

8. INGRESOS DEL HOGAR (IH)

1 ¿Cuál es el ingreso total mensual del hogar?

(Incluya ingresos provenientes del trabajo, jubilaciones, rentas, seguro de desempleo, becas, cuotas de alimentos, etc.)

1.1 Monto

1.2 Sin ingresos 2 Ns/Nc 9

2 TARJETA 1 ¿Me podría indicar en cuál de estos tramos se ubica el ingreso total mensual del hogar? (Incluya ingresos provenientes del trabajo, jubilaciones, rentas, seguro de desempleo, becas, cuotas de alimentos, etc.)

1 a 100 <input type="checkbox"/> 1	601 a 700 <input type="checkbox"/> 7	1.501 a 1.750 <input type="checkbox"/> 13
101 a 200 <input type="checkbox"/> 2	701 a 800 <input type="checkbox"/> 8	1.751 a 2.000 <input type="checkbox"/> 14
201 a 300 <input type="checkbox"/> 3	801 a 900 <input type="checkbox"/> 9	2.001 a 3.000 <input type="checkbox"/> 15
301 a 400 <input type="checkbox"/> 4	901 a 1.000 <input type="checkbox"/> 10	3.001 a 4.000 <input type="checkbox"/> 16
401 a 500 <input type="checkbox"/> 5	1.001 a 1.250 <input type="checkbox"/> 11	4.001 a 5.000 <input type="checkbox"/> 17
501 a 600 <input type="checkbox"/> 6	1.251 a 1.500 <input type="checkbox"/> 12	5.001 y más <input type="checkbox"/> 18

Ns/nc 99

9. SITUACIÓN LABORAL DEL JEFE/A DEL HOGAR (SL)

Atención encuestador: aplicar sólo si la persona seleccionada **no** es el jefe/a del hogar.

1 ¿En la semana pasada, _____ trabajó por lo menos una hora? (sin contar las tareas de su hogar)

Si 1 **pase a preg. 8** No 2

2 ¿En esa semana, hizo alguna changa, fabricó algo para vender, ayudó a un familiar/amigo en su negocio?

Si 1 **pase a preg. 8** No 2

3 ¿La semana pasada...

... no deseaba/no quería/no podía trabajar? 1 → **Fin Cuestionario del Hogar**
 ... no tenía/no conseguía trabajo? 2 } **pase a preg. 5**
 ... no tuvo pedidos/clientes? 3 }
 ... tenía un trabajo/negocio al que no concurrió? 4

4 ¿No concurrió por...

... vacaciones, licencia? (enfermedad, matrimonio, embarazo, etc.) 1 } **pase a preg. 8**
 ... causas personales? (viajes, trámites, etc.) 2 }
 ... huelga/conflicto laboral? 3 }
 ... suspensión con pago? 4 } **pase a preg. 5**
 ... suspensión sin pago? 5 }
 ... otras causas laborales y volverá a lo sumo en un mes? 6 } **pase a preg. 8**
 ... otras causas laborales y volverá en más de un mes? 7 } **pase a preg. 5**

5 En los últimos 30 días, ¿estuvo buscando trabajo de alguna manera?

Si 1 **Fin Cuestionario del Hogar** No 2

6 ¿Durante esos 30 días consultó amigos/parientes, puso carteles, hizo algo para ponerse por su cuenta?

Si 1 **Fin Cuestionario del Hogar** No 2

7 ¿Durante esos 30 días, no buscó trabajo porque...

... está suspendido? 1
 ... ya tiene trabajo asegurado? 2
 ... se cansó de buscar trabajo? 3
 ... hay poco trabajo en esta época del año? 4
 ... por otras razones? (especificar) 5
 5
Fin Cuestionario del Hogar

8 ¿Cuántas horas semanales trabaja habitualmente en todos sus empleos/ocupaciones ...

... menos de 35 horas semanales? 1
 ... entre 35 y 45 horas semanales? 2
 ... más de 45 horas semanales? 3
 ... Ns/Nc 9

9 ¿En la ocupación principal (si tiene más de una aquella que habitualmente le lleva más horas), trabaja ...

... para su propio negocio/empresa/actividad? 1 **pase a preg. 10**
 ... como obrero o empleado para un patrón/empresa/institución (incluye agencia de empleo)? 2 } **Fin Cuestionario del Hogar**
 ... como servicio doméstico? 3 }
 ... como trabajador familiar sin pago? 4 }

10 ¿En ese negocio/empresa/actividad se emplean personas asalariadas?

Si 1 No 2

OBSERVACIONES:

.....

.....



INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS

Av. Presidente Julio A. Roca 615
1067 CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES - REPÚBLICA ARGENTINA



INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS

ENCUESTA NACIONAL DE FACTORES DE RIESGO



ENCUESTA NACIONAL DE FACTORES DE RIESGO 2005

CARÁCTER ESTRICTAMENTE CONFIDENCIAL Y RESERVADO - Ley N° 17.622

CUESTIONARIO DEL HOGAR

1. IDENTIFICACIÓN (ID)

Último dígito del N° en el listado:

				01			
Código de aglomerado	Código de localidad	Código de área	N° en el listado	Vivienda N°	Hogar N°	Cantidad de hogares en la vivienda	Persona entrevistada

Provincia:.....

Entrevista realizada

Localidad:..... 1 2
Si No

2. UBICACIÓN (UB)

N° en el listado	Manzana	Lado	Calle	Número	Piso	Departamento	Habitación	Tipo de vivienda	Descripción

Encuestador: (_ _) Supervisor (_ _)

3. CANTIDAD DE VISITAS AL HOGAR (VH)

Teléfono del hogar:

Visita N°	Fecha	Hora	Observaciones
1			
2			
3			

4. MOTIVO DE NO ENTREVISTA (MNE)

Deshabitada <input type="checkbox"/> 1	Venta o alquiler <input type="checkbox"/> 1	Sucesión o remate <input type="checkbox"/> 2	Deshabitada en la semana de referencia <input type="checkbox"/> 3	Sin causa conocida <input type="checkbox"/> 4
Demolida <input type="checkbox"/> 2	Fue demolida <input type="checkbox"/> 1	En demolición <input type="checkbox"/> 2	Levantada <input type="checkbox"/> 3	Trasladada <input type="checkbox"/> 4
Fin de semana <input type="checkbox"/> 3	Viven en otra vivienda la mayor parte...			
	de la semana <input type="checkbox"/> 1	del mes <input type="checkbox"/> 2	del año <input type="checkbox"/> 3	
Construcción <input type="checkbox"/> 4	Se está construyendo <input type="checkbox"/> 1	Construcción paralizada <input type="checkbox"/> 2	Refacción <input type="checkbox"/> 3	
Vivienda usada como establecimiento <input type="checkbox"/> 5	Conserva comodidad de vivienda <input type="checkbox"/> 1			
Variaciones en el listado <input type="checkbox"/> 6	No existe lugar físico <input type="checkbox"/> 1	No es vivienda <input type="checkbox"/> 2		
Ausencia <input type="checkbox"/> 7	No se pudo contactar en tres visitas <input type="checkbox"/> 1	Por causas circunstanciales <input type="checkbox"/> 2	Viaje <input type="checkbox"/> 3	Vacaciones <input type="checkbox"/> 4
Rechazo <input type="checkbox"/> 8	Negativa rotunda <input type="checkbox"/> 1	Rechazo por portero eléctrico <input type="checkbox"/> 2	Se acordaron entrevistas que no se concretaron <input type="checkbox"/> 3	
Otras causas <input type="checkbox"/> 9	Duelo <input type="checkbox"/> 1	Alcoholismo, discapacidad, idioma extranjero <input type="checkbox"/> 2	Problema de seguridad <input type="checkbox"/> 3	Inaccesible (problemas climáticos u otros) <input type="checkbox"/> 4

INFORMANTE/OBSERVACIONES

Cómputos

