

# CASEN 1998

Observaciones	Segmento		
	Dirección		
	Comuna		Localidad
			Sitio
			Vivienda
			Hogar
	Encuestador(a)		
	Supervisor(a)		
	Codificador(a)		
	Fecha de la entrevista	Hora	Resultado
	1ª visita: __/__/98		
	2ª visita: __/__/98		
	3ª visita: __/__/98		

## II. MODULO VIVIENDA

<p>1. ¿Bajo qué situación ocupa el sitio?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1 Propio pagado</li> <li>2 Propio pagándose</li> <li>3 Propiedad conjunta pagada</li> <li>4 Propiedad conjunta pagándose</li> <li>5 Arrendado</li> <li>6 Cedido por servicios</li> <li>7 Cedido por familiar u otro</li> <li>8 Usufructo (sólo uso y goce)</li> <li>9 Ocupación irregular (de hecho)</li> <li>10 Otro</li> </ol>	<b>V1</b>	<p>7. ¿De dónde proviene el agua de su vivienda?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1 Red pública con medidor propio</li> <li>2 Red pública con medidor compartido</li> <li>3 Red pública sin medidor</li> <li>4 Pozo o noria</li> <li>5 Río, vertiente o estero</li> <li>6 Otra fuente</li> </ol>	<b>V13</b>	<p>11.a Material predominante en muros exteriores de la vivienda</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1 Ladrillo, concreto o bloque</li> <li>2 Albañilería de piedra</li> <li>3 Tabique (madera u otro) forrado por ambas caras</li> <li>4 Adobe</li> <li>5 Barro, quincha o pirca</li> <li>6 Tabique (madera u otro) sin forro interior</li> <li>7 Desecho (cartón, lata, sacos, etc.)</li> <li>8 Otro</li> </ol>	<b>V17</b>	<p>11.b Estado de conservación de los muros</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1 Bueno</li> <li>2 Aceptable</li> <li>3 Malo</li> </ol>	<b>V18</b>
<p>2. ¿COMPARTE EL SITIO CON OTRAS VIVIENDAS?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1 Sí</li> <li>2 No → <b>Pase a P.6</b></li> </ol>	<b>V2</b>	<p>8. ¿Cuál es el sistema de distribución de agua de su vivienda?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1 Con llave dentro de la vivienda</li> <li>2 Con llave dentro del sitio (fuera de la vivienda)</li> <li>3 No tiene sistema, la acarrea</li> </ol>	<b>V14</b>	<p>12.a Material predominante en el piso de la vivienda</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1 Radier revestido (parquet, cerámica, tabla, linóleo, flexit, baldosa, alfombra, etc.)</li> <li>2 Radier no revestido</li> <li>3 Madera sobre soleras o vigas</li> <li>4 Madera, plástico o pastelones directamente sobre tierra</li> <li>5 Piso de tierra</li> </ol>	<b>V19</b>	<p>12.b Estado de conservación de los piso</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1 Bueno</li> <li>2 Aceptable</li> <li>3 Malo</li> </ol>	<b>V20</b>
<p>3. ¿Con qué tipo de viviendas comparte el sitio?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Con otras casas</li> <li>2. Con otros departamentos del edificio</li> <li>3. Con otras casas del condominio</li> <li>4. Con otras casas del conventillo</li> <li>5. Con otras casas de la Comunidad Agrícola</li> <li>6. Con otras casas de la Comunidad Indígena</li> </ol>	<b>V3</b>	<p>9. La vivienda donde Ud. vive ¿dispone de sistema de eliminación de excretas?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1 Sí, con WC conectado al alcantarillado</li> <li>2 Sí, con WC conectado a fosa séptica</li> <li>3 Sí, con letrina sanitaria conectada a pozo negro</li> <li>4 Sí, con cajón sobre pozo negro</li> <li>5 Sí, con cajón sobre acequia o canal</li> <li>6 Sí, con cajón conectado a otro sistema</li> <li>7 No dispone de sistema</li> </ol>	<b>V15</b>	<p>13.a Material predominante en el techo de la vivienda</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1 Teja, tejuela, losa con cielo interior</li> <li>2 Zinc o pizarreño con cielo interior</li> <li>3 Zinc o pizarreño sin cielo interior</li> <li>4 Fonolita</li> <li>5 Paja, coirón, totora o caña</li> <li>6 Desecho (plásticos, latas, etc.)</li> </ol>	<b>V21</b>	<p>13.b Estado de conservación del techo</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1 Bueno</li> <li>2 Aceptable</li> <li>3 Malo</li> </ol>	<b>V22</b>
<p>4. ¿Cuántas viviendas hay en el sitio?</p>	<b>V4</b>	<p>10. La vivienda donde Ud. vive, ¿dispone de energía eléctrica?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1 Sí, de la red pública con medidor propio</li> <li>2 Sí, de la red pública con medidor compartido</li> <li>3 Sí, de la red pública sin medidor</li> <li>4 Sí, de generador (propio o comunitario)</li> <li>5 Sí, de otra fuente</li> <li>6 No dispone de energía eléctrica</li> </ol>	<b>V16</b>	<p>14. Tipo de vivienda</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1 Casa o casa en cité</li> <li>2 Casa en condominio</li> <li>3 Departamento en edificio</li> <li>4 Pieza en casa o departamento</li> <li>5 Pieza en casa antigua o conventillo</li> <li>6 Mediagua o mejora</li> <li>7 Rancho, ruca o choza</li> <li>8 Otro tipo (móvil, carpa, etc.)</li> </ol>	<b>V23</b>		
<p>5. Su vivienda ¿es la principal del sitio?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1 Sí</li> <li>2 No</li> </ol>	<b>V5</b>	<b>V6</b>	<b>V7</b>				
<p>6. ¿Cuántas piezas de cada tipo posee la vivienda que ocupa?</p>	<b>V6</b>	<b>V8</b>	<b>V9</b>				
<p>a. Dormitorios (uso exclusivo)</p>	<b>V7</b>	<b>V10</b>	<b>V11</b>				
<p>b. Estar-comer (uso exclusivo)</p>	<b>V8</b>	<b>V12</b>					
<p>c. Estar-comer y dormir (uso múltiple)</p>	<b>V9</b>						
<p>d. Estar-comer y cocinar (uso múltiple)</p>	<b>V10</b>						
<p>e. Cocina (uso exclusivo)</p>	<b>V11</b>						
<p>f. Baño</p>	<b>V12</b>						
<p>g. Otras piezas no habitables)</p>	<b>V12</b>						

## II. MODULO VIVIENDA

15. ¿Bajo qué situación ocupa la vivienda?	<b>V24</b>
1 Propia pagada 2 Propia pagándose 3 Propiedad conjunta pagada 4 Propiedad conjunta pagándose 5 Arrendada à <b>Pase a P. 17</b> 6 Cedida por servicios 7 Cedida por familiar u otro 8 Usufructo 9 Ocupación irregular (de hecho)	
16. Si Ud. tuviera que pagar arriendo por esta vivienda, ¿Cuánto le costaría el arriendo mensual (en pesos)?	<b>V25</b>
17. ¿Cuántos hogares hay en la vivienda?	<b>V26</b>
18. ¿Su hogar es el principal de la vivienda?	<b>V27</b>
1 Sí 2 No	
19. ¿Cuántas piezas de cada tipo ocupa su hogar?	
a. Dormitorios (uso exclusivo)	<b>V28</b>
b. Estar-comer (uso exclusivo)	<b>V29</b>
c. Estar-comer y dormir (uso múltiple)	<b>V30</b>
d. Estar-comer y cocinar (uso múltiple)	<b>V31</b>
e. Cocina (uso exclusivo)	<b>V32</b>
f. Baño	<b>V33</b>
g. Otras piezas no habitables)	<b>V34</b>

20. ¿Quién es el propietario de esta vivienda?	<b>V35</b>
1 Jefe del hogar 2 Cónyuge 3 Hijo(a) 4 Otro pariente 5 Otro no pariente 6 No es propietario à <b>Pase a P. 26</b>	
21. ¿Recibió ayuda de algún programa de vivienda de gobierno o de la municipalidad para adquirir su vivienda?	<b>V36</b>
1 Sí 2 No à <b>Pase a P. 26</b>	
22. ¿A través de que beneficio la obtuvo?	<b>V37</b>
<b>CERTIFICADO:</b> 1 Subsidio habitacional 2 Subsidio rural 3 PEV o PET 4 Subsidio Vivienda Progresiva 5 Subsidio Vivienda Básica  <b>VIVIENDA</b> 6 Vivienda Básica 7 Vivienda Progresiva I Etapa 8 Vivienda Progresiva II Etapa 9 Lote con servicio 10 Otro beneficio	
23. ¿En qué año recibió el subsidio o vivienda?	<b>V38</b>
24. ¿Compró la vivienda con crédito hipotecario?	<b>V39</b>
1 Sí, SERVIU 2 Sí, Banco del Estado 3 Sí, Banco privado o Financiera 4 Sí, Otra institución 5 No, sin crédito hipotecario à <b>Pase a P. 26</b> 9 No sabe	
25. ¿Está pagando su crédito hipotecario actualmente?	<b>V40</b>
1 Sí, está pagando al día sus dividendos 2 Sí, está pagando con atraso sus dividendos 3 No está pagando, aunque tiene deuda pendiente 4 No está pagando, terminó de pagar 9 No sabe	

26. ¿Algún miembro de este hogar es propietario de otra vivienda?	<b>V41</b>
1 Sí, Jefe del hogar 2 Sí, Cónyuge 3 Sí, Hijo(a) 4 Sí, Otro pariente 5 Sí, Otro no pariente 6 No, ninguno à <b>Pase a Módulo EDUCACION</b>	
27. ¿Recibió ayuda de algún programa de vivienda de gobierno o de la municipalidad para adquirir esa vivienda?	<b>V42</b>
1 Sí 2 No à <b>Pase a Módulo EDUCACION</b>	
28. ¿A través de qué beneficio la obtuvo?	<b>V43</b>
<b>CERTIFICADO</b> 1 Subsidio habitacional 2 Subsidio rural 3 PEV o PET 4 Subsidio Vivienda Progresiva 5 Subsidio Vivienda Básica  <b>VIVIENDA</b> 6 Vivienda Básica 7 Vivienda Progresiva I Etapa 8 Vivienda Progresiva II Etapa 9 Lote con servicio 10 Otro beneficio	
29. ¿En qué año recibió el subsidio o vivienda?	<b>V44</b>
30. ¿Compró la vivienda con crédito hipotecario?	<b>V45</b>
1 Sí, SERVIU 2 Sí, Banco del Estado 3 Sí, Banco privado o Financiera 4 Sí, otra institución 5 No, sin Crédito Hipotecario à <b>Pase a Módulo EDUCACION</b>	
31. ¿Está pagando su crédito hipotecario actualmente?	<b>V46</b>
1 Sí, está pagando al día sus dividendos 2 Sí, está pagando con atraso sus dividendos 3 No está pagando, aunque tiene deuda pendiente 4 No está pagando, terminó de pagar	

### III. MODULO EDUCACION

15 ó más	Todos	24 ó menos años	Estudiantes	Todos		Estudiantes	
1. ¿Sabe leer y escribir?  1. Sí 2. No 9. No sabe	2. ¿Asiste actualmente a algún establecimiento educacional, jardín infantil o sala cuna?  1. Sí → <b>Pase a P. 4</b> 2. No → <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 5px auto;">                         Si tiene 24 o menos años, <b>pase a P.3</b>                          Si tiene 25 o más años, <b>pase a P.5</b> </div>	3. ¿Cuál es la principal razón por la cual no asiste a un establecimiento educacional, jardín infantil o sala cuna?  01. No existe establecimiento cercano 02. No existe cupo en establecimiento 03. Dificultad de acceso o movilización 04. Dificultad económica 05. Está trabajando 06. Ayuda en casa o quehaceres del hogar 07. Requiere establecimiento especial 08. Maternidad o embarazo 09. No le interesa 10. No tiene edad suficiente 11. Pasó la edad de estudiar 12. Prepara la P.A.A. 13. Está realizando el Servicio Militar 14. Enfermedad que lo inhabilita 15. Problemas familiares 16. Problemas de conducta o rendimiento 17. Está buscando trabajo 18. Repitencia 19. Otra razón 99. No sabe  <p style="text-align: center;"><b>Pase a P.5</b></p>	4. ¿A qué jornada asiste regularmente?  1. Mañana 2. Tarde 3. Jornada completa (mañana y tarde) 4. Jornada intermedia (de ½ jornada a jornada completa) 5. Vespertina 6. Otra (horario variable o esporádico) 9. No sabe	5. Indique el curso y tipo de estudio actual (para los que están estudiando) o último curso aprobado (para los que no están estudiando)  <b>Tipo:</b> 01. Preescolar 02. Preparatoria (sistema antiguo) 03. Básica 04. Básica diferencial  05. Humanidades (sistema antiguo) 06. Media científico-humanística 07. Técnica, comercial, industrial o normalista (s antiguo) 08. Media técnico-profesional (sistema actual)  09. Centro de formación técnica incompleta (sin título) 10. Centro de formación técnica completa (con título) 11. Instituto profesional incompleto (sin título) 12. Instituto profesional completo (con título)  13. Universitaria incompleta (sin título) 14. Universitaria completa (con título) 15. Universitaria postgrado  16. Ninguno 99. No sabe	6. ¿En el presente año escolar recibe alimentación en el establecimiento educacional?  1. Desayuno u once 2. Almuerzo 3. Desayuno y almuerzo o almuerzo y once 4. Desayuno, almuerzo y once (alimentación completa) 5. No recibe 9. No sabe	7. ¿Paga por la alimentación que recibe?  1. Sí 2. No 9. No sabe	
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5. Curso</b>	<b>5. Tipo</b>	<b>6</b>	<b>7</b>
<b>1 E1</b>	<b>E2</b>	<b>E3</b>	<b>E4</b>	<b>E5</b>	<b>E6</b>	<b>E7</b>	<b>E8</b>
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

### III. MODULO EDUCACION

Estudiantes Ed. Prebásica, Básica y Media								A TODOS los estudiantes									
<p>8. En el presente año escolar 1998, ¿ha recibido a través del establecimiento educacional alguno de los siguientes beneficios?</p> <p>Útiles escolares?</p> <p>Textos escolares?</p> <p>Atención dental escolar?</p> <p>Atención médica escolar?</p> <p>1. Si 2. No 9. No sabe</p>								<p>9. En el presente año escolar 1998, ¿ha recibido alguna de estas becas estatales?</p> <p><b>TIPO</b> de beca:</p> <p>1. Presidente de la República (educación básica, media y superior) 2. Indígena (educación básica, media y superior) 3. Matrícula, arancel o beca MINEDUC (educación superior) 4. Crédito universitario o fondo solidario (educación superior) 5. Otra beca estatal 6. No recibió 9. No sabe</p> <p>¿Qué <b>MONTO</b> y con qué <b>PERIODICIDAD</b>?</p> <p>1. Anual 2. Semestral 3. Mensual</p> <p><b>NOTA:</b> Para el caso de estudiantes de Educación Superior alternativas 3 ó 4, indique además la <b>CARRERA</b> que estudia y el <b>PORCENTAJE</b> de arancel que recibe</p>									
Prebásica		Básica				Media		Beca 1				Beca 2				Carrera	
Útiles	Textos	Útiles	Textos	A. Dental	A. Médica	Útiles	Textos	Tipo	Monto	Per.	%	Tipo	Monto	Per.	%		
1	E9	E10	E11	E12	E13	E14	E15	E16	E17	E18	E19	E20	E21	E22	E23	E24	E25
2																	
3																	
4																	
5																	
6																	
7																	
8																	
9																	
10																	

### III. MODULO EDUCACION

#### A TODOS los estudiantes

10. Indique el establecimiento educacional al cual asiste actualmente (año 1998)

**E27**

1. Corporación Municipal
2. Municipal
3. Particular Subvencionado
4. Particular No Subvencionado
5. Corporación de Administración Delegada
6. JUNJI
7. INEGRA
8. Educación Superior Subvencionada
9. Educación Superior No Subvencionada
0. Sin Dato

11. Indique la dependencia administrativa del establecimiento

1. Municipal
2. Particular subvencionado
3. Corporación de administración delegada
4. Particular pagado
5. JUNJI
6. INTEGRRA
7. Jardín infantil o sala cuna del trabajo de la madre o del padre
9. No sabe

12. ¿Paga colegiatura mensual o financiamiento compartido?)

1. Sí à Indique monto mensual
2. No à **Pase a Módulo IV**
9. No sabe

	Nombre	Dirección	Comuna	11	12	Monto Mensual \$
1				<b>E28</b>	<b>E29</b>	<b>E30</b>
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

## IV. MODULO SALUD

	<b>Todos</b>	<b>Menores de 6 años, Embarazadas y Nodrizas</b>		<b>Mujeres de 15 años o más</b>		<b>Todos</b>	<b>Sólo si contesta Alt.1 en P.5</b>	<b>Todos</b>	
	<p>1. ¿A qué sistema previsional de salud pertenece UD.?)</p> <p>0. Sistema público Grupo A (indigente)</p> <p>1. Sistema público Grupo B</p> <p>2. Sistema público Grupo C</p> <p>3. Sistema público Grupo D</p> <p>4. Sistema público No sabe grupo</p> <p>5. Fuerzas armadas y del orden</p> <p>6. ISAPRE</p> <p>7. Particular</p> <p>8. Otros sistema</p> <p>9. No sabe</p>	<p>2. ¿Cuál es el estado nutricional:</p> <p><b>a. del niño?</b></p> <p>1. Normal</p> <p>2. Riesgo de desnutrir</p> <p>3. Desnutrido</p> <p>4. Sobrepeso</p> <p>5. Obeso</p> <p>9. No sabe</p> <p><b>b. de la embarazada o nodriza?</b></p> <p>1. Normal</p> <p>2. Bajo peso</p> <p>4. Sobrepeso</p> <p>5. Obesa</p> <p>9. No sabe</p>	<p>3. En los últimos 3 meses, ¿retiró alimentos del consultorio?)</p> <p>1. Sí, leche Purita 26 % materia grasa</p> <p>2. Sí, leche cereal</p> <p>3. Sí, leche cereal y arroz</p> <p>4. Sí, leche Purita 26 % materia grasa y arroz</p> <p>5. Sí, sólo arroz</p> <p>6. No retiró alimentos</p> <p>9. No sabe</p>	<p>4.a. ¿Se ha hecho el examen de papanicolau alguna vez?</p> <p>1. Sí à <b>P.4.b</b></p> <p>2. No à <b>P.5</b></p> <p>9. No sabe à <b>P.5</b></p> <p>4.b ¿Cuánto tiempo hace que se hizo el último examen de papanicolau?</p> <p>1. Hace menos de 3 años</p> <p>2. Hace más de 3 años</p> <p>9. No sabe</p>	<p>5. ¿En los últimos 3 meses, ¿sufrió alguna enfermedad o accidente (o parto)?</p> <p>1. Sí, con atención médica <b>Pase a P.6</b></p> <p>2. Sí, sin atención; no fue necesario</p> <p>3. Sí, sin atención; utilizó remedios caseros o medicina alternativa</p> <p>4. Sí, sin atención; tuvo dificultades para ser atendido</p> <p>5. Sí, sin atención; por otro motivo</p> <p>6. No sufrió enfermedad ni accidente</p> <p>9. No sabe <b>Pase a P.7</b></p>	<p>6. La atención a su problema de salud fue:</p> <p>1. Oportuna</p> <p>2. Con alguna demora</p> <p>3. Tardía</p> <p>9. No sabe</p>	<p>7. En los últimos 6 meses, ¿recibió atención dental?</p> <p>1. Sí, de urgencia</p> <p>2. Sí, control sin tratamiento</p> <p>3. Sí, tratamiento</p> <p>4. No, solicitó atención y no se la dieron</p> <p>5. No, necesitó atención pero no la solicitó</p> <p>6. No necesitó atención</p> <p>9. No sabe</p>		
	<b>1</b>	<b>2.a</b>	<b>2.b</b>	<b>3</b>	<b>4.a</b>	<b>4.b</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>
<b>1</b>	<b>S1</b>	<b>S2</b>	<b>S3</b>	<b>S4</b>	<b>S5</b>	<b>S6</b>	<b>S7</b>	<b>S8</b>	<b>S9</b>
<b>2</b>									
<b>3</b>									
<b>4</b>									
<b>5</b>									
<b>6</b>									
<b>7</b>									
<b>8</b>									
<b>9</b>									
<b>10</b>									

## IV. MODULO SALUD

	A todas las personas de 12 ó más años.	A todos los PRESENTES durante la entrevista de 12 ó más años					
	<p>8. ¿Fumó cigarros en el último mes?</p> <p>1. No</p> <p>2. Sí, esporádicamente</p> <p>3. Sí, 1 a 9 cigarros al día</p> <p>4. Sí, 10 a 19 cigarros al día</p> <p>5. Sí, 20 y más cigarros al día</p> <p>6. Sí, no sabe cuántos</p> <p>9. No sabe</p>	<p>9. En los últimos dos años, ¿ha asistido a un hospital o consultorio público?</p> <p>1. Sí à <b>Pase a P.10</b></p> <p>2. No à <b>Pase a P.11</b></p>	<p>10. ¿Ha notado mejorías en los hospitales o consultorios públicos en :</p> <p>a. Infraestructura general?</p> <p>b. Equipamiento general?</p> <p>c. Higiene en los baños?</p> <p>d. Salas de esperas?</p> <p>e. Trato del personas?</p> <p>1. Sí</p> <p>2. No</p> <p>3. No opina</p>				
	<b>8</b>	<b>9</b>	<b>10.a</b>	<b>10.b</b>	<b>10.c</b>	<b>10.d</b>	<b>10.e</b>
<b>1</b>	<b>S10</b>	<b>S11</b>	<b>S12</b>	<b>S13</b>	<b>S14</b>	<b>S15</b>	<b>S16</b>
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							



#### IV. MODULO SALUD

Todos																														Mujer 12 a 50										
a. ¿En qué establecimiento recibió la atención? 01. Hospital del SNSS 02. Consultorio de especialidades del SNSS 03. Consultorio general o posta rural (Municipal o SNSS) 04. SAPU (Servicio de Atención Primaria de Urgencia) 05. Consulta, centro médico, clínica u hospital privado o en su domicilio con profesional privado 06. Establecimiento de las fuerzas armadas o del orden 07. Casa de Reposo 08. Clínica o consultorio psiquiátrico público 09. Clínica o consultorio psiquiátrico privado 10. Mutua de seguridad 11. Otro 99. No sabe												b. ¿Tuvo que efectuar alguna cancelación? 1. Sí, parcial (grupos C y D) 2. Sí, parcial con bonos de FONASA 3. Sí, parcial con bonos de ISAPRE 4. Sí, total 5. No, gratuito (grupo A indigencia y grupo B) 6. No, gratuito en consultorio estatal de nivel primario (grupos C y D) 7. No, cobertura 100 % ISAPRE 8. Otra forma 9. No sabe									c. ¿Le recetaron algún medicamento? 1. Sí, los recibí todos gratis 2. Sí, recibí algunos gratis y otros los compré 3. Sí, recibí algunos gratis y otros no pude comprarlos 4. Sí, los compré todos 5. Sí, compré algunos 6. Sí, pero no pude comprar ninguno 7. No le recetaron medicamentos 9. No se recuerda o no sabe									21. ¿Tuvo atención de parto? 1. Sí, normal 2. Sí, cesárea 3. No 9. No sabe										
De los siguientes tipos de atenciones o prestaciones de salud, ¿Cuántas recibió en los últimos 3 mese? (Anote el Nº de prestaciones, el Establecimiento utilizado, la forma de Cancelación y Receta)																																								
Control Preventivo de Salud				Consulta 1 Enfermedad o Accidente				Consulta 2 Enfermedad o Accidente				Consulta de Especialidad				Consulta de Urgencia				Atención Dental			Examen de Laboratorio			Rayos X o Ecografías			Intervención Quirúrgica			Hospitalización			Atención de Parto					
Nº	Est	Can	Rec	Nº	Est	Can	Rec	Nº	Est	Can	Rec	Nº	Est	Can	Rec	Nº	Est	Can	Rec	Nº	Est	Can	Nº	Est	Can	Nº	Est	Can	Nº	Est	Can	Nº	Est	Can	Nº	Est	Can	Tipo	Est	Can
11	a	b	c	12	a	b	c	13	a	b	c	14	a	b	c	15	a	b	c	16	a	b	17	a	b	18	a	b	19	a	b	20	a	b	21	a	b	21	a	b
1	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54		
2																																								
3																																								
4																																								
5																																								
6																																								
7																																								
8																																								
9																																								
10																																								

## V. MODULO EMPLEO E INGRESOS DEL TRABAJO

Situación Ocupacional (Personas de 12 años y más)					Ocupados (Responden Alternativa 1 en P.1 ó P.2)			
<p>1. ¿Trabajó UD. la semana pasada?</p> <p>1. Sí 2. No</p> <p>¿Ni siquiera una hora?</p> <p>¿Ni ayudando a un familiar?</p> <p>¿Ni como aprendiz sin paga?</p> <p>¿Ni vendiendo algún producto?</p> <p>1. Sí à <b>P.6</b> 2. No à <b>P.2</b></p>	<p>2. Aunque no trabajó la semana pasada, ¿tenía algún empleo del cual estuvo ausente temporalment e por licencia, huelga, enfermedad, vacaciones u otra razón?</p> <p>1. Sí à <b>P.6</b> 2. No à <b>P.3</b></p>	<p>3. ¿Buscó trabajo remunerado en los últimos dos meses?</p> <p>1. Sí à <b>P.4</b> 2. No à <b>P.5</b></p>	<p>4. ¿Ha trabajado alguna vez?</p> <p>1. Sí à <b>P.21</b> 2. No à <b>P.21</b></p>	<p>5. ¿Por qué no buscó trabajo en los últimos dos meses?</p> <p>1. Quehaceres del hogar 2. No tiene con quién dejar los niños 3. Enfermedad crónica o invalidez 4. Estudiante 5. Jubilado o montepiada 6. Rentista 7. Tiene trabajo esporádico 8. Se aburríó de buscar 9. No tiene interés 10. Otra razón</p> <p><b>Pase a P.21</b></p>	<p>6. ¿Cuál es su ocupación u oficio actual o qué hace ud. en su trabajo principal?</p> <p>110. <i>Fuerzas armadas</i></p> <p>1110 al 1319 <i>Miembros del poder ejecutivo y de los cuerpos legislativos y personal directivo de la administración pública y de empresas</i></p> <p>2111 al 2460 <i>Profesionales, científicos e intelectuales</i></p> <p>3110 al 3480 <i>Técnicos y profesionales de nivel medio</i></p> <p>4111 al 4223 <i>Empleados de oficina</i></p> <p>5110 al 5230 <i>Trabajadores de los servicios y vendedores de comercio y mercados</i></p> <p>6110 al 6210 <i>Agricultores y trabajadores calificados agropecuarios y pesqueros</i></p> <p>7110 al 7442 <i>Oficiales, operarios y artesanos de artes mecánicas y de otros oficios</i></p> <p>8110 al 8340 <i>Operadores y montadores de instalaciones y maquinarias</i></p> <p>9110 al 9333 <i>Trabajadores no calificados</i></p> <p>9999 <i>Ocupaciones no bien especificadas</i></p>	<p>7. ¿Qué clase de actividad realiza la empresa, industria o servicio donde desempeña su trabajo principal actual?</p> <p>0. <i>Actividades no bien especificadas</i></p> <p>1110 al 1302 <i>Agricultura, caza, silvicultura y pesca</i></p> <p>2100 al 2909 <i>Explotación de minas y canteras</i></p> <p>3111 al 3909 <i>Industrias manufactureras</i></p> <p>4101 al 4200 <i>Electricidad, gas y agua</i></p> <p>5000 <i>Construcción</i></p> <p>6100 al 6320 <i>Comercio por mayor y por menor y restaurantes y hoteles</i></p> <p>7111 al 7200 <i>Transporte, almacenamiento y comunicaciones</i></p> <p>8101 al 8330 <i>Establecimientos financieros, seguros, bienes inmuebles y servicios prestados a las empresas</i></p> <p>9100 al 9600 <i>Servicios comunales, sociales y personales</i></p>	<p>8. En su ocupación principal ud. trabaja como:</p> <p>1. Patrón o empleador 2. Trabajador por cuenta propia 3. Empleado u obrero 4. Servicio doméstico puertas adentro 5. Servicio doméstico puertas afuera 6. Familiar no remunerado 7. Fuerzas armadas y del Orden 9. No sabe</p> <p><i>Sí contesta alternativas 3, 4 ó 5 pase a P9, en caso contrario continúe con la P.10</i></p>	
1	2	3	4	5	6	7	8	
1	<b>O1</b>	<b>O2</b>	<b>O3</b>	<b>O4</b>	<b>O5</b>	<b>O6</b>	<b>O7</b>	<b>O8</b>
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

## V. MODULO EMPLEO E INGRESOS DEL TRABAJO

Ocupados							
<p>9. Ha firmado contrato de trabajo?</p> <p>1. Sí, contrato indefinido 2. Sí, contrato no indefinido 3. Sí, no sabe si es indefinido 4. No ha firmado contrato 5. No se acuerda o no sabe si firmó contrato</p>	<p>10. ¿Cuántas personas trabajan en total en esa empresa (en Chile)?</p> <p>A. Una persona B. 2 a 5 personas C. 6 a 9 personas D. 10 a 49 personas E. 50 a 199 personas F. 200 y más personas X. No sabe</p> <p><i>(Incluya al entrevistado)</i></p>	<p>11. ¿Cuántas horas trabajó la semana pasada en su empleo principal?</p> <p><i>(Anote Nº Horas Semanales)</i></p>	<p>12. ¿Dónde realiza la actividad o dónde se ubica el negocio, oficina o empresa en la cual trabaja?</p> <p>1. Dentro de su vivienda por cuenta propia 2. Dentro de su vivienda por cuenta ajena 3. Dentro de otra vivienda 4. En taller o local anexo a una vivienda 5. En establecimiento independiente 6. En un predio agrícola 7. En un predio marítimo 8. A domicilio 9. En la vía pública 10. Tierra, agua y aire (transporte, etc.) 11. En otro lugar 99. No sabe</p>	<p>13a. Su actual empleo principal es de tipo:</p> <p>1. Permanente 2. Temporal 3. A plazo fijo 4. Por tarea o servicio 5. Otra 9. No sabe</p>	<p>13b. ¿Qué tipo de jornada tiene en su actual trabajo?</p> <p>1. Sólo diurna 2. Sólo nocturna 3. Rotativa o turnos 9. No sabe</p>	<p>14. ¿Se encuentra cotizando en algún sistema previsional?</p> <p>1. Servicio de Seguro Social (SSS) 2. Caja Nacional de Empleados Públicos (CANAEMPU) 3. Caja de Empleados Particulares (EMPART) 4. Administración de Fondos de Pensiones (AFP) 5. Caja de Previsión de la Defensa Nacional (CAPREDENA o de Carabineros (DIPRECA)) 6. Otra 7. No está cotizando 9. No sabe</p>	
	9	10	11	12	13.a	13.b	14
1	<b>O9</b>	<b>O10</b>	<b>O11</b>	<b>O12</b>	<b>O13</b>	<b>O14</b>	<b>O15</b>
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

## V. MODULO EMPLEO E INGRESOS DEL TRABAJO

Ocupados											
<p>15. En el mes pasado, ¿cuál fue su ingreso o remuneración líquida en su ocupación principal?</p> <p><b>INCLUYA:</b> Los descuentos por préstamos y consumos en casas comerciales.</p> <p><b>EXCLUYA:</b> Las asignaciones familiares, bonificaciones, gratificaciones, descuentos provisionales y de salud.</p> <p><b>(Anote el monto declarado en pesos, si no tuvo remuneración o ingresos, anote cero)</b></p>	<p>16. ¿A qué jornada correspondió ese ingreso o remuneración del mes anterior?</p> <p><b>Indique el total de horas y días mensuales</b></p>		<p>17. Además del ingreso declarado en la pregunta 15, ¿recibió el mes pasado otros ingresos provenientes del trabajo principal?</p> <p>(Lea Alternativas)</p> <p>0. No recibió otros ingresos 1. Bonificación o gratificación 2. Remuneración en especie 3. Retiro de productos de su negocio (no agrícolas) para consumo propio 4. Valor de la casa cedida por servicios 9. No sabe</p> <p>¿Cuál es la periodicidad de este ingreso?</p> <p>1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Cuatrimestral 8. Semestral 9. Anual</p>			<p>18. Durante el último año (noviembre 1997 a octubre 1998 ó diciembre 1997 a noviembre 1998), ¿ha recibido Ud. alguno de los siguientes tipos de ingresos derivados de su trabajo principal?</p> <p>0. No ha recibido los ingresos anteriores 1. Bonificaciones, gratificaciones u otros similares (trabajadores dependientes) 2. Ganancias derivadas de la venta de productos agropecuarios (trabajadores independientes del sector agropecuario) 9. No sabe</p> <p><b>Anote el tipo de ingreso y monto anual correspondiente</b></p>		<p>19. ¿Tiene otra u otras ocupaciones además del trabajo principal?</p> <p>1. Sí à <b>P.20</b> 2. No à <b>P.21</b> 9. No sabe</p>		<p>20. El mes pasado, ¿cuál fue el ingreso líquido total por esa o esas ocupaciones?</p> <p>Incluya el total de ingresos percibidos por trabajos secundarios durante el mes anterior.</p> <p><b>Pase a P.21</b></p>	
	15. Pesos	16. Horas	16. Días	17. Tipo	17. Pesos	Per.	18. Tipo	18. Monto anal \$	19	20. Pesos	
<b>O16</b>	<b>O17</b>	<b>O18</b>	<b>O19</b>	<b>O20</b>	<b>O22</b>	<b>O23</b>	<b>O24</b>	<b>O25</b>	<b>O26</b>		

## V. MODULO EMPLEO E INGRESOS DEL TRABAJO

	Personas de 12 años y más	Personas de 15 a 60 años	
	<p>21. ¿Se encuentra afiliado a algún sistema previsional?</p> <p>1. Servicio de Seguro Social (SSS)                      2. Caja Nacional de Empleados Públicos (CANAEMPU)                      3. Caja de Empleados Particulares (EMPART)                      4. Administración de Fondos de Pensiones (AFP)                      5. Caja de Previsión de la Defensa Nacional (CAPREDENA) o de Carabineros (DIPRECA)                      6. Otra                      7. No está afiliado                      9. No sabe</p>	<p>22. ¿Ha asistido a algún curso de capacitación laboral en los últimos 12 meses?</p> <p>(Octubre a Noviembre de 1997 a la fecha)</p> <p>1. Sí, a través de su empresa                      2. Sí, a través de programas sociales del Estado                      3. Sí, con recursos propios                      4. Sí, otro medio</p> <p>à <b>Pase a Módulo VI</b></p> <p>5. No ha asistido                      9. No sabe</p> <p>à <b>Pase a P.23</b></p>	<p>23. ¿Por qué no se ha capacitado en los últimos 12 meses?</p> <p><b>No le interesa</b></p> <p>01. Porque no mejora la calidad de su empleo                      02. Porque no mejora la posibilidad de encontrar empleo                      03. Porque tuvo una mala experiencia anterior                      04. No le interesa</p> <p><b>Le interesa</b></p> <p>05. Pero no tiene financiamiento                      06. Pero no lo autoriza la empresa                      07. No sabe como acceder a programas del estado                      08. No se siente preparado                      09. Estudia                      10. No lo necesita                      11. No tiene tiempo                      12. Otra razón                      99. No sabe</p>
	<b>21</b>	<b>22</b>	<b>23</b>
1	<b>O27</b>	<b>O28</b>	<b>O29</b>
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

## VI. MODULO OTROS INGRESOS

<b>A TODAS las personas</b>												
<p>1. El mes pasado, ¿recibió ingresos por ... ?</p> <p>0. No recibió este tipo de ingresos</p> <p>1. Arriendo de propiedades urbanas, agrícolas, mineras, etc.</p> <p>2. Pensión de alimentos</p> <p>3. Dinero aportado por familiares ajenos al hogar</p> <p>4. Remuneración por trabajos ocasionales (sólo no ocupados)</p>						<p>2. En los últimos 12 meses (noviembre 1997 a octubre 1998 ó diciembre 1997 a noviembre 1998), ¿recibió ingresos por ... ?</p> <p>0. No recibió este tipo de ingresos</p> <p>1. Intereses por depósitos</p> <p>2. Dividendo por acciones</p> <p>3. Donaciones de instituciones o personas ajenas al hogar (Ej. Becas privadas)</p> <p>4. Valor del consumo de productos agrícolas producidos por el hogar (huertos, gallineros, etc.)</p> <p>5. Otros ingresos</p>						
	Tipo 1	Monto 1	Tipo 2	Monto 2	Tipo 3	Monto 3	Tipo 1	Monto 1	Tipo 2	Monto 2	Tipo 3	Monto 3
	Y1	Y2	Y3	Y4	Y5	Y6	Y7	Y8	Y9	Y10	Y11	Y12
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												

## VI. MODULO OTROS INGRESOS

Personas de 12 años y más		A TODAS las personas											
3. ¿Recibió el mes pasado asignación familiar?  <b>Tramo de ingreso:</b> 0. No percibe asignación familiar 1. \$3.025 (Sueldo bruto hasta 91.800 pesos) 2. \$2.943 (Sueldo de 91.801 a 186.747 pesos) 3. \$1.000 (Sueldo de 186.748 a 365.399 pesos) 9. No sabe		4: El mes pasado, ¿recibió ingresos por ... ?  <b>TIPO</b> 0. No recibió este tipo de ingresos 1. Jubilación 2. Renta vitalicia 3. Pensión de invalidez 4. Montepío, pensión de viudez 5. Pensión de orfandad 6. Otro tipo de pensión  <b>INSTITUCION</b> 1. AFP 2. INP 3. FF.AA. 4. Mutual 5. Compañía de Seguros 6. Otra institución 9. No sabe						5. ¿Recibió el mes pasado ingresos por alguno de los siguientes subsidios del estado?  0: No recibió este tipo de ingresos  PISIS (Monto mínimo \$23.000, excluya las Asignaciones Familiares) 1. Pensión asistencial de vejez 2. Pensión asistencial de invalidez 3. Pensión asistencial por deficiencia mental  SUF (Monto fijo \$3.025) 4. Subsidio único familiar a la madre 5. Subsidio único familiar al menor o recién nacido 6. Subsidio único familiar maternal  SUF (Monto fijo \$6.050) 7. Subsidio único familiar por deficiencia mental 8. Subsidio único familiar por invalidez  CESANTÍA (Excluya las Asignaciones Familiares) 9. \$17.338 ( 0 a 90 días de cesantía) 10. \$11.580 ( 91 a 180 días de cesantía) 11. \$ 8.669 (181 a 360 días de cesantía)  Otros Subsidios 12. Subsidio de Agua Potable (Consignar al jefe de Hogar) 13. Otro subsidio del Estado					
Tramos de Ingreso	Nº de Asignaciones	Tipo 1	Monto 1	Inst. 1	Tipo 2	Monto 2	Inst. 2	Tipo 1	Monto 1	Tipo 2	Monto 2		
1	<b>Y13</b>	<b>CARGAS</b>	<b>Y15</b>	<b>Y16</b>	<b>Y17</b>	<b>Y18</b>	<b>Y19</b>	<b>Y20</b>	<b>Y21</b>	<b>Y22</b>	<b>Y23</b>	<b>Y24</b>	
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													

# I. MODULO RESIDENTES

Todas las personas			12 ó más años			
<b>1. Parentesco</b> con el jefe o la jefa del hogar  01. Jefe(a) de hogar 02. Cónyuge o pareja 03. Hijo(a), hijastro(a) 04. Padre o madre 05. Suegro(a) 06. Yerno o nuera 07. Nieto(a) 08. Hermano(a) 09. Cuñado(a) 10. Otro familiar 11. No familiar 12. Servicio doméstico puertas adentro  <b>2. Sexo</b> 1. Hombre 2. Mujer  <b>3. EDAD</b> (Años cumplidos)	<b>4. Núcleo familiar</b>  <i>(Anote el N° de orden del Núcleo)</i>  1. Principal 2. Segundo 3. Tercero : : 10 Décimo  0. Servicio doméstico	<b>5. Relación de parentesco con el jefe o jefa del núcleo</b>  01. Jefe(a) de núcleo 02. Cónyuge o pareja 03. Hijo(a), hijastro(a) 10. Otro familiar 11. No familiar	<b>6. ¿Cuál es su estado civil actual?</b>  <i>(Lea alternativas)</i>  1. Casado(a) 2. Conviviente 3. Anulado(a) 4. Separado(a) de unión legal 5. Separado(a) de unión de hecho 6. Viudo(a) 7. Soltero(a) 9. No sabe			
Total personas						
1	2	3	4	5	6	
1	PCO1	SEXO	EDAD	NUCLEO	PCO2	ECIVIL
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

18 ó más años	Jefes de Núcleo									
<b>7. ¿Está inscrito para postular en alguno de los siguientes programas habitacionales?</b>  01. Subsidio General Unificado 02. Subsidio Rural 03. Subsidio PET 04. Vivienda Progresiva I Etapa 05. Vivienda Progresiva II Etapa 06. Vivienda Básica 07. Caseta sanitaria 08. Leasing 09. Otro  10. No está inscrito  99. No sabe	<b>8: ¿Tiene UD. Alguno de los siguientes artículos en funcionamiento y uso actualmente?</b>  a. Lavadora automática b. Refrigerador c. Teléfono d. Calefont Termo e. Videograbadador f. Homo microondas g. Un vehiculo de trabajo h. Un vehiculo para uso particular (auto, camioneta o jeep) i. Dos o más vehículos para uso particular (auto, camioneta o jeep)  1. Sí 2. No 9. No sabe									
7	8.a	8.b	8.c	8.d	8.e	8.f	8.g	8.h	8.i	
P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	