

# **ENCUESTA PERMANENTE DE HOGARES**

ESTRICTAMENTE CONFIDENCIAL - Ley N°17.622



## Aplicado a partir del cuarto trimestre 2023

#### I. IDENTIFICACIÓN

	<b></b>		0.1									
	ódigo e área	N° en el listado	Semana N°	Trimestre	Año	Vivienda N°	Hogar Nº	Respon- dente				
		Visitas		Er	ntrevista re	ealizada	N	lodalidad de	e aplicación			
	Fech		Hora	Sí		1	Perso	onal compl	eta 1			
				No.	do	2	Perso	onal y telefo	ónica 2	Encuestador		
				Jan	tomado	4	Sólo	telefónica	3	N°		
	I. CARACTERÍSTICAS HABITACIONALES DEL HOGAR (sólo para hogares que responden por primera vez o mal tomado en la participación anterior)											
1.	_			/habitac				¿Este h	ogar es			
	_	•	s <b>u uso e</b> x vadero, ga	xclusivo1 rage)	? (excluye	endo cocina —		propietario	de la vivienda	y el terreno?	<u> </u>	
				. L			Ш	propietario	de la vivienda	solamente?	2	
	<b>D</b> (			<b>*</b>				inquilino/ a	arrendatario de	la vivienda?	3	
2.	De e		uantos t	ısan hab	oitualme	ente par	a	ocupante p	oor pago de imp	ouestos/expensas	?4	
								ocupante e	en relación de d	lependencia?	5	
				<del> </del>			— I I	ocupante (	gratuito (con pe	rmiso)?	6	
3.	-	_		s <b>ivament</b> o, estudio, i			е	ocupante d	de hecho (sin pe	ermiso)?	7	
	Si	-	CONSUITORI		l ¿Cuánt			está en su	cesión?		8	
								otra situac	ión? (especifica	nr)		
	N	o <u></u> 2		+						······	9	
4.	¿Tier	ne adem					$\prod_{\Gamma}$			*	_	
	1 cua	arto de coo	Sí	1 <b>—</b> [	No 2		8.	¿Para c	ocinar, utiliz	a principalme	nte	
	2 lava					p. 7)		gas de red	?		1	
	3 gar			1_ [	2				o/ garrafa?		2	
				+ '			<b>_</b>		leña/ carbón?		3	
5.	De és	stos	(nombre	e los "Sí"	de preg	j. 4) ¿usa		otro? (espe	ecificar)			
	algur	o para	dormir?			, ,				·····	4	
	Sí	1 -		<b>→</b> 5.1	l ¿Cuánt	tos?				+		
	N	0 2					9.	¿El bañ	o es de			
				+			$\neg \sqcap$	uso exclus	ivo del hogar?		1	
6.	_	_		tos (n te como					o con otro/s hoç a vivienda?	gar/es	2	(a
				aller, negod				compartido	o con otra/s vivi	enda/s?	3	Bloque IV)
	Sí	1 =		<b>→</b> 6.	.1 ¿Cuár	ntos?	-N	o tiene bañ	io <b>(sólo para lo</b>	s que en Cuest.		
	N	0 2					de	Viv. Bloqu	ie IV, pregunta	8 dijeron "NO")	4	i

III. EXCLUSIVAMENTE PARA HOGARES DE PENSIONISTAS Y SERVICIO DOMÉSTICO CON CAMA (AUTOINFORMANTES) (para los que respondieron afirmativamente a preg. 3 de Bloque III de Cuestionario de Vivienda)							
1. ¿Su hogar tiene	Sí	No	2. ¿Envía la mayor parte de sus ingresos a otro hogar?				
1 habitación de uso exclusivo?	1	2	Sí 1 (a Bloque IV)				
2 baño de uso exclusivo?	1	2	No 2				

## IV. CARACTERÍSTICAS DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR

COMPO- NENTE	NOMBRE	RELACIÓN DE	SEXO	FECHA DE NACI-	EDAD	SITUACIÓN CONYUGAL				TURA	\
N°		PARENTESCO		MIENTO		CONTUGAL		Z,	MÉDI	IGA	
01	02	03	04	05	06	07		7	08		
		(Anote en el orden siguiente <b>)</b>	(Anote en cada	¿En qué fecha nació?	¿Cuán- tos años cum-	¿Actualmente está	ber	tura ı	nédic	ipo de a por la uentar	a que
		Jefe/a Cónyuge/Pareja	caso)	(anote día, mes y año)	plidos tiene?	1 unido/a? 2 casado/a?				ncluye l	
		Hijo/a/Hijastro/a Yerno/Nuera				3 separado/a o divorciado/a?			/ Prep ergenci	aga / Se a	ervicio
		Nieto/a Madre/Padre				4 viudo/a?				ıros Púl	
		Suegro/a Hermano/a	1. varón			5 soltero/a?			a ni le le ning	descue una)	ntan
		Otros Familiares No Familiares	2. mujer					/s N/		Solicia -	
		No Familiares							I/los cá ndiente		
		JEFE/A					1	2	3	4	9
							1	2	3	4	9
							1	2	3	4	9
							1	2	3	4	9
							1	2	3	4	9
							1	2	3	4	9
							1	2	3	4	9
							1	2	3	4	9
							1	2	3	4	9
							1	2	3	4	9
							1	2	3	4	9
							1	2	3	4	9

2 - Form. 002/10 HOGAR

	NIVEL EDUCATIVO						MIGRACIONES			
09	10	11	12	13	14	15	16			
¿Sabe leer y escribir?	¿Asiste o asistió a algún esta- blecimiento educativo? (colegio, es- cuela, univer- sidad) (anote código)	Ese esta- blecimien- to es	¿Cuál es el nivel más alto que cursa o cursó? (anote código)  1. Jardín/ Preescolar  2. Primario  3. EGB	¿Finali- zó ese nivel?	¿Cuál fue el último año aprobado? (anote código) 00. Ninguno 01. Primero 02. Segundo	¿Dónde nació?  (anote código y nombre cuando corresponda)  1. En esta localidad  2. En otra localidad de esta provincia	¿Dónde vivía hace 5 años? (anote código y nombre cuando corresponda)  1. En esta localidad 2. En otra localidad de esta provincia			
1. Sí	1. Sí, asiste	1 público	<ol> <li>Secundario</li> <li>Polimodal</li> <li>Terciario</li> </ol>	1. Sí (a p. 15)	03. Tercero 04. Cuarto 05. Quinto 06. Sexto	3. En otra provincia (especificar)  4. En un país limítrofe (especificar Brasil,	3. En otra provincia (especificar)  4. En un país limítrofe (especificar Brasil,			
2. No	2. No asiste, pero asistió (a p.12)	2 privado	7. Universitario 8. Posgrado Universitario 9. Educación Especial (discapacidad)	2. No	2. No	2. No	2. No	07. Séptimo 08. Octavo 09. Noveno 98. Educación	especificar Brasil, Bolivia, Chile, Paraguay, Uruguay)  5. En otro país (especificar)	especificar Brasil, Bolivia, Chile, Paraguay, Uruguay)  5. En otro país (especificar)  6. No había nacido
3. Menor de 2 años <i>(a p. 15)</i>	3. Nunca asistió <i>(a p.15)</i>	9. N/s N/r	(discapacidad)		especial 99. N/s N/r	9. N/s N/r	9. N/s N/r			

Pasar a cuestionarios individuales para las personas de 10 años y más

Form. 002/10 HOGAR - 3

### **V. ESTRATEGIAS DEL HOGAR**

Le voy a nombrar distintas formas para mantener un hogar y quisiera que me diga todas las que ustedes utilizan							
En lo	os últimos 3 meses, las personas de este hogar han vivido	Si	No				
1	de lo que ganan en el trabajo?	1	2				
2	de alguna jubilación o pensión?	1	2 -				
	2.1 ¿Jubilación o pensión obtenida por los aportes del trabajo?	_1	2				
	2.2 ¿Jubilación o pensión "de ama de casa" o por moratoria previsional?	1	_2				
	2.3 ¿Otras pensiones, como por ejemplo por discapacidad, Madre de 7 hijos, PUAM, vejez, etc.? (no contributivas)	1	2				
3	de indemnización por despido?	1	2				
4	de seguro de desempleo?	1	2				
5.1	de la Asignación Universal por Hijo (AUH) y/o Asignación por Embarazo? (incluye Tarjeta Alimentar)  N° de componente Cobró por ¿cuántos beneficios?	1	2				
5.2	de otro plan social/subsidio en dinero otorgado por el gobierno?						
Espe	ecificar nombre/s	1	2				
	de ayuda en dinero a través de iglesias, parroquias, organizaciones no gubernamentales?	1	2				
6	con mercaderías, ropa, alimentos del gobierno, iglesias, escuelas, etc.?	1	2				
7	con mercaderías, ropa, alimentos de familiares, vecinos u otras personas que no viven en este hogar?	1	2				
Cobi	raron						
8	algún alquiler (por una vivienda, terreno, oficina, etc.) de su propiedad?	1	2				
9	ganancias de algún negocio en el que no trabajan?	1	2				
10	intereses o rentas por plazos fijos/inversiones?	1	2				
11.1	de una beca (en dinero) del gobierno para continuar estudios o finalizarlos? (Ej.: Beca Progresar u otras)	1	2				
11.2	2 de otra beca (en dinero) de instituciones no gubernamentales?	1	2				
12	cuotas de alimentos o ayuda en dinero de personas que no viven en el hogar?	1	2				
Ader	más, han tenido que						
13	gastar lo que tenían ahorrado?	1	2				
14	pedir préstamos a familiares/amigos?	1	2				
15	pedir préstamos a bancos, financieras, etc.?	1	2				
16	¿Compran en cuotas o al fiado con tarjeta de crédito o libreta?	1	2				
17	¿Han tenido que vender alguna de sus pertenencias?	1	2				
18	¿Tuvieron otros ingresos en efectivo? (limosnas, juegos de azar, etc.)	1	2				
19	¿Alguno de los niños (menores de 10 años) ayuda con algún dinero						
	a)trabajando?	1	2				
	b)pidiendo?	1	2				

## TODOS LOS CUESTIONARIOS INDIVIDUALES DEL HOGAR

## VI. INGRESOS NO LABORALES

Para finalizar, ei (indagar sólo los	n el mes de	, ¿cuán 18 y 19a marcados c	nto cobró por? Pon SÍ en Bloque estra	ntegias del hogar)				
¿Quién lo cobra?	N° Nombre	N° Nombre	N° Nombre	N° Nombre	No asignable a una persona en particular			
O Alguna iubilación	monto	monto	monto	monto	monto			
2 Alguna jubilación	o pension							
<ul><li>2.1</li><li>2.1.1 Aguinaldo</li></ul>								
2.1.2 Retroactivo								
2.2								
<ul><li>2.2.1 Aguinaldo</li><li>2.2.2 Retroactivo</li></ul>								
2.3								
2.3.1 Aguinaldo								
2.3.2 Retroactivo								
3								
4								
5.1  Monto total								
cobrado								
5.2								
5.3								
8								
9								
10		<u></u>						
11.1								
11.2								
18								
19.a								

Form. 002/10 HOGAR - 5

### VII. ORGANIZACIÓN DEL HOGAR

¿Quién realiza la mayor parte de las tareas de la casa?							
N°	Nom	bre					
Servicio	doméstico	96					
	rsona que no el hogar	97					

en las tareas de la casa?							
N°	Noml	ore					
Servicio	96						
Otra per vive en e	97						
Ninguna	ı	98					

_	sona con discapacidad?
N°	Nombre
Ningun	a 98

## VIII. TELÉFONO

-¿Tiene este hogar teléfono?			
Sí 1	No 2	No quiere darlo 3	No respuesta 4
Número			
Observaciones:			

6 - Form. 002/10 HOGAR



## IX. CUADRO RESUMEN

PERSONAS QUE HABITAN EL HOGAR	
PERSONAS MENORES DE 10 AÑOS	
PERSONAS DE 10 AÑOS Y MAS	
- ENCUESTADAS	
- NO ENCUESTADAS	

Form. 002/10 HOGAR - 7

X. RAZÓN POR LA CUAL NO SE REALIZÓ LA ENTREVISTA									
Ausencia 7	No se pudo contactar en tres visitas Por ca circunstant		Viaje 3	Vacaciones 4					
Rechazo 8	Negativa 1 Rechaz rotunda portero elé	o por 2 entrevista	cordaron as que no 3 ncretaron						
Otras causas   9	Alcoho Duelo <b>1</b> discapa idioma extra	cidad 2	blema de 3 seguridad clim	Inaccesible (problemas 4 áticos u otros)					
INFORMANTE:									
OBSERVACIONES:									
(hogares)	MPO DE LA RECUPERACIÓ	N DE AUSENCIAS	S, RECHAZOS Y O	TRAS CAUSAS					
Salió a supervisión?	No 2								
Supervisor	<u> </u>								
Visitas Fecha Hora	Modalidad de aplicaci	ón El encue	estador entregó	Mal tomada					
1 <sup>ra</sup> /		] 1 ausend	cia 7	10					
2 <sup>da</sup> /	_	] 2 rechaz							
٠٠٠٠/	Sólo telefónica	3 otras o	causas 9						

