



UNIVERSIDAD DE CHILE  
DEPARTAMENTO DE ECONOMÍA

Encuesta  
**CASEN**  
2 0 0 3

Segmento

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Folio

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

Encuesta

<input type="checkbox"/>
--------------------------

Dirección :

Comuna :  Localidad :

Sitio:

Vivienda:

Hogar:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Encuestador(a) :

Supervisor(a) :

Codificador(a) :

1ª visita:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	2003
----------------------	----------------------	------

2ª visita:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	2003
----------------------	----------------------	------

3ª visita:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	2003
----------------------	----------------------	------

Fecha de la entrevista

<input type="text"/>	<input type="text"/>	2003
Día	Mes	

Fecha de la entrevista

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Inicio	Término

Reservado Supervisión

	1. Si	2. No		Códigos
Encuesta completa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Encuestador(a)	
Flujo lógico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Supervisor(a)	
Letra legible	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Codificador(a)	
Entrevistado idóneo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Digitador(a)	





## Acceso a tecnologías

## Participación

5 años y más

12 años y más

15. ¿Alguno de los computadores que Ud. utiliza está conectado a Internet?

1. Si
2. No
9. No sabe

Cód. 2 y 9 → Pase a Pregunta 18, si tiene 12 años o más  
→ Pase a Pregunta 25, si es menor de 12 años

16. ¿Dónde utiliza más frecuentemente Internet?

1. En el hogar
2. En el trabajo
3. En el establecimiento educacional
4. En un telecentro comunitario o infocentro
5. En lugares privados (cybercafé, kioskonet, etc)
6. Otro

7. No lo usa → Pase a Pregunta 18, si tiene 12 años o más  
→ Pase a Pregunta 25, si es menor de 12 años

Registre las dos más frecuentes (16.1 y 16.2)

17. ¿Para qué utiliza más frecuentemente Internet?

1. Para obtener información
2. Para comunicación (correo electrónico, chat)
3. Para trámites
4. Para realizar comercio electrónico
5. Para otras actividades con fines de entretenimiento
6. Otro

Registre las dos más frecuentes (17.1 y 17.2)

18. ¿Participa Ud. en alguna de las siguientes organizaciones?

(Señale a la que le dedica mayor tiempo)

1. Organización de vecinos, de un barrio o comuna
2. Centros de Madres
3. Grupo de Mujeres
4. Centros de alumnos o Federación de Estudiantes
5. Club Deportivo y recreativo
6. Agrupación cultural o relacionada con la creación artística
7. Grupo de juegos, hobby o pasatiempos
8. Partido político
9. Grupo Religioso o de Iglesia
10. Organización de Voluntariado
11. Colegio Profesional
12. Agrupación de empresarios
13. Grupo de Salud o autoayuda
14. Organizaciones de Adultos Mayor
15. Organizaciones de Personas con Discapacidad
16. Centro de Padres y Apoderados
17. Organización campesina, grupos de adelanto rurales
18. ONG, Fundación o Corporación
19. Agrupación o asociación indígena
20. Sindicatos
21. Cooperativa, taller productivo, laboral o microempresa
22. Otra.

Alternativas 1 a 22 → Pase a Pregunta 20

23. No participa en ninguna → Pase a Pregunta 19

5 años y más

12 años y más

15

16.1

16.2

17.1

17.2

18

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

# Participación

# Chile Solidario

12 años y más

Todos los jefes de núcleo

Sólo familias Chile Solidario, responde persona que recibe el bono, representante familia

19. ¿Por qué no participa en una organización?  
(No leer las alternativas, marcar solo una)

1. Por falta de interés
2. Por falta de información
3. Por razones económicas o materiales (falta de recursos, no tiene plata, es muy caro, otras)
4. Por falta de espacios y oportunidades para hacerlo (no hay donde participar, faltan organizaciones, no hay espacios, otras)
5. Por existir corrupción en las organizaciones sociales
6. Por temor (a perder el trabajo, inseguridad, es peligroso, otras)
7. Porque las organizaciones son cerradas (autoritarismo dirigentes, no se toman en cuenta las opiniones, deciden siempre otros, mandan unos pocos, los dirigentes se adueñan de la organización, otras)
8. Porque tiene otras responsabilidades que considera más importantes: familia o pareja
9. Porque tiene otras responsabilidades que considera más importantes: trabajo o estudio
10. Porque un familiar se opone (la pareja, los hijos, otros familiares se oponen o interfieren)
11. Otra.
99. No sabe

20. En los últimos dos años (nov 2001 a oct 2003), a su familia se le aplicó la Ficha CAS?

1. Si
2. No → a pregunta 25
3. La solicitó, pero no ha sido encuestado
4. No está seguro
9. No sabe

21. ¿Su familia (núcleo) participa en Chile Solidario, a través del Programa PUENTE?

1. Si → siga con P 22
2. No, no ha sido invitada
3. No, fue invitada pero no aceptó.
4. No, estábamos participando pero ya no lo hacemos.

Alternativas 2, 3 y 4 pasan a pregunta 25 "Etnias"

Responde persona que recibe el bono, representante de la familia o jefe núcleo

22. ¿Desde cuando su familia es visitada por un "apoyo familiar"?

Indique mes y año

Registre N° de orden y RUT de persona que recibe el bono, y responda preguntas 22 a 24

Orden	RUT
	..-.-.-.-.-.-.-.-.-.-

23. a ¿Cree Ud. que Chile Solidario a través del Programa Puente, le ha ayudado a resolver sus problemas?

1. Si
2. No → Pase a Pregunta 24

23. b ¿Cuánto cree Ud. que Chile Solidario le ha ayudado a resolver sus problemas?

1. Mucho
2. Más o menos
3. Poco

12 años y más

Todos los jefes de núcleo

Sólo familias Chile Solidario, responde persona que recibe el bono, representante familia o jefe de núcleo

19

20

21

22 mes

22 año

23a

23b

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10



# Módulo Educación

15 años o más	Todos	25 años o menos y No asiste	6 a 25 años	Estudiantes
<p>1. ¿Sabe leer y escribir?</p> <p>1. Sí 2. No</p>	<p>2. ¿Asiste actualmente a algún establecimiento educacional, jardín infantil, sala cuna u otro programa preescolar no convencional?</p> <p>1. Sí → Pase a Pregunta 6</p> <p>2. No → Pase a Pregunta 7, si tiene 26 años o más → Pase a Pregunta 3, si es menor de 26 años</p>	<p>3. ¿Cuál es la principal razón por la cual no asiste actualmente a un jardín infantil, sala cuna, programa preescolar no convencional o algún establecimiento educacional?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>No tiene edad suficiente.</li> <li>No es necesario porque lo (a) cuidan en la casa</li> <li>No existe establecimiento cercano</li> <li>Dificultad de acceso o movilización</li> <li>Dificultad económica</li> <li>No tiene dinero para financiar la movilización</li> <li>Trabaja o busca trabajo para aportar al presupuesto del hogar</li> <li>Trabaja o busca trabajo para cubrir sus gastos</li> <li>Trabaja o busca trabajo para aportar al cuidado de sus hijos</li> <li>Ayuda en la casa o quehacer del hogar</li> <li>Requiere establecimiento especial</li> <li>Maternidad o paternidad</li> <li>Embarazo</li> <li>No le interesa</li> <li>Prepara la Prueba de Selección Universitaria PSU</li> <li>Está realizando el Servicio Militar</li> <li>Enfermedad que lo inhabilita</li> <li>Problemas familiares</li> <li>Problemas de rendimiento</li> <li>Terminó de estudiar</li> <li>Otra razón.</li> </ol> <p>4. ¿Cuándo fue la última vez que asistió formalmente a un jardín infantil, sala cuna, programa preescolar no convencional o algún establecimiento educacional?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Este año (Antes de noviembre)</li> <li>El año pasado</li> <li>Hace dos años</li> <li>Hace tres años o más</li> </ol> <p>5. Nunca ha asistido → Pase a pregunta 7, si es menor de 6</p>	<p>5. ¿Qué piensa hacer el próximo año?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Estudiar</li> <li>Trabajar</li> <li>Quehaceres del Hogar</li> <li>Cuidar a los niños</li> <li>Estudiar y trabajar</li> <li>Otras actividades</li> <li>No sabe</li> </ol> <p>Todos pasan a pregunta 7</p>	<p>6. ¿A qué jornada asiste regularmente?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Mañana</li> <li>Tarde</li> <li>Jornada Completa (mañana y tarde)</li> <li>Vespertina</li> <li>Otra (horario variable, esporádico o flexible)</li> </ol>

15 años o más	Todos	25 años o menos y No asiste	6 a 25 años	Estudiantes	
1	2	3	4	5	6
					1
					2
					3
					4
					5
					6
					7
					8
					9
					10

# Módulo Educación

Todos

A todos los estudiantes que asisten

7. Indique el Curso y Tipo de estudio actual (para los que están estudiando) o el último curso aprobado (para los que no están estudiando)

Tipo de estudios:

1. Educación Preescolar o Educación parvularia
2. Preparatoria (Sistema Antiguo)
3. Educación Básica
4. Educación Diferencial
5. Humanidades (Sistema Antiguo)
6. Educación Media Científico-Humanística
7. Técnica, Comercial, Industrial o Normalista (Sistema Antiguo)
8. Educación Media Técnica Profesional
9. Centro de Formación Técnica incompleta (sin título)
10. Centro de Formación Técnica completa (con título)
11. Instituto Profesional incompleta (sin título)
12. Instituto Profesional completa (con título)
13. Educación Universitaria incompleta (sin título)
14. Educación Universitaria completa (con título)
15. Universitaria de Postgrado
16. Ninguno

8. Indique el Establecimiento Educacional, Sala Cuna, Jardín Infantil al cual asiste actualmente (Año 2003).

En caso de los Programas Especiales a Preescolares, anote el nombre del Programa Especial y lugar donde se imparte.

En caso de Educación Superior, anote el nombre de la Universidad, Centro de Formación Técnica o Instituto Profesional.

(Escriba con letra clara y legible el Nombre del Establecimiento, Dirección y Comuna en que se ubica, solicite algún documento que lo acredite: Libreta de notas, comunicaciones, etc.)

Todos

A todos los estudiantes que asisten

7 curso

7 tipo

8 Nombre Establecimiento

8 Dirección del Establecimiento

8 Comuna

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10











# Módulo Salud

## Todos

A continuación le haré algunas preguntas, parecidas a las anteriores, respecto al último episodio de salud que ha tenido durante el último mes.

<p>16. En los últimos 30 días, ¿ha tenido algún problema de salud, enfermedad o accidente?</p> <p>1. Si 2. No →Pase a pregunta 23</p>	<p>17. ¿Consultó por ese problema, enfermedad o accidente?</p> <p>1. Si 2. No →Pase a pregunta 22</p>	<p>18. ¿A quién o en qué lugar consultó?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>En la farmacia</li> <li>A un especialista en medicina alternativa (curandero, iriólogo compondor, yerbatero)</li> <li>A un médico homeópata</li> </ol> <p>Alternativas 1 a 3 → Pase a pregunta 23</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>En un centro público de salud (consultorio, hospital, posta rural)</li> <li>En un centro privado de salud (consulta médica, centro médico, clínica)</li> <li>En un centro de urgencia público (Posta o SAPU, Servicio Atención Primaria de Urgencia)</li> <li>En centro de urgencia privado.</li> <li>En una Mutualidad</li> <li>Otro</li> </ol>	<p>19. ¿Pagó algo por la consulta?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Sí, parcial (grupos C y D)</li> <li>Sí, parcial con bonos de FONASA (Libre Elección)</li> <li>Sí, parcial con bonos de ISAPRE</li> <li>Sí, total</li> <li>No, gratuito (grupo A indigencia y grupo B)</li> <li>No, gratuito en consultorio estatal de nivel primario (grupos C y D)</li> <li>No, cobertura 100% ISAPRE</li> <li>Otra forma.</li> <li>No sabe</li> </ol>	<p>20. ¿Le recetaron algún medicamento?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Sí, los recibió todos gratis</li> <li>Sí, recibí algunos gratis y otros los compré</li> <li>Sí, recibí algunos gratis y los otros no pudo comprarlos</li> <li>Sí, los compré todos</li> <li>Sí, compré algunos</li> <li>Sí, pero no pudo comprar ninguno</li> <li>No le recetaron medicamentos</li> <li>No se acuerda o no sabe</li> </ol>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Todos, respecto al último episodio de salud que ha tenido durante el último mes.

16	17	18	19	20	
					1
					2
					3
					4
					5
					6
					7
					8
					9
					10





# Módulo Empleo e INGRESOS DEL TRABAJO

## Situación ocupacional, 12 años y más

<p>1. ¿Trabajó usted la semana pasada?</p> <p>1. Sí → pasa a pregunta 7</p> <p>No → se insiste</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 → pasa a pregunta 7</p> <p>2. No</p>	<p>2. Aunque no trabajó la semana pasada, ¿tenía algún empleo del cual estuvo ausente temporalmente por licencia, huelga, enfermedad, vacaciones u otra razón?</p> <p>1. Sí → a pregunta 7</p> <p>2. No</p>	<p>3. ¿Buscó trabajo remunerado en los últimos dos meses?</p> <p>1. Sí</p> <p>2. No → pasa a pregunta 6</p>	<p>4. ¿Cuántas semanas ha estado buscando trabajo? (Señale el número de semanas cumplidas)</p>	<p>5. ¿Ha trabajado alguna vez?</p> <p>1. Sí</p> <p>2. No</p> <p>Ambas alternativas pasa a pregunta 28</p>	<p>6. ¿Por qué no buscó trabajo en los últimos dos meses?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Quehaceres del hogar</li> <li>2. No tiene con quién dejar los niños</li> <li>3. Enfermedad crónica o invalidez</li> <li>4. Estudiante</li> <li>5. Jubilado(a), montepiada o pensionada</li> <li>6. Rentista</li> <li>7. Tiene trabajo esporádico</li> <li>8. Se aburrió de buscar</li> <li>9. No tiene interés</li> <li>10. Otra razón</li> </ol> <p>→ Todas las alternativas pasan a pregunta 28</p>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

## Situación ocupacional, 12 años y más

	1	2	3	4	5	6
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						



# Módulo Empleo e INGRESOS DEL TRABAJO

Ocupados ( Responden alternativa 1 en Pregunta 1 ó en Pregunta 2)

7. ¿Cuál es su ocupación u oficio actual o qué hace usted en su trabajo principal?

Describa la ocupación o el oficio de la persona en su actual trabajo principal. No basta anotar: empleado, obrero, agricultor, comerciante, jornalero.

Anote siempre: abogado, albañil, contador, corredor de propiedades, chofer de taxi, dactilógrafo, embotellador de bebidas, escribiente, estucador, gáster, ingeniero agrónomo, jornalero agrícola, locutor de radio, mayordomo, médico, sacerdote, vendedor ambulante, etc.

Sí la persona entrevistada declara que no tiene oficio, deberá describirse lo más preciso posible la actividad que desempeña y por ningún motivo podrá venir sin oficio

8. ¿Qué clase de actividad realiza la empresa, industria o servicio donde desempeña su trabajo principal actual?

Describa la actividad a que se dedica la empresa, negocio o establecimiento en que la persona realiza su actividad u ocupación principal. En el caso de los trabajadores que son del tipo transitorio anotar la actividad que realiza la empresa en que presta sus servicios.

Lo que interesa averiguar con esta pregunta es en que se desempeña el trabajador en esa empresa.

Por ejemplo: fábrica de zapatos, taller de reparación de automóviles, etc. No deberá anotarse simplemente: fábrica, taller, etc., como tampoco el nombre o razón social de ellos.

9. En su ocupación principal, usted trabaja como: (Lea las alternativas)

1. Patrón o empleador
2. Trabajador por cuenta propia
3. Empleado u obrero del sector público (Gov. Central o Municipal)
4. Empleado u obrero de empresas públicas
5. Empleado u obrero del sector privado
6. Servicio doméstico puertas adentro
7. Servicio Doméstico puertas afuera
8. Fam. no remunerado
9. FF.AA. y del Orden

Alternativas 1, 2, 8 ó 9, pase a pregunta 14

Ocupados ( Responden alternativa 1 en Pregunta 1 ó en Pregunta 2)

7 ocupación u oficio

8 actividad empresa

9

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10





# Módulo Empleo e INGRESOS DEL TRABAJO

Ocupados		Ocupados asalariados Códigos 3, 4, 5, 6, 7 y 9 en pregunta 9			Asalariado privado
<p>21. Durante el último año (Nov. 2002 a Oct. 2003), ¿ha recibido usted alguno de los siguientes tipos de ingresos derivados de su trabajo principal?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Bonificaciones, gratificaciones u otros similares. (Trabajadores dependientes)</li> <li>Ganancias derivadas de la venta de productos agropecuarios y mineros (Trabajadores independientes del sector silvoagropecuario y mineros)</li> <li>No ha recibido los ingresos anteriores.</li> </ol> <p>Anote el tipo de ingreso y monto anual correspondiente</p>	<p>22. ¿Tiene otra u otras ocupaciones además del trabajo principal?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Sí</li> <li>No → pregunta 24</li> </ol> <p>23. 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>24. ¿Dónde está afiliada su empresa para Accidentes del Trabajo y Enfermedades Profesionales?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Mutualidad</li> <li>INP</li> <li>Sistema de administración delegada</li> <li>Sistemas de las FFAA y de orden</li> <li>No está afiliada</li> <li>No sabe</li> </ol> <p>25. ¿Ha sufrido algún accidente del trabajo, de trayecto o enfermedad profesional, durante el último año?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Si, de trabajo</li> <li>Si, de trayecto</li> <li>Si, enfermedad profesional</li> <li>No → pase a pregunta 27</li> </ol> <p>26. ¿Dónde se atendió por ese accidente de trabajo, de trayecto o enfermedad profesional?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Mutualidad</li> <li>Servicio de Salud Público (Posta, Hospital, Consultorio)</li> <li>Policlínico de la Empresa</li> <li>Establecimiento Privado (Clínica o consulta privada)</li> <li>Establecimiento de Administración Delegada.</li> <li>Establecimiento FF.AA. y de orden</li> <li>No requirió atención</li> </ol>			<p>27. ¿Se encuentra afiliado al seguro de desempleo?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Si</li> <li>No</li> <li>No sabe</li> </ol> <p>Sólo se aplica a Ocupados del sector privado. Códigos 5, 6 y 7 de pregunta 9.</p>

Ocupados				Ocupados asalariados Códigos 3, 4, 5, 6, 7 y 9 en pregunta 9			Asalariado privado
T	21 monto	22	23 ingreso otro trabajo	24	25	26	27
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

# Módulo Empleo e INGRESOS DEL TRABAJO

15 años y más

<p>28. Se encuentra cotizando en algún sistema previsional?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Si, AFP (Administradora de Fondos de Pensiones)</li> <li>2. Si INP, (Caja Nacional de Empleados Públicos (CANAEMPU), Caja de Empleados Particulares (EMPART), Servicio de Seguro Social</li> <li>3. Si, Caja de Previsión de la Defensa Nacional (CAPREDENA)</li> <li>4. Si Dirección de Previsión de Carabineros (DIPRECA)</li> <li>5. Si, Otra.</li> <li>6. Está afiliado pero No está cotizando</li> <li>7. No está afiliado</li> <li>9. No sabe</li> </ol>	<p>29. ¿Ha asistido a algún curso de capacitación laboral en el último año (Noviembre 2002 a Octubre 2003)?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Si, a través de su empresa.</li> <li>2. Si, a través de programas sociales del Estado</li> <li>3. Si, con recursos propios.</li> <li>4. Si. Otro medio</li> <li>5. No ha asistido</li> </ol>	<p>30. ¿Qué hacía en noviembre de 2000?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Estaba trabajando</li> <li>2. Estaba buscando trabajo</li> </ol> <p>Alternativa 1 y 2 → continúa</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>3. Estaba estudiando</li> <li>4. Dueña de casa</li> <li>5. Jubilado</li> <li>6. Otra</li> </ol> <p>Alternativas 3 a 6 → pasan a Módulo Otros Ingresos</p>	<p>31. ¿Cuántos empleos ha tenido en los últimos tres años (Noviembre 2000 a Octubre 2003)?</p> <p>Recuerde que en el caso de:</p> <p>Trabajadores dependientes, se considera el número de empleadores (patrones) distintos.</p> <p>Trabajadores independientes (por cuenta propia), se considera el número de ocupaciones (oficios) distintos.</p>	<p>32. ¿Por qué razón dejó el último trabajo?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Por despido</li> <li>2. Cambio de giro o quiebra</li> <li>3. Disminución de las ventas</li> <li>4. Término de faena o de la obra</li> <li>5. Renuncia voluntaria para dedicarse a quehaceres del hogar</li> <li>6. Renuncia voluntaria para cuidar a un enfermo</li> <li>7. Por un mejor empleo</li> <li>8. Renuncia voluntaria por razones personales (embarazo, estudio, salud, etc.)</li> <li>9. Otra razón</li> <li>10. No lo ha dejado → pasa a Módulo Otros Ingresos</li> </ol>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

15 años y más

28

29

30

31

32

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10





# Módulo OTROS INGRESOS

12 años y más

3. ¿Recibió el mes pasado asignación familiar?

1. \$ 3.716  
(Sueldo bruto hasta \$112.098)
2. \$ 3.614  
(Sueldo bruto de \$112.099 a \$226.519)
3. \$ 1.178  
(sueldo bruto de \$226.520 a \$353.292)

0. No percibe asignación familiar

A todas las personas

4. El mes pasado, ¿recibió ingresos por ... ?

Tipo

1. Pensión de vejez o Jubilación
2. Pensión de invalidez
3. Montepío o pensión de viudez
4. Pensión de orfandad
5. Otro.

0. No recibió este tipo de ingresos.

Institución que la paga

1. AFP (Administradora de Fondos de Pensiones)
2. INP (Instituto de Normalización Previsional)
3. Caja de las FF. AA (CAPREDENA o DIPRECA)
4. Mutual
5. Compañía de Seguros
6. Otra Institución.

12 años y más

A todas las personas

3. Tramo ingreso

3. N° Asignaciones

T

4. Monto 1

Inst. 1

T

4. Monto 2

Inst. 2

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10



# Módulo OTROS INGRESOS

A todas las personas

5. ¿Recibió el mes pasado ingresos por alguno de los siguientes subsidios del Estado ...?

PASIS (Monto mínimo \$ 37.412, excluyendo las asignaciones familiares)

1. Pensión asistencial de vejez o ancianidad
2. Pensión asistencial de invalidez
3. Pensión asistencial por deficiencia mental

SUF Subsidio Familiar (El monto es fijo y corresponde a \$ 3.716)

4. Subsidio familiar al menor o recién nacido
5. Subsidio familiar a la mujer embarazada
6. Subsidio familiar a la madre

SUF Duplo Subsidio Familiar (El monto es fijo y corresponde a \$ 7.432)

7. Subsidio familiar por deficiencia mental
8. Subsidio familiar por invalidez

CESANTIA (Sólo a miembros del hogar cesantes)

9. \$ 17.338 por mes (0 a 90 días de cesantía)
10. \$ 11.560 por mes (91 a 180 días de cesantía)
11. \$ 8.669 por mes (181 a 360 días de cesantía)

12. SAP (Solo a jefes de hogar) Subsidio de Agua Potable (monto variable, según consumo)

APORTE SOLIDARIO

13. Primer tramo \$10.500 (hasta el mes 6)
14. Segundo Tramo \$ 8.000 (desde el 7 meses al 12)
15. Tercer tramo \$ 6.500 (desde el mes 13 al 18)
16. Cuarto tramo \$ 3.716 (desde el mes 19)

17. Otro subsidio del Estado. (subsidio a la basura, bono agrícola, etc)

0. No recibió este tipo de ingresos

A todas las personas

T1	5. Monto 1	T2	5. Monto 2	T3	5. Monto 3	
						1
						2
						3
						4
						5
						6
						7
						8
						9
						10

# Módulo VIVIENDA

1. ¿Su hogar, bajo qué situación ocupa el sitio?

1. Propio pagado
2. Propio pagándose
3. Propiedad compartida (pagada) con otras viviendas del sitio
4. Propiedad compartida (pagándose) con otras viviendas del sitio
5. Arrendado con contrato
6. Arrendado sin contrato
7. Cedido por servicios
8. Cedido por familiar u otro
9. Usufructo (sólo uso y goce)
10. Ocupación irregular (de hecho)
11. Otro.

2.a ¿Cuántas viviendas hay en el sitio?

Anote "0" en caso de departamento, condominio, conventillo o propiedad compartida. Si contesta "0" ó "1" → pase a pregunta 3

2.b Su vivienda ¿es la principal del sitio?

1. Sí
2. No

3. ¿Cuántas piezas de cada tipo posee la vivienda que ocupa?

- |                                                 |  |
|-------------------------------------------------|--|
| a. Dormitorio (uso exclusivo)                   |  |
| b. Estar-comer (uso exclusivo)                  |  |
| c. Estar-comer y dormir (uso múltiple)          |  |
| d. Estar-comer y cocinar (uso múltiple)         |  |
| e. Estar-comer, dormir y cocinar (uso múltiple) |  |
| f. Cocina (uso exclusivo)                       |  |
| g. Baño                                         |  |
| h. Otras piezas no habitables                   |  |

4. ¿De dónde proviene el agua de su vivienda?

1. Red pública con medidor propio
2. Red pública con medidor compartido
3. Red pública sin medidor
4. Pozo o noria
5. Río, vertiente o estero
6. Otra fuente

5. ¿Cuál es el sistema de distribución de agua en su vivienda?

1. Con llave dentro de la vivienda
2. Con llave dentro del sitio pero fuera de la vivienda
3. No tiene sistema, la acarrea

6. La vivienda donde Ud. vive, ¿dispone de sistema de eliminación de excretas?

1. Sí, con WC conectado al alcantarillado
2. Sí, con WC conectado a fosa séptica
3. Sí, con letrina sanitaria conectada a pozo negro
4. Sí, con cajón sobre pozo negro
5. Sí, con cajón sobre acequia o canal
6. Sí, con cajón conectado a otro sistema
7. No dispone de sistema

7. La vivienda donde Ud. vive, ¿dispone de energía eléctrica?

1. Sí, de la red pública con medidor propio
2. Sí, de la red pública con medidor compartido
3. Sí, de la red pública sin medidor
4. Sí, de un generador propio o comunitario
5. Sí, a través de placa solar
6. Sí, de otra fuente
7. No dispone de energía eléctrica

8.a Material predominante en muros exteriores de la vivienda

1. De acero u hormigón armado
2. Albañilería de ladrillo, bloque de cemento o piedra.
3. Tabique forrado por ambas caras (madera u otro)
4. Adobe
5. Tabique sin forro interior (madera u otro)
6. Barro, quincha, pirca u otro artesanal tradicional.
7. Material de desecho y/ o reciclaje (cartón, lata, sacos, plástico, etc.)
8. Otro

8.b Estado de conservación de los muros

1. Bueno
2. Aceptable
3. Malo

9.a Material predominante en el piso de la vivienda

1. Radier revestido (parquet, cerámica, tabla, linóleo, flexit, baldosa, alfombra..)
2. Radier no revestido
3. Tabla o parquet sobre soleras o vigas
4. Madera, plástico o pastelones directamente sobre tierra
5. Piso de tierra

9.b Estado de conservación del piso

1. Bueno
2. Aceptable
3. Malo

10.a Material predominante en el techo de la vivienda

1. Teja, tejuela, losa de hormigón con cielo interior
2. Zinc o pizarreño con cielo interior
3. Zinc, pizarreño, teja, tejuela o madera sin cielo interior
4. Fonolita
5. Paja, corión, totora o caña
6. Desecho (plásticos, latas, etc.)

10.b Estado de conservación del techo

1. Bueno
2. Aceptable
3. Malo

11. Tipo de vivienda

1. Casa o Casa en cité
2. Casa en condominio
3. Departamento en edificio
4. Pieza en casa o departamento
5. Pieza en casa antigua o conventillo
6. Mediagua
7. Mejora
8. Rancho, ruca o choza
9. Otro tipo (móvil, carpa, etc.) Especifique:

12. ¿Su hogar, bajo que situación ocupa la vivienda?

1. Propia pagada
2. Propia pagándose
3. Propiedad compartida (pagada) con otros hogares de la vivienda
4. Propiedad compartida (pagándose) con otros hogares de la vivienda
5. Arrendada con contrato
6. Arrendada sin contrato
7. Cedita por servicios
8. Cedita por familiar u otro
9. Usufructo
10. Ocupación irregular (de hecho)

13. ¿Cuánto paga de arriendo?, o si usted tuviera que pagar arriendo por esta vivienda, ¿cuánto le costaría el arriendo mensual ?

\$

14. ¿Cuántos hogares hay en la vivienda?

Si existe un solo hogar en la vivienda  
→ Pase a Pregunta 17

15. ¿Su hogar es el principal de la vivienda?

1. Sí
2. No

16. ¿Cuántas piezas de cada tipo ocupa su hogar?

a. Dormitorio (uso exclusivo)

b. Estar-comer (uso exclusivo)

c. Estar-comer y dormir (uso múltiple)

d. Estar-comer y cocinar (uso múltiple)

e. Estar-comer, dormir y cocinar (uso múltiple)

f. Cocina (uso exclusivo)

g. Baño

h. Otras piezas no habitables

17. ¿Algún miembro de este hogar es propietario de esta vivienda?

Códigos 1 a 8 reservado sólo a propietarios (códigos 1, 2, 3 y 4 en P12)  
Código 9 para No propietarios (códigos 5, 6, 7, 8, 9 y 10 en pregunta 12)

1. Sí, Jefe de Hogar
2. Sí, Cónyuge
3. Sí, Conviviente o pareja
4. Sí, Hijo(a)
5. Sí, Otro pariente
6. Sí, Otro no pariente
7. Sí, Jefe y cónyuge
8. Sí, Jefe y otro pariente
9. No es propietario → a preg. 22

18. ¿Compró la vivienda con ayuda de algún programa habitacional? ¿A través de qué programa?

1. Sí, Subsidio Habitacional (Tradicional, SAF o General Unificado)
2. Sí, Subsidio General Unificado Renovación Urbana
3. Sí, Subsidio General Unificado para zonas de conservación histórica
4. Sí, Leasing Habitacional
5. Sí, PET
6. Sí, Subsidio Rural
7. Sí, Subsidio Vivienda Básica (certificado)
8. Sí, Vivienda Básica (vivienda)
9. Sí, Vivienda Básica Adulto Mayor (comodato)
10. Sí, Subsidio Vivienda Progresiva 1ª etapa (privada)
11. Sí, Subsidio Vivienda Progresiva 2ª etapa (privada)
12. Sí, Vivienda Progresiva 1ª etapa
13. Sí, Vivienda Social Dinámica sin deuda
14. Sí, Fondo Concursable para Proyectos Habitacionales Solidarios
15. Sí, Lote con Servicios
16. Sí, Otro beneficio
17. No la compró con ayuda de programa habitacional →pase a pregunta 20

19. ¿En qué año recibió la vivienda o el subsidio?

20. ¿Compró la vivienda con Crédito Hipotecario?

1. Sí, SERVIU
2. Sí, Banco Estado
3. Sí, Banco privado o Financiera
4. Sí, Otra institución
5. No, sin crédito hipotecario →pase a P.22

21. ¿Está pagando su crédito hipotecario actualmente?

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

22. Algún miembro de este hogar es propietario de otra vivienda?

1. Sí, Jefe de Hogar
2. Sí, Cónyuge
3. Sí, Conviviente o pareja
4. Sí, Hijo(a)
5. Sí, Otro pariente
6. Sí, Otro no pariente
7. Sí, Jefe y cónyuge
8. Sí, Jefe y otro pariente
9. No es propietario → Fin de la encuesta

## Módulo VIVIENDA

23. ¿Compró la otra vivienda con ayuda de algún programa habitacional? ¿A través de qué programa?

1. Sí, Subsidio Habitacional (Tradicional, SAF o General Unificado)
2. Sí, Subsidio General Unificado Renovación Urbana
3. Sí, Subsidio General Unificado para zonas de conservación histórica
4. Sí, Leasing Habitacional
5. Sí, PET
6. Sí, Subsidio Rural
7. Sí, Subsidio Vivienda Básica (certificado)
8. Sí, Vivienda Básica (vivienda)
9. Sí, Vivienda Básica Adulto Mayor
10. Sí, Subsidio Vivienda Progresiva 1ª etapa (privada)
11. Sí, Subsidio Vivienda Progresiva 2ª etapa (privada)
12. Sí, Vivienda Progresiva 1ª etapa
13. Sí, Vivienda Social Dinámica sin deuda
14. Sí, Fondo Concursable para Proyectos Habitacionales Solidarios
15. Sí, Lote con Servicios
16. Sí, Otro beneficio
17. No la compró con ayuda de programa habitacional →Pase a pregunta 25

24. ¿En qué año recibió la vivienda o el subsidio?

25. ¿Compró la otra vivienda con Crédito hipotecario?

1. Sí, SERVIU
2. Sí, Banco Estado
3. Sí, Banco privado o Financiera
4. Sí, Otra institución
5. No, sin crédito hipotecario →Pase a P27

26. ¿Está pagando su crédito hipotecario actualmente?

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

27. ¿Por qué no usa la otra vivienda?

1. No puede pagar el dividendo
2. La usa otro pariente
3. Está en malas condiciones
4. Necesita arrendar
5. Por razones de trabajo
6. Por seguridad personal
7. No le gusta el barrio
8. Otra

# Observaciones

Módulo	Pregunta	Orden	

--	--	--	--