



GOBIERNO DE CHILE
MINISTERIO DE PLANIFICACION
integra y protege

Casen 1990

Encuesta de Caracterización
Socioeconómica Nacional



**MANUAL DE USUARIO
BASE DE DATOS**



Presentación	Pág. 3
Descripción de la Encuesta	Pág. 4
Marco Poblacional	Pág. 5
<p>Diccionario de Variables</p> <p>Identificación</p> <p>Expansión</p> <p>Módulo Residentes</p> <p>Módulo Características de Vivienda, Salubridad y Confort</p> <p>Módulo Educación</p> <p>Módulo Salud</p> <p>Módulo Situación Ocupacional e Ingresos del Trabajo</p> <p>Módulo Patrimonio de los Núcleos Familiares del Hogar</p>	Pág. 6 - 29
VARIABLES CREADAS A PARTIR DE LA ENCUESTA	Pág. 30 - 33
<p>Apartado Estadístico</p> <p>Factor de Expansión</p> <p>Variables de Identificación para la Encuesta CASEN</p>	Pág. 34
Índice de Variables	Pág. 35 - 38
Nomenclatura	Pág. 39 - 42



PRESENTACIÓN

El presente Manual del Usuario contiene los antecedentes relativos a las variables que conforman la Encuesta de Caracterización Socioeconómica Nacional (CASEN 1990) llevada a cabo por el Ministerio de Planificación. La información de esta encuesta tiene cobertura nacional y esta referida a la población en hogares particulares.

El objetivo del presente documento es entregar los antecedentes necesarios para facilitar el uso de la Base de Datos correspondiente a la Encuesta CASEN.

En su estructura el documento considera:

- Punto I : Ficha Técnica con los Datos Básicos de Identificación de la Encuesta
- Punto II : Marco Poblacional - Cuadro Resumen.
- Punto III : Diccionario de Códigos de las Variables en la Encuesta
- Punto IV : Variables Creadas a partir de la Encuesta
- Punto V : Apartado Estadístico
- Punto VI : Índice de Variables
- Punto VII : Nomenclatura

En la página Web de MIDEPLAN se encontrará la metodología de la Encuesta CASEN 1990, el Formulario Aplicado y el Manual de Encuestador. Estos documentos ayudarán a la comprensión de los distintos temas relativos a la Encuesta.



I. DESCRIPCIÓN DE LA ENCUESTA

NOMBRE OFICIAL	:	Encuesta de Caracterización Socioeconómica Nacional (CASEN)
ORGANISMO RESPONSABLE	:	Ministerio de Planificación (MIDEPLAN)
ORGANISMO EJECUTOR	:	Departamento de Economía de la Universidad de Chile
PERÍODO DE LA ENCUESTA	:	Entre Noviembre y Diciembre del 1990
COBERTURA GEOGRÁFICA	:	Nacional

TAMAÑO DE LA MUESTRA

HOGARES MUESTRALES	:	25.793
POBLACIÓN MUESTRAL	:	105.189
NUCLEO MUESTRAL	:	31.254
SERVICIO DOMESTICO		
PUERTAS ADENTRO MUESTRAL (NÚCLEO=0)	:	536
HOGARES EXPANDIDOS	:	3.180.536
POBLACIÓN EXPANDIDA	:	12.957.503
NÚCLEO EXPANDIDO	:	3.8693.208
SERVICIO DOMESTICO		
PUERTAS ADENTRO EXPANDIDO	:	82.988
NÚMERO DE VARIABLES	:	158
NÚMERO DE COMUNAS AUTOREPRESENTADAS	:	72



II. MARCO POBLACIONAL

	Hombre	Mujer	Total
POBLACIÓN TOTAL			
Menores de 12 Años	1,533,321	1,485,091	3,018,412
12 AÑOS Y MÁS	4,736,177	5,202,914	9,939,091
Ocupados	2,994,910	1,435,502	4,430,412
Desocupados	252,109	152,494	404,603
Cesante	235,530	130,165	365,695
Busca Trabajo Por Primera Vez	16,579	22,329	38,908
Inactivos	1,489,158	3,614,820	5,103,978
Quehaceres del hogar	23,837	2,114,373	2,138,210
No tiene con quien dejar los niños	1,727	113,738	115,465
Enfermedad crónica o inválido	98,476	109,743	208,219
Estudiante	833,115	815,109	1,648,224
Jubilado	363,539	298,070	661,609
Rentista	2,591	4,905	7,496
Tiene trabajo esporádico	47,035	25,161	72,196
Se aburrió de buscar	34,074	20,645	54,719
Otra razón	84,764	113,076	197,840
Sin Dato	0	98	98



III. DICCIONARIO DE VARIABLES

IDENTIFICACIÓN

R	REGIÓN (división administrativa)
1	I
2	II
3	III
4	IV
5	V
6	VI
7	VII
8	VIII
9	IX
10	X
11	XI
12	XII
13	R.M.

PROVINCI	Provincia				
11	Arica	62	Colchagua	121	Última Esperanza
13	Iquique	63	Cardenal Caro	122	Magallanes
21	Tocopilla	71	Curico	123	Tierra del Fuego
22	El Loa	72	Talca	131	Santiago
23	Antofagasta	73	Linares	132	Chacabuco
31	Chañaral	74	Cauquenes	133	Cordillera
32	Copiapó	81	Ñuble	134	Maipo
33	Huasco	82	Bio Bío	135	Melipilla
41	Elqui	83	Concepción	136	Talagante
42	Limarí	84	Arauco		
43	Choapa	91	Malleco		
51	Petorca	92	Cautín		
52	Los Andes	101	Valdivia		
53	San Felipe de Aconcagua	102	Osorno		
54	Quillota	103	Llanquihue		
55	Valparaíso	104	Chiloé		
56	San Antonio	111	Cohaique		
61	Cachapoal	112	Aisén		



COMU

Comuna

1101	Arica	7202	Pelarco	10308	Llanquihue
1301	Iquique	7204	San Clemente	10401	Castro
1305	Pica	7208	Constitución	10408	Chonchi
1306	Pozo Almonte	7401	Cauquenes	11101	Coyhaique
2101	Tocopilla	7402	Pelluhue	11201	Puerto Aisén
2201	Calama	7301	Linares	12101	Natales
2301	Antofagasta	7304	Longaví	12201	Punta Arenas
2302	Mejillones	7305	Parral	12301	Porvenir
2303	Sierra Gorda	7307	Villa Alegre	13101	Santiago
3101	Chañaral	8101	Chillán	13103	Conchalí
3102	Diego de Almagro	8105	Coihueco	13106	Providencia
3201	Copiapó	8111	Bulnes	13109	Las Condes
3203	Tierra Amarilla	8112	Quillón	13110	Ñuñoa
3301	Vallenar	8120	San Nicolás	13111	La Reina
3302	Freirina	8201	Los Angeles	13112	Macul
3303	Huasco	8208	Mulchén	13113	Peñalolén
4101	La Serena	8301	Concepción	13114	La Florida
4103	Coquimbo	8302	Talcahuano	13115	San Joaquín
4104	Andacollo	8303	Penco	13116	La Granja
4201	Ovalle	8304	Tomé	13117	La Pintana
4204	Combarbalá	8305	Florida	13118	San Ramón
4301	Illapel	8306	Hualqui	13119	San Miguel
4303	Los Vilos	8308	Lota	13120	La Cisterna
5501	Valparaíso	8309	Coronel	13124	Estación Central
5502	Viña del Mar	8401	Lebu	13126	Maipú
5505	Quilpué	8403	Curanilahue	13127	Quinta Normal
5506	Villa Alemana	8407	Tirúa	13128	Lo Prado
5507	Casablanca	9101	Angol	13129	Pudahuel
5201	Los Andes	9102	Renaico	13130	Cerro Navia
5101	La Ligua	9103	Collipulli	13131	Renca
5401	Quillota	9105	Curacautín	13132	Quilicura
5403	La Calera	9107	Victoria	13201	Colina
5404	Nogales	9108	Traiguén	13202	Lampa
5601	San Antonio	9201	Temuco	13203	Tiltil
5602	Cartagena	9208	Pucón	13301	Puente Alto
5301	San Felipe	9209	Villarrica	13302	San José de Maipo
6101	Rancagua	9211	Pitrufquén	13303	Pirque
6103	Mostazal	9214	Toltén	13401	San Bernardo
6105	Machalí	9215	Teodoro Schmidt	13402	Buín
6108	Rengo	9216	Saavedra	13403	Paine
6111	San Vicente	10101	Valdivia	13404	Calera de Tango
6116	Doñihue	10102	Mariquina	13501	Melipilla
6201	San Fernando	10109	La Unión	13502	María Pinto
6202	Chimbarongo	10110	Paillaco	13503	Curacaví
6206	Santa Cruz	10201	Osorno	13504	Alhué
6306	Paredones	10204	Puerto Octay	13505	San Pedro
7101	Curicó	10205	Purranque	13601	Talagante
7102	Teno	10301	Puerto Montt	13602	Peñaflor
7104	Molina	10302	Puerto Varas	13603	Isla de Maipo
7106	Hualañé	10305	Mauñin	13604	El Monte
7201	Talca	10307	Fresia		



Z	Zona 1 Urbano 2 Rural
F	Folio: Identificación dentro del segmento
O	Número de orden de la persona dentro del hogar

EXPANSIÓN

EXPR	Factor de Expansión Regional con estimación Censo 2002, redondeado
EXPC	Factor de Expansión Comunal con estimación Censo 2002, redondeado
NUMPER	Número de personas en el hogar (Se excluye Servicio Doméstico Puertas Adentro –s.d.p.a.- y su núcleo familiar).



MÓDULO RESIDENTES

TODAS LAS PERSONAS

PC01 Parentesco con el Jefe de Hogar (Preg. 1)

- 1 Jefe
- 2 Cónyuge o pareja
- 3 Hijos(as)
- 4 Padres, suegros
- 5 Yernos, nueras
- 6 Nietos(as)
- 7 Hermanos(as), cuñados(as)
- 8 Otros familiares
- 9 No familiares

EDAD Años cumplidos (Preg. 2)

SEXO Sexo (Preg. 3)

- 1 Hombre
- 2 Mujer

NUCLEO Núcleo familiar (Preg. 4)

PC02 ¿Cuál es su relación de parentesco con el Jefe o Jefa del Núcleo? (Preg. 5)

- 1 Jefe
- 2 Cónyuge o pareja
- 3 Hijos(as)
- 8 Otros familiares
- 9 No familiares

ECIVIL Estado Civil (Preg. 6)

- 1 Casado(a)
- 2 Conviviente
- 3 Anulado(a)
- 4 Separado(a)
- 5 Viudo(a)
- 6 Soltero(a)



MÓDULO CARACTERÍSTICAS DE VIVIENDA, SALUBRIDAD Y CONFORT

- V1 Tipo de vivienda (Preg. 1)
- 1 Casa
 - 2 Departamento
 - 3 Conventillo ó cité
 - 4 Mediagua
 - 5 Rancho, ruca o choza
 - 6 Callampa
 - 7 Otro.
- V2 Material de los muros (Preg. 2.a)
- 0 Mixto deficiente
 - 1 Ladrillo, concreto o bloque
 - 2 Albañilería de piedra
 - 3 Tabique forrado ambas caras
 - 4 Adobe
 - 5 Barro, quincha o pirca
 - 6 Tabique sin forro interior
 - 7 Desecho (cartón, lata, sacos)
 - 8 Mixto bueno
 - 9 Mixto aceptable
- V3 Calidad de los muros (Preg. 2.b)
- 1 Bueno
 - 2 Aceptable
 - 3 Malo
- V4 Material del piso (Preg. 3.a)
- 1 Radier revestido (cubierto con parquet, cerámica, tabla, linóleo, flexit, alfombra)
 - 2 Radier no revestido (a la vista)
 - 3 Madera colocada sobre soleras o vigas
 - 4 Madera, plástico o pastelones colocados directamente sobre la tierra
 - 5 Piso de tierra
 - 6 Mixto bueno
 - 7 Mixto aceptable
 - 8 Mixto deficiente
- V5 Calidad del piso (Preg. 3.b)
- 1 Bueno
 - 2 Aceptable
 - 3 Malo



- V6 Material del techo (Preg. 4.a)
- 0 No sabe
 - 1 Teja, tejuela, losa o piedra
 - 2 Zinc o pizarreño con cielo interior
 - 3 Zinc o pizarreño sin cielo interior
 - 4 Fonolita
 - 5 Paja, coirón, totora o caña
 - 6 Desecho (plástico, latas, sacos, etc.)
 - 7 Mixto bueno
 - 8 Mixto aceptable
 - 9 Mixto deficiente
- V7 Calidad del techo (Preg. 4.b)
- 1 Bueno
 - 2 Aceptable
 - 3 Malo
- V8 Origen y disponibilidad de agua (Preg. 5)
- 1 Red Pública con llave dentro de la vivienda
 - 2 Red Pública con llave dentro del sitio, pero fuera de la vivienda
 - 3 Red Pública por acarreo
 - 4 Otra fuente con llave dentro de la vivienda
 - 5 Otra fuente con llave dentro del sitio, pero fuera de la vivienda
 - 6 Otra fuente por acarreo
- V9 Dispone de agua caliente (Preg.6)
- 1 Sí
 - 2 No
- V10 Disponibilidad de energía eléctrica (Preg. 7)
- 1 Disponibilidad de energía eléctrica con medidor particular
 - 2 Disponibilidad de energía eléctrica con medidor común
 - 3 Disponibilidad de energía eléctrica, pero no posee medidor
 - 4 No dispone de energía eléctrica
- V11 ¿Total de piezas que posee la vivienda? (Preg. 8a)
- V12 ¿Cuántas piezas de Dormitorios posee la vivienda? Uso exclusivo (Preg. 8.b)
- V13 ¿Cuántas piezas de Estar-comer posee la vivienda? Uso exclusivo (Preg. 8.c)
- V14 ¿Cuántas piezas de Estar-comer y dormir posee la vivienda? (Preg. 8.d)
- V15 ¿Cuántas piezas del total de piezas habituales posee la vivienda? (Preg. 8.e)
- V16 ¿Cuántas Otras piezas no habitables posee la vivienda? (Preg. 8.f)



- V17 Dispone de SISTEMA DE ELIMINACIÓN DE EXCRETAS (Preg. 9)
1 W.C. conectado al alcantarillado
2 W.C. conectado a fosa séptica
3 Letrina sanitaria
4 Pozo negro
5 No dispone de sistema de eliminación
- V18 Situación del sitio que ocupa (Preg. 10)
1 Propio pagado
2 Propio pagándose
3 Arrendado
4 Cedido
5 Ocupación irregular
6 Departamento
7 Otros
- V19 Número de viviendas con las que comparte el sitio (Preg. 11)
0 en caso de: departamento, condominio, conventillo ó cite
- V20 ¿Su hogar es el único de la vivienda? (Preg. 12)
1 Sí
2 No
- V21 ¿Con cuántos hogares comparte la vivienda? (Preg. 13)
- V22 ¿Cuántas piezas en total ocupan del hogar? (Preg. 14.a)
- V23 ¿Cuántas piezas para Dormitorios ocupan del hogar? (Uso exclusivo) (Preg. 14.b)
- V24 ¿Cuántas piezas para Estar-comer ocupan del hogar? (Uso exclusivo) (Preg. 14.c)
- V25 ¿Cuántas piezas para Estar-comer y dormir ocupan del hogar? (Preg. 14.d)
- V26 ¿Cuántas piezas en total habitables ocupan del hogar? (14.e)
- V27 ¿Cuántas Otras piezas no habitables ocupan del hogar? (Preg. 14.f)
- V28 Disponibilidad de Sistema de Eliminación de Excretas del Hogar (Preg. 15.a)
1 Sólo
2 Compartido
3 No tiene
- V29 Disponibilidad de Sistema de Tina del Hogar (Preg. 15.b)
1 Sólo
2 Compartido
3 No tiene



V30 Disponibilidad de Sistema de Ducha del Hogar (Preg. 15.c)

- 1 Sólo
- 2 Compartido
- 3 No tiene

V31 ¿Bajo que situación ocupa la vivienda? (Preg. 9)

- 1 Propia pagada
- 2 Propia pagándose
- 3 Arrendada totalmente
- 4 Arrendada por piezas
- 5 Cedida
- 6 Ocupación de hecho
- 7 Otros



MÓDULO EDUCACIÓN

SOLO A PERSONAS DE 15 Y MÁS AÑOS

- E1 ¿Sabe leer y escribir? (Preg. 7)
- 1 Sí
 - 2 No
- E2 ¿Asiste actualmente a algún establecimiento educacional, jardín infantil o sala cuna? (Preg. 8)
- 1 Si
 - 2 No, no existe establecimiento cercano
 - 3 No, no existe cupo en establecimiento cercano
 - 4 No, dificultad de acceso (movilización)
 - 5 No, dificultad económica
 - 6 No, esta trabajando
 - 7 No, ayuda en la casa
 - 8 No, requiere establecimiento especial
 - 9 No, maternidad y/o embarazo
 - 10 No, no le interesa
 - 11 No, no tiene edad
 - 12 No, Otra razón
- E3 Curso actual o último curso aprobado (Preg. 9.a.curso)
- 0 1-11 mes
 - 1 Primero Año
 - 2 Segundo Año
 - 3 Tercero Año
 - 4 Cuarto Año
 - 5 Quinto Año
 - 6 Sexto Año
 - 7 Séptimo Año
 - 8 Octavo Año
 - 9 Ninguno
 - 10 Sin dato
- E4 Tipo de Estudio actual o aprobado (Preg. 9.b.tipo)
- 1 Preescolar
 - 2 Básica
 - 3 Media Humanística
 - 4 Media Técnico-Profesional
 - 5 Universitaria
 - 6 Institutos Profesionales o Centros de Formación Técnica
 - 7 Academias y Otros
 - 8 Enseñanza Especial
 - 9 Ninguno



- 10 Sin dato
- E5 ¿Tiene Título? (Preg. 10)
1 Si
2 No
3 Sin dato
- E6 ¿Recibe alimentación en el establecimiento educacional? (Preg. 11)
1 Desayuno u onces
2 Almuerzo
3 “Desayuno y almuerzo” o “almuerzo y onces”
4 Alimentación completa (desayuno, almuerzo y onces)
5 No recibe
6 Sin dato
- E7 Monto del Crédito Fiscal (Preg. 12.Monto)
- E8 Periodicidad del Crédito Fiscal (Preg. 12.Per)
0 No recibe
1 Anual
2 Semestral
3 Mensual
4 Sin dato
- E9 Dependencia del Establecimiento Educacional (Preg. 13)
0 No sabe
1 Corporación Municipal que Administra Establecimiento Educacional
2 Municipal
3 Particular Subvencionado
4 Particular No Subvencionado
5 Corporación Privada de Administración Delegada
6 Universidad e Instituto Profesional Subvencionado
7 Universidad e Instituto Profesional No Subvencionado
8 Centro de Formación Técnica
9 No bien especificada
- E10 Tipo de Enseñanza del Establecimiento Año 1990 (Preg. 14)



MÓDULO DE SALUD

- S1 ¿Cuánto se demora en llegar al centro asistencial más cercano, en verano? (Preg. 1)
(en minutos)
- S2 ¿Cuánto se demora en llegar al centro asistencial más cercano, en invierno? (Preg. 1)
(en minutos)

SÓLO MUJERES MAYORES A 15 AÑOS

- S3 ¿Se ha hecho el Examen de Papanicolau en los últimos tres años? (Preg. 2)
- 1 Sí
 - 2 No
 - 3 Sin dato

MENOR DE 15 AÑOS

- S4 ¿Cuál es el estado nutricional del Niño? (Preg. 3.a)
- 1 Normal
 - 2 Riesgo biomédico
 - 3 Desnutrido
 - 4 Sobrepeso u obeso
 - 5 Sin dato
- S5 Fuente de información del estado nutricional del Niño? (Preg. 3.b)
- 1 Carné u otro documento
 - 2 Entrevistado
 - 3 Sin dato
- S6 ¿Cuál es el estado nutricional de la Embarazada? (Preg. 4.a)
- 1 Normal
 - 2 Bajo peso
 - 3 Sobrepeso
 - 4 Obesa
 - 5 Sin dato
- S7 Fuente de información del estado nutricional de la Embarazada? (Preg. 4.b)
- 1 Carné u otro documento
 - 2 Entrevistado
 - 3 Sin dato



MENOR A 5 AÑOS, NODRIZAS Y EMBARAZADAS

- S8 En los últimos 3 meses, ¿retiró alimentos del consultorio? (Preg. 5)
- 1 Sí, Leche 26% Purita
 - 2 Sí, Leche Cereal
 - 3 Sí, Leche Descremada
 - 4 Sí, Leche Cereal y Arroz
 - 5 Sí, Leche 26% y arroz
 - 6 Sí, Arroz
 - 7 No retiró
 - 8 Sin dato
- S9 ¿Por qué no retira alimentos del consultorio? (Preg. 6)
- 1 No va consultorio
 - 2 No le corresponde
 - 3 No sabe cómo acceder a ese Programa
 - 4 No le interesa
 - 5 No sabe
 - 6 Sin dato
- S10 ¿Fumó en el último año? (Preg. 7)
- 1 No
 - 2 Sí, esporádicamente
 - 3 Promedio de 1 a 9 cigarrillos al día
 - 4 Promedio de 10 a 19 cigarrillos al día
 - 5 Más de 20 cigarrillos al día
 - 6 Sí, no sabe cuanto
 - 7 Sin dato
- S11 ¿Recibió Atención Dental en los últimos seis meses? (Preg. 8)
- 1 Sí, de urgencia
 - 2 Sí, control sin tratamiento
 - 3 Sí, tratamiento
 - 4 Solicitó pero no le dieron
 - 5 Necesitó pero no solicitó
 - 6 No necesitó
 - 7 Sin dato
- S12 En los últimos tres meses, ¿Sufrió enfermedad o accidente? (Preg. 9)
- 1 Sí, con atención
 - 2 Sí, sin atención pues no fue necesario o se autorecetó
 - 3 Sí, sin atención pues tuvo dificultades para ser atendido
 - 4 Sí, sin atención por otro motivo
 - 5 No
 - 6 Sin dato



TODOS

- S13 Tipo de Atención de Salud1 (Preg. 10.c)
- 0 No tuvo atención
 - 1 Control de salud preventivo
 - 2 Consulta por enfermedad o accidente en consultorio general o posta rural
 - 3 Consulta por especialidad con orden médica y atención de urgencia en hospitales o postas urbanas
 - 4 Exámenes de laboratorio (muestras)
 - 5 Exámenes de rayos X o ecografía
 - 6 Intervención quirúrgica
 - 7 Hospitalización
 - 8 Atención de parto
 - 9 Atención dental
- S14 Número de Atenciones de Salud1, en los últimos tres meses (Preg. 10.#)
- S15 Establecimiento de Salud1 donde recibió la Atención: (Preg. 11.)
- 1 Hospital del SNSS
 - 2 Consultorio de especialidades SNSS Estatal
 - 3 Consultorio general o posta rural (Estatal)
 - 4 Centro médico o consulta privada
 - 5 Clínica u hospital privado
 - 6 Domicilio con profesional privado
 - 7 Establecimiento de FF.AA.
 - 8 Otro. Especifique
 - 9 Sin dato
- S16 ¿Tuvo que efectuar Cancelación por las Atención de Salud1? (Preg.12)
- 1 Sí, parcial (grupo C y D)
 - 2 Sí, parcial con bono de FONASA ex SERMENA
 - 3 Sí, parcial ISAPRES
 - 4 Sí, total
 - 5 No, gratuito (Indigencia, grupo A y B)
 - 6 No, gratuito en consultorio estatal de nivel primario (grupos C y D)
 - 7 No, ISAPRES
 - 8 Otros, especifique
 - 9 Sin dato



- S17 Tipo de Atención de Salud2 (Preg. 10.c)
- 0 No tuvo atención
 - 1 Control de salud preventivo
 - 2 Consulta por enfermedad o accidente en consultorio general o posta rural
 - 3 Consulta por especialidad con orden médica y atención de urgencia en hospitales o postas urbanas
 - 4 Exámenes de laboratorio (muestras)
 - 5 Exámenes de rayos X o ecografía
 - 6 Intervención quirúrgica
 - 7 Hospitalización
 - 8 Atención de parto
 - 9 Atención dental
- S18 Número de Atenciones de Salud2, en los últimos tres meses (Preg. 10.#)
- S19 Establecimiento de Salud2 donde recibió la Atención: (Preg. 11.)
- 1 Hospital del SNSS
 - 2 Consultorio de especialidades SNSS Estatal
 - 3 Consultorio general o posta rural (Estatal)
 - 4 Centro médico o consulta privada
 - 5 Clínica u hospital privado
 - 6 Domicilio con profesional privado
 - 7 Establecimiento de FF.AA.
 - 8 Otro. Especifique
 - 9 Sin dato
- S20 ¿Tuvo que efectuar Cancelación por las Atención de Salud2? (Preg.12)
- 1 Sí, parcial (grupo C y D)
 - 2 Sí, parcial con bono de FONASA ex SERMENA
 - 3 Sí, parcial ISAPRES
 - 4 Sí, total
 - 5 No, gratuito (Indigencia, grupo A y B)
 - 6 No, gratuito en consultorio estatal de nivel primario (grupos C y D)
 - 7 No, ISAPRES
 - 8 Otros, especifique
 - 9 Sin dato



- S21 Tipo de Atención de Salud3 (Preg. 10.c)
- 0 No tuvo atención
 - 1 Control de salud preventivo
 - 2 Consulta por enfermedad o accidente en consultorio general o posta rural
 - 3 Consulta por especialidad con orden médica y atención de urgencia en hospitales o postas urbanas
 - 4 Exámenes de laboratorio (muestras)
 - 5 Exámenes de rayos X o ecografía
 - 6 Intervención quirúrgica
 - 7 Hospitalización
 - 8 Atención de parto
 - 9 Atención dental
- S22 Número de Atenciones de Salud3, en los últimos tres meses (Preg. 10.#)
- S23 Establecimiento de Salud3 donde recibió la Atención: (Preg. 11.)
- 1 Hospital del SNSS
 - 2 Consultorio de especialidades SNSS Estatal
 - 3 Consultorio general o posta rural (Estatal)
 - 4 Centro médico o consulta privada
 - 5 Clínica u hospital privado
 - 6 Domicilio con profesional privado
 - 7 Establecimiento de FF.AA.
 - 8 Otro. Especifique
 - 9 Sin dato
- S24 ¿Tuvo que efectuar Cancelación por las Atención de Salud3? (Preg. 12)
- 1 Sí, parcial (grupo C y D)
 - 2 Sí, parcial con bono de FONASA ex SERMENA
 - 3 Sí, parcial ISAPRES
 - 4 Sí, total
 - 5 No, gratuito (Indigencia, grupo A y B)
 - 6 No, gratuito en consultorio estatal de nivel primario (grupos C y D)
 - 7 No, ISAPRES
 - 8 Otros, especifique
 - 9 Sin dato



- S25 Tipo de Atención de Salud⁴ (Preg. 10.c)
- 0 No tuvo atención
 - 1 Control de salud preventivo
 - 2 Consulta por enfermedad o accidente en consultorio general o posta rural
 - 3 Consulta por especialidad con orden médica y atención de urgencia en hospitales o postas urbanas
 - 4 Exámenes de laboratorio (muestras)
 - 5 Exámenes de rayos X o ecografía
 - 6 Intervención quirúrgica
 - 7 Hospitalización
 - 8 Atención de parto
 - 9 Atención dental
- S26 Número de Atenciones de Salud⁴, en los últimos tres meses (Preg. 10.#)
- S27 Establecimiento de Salud⁴ donde recibió la Atención: (Preg. 11.)
- 1 Hospital del SNSS
 - 2 Consultorio de especialidades SNSS Estatal
 - 3 Consultorio general o posta rural (Estatal)
 - 4 Centro médico o consulta privada
 - 5 Clínica u hospital privado
 - 6 Domicilio con profesional privado
 - 7 Establecimiento de FF.AA.
 - 8 Otro. Especifique
 - 9 Sin dato
- S28 ¿Tuvo que efectuar Cancelación por las Atención de Salud⁴? (Preg. 12)
- 1 Sí, parcial (grupo C y D)
 - 2 Sí, parcial con bono de FONASA ex SERMENA
 - 3 Sí, parcial ISAPRES
 - 4 Sí, total
 - 5 No, gratuito (Indigencia, grupo A y B)
 - 6 No, gratuito en consultorio estatal de nivel primario (grupos C y D)
 - 7 No, ISAPRES
 - 8 Otros, especifique
 - 9 Sin dato



- S29 Tipo de Atención de Salud5 (Preg. 10.c)
- 0 No tuvo atención
 - 1 Control de salud preventivo
 - 2 Consulta por enfermedad o accidente en consultorio general o posta rural
 - 3 Consulta por especialidad con orden médica y atención de urgencia en hospitales o postas urbanas
 - 4 Exámenes de laboratorio (muestras)
 - 5 Exámenes de rayos X o ecografía
 - 6 Intervención quirúrgica
 - 7 Hospitalización
 - 8 Atención de parto
 - 9 Atención dental
- S30 Número de Atenciones de Salud5, en los últimos tres meses (Preg. 10.#)
- S31 Establecimiento de Salud5 donde recibió la Atención: (Preg. 11.)
- 1 Hospital del SNSS
 - 2 Consultorio de especialidades SNSS Estatal
 - 3 Consultorio general o posta rural (Estatal)
 - 4 Centro médico o consulta privada
 - 5 Clínica u hospital privado
 - 6 Domicilio con profesional privado
 - 7 Establecimiento de FF.AA.
 - 8 Otro. Especifique
 - 9 Sin dato
- S32 ¿Tuvo que efectuar Cancelación por las Atención de Salud5? (Preg. 12)
- 1 Sí, parcial (grupo C y D)
 - 2 Sí, parcial con bono de FONASA ex SERMENA
 - 3 Sí, parcial ISAPRES
 - 4 Sí, total
 - 5 No, gratuito (Indigencia, grupo A y B)
 - 6 No, gratuito en consultorio estatal de nivel primario (grupos C y D)
 - 7 No, ISAPRES
 - 8 Otros, especifique
 - 9 Sin dato



- S33 Tipo de Atención de Salud⁶ (Preg. 10.c)
- 0 No tuvo atención
 - 1 Control de salud preventivo
 - 2 Consulta por enfermedad o accidente en consultorio general o posta rural
 - 3 Consulta por especialidad con orden médica y atención de urgencia en hospitales o postas urbanas
 - 4 Exámenes de laboratorio (muestras)
 - 5 Exámenes de rayos X o ecografía
 - 6 Intervención quirúrgica
 - 7 Hospitalización
 - 8 Atención de parto
 - 9 Atención dental
- S34 Número de Atenciones de Salud⁶, en los últimos tres meses (Preg. 10.#)
- S35 Establecimiento de Salud⁶ donde recibió la Atención: (Preg. 11.)
- 1 Hospital del SNSS
 - 2 Consultorio de especialidades SNSS Estatal
 - 3 Consultorio general o posta rural (Estatal)
 - 4 Centro médico o consulta privada
 - 5 Clínica u hospital privado
 - 6 Domicilio con profesional privado
 - 7 Establecimiento de FF.AA.
 - 8 Otro. Especifique
 - 9 Sin dato
- S36 ¿Tuvo que efectuar Cancelación por las Atención de Salud⁶? (Preg. 12)
- 1 Sí, parcial (grupo C y D)
 - 2 Sí, parcial con bono de FONASA ex SERMENA
 - 3 Sí, parcial ISAPRES
 - 4 Sí, total
 - 5 No, gratuito (Indigencia, grupo A y B)
 - 6 No, gratuito en consultorio estatal de nivel primario (grupos C y D)
 - 7 No, ISAPRES
 - 8 Otros, especifique
 - 9 Sin dato



- S37 Tipo de Atención de Salud7 (Preg. 10.c)
- 0 No tuvo atención
 - 1 Control de salud preventivo
 - 2 Consulta por enfermedad o accidente en consultorio general o posta rural
 - 3 Consulta por especialidad con orden médica y atención de urgencia en hospitales o postas urbanas
 - 4 Exámenes de laboratorio (muestras)
 - 5 Exámenes de rayos X o ecografía
 - 6 Intervención quirúrgica
 - 7 Hospitalización
 - 8 Atención de parto
 - 9 Atención dental
- S38 Número de Atenciones de Salud7, en los últimos tres meses (Preg. 10.#)
- S39 Establecimiento de Salud7 donde recibió la Atención: (Preg. 11.)
- 1 Hospital del SNSS
 - 2 Consultorio de especialidades SNSS Estatal
 - 3 Consultorio general o posta rural (Estatal)
 - 4 Centro médico o consulta privada
 - 5 Clínica u hospital privado
 - 6 Domicilio con profesional privado
 - 7 Establecimiento de FF.AA.
 - 8 Otro. Especifique
 - 9 Sin dato
- S40 ¿Tuvo que efectuar Cancelación por las Atención de salud7? (Preg. 12)
- 1 Sí, parcial (grupo C y D)
 - 2 Sí, parcial con bono de FONASA ex SERMENA
 - 3 Sí, parcial ISAPRES
 - 4 Sí, total
 - 5 No, gratuito (Indigencia, grupo A y B)
 - 6 No, gratuito en consultorio estatal de nivel primario (grupos C y D)
 - 7 No, ISAPRES
 - 8 Otros, especifique
 - 9 Sin dato
- S41 ¿En el último mes le recetaron medicamentos? (Preg. 13)
- 1 Sí, los recibió todos gratis
 - 2 Sí, recibió algunos gratis y otros los compró
 - 3 Sí, algunos gratis y otros no pudo comprarlos
 - 4 Sí, compró todos
 - 5 Sí, compró algunos
 - 6 Sí, pero no pudo comprar ninguno
 - 7 No le recetaron
 - 8 Sin dato



- S42 ¿A qué Sistema Previsional de Salud pertenece Ud.? (Preg. 14)
- 0 Sin dato
 - 1 Sistema Público Grupo B
 - 2 Sistema Público Grupo C
 - 3 Sistema Público Grupo D
 - 4 Sistema Público, no sabe grupo
 - 5 FF. AA.
 - 6 Isapres
 - 7 Particulares
 - 8 Otro Sistema. Especifique
 - 9 No tiene indigente, Grupo A



MÓDULO SITUACIÓN OCUPACIONAL E INGRESOS DEL TRABAJO (DE 12 AÑOS Y MÁS)

SITUACIÓN OCUPACIONAL

- 01 ¿Trabajó Ud. la semana pasada? (Preg. 1)
1 Sí
2 No
- 02 Aunque no trabajó, ¿tenía algún empleo del cual estuvo ausente temporal por licencia, huelga, enfermedad, vacaciones u otras? (Preg. 2)
1 Sí
2 No
- 03 ¿Buscó trabajo en los últimos dos meses? (Preg. 3)
1 Sí
2 No
- 04 ¿Por qué no buscó trabajo en los últimos dos meses? (Preg. 4)
1 Quehaceres del hogar
2 No tiene con quién dejar los niños
3 Enfermedad crónica o inválido
4 Estudiante
5 Jubilado
6 Rentista
7 Tiene trabajo esporádico
8 Se aburrió de buscar
9 Otra razón

OFICIO

- 05 ¿Cuál es su ocupación u oficio actual? (Preg. 5)
Ver Clasificadores CIUO en las páginas 39 - 40 (a dos dígitos)

ACTIVIDAD

- 06 ¿Qué clase de actividad realiza esta empresa, industria o servicio? (Preg. 6)
Clasificación en las páginas 41 - 42



POSICIÓN

- 07 En su ocupación ¿Ud. trabaja como...? (Preg. 7)
- 0 No aplicable
 - 1 Empleador o Patrón
 - 2 Trabajador por cuenta propia
 - 3 Obrero o Empleado
 - 4 Servicio doméstico puertas adentro
 - 5 Servicio doméstico puertas afuera
 - 6 Familiar no remunerado
 - 7 FF.AA. y Orden
 - 8 Sin dato

CONTRATO

- 08 En su trabajo actual, ¿ha firmado alguna vez un Contrato de Trabajo? (Preg. 8)
- 1 Sí, recibió copia de su contrato firmado por el empleador
 - 2 Sí, recibió copia de su contrato firmado por el empleador, pero...
 - 3 Sí, pero no recibió copia de su contrato firmado por el empleador
 - 4 No
 - 5 No sabe

TAMAÑO

- 09 ¿Cuántas personas trabajan en ese negocio, oficina o empresa? (Preg. 9)
- 1 Una persona
 - 2 2 a 5 personas
 - 3 6 a 9 personas
 - 4 10 a 49 personas
 - 5 50 a 199 personas
 - 6 200 y más personas
 - 7 Sin dato

LUGAR

- 010 ¿Donde realiza su actividad o dónde se ubica el establecimiento? (Preg. 10)
- 1 Dentro de una vivienda
 - 2 Taller o local anexo a vivienda
 - 3 Predio, taller o local independiente
 - 4 A domicilio
 - 5 Vía pública
 - 6 Otro. Especifique
 - 7 Sin dato



PREVISIÓN

- 011 ¿Se encuentra afiliado a algún sistema previsional? (Preg. 11)
- 1 S.S.S.
 - 2 CANAEMPU
 - 3 EMPART
 - 4 AFP
 - 5 CAPREDENA
 - 6 Otro
 - 7 No está afiliado
 - 8 Sin dato

DESOCUPADOS

- 012 ¿Ha trabajado alguna vez? (Preg. 14)
- 1 Si
 - 2 No

JORNADA

- JD ¿A qué jornada de trabajo correspondió ese ingreso o remuneración del mes anterior?
(Preg. 13.a) días en la semana
- JH ¿A qué jornada de trabajo correspondió ese ingreso o remuneración del mes anterior?
(Preg. 13.b) horas en la semana



MÓDULO PATRIMONIO DE LOS NUCLEOS FAMILIARES DEL HOGAR

- P1 ¿Está inscrito en algún programa habitacional? (Preg. 1)
1 Subsidio Habitacional
2 Vivienda Social ó Básica
3 Lote con Servicios (Casetas Sanitarias)
4 No está Inscrito
5 Sin dato
- P2 Equipamiento del Hogar, ¿tiene Radio/Casete? (Preg. 2)
1 Si tiene
2 No tiene
3 Sin dato
- P3 Equipamiento del Hogar, ¿tiene Televisor blanco/negro? (Preg. 2)
1 Si tiene
2 No tiene
3 Sin dato
- P4 Equipamiento del Hogar, ¿tiene Bicicleta? (Preg. 2)
1 Si tiene
2 No tiene
3 Sin dato
- P5 Equipamiento del Hogar, ¿tiene Televisor Color? (Preg. 2)
1 Si tiene
2 No tiene
3 Sin dato
- P6 Equipamiento del Hogar, ¿tiene Refrigerador? (Preg. 2)
1 Si tiene
2 No tiene
3 Sin dato
- P7 Equipamiento del Hogar, ¿tiene Lavadora? (Preg. 2)
1 Si tiene
2 No tiene
3 Sin dato
- P8 Equipamiento del Hogar, ¿tiene Video? (Preg. 2)
1 Si tiene
2 No tiene
3 Sin dato
- P9 Equipamiento del Hogar, ¿tiene Automóvil? (Preg. 2)
1 Si tiene 2 No tiene 3 Sin dato



IV. VARIABLES CREADAS A PARTIR DE LA ENCUESTA

EDUCACIÓN

ESC	Años de escolaridad alcanzados de la población de 15 años y más
EDUC	NIVEL EDUCACIONAL
	0 Sin educación formal
	1 Básica incompleta
	2 Básica completa
	3 Media Humanista incompleta
	4 Media técnica profesional incompleta
	5 Media humanista completa
	6 Media técnica completa
	7 Técnica o universitaria incompleta
	8 Técnica completa
	9 Universitaria completa
	11 Enseñanza Especial
	12 Sin dato
	13 Menor 7
	14 Educación Elemental Adulto

EMPLEO

021	Condición de actividad, Población de 15 años y más
	1 Ocupado
	2 Desocupado
	3 Inactivo
OFICIO	Oficio, a un dígito. Población ocupada
	0 Fuerzas Armadas
	1 Miembros del poder ejecutivo y de los cuerpos legislativos
	2 Profesionales, científicos e intelectuales
	3 Técnicos y profesionales de nivel medio
	4 Empleados de oficina
	5 Trabajadores de los servicios y vendedores de comercio y mercados
	6 Agricultores y trabajadores calificados agropecuarios
	7 Oficiales, operarios y artesanos de artes, mecánica y de otros oficios
	8 Operadores de instalaciones y maquinarias y montadores
	9 Trabajadores no calificados



RAMA	Rama de actividad económica, a un dígito. Población ocupada (no comparable con clasificaciones posteriores)
	0 Agricultura, Caza, Silvicultura y Pesca
	1 Explotación Minas y Canteras
	2 Industrias Manufactureras
	3 Construcción
	4 Comercio
	5 Servicios de Gobierno y Financieros
	6 Servicios Personales y de los Hogares
	7 Servicios Comunales y Sociales
	8 Transporte, Almacenamiento, Comunicaciones y Servicios de utilidad pública
	9 Actividades no bien especificadas

LINEA DE POBREZA, DECILES Y QUINTILES DE INGRESO

CORTE	Situación de Pobreza
	1 Indigente
	2 Pobre no indigente
	3 No pobre
DAU	Decil de ingreso autónomo per cápita nacional (se excluye el s.d.p.a.)
DAUR	Decil de ingreso autónomo per cápita regional (se excluye el s.d.p.a.)
QAUT	Quintil de ingreso autónomo per cápita nacional (se excluye el s.d.p.a.)
QAUTR	Quintil de ingreso autónomo per cápita regional (se excluye el s.d.p.a.)



INGRESOS AJUSTADOS

YOPRAJ	Ingreso ocupación principal Ingreso ajustado de la pregunta 12 del Módulo Ocupación
YOPRHAJ	Ingreso ocupación principal en el hogar
YTRABAJ	Ingreso del Trabajo
YTRABHAJ	Ingreso del Trabajo en el hogar
YJUBAJ	Ingreso por jubilaciones, montepíos, pensiones de viudez, invalidez
YJUBHAJ	Ingreso por jubilaciones, montepíos, pensiones de viudez, invalidez en el hogar
YAUTAJ	Ingreso autónomo
YAUTHAJ	Ingreso autónomo en el hogar
YMONEAJ	Ingreso monetario (Suma de YAUTAJ e YSUBAJ)
YMONEHAJ	Ingreso monetario en el hogar (Suma de YAUTHAJ e YSUBHAJ)
YAIMHAJ	Ingreso por alquiler imputado en el hogar
YPASAJ	Ingreso por pensiones asistenciales (PASIS)
YPASHAJ	Ingreso por pensiones asistenciales (PASIS) en el hogar
YSUFAJ	Ingreso por subsidio único familiar (SUF)
YSUFHAJ	Ingreso por subsidio único familiar (SUF) en el hogar
YCESAJ	Ingreso por subsidio cesantía
YCESHAJ	Ingreso por subsidio de cesantía en el hogar
YFAMAJ	Ingreso por asignación familiar
YFAMHAJ	Ingreso por asignaciones familiares en el hogar
YOSUAJ	Ingreso por otros subsidios del Estado
YOSUHAJ	Ingreso por otros subsidios del Estado en el hogar



YSUBAJ	Ingreso por subsidios monetarios (Suma de YPASAJ, YSUFAJ, YCESAJ, YFAMAJ e YOSUAJ)
YSUBHAJ	Ingreso por subsidios monetarios en el hogar (Suma de YPASHAJ, YSUFHAI, YCESHAJ, YFAMHAJ e YOSUHAJ)
YPCHAUT	Ingreso per cápita autónomo en el hogar YAUTHAJ/Numper
YPCHAJ	Ingreso per cápita del ingreso total en el hogar YTOTHAI/Numper
YTOTHAI	Ingreso total en el hogar (Suma de YAUTHAJ, YSUBHAJ, YAIMHAJ)



V. APARTADO ESTADÍSTICO

En esta sección se presentan algunas consideraciones para el trabajo con la base de datos.

1. Factor de expansión

Este factor se interpreta como la cantidad de personas en la población, que representa una persona en la muestra.

La estimación de un total dado para una variable se obtiene, primero, ponderando el valor de la variable en cada persona por su factor de expansión y luego, sumando todas las personas de la muestra.

De acuerdo con el diseño de la muestra, corresponde aplicar este factor de expansión a cada hogar y persona seleccionada, lo que depende del número de viviendas que tiene la sección geográfica y el número de secciones que tiene el estrato. Los factores de expansión incluyen un ajuste de población, según las proyecciones del INE a la fecha de la encuesta, para de esta manera aumentar la precisión de las estimaciones. Para más detalle ver documento metodológico CASEN 1990 publicado en www.mideplan.cl

El factor de expansión para la encuesta CASEN corresponde a las variable EXPR si va analizar los datos a nivel nacional, regional y zona urbana-rural. Por otra parte, si va analizar los datos a nivel comunal debe usar el factor de expansión EXPC.

2. Variables de identificación para la encuesta CASEN

Las variables de identificación, o de segmentación o llave en la encuesta CASEN son un grupo de variables que, tal como su nombre indica, identifican a las personas, los hogares y los núcleos.

En la siguiente tabla se muestra la llave que se necesita para los distintos archivos que se pueden generar a partir de la CASEN.

ARCHIVOS	LLAVE
Personas	r p c z f o
Hogares	r p c z f
Núcleo	r p c z f nucleo



VI. ÍNDICE DE VARIABLES

Variable	Página
COMU	7
CORTE	31
DAU	31
DAUR	31
E1	14
E10	15
E2	14
E3	14
E4	14
E5	15
E6	15
E7	15
E8	15
E9	15
ECIVIL	9
EDAD	9
EDUC	30
ESC	30
EXPC	8
EXPR	8
F	8
JD	28
JH	28
NUCLEO	9
NUMPER	8
O	8
O1	26
O10	27
O11	28
O12	28
O2	26
O21	30
O3	26
O4	26
O5	26
O6	26
O7	27
O8	27
O9	27
OFICIO	30



Variable	Página
P1	29
P2	29
P3	29
P4	29
P5	29
P6	29
P7	29
P8	29
P9	29
PROVINCI	6
PCO1	9
PCO2	9
QAUT	31
QAUTR	31
R	6
RAMA	31
S1	16
S10	17
S11	17
S12	17
S13	18
S14	18
S15	18
S16	18
S17	19
S18	19
S19	19
S2	16
S20	19
S21	20
S22	20
S23	20
S24	20
S25	21
S26	21
S27	21
S28	21
S29	22
S3	16
S30	22
S31	22
S32	22
S33	23
S34	23
S35	23



Variable	Página
S36	23
S37	24
S38	24
S39	24
S4	16
S40	24
S41	24
S42	25
S5	16
S6	16
S7	16
S8	17
S9	17
SEXO	9
V1	10
V10	11
V11	11
V12	11
V13	11
V14	11
V15	11
V16	11
V17	12
V18	12
V19	12
V2	10
V20	12
V21	12
V22	12
V23	12
V24	12
V25	12
V26	12
V27	12
V28	12
V29	12
V3	10
V30	13
V31	13
V4	10
V5	10
V6	11
V7	11
V8	11
V9	11



Variable	Página
YAIMHAJ	32
YAUTA J	32
YAUTHAJ	32
YCESAJ	32
YCESHAJ	32
YFAMAJ	32
YFAMHAJ	32
YJUBAJ	32
YJUBHAJ	32
YMONAJ	32
YMONHAJ	32
YOPRAJ	32
YOPRHAJ	32
YOSUAJ	32
YOSUHAJ	32
YPASAJ	32
YPASHAJ	32
YPCHAJ	33
YPCHAUT	33
YSUBAJ	33
YSUBHAJ	33
YSUFAJ	32
YSUFHAJ	32
YTOTHAJ	33
YTRABAJ	32
YTRABHAJ	32
Z	8



VII. NOMENCLATURA

1.- CÓDIGOS DE OCUPACIONES, CIUO

CLASIFICACIÓN INTERNACIONAL UNIFORME DE OCUPACIONES OIT, 1987

1 MIEMBROS DEL PODER EJECUTIVO Y DE LOS CUERPOS LEGISLATIVO Y PERSONAL DIRECTIVO DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA Y DE EMPRESAS

- 11 Miembros del Poder Ejecutivo y de los Cuerpos Legislativos y Personal Directivo de la Administración Pública
- 12 Directores de empresa
- 13 Gerentes de empresa

2 PROFESIONALES CIENTÍFICOS E INTELLECTUALES

- 21 Profesionales en ciencias Físicas y Matemáticas y en Ingeniería
- 22 Profesionales en ciencias Biológicas, la Medicina y la Salud
- 23 Profesionales de la enseñanza
- 24 Otros profesionales científicos e intelectuales

3 TÉCNICOS Y PROFESIONALES DE NIVEL MEDIO

- 31 Técnicos en ciencias físicas y químicas y la ingeniería y afines
- 32 Técnicos y Profesionales de nivel medio de las ciencias biológicas, la medicina y la salud
- 33 Maestros e Instructores de nivel medio
- 34 Otros Técnicos y Profesionales de nivel medio

4 EMPLEADOS DE OFICINA

- 41 Oficinistas
- 42 Empleados que atienden clientes

5 TRABAJADORES DE LOS SERVICIOS Y VENEDORES DE COMERCIOS Y MERCADOS

- 51 Trabajadores de los servicios personales y de protección y seguridad
- 52 Empleados de comercio, demostradores y modelos de moda

6 AGRICULTORES Y TRABAJADORES CALIFICADOS AGROPECUARIOS

- 61 Agricultores y trabajadores calificados de explotaciones agropecuarias y pesqueras con destino al mercado
- 62 Trabajadores de explotaciones agropecuarias, pesqueras y conexas de subsistencia

7 OFICIALES, OPERARIOS Y ARTESANOS DE ARTES MECÁNICAS Y DE OTROS OFICIOS

- 71 Oficiales y Operarios de las industrias de la extracción y de la construcción
- 72 Oficiales y Operarios de las industrias de la industria metalúrgica y de construcción mecánica
- 73 Mecánicos de precisión, artesanos, operarios de las artes gráficas y afines
- 74 Otros oficiales y operarios y artesanos de artes mecánicas y de otros oficios



8 OPERADORES DE INSTALACIONES Y MAQUINAS Y MONTADORES

- 81 Operadores de instalaciones fijas y afines
- 82 Operadores de máquinas y montadores
- 83 Conductores de vehículos y Operadores de equipos pesados móviles

9 TRABAJADORES NO CALIFICADOS

- 91 Trabajadores no calificados de ventas y servicios
- 92 Peones agropecuarios, forestales, pesqueros y afines
- 93 Peones de la minería, la construcción, la industria manufacturera y el transporte

0 FUERZAS ARMADAS

- 01 Fuerzas armadas



2.- CLASIFICACIÓN INDUSTRIAL DE ACTIVIDAD ECONÓMICA

Grupo 0: Agricultura, caza, silvicultura y pesca

- 00 Agricultura y caza
- 01 Silvicultura y extracción de madera
- 02 Pesca

Grupo 1: Explotación de minas y canteras

- 10 Explotación de minas de carbón
- 11 Producción de petróleo crudo y gas natural
- 12 Explotación de minerales metálicos
- 13 Explotación de otros minerales

Grupo 2: Industrias manufactureras

- 20 Productos Alimenticios, bebidas y tabaco
- 21 Textiles, prendas de vestir e industrias del cuero
- 22 Industria de la madera y productos de madera
- 23 Fabricación de papel y productos de papel, imprentas y editoriales
- 24 Fabricación de sustancias químicas y de productos químicos, derivados del petróleo y del carbón, caucho y plásticos
- 25 Fabricación de productos minerales no metálicos, exceptuando derivados del petróleo y del carbón
- 26 Industrias metálicas básicas
- 27 Fabricación de productos metálicos, maquinaria y equipo
- 28 Otras industrias manufactureras

Grupo 3: Construcción

- 30 Construcción

Grupo 4: Comercio

- 40 Comercio al por mayor
- 41 Comercio al por menor
- 42 Restaurantes y hoteles

Grupo 5: Servicios de gobierno y financieros

- 50 Administración pública y defensa
- 51 Establecimientos financieros
- 52 Seguros
- 53 Bienes inmuebles y servicios prestados a las empresas

Grupo 6: Servicios personales y de los hogares

- 60 Servicios de reparación
- 61 Lavanderías y servicios de lavandería, establecimientos de limpieza y teñido
- 62 Servicios domésticos
- 63 Servicios personales y diversos



Grupo 7: Servicios comunales y sociales

- 70 Servicios de saneamiento
- 71 Servicios educacionales
- 72 Servicios de salud
- 73 Institutos de asistencia social
- 74 Servicios de diversión y esparcimiento
- 75 Otros servicios comunales y sociales

Grupo 8: Transportes, almacenamiento, comunicaciones y servicios de utilidad pública

- 80 Transporte y almacenamiento
- 81 Comunicaciones
- 82 Electricidad, gas y vapor
- 83 Obras hidráulicas y suministro de agua

Grupo 9: Actividades no bien especificadas

- 90 Actividades no bien especificadas