

NRO CUESTIONARIO

Apellido, Nombre del Encuestador:
 (escriba sus datos con letra imprenta)

Supervisor: Fecha:/...../.....

CUESTIONARIO

SECCIÓN A: DATOS REFERIDOS AL GRUPO CONVIVIENTE EN EL HOGAR

A1. IDENTIFICACIÓN DE LA VIVIENDA y CARACTERÍSTICAS DE LA ENTREVISTA:

1.A. Calle y N° de la Vivienda: CALLE:

N°: Piso: Dpto:

1.B.1. Descripción del lugar:

(Corresponde utilizar sólo cuando la vivienda no pueda ser identificada por calle y número)
 Indique la existencia de señales visibles (por ejemplo: "tercera casa desde la esquina sur, vereda este")

1.B.2. Nombre del contacto:

1.B.3. Telefono:

1.C. Referencias Geográficas: N° de Manzana: Fracción: Radio: (se copia de la hoja de datos muestrales)

Vecinal:

1.D. Día y Horario del relevamiento: Día:/...../20..... Hora::.....

1.E. Punto de Muestra: (SÓLO encuestas nuevas)

1.F. TIPO DE REPRESENTATIVIDAD:

0.Panel General



72001

Panel Zonal



73001

1.Suroeste



73002

2.La Costa



73003

3.Noroeste



73004

4.Noreste



73005

5.Parque Federal

Relevamiento de datos en unidades familiares de la ciudad de Santa Fe orientado a la inserción territorial de la Universidad Nacional del Litoral. ONDA 2018

SECCIÓN B: VIVIENDA

B1. ¿CUÁLES EL MATERIAL PREDOMINANTE DE LA CUBIERTA EXTERIOR DEL TECHO?



B10101

1.Cubierta asfáltica o membrana



B10106

6.Chapa de cartón



B10102

2.Baldosa o losa (sin cubierta)



B10107

7.Caña, palma, tabla o paja con o sin barro



B10103

3.Teja



B10108

8.Otro



B10104

4.Chapa de metal (sin cubierta)



B10109

9.NS/NC



B10105

5.Chapa de fibrocemento o plástico

B1.1. EL TECHO, ¿TIENE REVESTIMIENTO INTERIOR O CIELORRASO?



B11101

1.SI



B11102

2.NO



B11109

9.NS/NC

B2. ¿LAS PAREDES EXTERIORES TIENEN REVOQUE O REVESTIMIENTO EXTERNO?



B20101

1.SI



B20102

2.NO



B20109

9.NS/NC

B2.1. ¿DE QUÉ TIPO? (Si responde B.2)



B21101

1.Revoque grueso



B21103

3.Ladrillo a la vista/block



B21102

2.Terminaciones (Revoque fino, cerámica, piedra)



B21104

4.Otro

SECCIÓN B: VIVIENDA (Cont.)

B3. ¿LAS PAREDES EXTERIORES TIENEN REVOQUE O REVESTIMIENTO INTERNO?



B3.1. ¿DE QUÉ TIPO? (Si responde B.3)



1.Revoque grueso



3.Ladrillo a la vista/block



2.Terminaciones (Revoque fino, cerámica, piedra)



4.Otro

B4. ¿CUÁL ES EL MATERIAL PREDOMINANTE DE LOS PISOS?



1.Cerámica, baldosa, mosaico, mármol, madera o alfombrado



3.Tierra o ladrillo suelto



2.Cemento o ladrillo fijo



4.Otro

B5. ¿CUÁNTOS AMBIENTES/HABITACIONES TIENE SU HOGAR?

B5.1. ¿PODRÍA APROXIMAR LA SUPERFICIE CUBIERTA (M²) DE SU VIVIENDA?

m²

 NS/NC

SECCIÓN C: INTEGRANTES HOGAR / INGRESOS

Personas de 18 años o más conviviendo en el hogar

EN EL ÚLTIMO MES..

| Datos de las personas | | A. INGRESOS LABORALES: ¿Cuánto ganó por su trabajo en el último mes? | | B. INGRESOS NO LABORALES: ¿Cuánto recibió en concepto de ...? | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|-------------------------|--|--|---|--------------------------------|--------------------------|---|---|---|---|----------------------|---|--|-------------------------------------|--|
| Pers. Resp. Actual | ID persona ONDA ETAPA 1 | A.1. OCUPACIÓN PRINCIPAL | A.2. OCUPACIÓN/ES SECUNDARIA/S (en caso de tener ocupación secundaria) | B.1. JUBILACIÓN o PENSIÓN | B.2. INDEMNIZACIÓN POR DESPIDO | B.3. SEGURO DE DESEMPLEO | B.4. SUBSIDIO o AYUDA SOCIAL (en dinero) DEL GOBIERNO, IGLESIAS, etc. | B.5. ALQUILER (Vivienda, Terreno, Oficina, etc) de su PROPIEDAD | B.6. GANANCIA DE ALGÚN NEGOCIO EN EL QUE NO TRABAJÓ | B.7. INTERESES o RENTAS POR PLAZOS FIJOS/ INVERSIONES | B.8. BECA DE ESTUDIO | B.9. CUOTA DE ALIMENTO O AYUDA EN DINERO DE PERSONAS QUE NO VIVEN EN EL HOGAR | B.10. OTROS INGRESOS EN EFECTIVO (LIMOSNA, JUEGOS DE AZAR, ETC.) | B.11. TRABAJO DE MENORES DE 10 AÑOS | B.12. AGUINALDO DE LA JUBILACIÓN O PENSIÓN |
| 1 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | |

OBSERVACIONES:

SECCIÓN D: POBREZA ENERGÉTICA

D.A-ACCESO A LA ENERGÍA

D1. ¿TIENE ACCESO A LA ELECTRICIDAD?



D2. ¿QUÉ TIPO DE TARIFA ELÉCTRICA PAGA?



D3. ¿QUÉ GAS UTILIZA?



D4. ¿CUÁNTO CONSUMIÓ/GASTÓ DE ENERGÍA EL ÚLTIMO MES?

| TIPO DE ENERGIA | Cantidad (unidad) | Costo (\$) | No tiene/No usa | NS/NC |
|---|----------------------|----------------------|-----------------|-------|
| 1.Gas por red (m ³) | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | |
| 2.Gas envasado (Garrafa de 10, 15kg, Tubo 45kg, A granel) | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | |
| 3.Electricidad (kWh) | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | |
| 4.Leña/carbón (kg, bolsas, camionada) | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | |
| 5.Combustible líquido (litros, tanques de combustible, bidones) | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | |
| 6.Transporte público | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | |

D5. EN RELACIÓN A SUS INGRESOS, USTED CONSIDERA QUE LO QUE GASTA EN RELACIÓN A LA ENERGÍA ES:



D6. ¿CON QUÉ REFRIGERA EL HOGAR DURANTE EL VERANO?



D7. ¿CON QUÉ CALEFACCIONA EL HOGAR DURANTE EL INVIERNO?





D.B-SEGURIDAD DE ACCESO

Solo si contesta afirmativo D.4.3:






















D8. ¿UD. TIENE ALGUNA DE ESTAS MEDIDAS DE SEGURIDAD EN EL USO DE ENERGÍA ELÉCTRICA?



SECCIÓN D: POBREZA ENERGÉTICA (Cont.)













Solo si contesta afirmativo D.4.1 y/o D.4.2:

D9. ¿UD. TIENE ALGUNA DE ESTAS MEDIDAS DE SEGURIDAD EN EL USO DE GAS?

| MEDIDAS DE SEGURIDAD | SI | NO | NS/NC |
|--|---|--|---|
| 1. Contar con instalación de gas |  D90101 |  D90102 |  D90109 |
| 2. Llaves de paso |  D90201 |  D90202 |  D90209 |
| 3. Llamar a un entendido ante inconvenientes (gasista matriculado) |  D90301 |  D90302 |  D90309 |
| 4. Evitar garrafas en el interior |  D90401 |  D90402 |  D90409 |
| 5. Reguladores en buen estado |  D90501 |  D90502 |  D90509 |
| 6. Limpieza de quemadores |  D90601 |  D90602 |  D90609 |
| 7. Otra <input type="text"/> |  D90701 |  D90702 |  D90709 |

Solo si contesta afirmativo D.4.4:

D10. ¿UD. TIENE ALGUNA DE ESTAS MEDIDAS DE SEGURIDAD EN EL USO DE LEÑA/CARBÓN?

| MEDIDAS DE SEGURIDAD | SI | NO | NS/NC |
|--|---|--|---|
| 1. Cocina en el Patio |  D10A01 |  D10A02 |  D10A09 |
| 2. Ventilar cada tanto |  D10B01 |  D10B02 |  D10B09 |
| 3. No deja por las noches encendido el hogar |  D10C01 |  D10C02 |  D10C09 |
| 4. Otra <input type="text"/> |  D10D01 |  D10D02 |  D10D09 |

D.C-CONCEPCIÓN DE ENERGÍA

D11. SEGÚN EL USO QUE UD. Y SU FAMILIA TIENEN, CREE QUE LA ENERGÍA DE CUALQUIER TIPO ES:

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
|  D11A01 |  D11A02 |  D11A03 |  D11A04 |  D11A09 |
| 1. Sumamente vital | 2. Importante | 3. Relativamente vital | 4. Relativamente importante | 9. NS/NC |








D12. ¿UD. CONSIDERA QUE EL ACCESO A LA ENERGÍA ES UN DERECHO PARA TODOS LOS CIUDADANOS?

| | | | |
|---|---|---|---|
|  D12A01 |  D12A02 |  D12A03 |  D12A09 |
| 1. SI | 2. Relativamente | 3. NO | 9. NS/NC |








D12.A. ¿POR QUÉ?

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
|  D12A11 |  D12A12 |  D12A13 |  D12A14 |  D12A19 |
| 1. Es una necesidad vital | 2. Es importante para vivir mejor | 3. Por seguridad | 4. Es un derecho pero también un deber pagarlo | 9. NS/NC |

D13. ¿UD. REALIZA ALGUNA DE ESTAS PRÁCTICAS EN EL USO DE LA ELECTRICIDAD?

| | | | |
|---|---|---|---|
|  D13A01 | 1. Uso del aire acondicionado a 24°C o más |  D13A05 | 5. Aísla adecuadamente puertas y ventanas (revisa periódicamente los sellos perimetrales de los marcos, uso de cortinas o toldos, doble vidrio, etc.) |
|  D13A02 | 2. Uso preferente de lámparas LED, bajo consumo, fluorescentes o incandescentes |  D13A06 | 6. Ninguna |
|  D13A03 | 3. No dejar artefactos encendidos en "stand by" |  D13A09 | 9. NS/NC |
|  D13A04 | 4. Procura la adquisición de artefactos etiquetados como Clase A en eficiencia energética | | |

D14. ¿UD. REALIZA ALGUNA DE ESTAS PRÁCTICAS EN EL USO DEL GAS? (marcar con una X)

| | |
|---|---|
|  D14A01 | 1. No dejar el calefactor en modo "piloto" |
|  D14A02 | 2. En la cocina, no permite que la llama de la hornalla sobrepase el recipiente |
|  D14A03 | 3. Usa solo la cantidad de agua caliente necesaria para la higiene (trata de no diluirla con agua fría) |
|  D14A04 | 4. Usa la cocina y el horno solo para cocinar (no para calefaccionar) |
|  D14A05 | 5. Realiza mantenimiento de los equipos de calefacción antes de la llegada del frío |
|  D14A06 | 6. Ninguna |
|  D14A09 | 9. NS/NC |