b) ...jardín?	<input type="checkbox"/> (1)	<input type="checkbox"/> (2)	<input type="checkbox"/> (3)
c) ... piscina?	<input type="checkbox"/> (1)	<input type="checkbox"/> (2)	<input type="checkbox"/> (3)
d) ...área deportiva (cancha de tenis, de fútbol, de paddle, etc.)?	<input type="checkbox"/> (1)	<input type="checkbox"/> (2)	<input type="checkbox"/> (3)

2 ¿Dispone de ...

	Sí de uso común	Sí de uso exclusivo	No
a) ...huerta para consumo del hogar?	<input type="checkbox"/> (1)	<input type="checkbox"/> (2)	<input type="checkbox"/> (3)
b) ...corral para consumo del hogar?	<input type="checkbox"/> (1)	<input type="checkbox"/> (2)	<input type="checkbox"/> (3)

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

Sí	No
<input type="checkbox"/> (1)	<input type="checkbox"/> (2)

4 En total, ¿cuántas habitaciones o piezas de uso exclusivo tiene este hogar? (sin contar baño/s y cocina/s)

Cantidad de habitaciones o piezas en total:

5 De esas, ¿cuántas habitaciones o piezas para dormir de uso exclusivo tiene este hogar?

Cantidad de habitaciones o piezas para dormir:

6 Este hogar, ¿tiene baño/letrina ...

... de uso exclusivo?	<input type="checkbox"/> (1)
... de uso compartido de otros hogares?	<input type="checkbox"/> (2)
... de uso compartido con otras viviendas?	<input type="checkbox"/> (3)

8

7 ¿Cuántos cuartos de baño de uso exclusivo tiene este hogar?

8 Este hogar, ¿tiene ...

... cuarto de cocina con instalación de agua?	<input type="checkbox"/> (1)
... cuarto de cocina sin instalación de agua?	<input type="checkbox"/> (2)
No tiene cuarto de cocina.	<input type="checkbox"/> (3)

9 Para cocinar, ¿utiliza principalmente...

... gas de red?	<input type="checkbox"/> (1)
... gas a granel (zeppelin)?	<input type="checkbox"/> (2)
... gas en tubo?	<input type="checkbox"/> (3)
... gas en garrafa?	<input type="checkbox"/> (4)
... electricidad?	<input type="checkbox"/> (5)
... leña o carbón?	<input type="checkbox"/> (6)
... otro (especificar)	<input type="checkbox"/> (7)

10 Este hogar, ¿tiene electricidad...

... por red?	<input type="checkbox"/> (1)
... por generación propia a motor?	<input type="checkbox"/> (2)
... por generación propia por otros medios?	<input type="checkbox"/> (3)
No tiene electricidad.	<input type="checkbox"/> (4)

11 Si tiene calefacción en su hogar, ¿cuál es el sistema predominante?

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

12 Este hogar, ¿tiene aire acondicionado?

Sí	No
<input type="checkbox"/> (1)	<input type="checkbox"/> (2)

13 Este hogar, ¿tiene...

	Sí	No
a) ...teléfono celular?	<input type="checkbox"/> (1)	<input type="checkbox"/> (2)
b) ...teléfono de línea?	<input type="checkbox"/> (1)	<input type="checkbox"/> (2)

14 ¿Algún miembro del hogar es...

... propietario de la vivienda y el terreno?	<input type="checkbox"/> (1)
... propietario de la vivienda solamente?	<input type="checkbox"/> (2)
... inquilino o arrendatario de la vivienda?	<input type="checkbox"/> (3)
... ocupante por relación de trabajo?	<input type="checkbox"/> (4)
... ocupante por préstamo, cesión o permiso?	<input type="checkbox"/> (5)
... ocupante de hecho (sin permiso)?	<input type="checkbox"/> (6)
... alguna otra situación (especificar)	<input type="checkbox"/> (7)
.....	<input type="checkbox"/> (7)

Fin

15 ¿Obtuvo algún préstamo o crédito para comprar, construir o reparar la vivienda en la que vive?

Sí	No
<input type="checkbox"/> (1)	<input type="checkbox"/> (2)

CÓDIGOS DE RAZÓN DE NO RESPUESTA

A Razón de no respuesta de la vivienda

Vivienda no encuestable

- (1) Deshabitada
- (2) Demolida, en demolición
- (3) Fin de semana o temporada
- (4) En construcción o refacción
- (5) Vivienda usada como establecimiento (oficina, depósito, consultorio, gimnasio, fábrica, jardín de infantes, vivienda colectiva, etc.)
- (6) Local o comercio sin vivienda

Vivienda no identificada

- (7) Dirección no existente

B Razón de no respuesta de los cuestionarios C1, C2 y C3

- (8) Ausencia momentánea (no se pudo contactar en tres visitas)
 - (9) Ausencia temporal (viaje, vacaciones, etc.)
 - (10) Rechazo
 - (11) Otras causas (velatorio, demencia, sólo hablan idioma extranjero, etc.)
- Especificar

Llene las preguntas 1 a 3 (anote por observación) del Bloque 1B. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA

C Código de visitas efectuadas al hogar

- (8) Ausencia
- (10) Rechazo
- (11) Otras causas (no hay un informante calificado, velatorio, etc.)
- (16) Registró información en alguno de los cuestionarios

D Uso de la oficina

- (12) No respuesta del hogar a los cuestionarios C2 y/o C3
- (13) Rechazo de análisis
- (14) Rechazo posterior al ingreso
- (15) No salió a campo

Observaciones

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....