



## Módulo Educación

**e1.** ¿Sabe leer y escribir?

1. Sí  N° Alternativa   
2. No

**e2.** Durante el año pasado, ¿se encontraba participando en algún programa de nivelación de estudios dirigido a personas que no completaron la enseñanza básica o media?

1. Sí, curso de regularización o recuperación de estudios básicos regular del Ministerio de Educación  
2. Sí, curso de regularización o recuperación de estudios medios regular del Ministerio de Educación  
3. Sí, curso de nivelación de estudios básicos flexible del Chile Califica  
4. Sí, curso de nivelación de estudios medios flexible del Chile Califica  
5. Sí, otro curso → *pase a e6t*  
6. No está participando → *pase a e3*  
*Alternativas 1-4 → pase a e6c*
- N° Alternativa

**e3.** ¿Asistía durante el año pasado, a algún establecimiento educacional?

1. Sí → *pase a e6t*   
2. No  N° Alternativa

### Sólo a quienes no asistían, e3=2

**e4t.** ¿Cuál es el último tipo de estudio aprobado?

Tipo de estudios:

1. Educación Preescolar o Educación Parvularia  
2. Preparatoria (Sistema Antiguo)  
3. Educación Básica  
4. Escuela Especial (Diferencial)  
5. Humanidades (Sistema Antiguo)  
6. Educación Media Científico-Humanista  
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 → *pase a e5*
- N° Alternativa

**e4c.** ¿Cuál es el último curso aprobado?

### Sólo a quienes no asistían, e3=2

**e5.** ¿Cuál es la principal razón por la cual no asistía durante el año pasado a un establecimiento educacional?

1. No existía establecimiento cercano  
2. Dificultad de acceso o movilización  
3. Dificultad económica  
4. Trabajaba o buscaba trabajo  
5. Ayudaba en la casa o quehacer del hogar  
6. Requiere establecimiento especial  
7. Maternidad o paternidad  
8. Embarazo  
9. No le interesaba  
10. Tiene una discapacidad  
11. Preparaba Prueba Selección Universitaria PSU  
12. Enfermedad que lo inhabilitaba  
13. Servicio Militar  
14. Problemas familiares  
15. Problemas de rendimiento  
16. Expulsión o cancelación de matrícula.  
17. Consideraba que había terminado de estudiar  
18. Consideraba que a su edad ya no servía estudiar  
19. No conocía la manera de completar sus estudios  
20. Otra razón → *e5e. Especifique* \_\_\_\_\_

→ *Pase a Módulo Empleo*

N° Alternativa

### Sólo a quienes asistían, e3=1

**e6t.** ¿Cuál es el tipo de estudio que realizaba durante el año pasado?

Tipo de estudios:

1. Educación Básica  
2. Escuela Especial (Diferencial)  
3. Educación Media Científico-Humanista  
4. Educación Media Técnica Profesional  
5. Centro de Formación Técnica  
6. Instituto Profesional  
7. Educación Universitaria  
8. Universitaria de Postgrado

N° Alternativa

**e6c.** ¿Cuál es el curso que realizaba durante el año pasado?

## Módulo Educación

### Sólo a quienes asistían, e3=1

**e7a.** ¿Cuál era el nombre del establecimiento Educacional al cual asistía durante el año pasado?

\_\_\_\_\_

**e7b.** ¿Cuál era la dirección?

\_\_\_\_\_

**e7c.** ¿Cuál era la comuna ?

\_\_\_\_\_

**e8.** ¿Cuál era la dependencia administrativa del establecimiento?

1. Municipal
2. Particular Subvencionada
3. Corporación de Administración Delegada
4. Particular no Subvencionada
5. Otro centro educativo con subvención del Estado
6. Centro de Formación Técnica
7. Instituto Profesional
8. Universidad del Consejo de Rectores
9. Universidad Privada
10. No sabe

N° Alternativa

**e9.** ¿A qué jornada asistía regularmente?

1. Mañana
2. Tarde
3. Jornada Completa (mañana y tarde)
4. Vespertina
5. Otra (horario variable, esporádico o flexible)

N° Alternativa

## Módulo Empleo

### A todos

**o1.** La semana pasada, ¿trabajó al menos una hora sin considerar los quehaceres de su hogar?

1. Sí → *Pase a o13*
2. No

N° Alternativa

**o2.** Aunque no trabajó la semana pasada, ¿realizó alguna actividad remunerada, en dinero o especies, para una empresa, institución, por cuenta propia, para algún familiar o amigo o como aprendiz o realizando una práctica?

1. Sí → *Pase a o13*
2. No

N° Alternativa

**o3.** Aunque no trabajó esa semana, ¿tenía algún empleo del cual estuvo ausente temporalmente por licencia, huelga, enfermedad, vacaciones u otra razón?

1. Sí → *Pase a o13*
2. No

N° Alternativa

**o4.** ¿Buscó trabajo remunerado en las últimas cuatro semanas?

1. Sí → *Pase a o8*
2. No

N° Alternativa

**o5.** ¿Por qué no buscó trabajo en las últimas cuatro semanas?

1. Consiguió trabajo, empezará en los próximos 30 días → *Pase a o8*
2. Está esperando resultado de gestiones ya emprendidas → *Pase a o8*
3. No tiene con quien dejar a los niños
4. No tiene con quien dejar a adultos mayores de la casa
5. Un familiar se opone
6. Realiza quehaceres del hogar
7. Busca cuando realmente lo necesita o cuando ha sido necesario
8. No tiene dinero para cubrir los costos de buscar trabajo
9. Piensa que nadie le dará trabajo
10. No cuenta con la capacitación requerida para trabajar
11. Las reglas y horarios de los trabajos no le gustan
12. Ofrecen sueldos muy bajos
13. Tiene trabajo esporádico
14. Se aburrió de buscar
15. Enfermedad crónica o invalidez
16. Estudiante
17. Jubilado(a), montepiada o pensionada
18. Rentista
19. No tiene interés en trabajar
20. Otra razón. → *o5e. Especifique* \_\_\_\_\_
21. No sabe

→ *Alternativas 1 y 2, pase a o8*

N° Alternativa

# Módulo Empleo

**o6.** ¿Desde cuándo se encuentra en esta situación (inactivo) ?

1. Antes de Dic-2007 → Especifique mes y año **o6mes.** \_\_\_\_\_  
*Si no sabe registre 999*
2. Dic-2007 9. Jul-2008
3. Ene-2008 10. Ago-2008
4. Feb-2008 11. Sep-2008
5. Mar-2008 12. Oct-2008
6. Abr-2008 13. Nov-2008
7. May-2008 14. Dic-2008
8. Jun-2008 15. Ene-2009
- o6año.** \_\_\_\_\_  
*Si no sabe registre 999*
- N° Alternativa

## Sólo a desocupados, o4=1 u o5=1 ó 2

**o8.** ¿Desde cuándo ha estado buscando trabajo remunerado?

1. Antes de Dic-2007 → Especifique mes y año **o8mes.** \_\_\_\_\_  
*Si no sabe registre 999*
2. Dic-2007 9. Jul-2008
3. Ene-2008 10. Ago-2008
4. Feb-2008 11. Sep-2008
5. Mar-2008 12. Oct-2008
6. Abr-2008 13. Nov-2008
7. May-2008 14. Dic-2008
8. Jun-2008 15. Ene-2009
- o8año.** \_\_\_\_\_  
*Si no sabe registre 999*
- N° Alternativa

**o9.** ¿Cuántas semanas buscó o ha estado buscando trabajo?

\_\_\_\_\_ semanas *Si no sabe anote 999*

**o10.** ¿Qué esfuerzos concretos ha realizado para buscar trabajo? *(Respuesta múltiple)*

1. Visita a distintas fuentes de trabajo	<input type="checkbox"/>
2. Intento de iniciar actividades por cuenta propia	<input type="checkbox"/>
3. Inscripción en una agencia de empleo u oficina de colocación municipal	<input type="checkbox"/>
4. Envío de currículum vitae	<input type="checkbox"/>
5. Revisión de ofertas de trabajo en diarios, Internet, u otros medios	<input type="checkbox"/>
6. Encargo de trabajo a familiar o amigo	<input type="checkbox"/>
7. Otro → <i>o10e. Especifique</i> _____	<input type="checkbox"/>
8. No sabe	<input type="checkbox"/>

1. Sí  
2. No

**o12.** ¿Ha trabajado alguna vez?

1. Sí
2. No N° Alternativa

→ *Pase a o35*

## Sólo a ocupados, responden 1 en o1, o2 u o3

**o13.** ¿Cuál es la ocupación u oficio o qué hace usted en su trabajo principal?

\_\_\_\_\_

**o14.** ¿Qué clase de actividad realiza la empresa, industria o servicio donde desempeña su trabajo principal actual?

\_\_\_\_\_

**o15.** ¿Cuántas personas trabajan en total en esa empresa en Chile? (incluido el individuo)

1. Una persona 6. 50 a 199 personas
2. 2 a 5 personas 7. 200 y más personas
3. 6 a 9 personas 8. No sabe
4. 10 a 19 personas
5. 20 a 49 personas

N° Alternativa

**o16.** ¿Dónde realiza la actividad o dónde se ubica el negocio, oficina o empresa en la que trabaja?:

1. Dentro de su vivienda
2. Dentro de otra vivienda
3. Taller o local anexo a una vivienda
4. En un establecimiento independiente
5. En un predio agrícola
6. En un predio marítimo
7. A domicilio
8. En la vía pública, transporte terrestre, aéreo o acuático
9. Teletrabajo
10. En otro lugar. → *o16e. Especifique*

N° Alternativa

## Módulo Empleo

**o17.** ¿Me podría indicar la comuna donde queda la actividad, negocio, oficina o empresa en la cual trabaja?

\_\_\_\_\_

**o18.** ¿Cuántos días y horas a la semana trabaja efectivamente en su empleo principal?

\_\_\_\_\_ Días semanales *Si no sabe registre 999*

\_\_\_\_\_ Horas semanales *Si no sabe registre 999*

**o19.** Su ocupación principal es de tipo: *(Lea alternativas)*

1. Permanente
2. De temporada o estacional
3. Ocasional o eventual
4. A prueba
5. Por plazo o tiempo determinado
6. No sabe

N° Alternativa

**o20.** ¿Además de su propio esfuerzo, gracias a quién o quiénes cree usted que consiguió ese empleo?:

1. Familiares
2. Amigos o vecinos
3. Ex compañeros de trabajo
4. Ex empleadores
5. Oficinas Municipales de Intermediación Laboral (OMIL) u otra oficina del municipio
6. Al Programa PUENTE o a su Apoyo Familiar
7. Agencias privadas de empleo
8. A la institución en que estudió o se capacitó
9. Decidió trabajar por su cuenta (emprendió actividad independiente)
10. Bolsa de empleo en Internet
11. Otro. → *o20e. Especifique* \_\_\_\_\_
12. Nadie, sólo esfuerzo propio
13. No sabe

N° Alternativa

**o21.** ¿Desde cuándo tiene este empleo (Trabajo principal)?

1. Antes de Dic-2007 → *Especifique mes y año o21mes.* \_\_\_\_\_

- |             |              |
|-------------|--------------|
| 2. Dic-2007 | 9. Jul-2008  |
| 3. Ene-2008 | 10. Ago-2008 |
| 4. Feb-2008 | 11. Sep-2008 |
| 5. Mar-2008 | 12. Oct-2008 |
| 6. Abr-2008 | 13. Nov-2008 |
| 7. May-2008 | 14. Dic-2008 |
| 8. Jun-2008 | 15. Ene-2009 |

*o21año.* \_\_\_\_\_  
*Si no sabe registre 999*

N° Alternativa

**o22.** En su ocupación principal, trabaja como:  
*(Lea alternativas)*

1. Patrón o empleador → *pase a o30*
2. Trabajador por cuenta propia → *pase a o30*
3. Empleado u obrero del sector público (Gob. 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. Familiar no remunerado → *pase a o35*
9. FF.AA. y del Orden

N° Alternativa

**Sólo a ocupados asalariados, o22= 3, 4, 5, 6, 7, o 9**

**o23.** En su trabajo principal, ¿tiene contrato de trabajo?:

1. Sí, firmó
2. Sí, pero no ha firmado
3. No se acuerda o no sabe si firmó contrato
4. No tiene
5. No sabe

N° Alternativa

**o24.** En su empleo principal, su relación contractual es de tipo:

1. Plazo indefinido
2. Plazo fijo
3. Por obra, faena o servicio
4. De aprendizaje
5. Servicios transitorios
6. No sabe

N° Alternativa

**o25.** En su empleo principal, ¿boletea (trabaja a honorarios)?:

1. Sí
2. No
3. No sabe

N° Alternativa

**o26.** Según su contrato de trabajo o el trato con su empleador, su jornada de trabajo normal es:

1. Jornada completa (45 hrs. semanales)
2. Jornada parcial → *o26e.* Horas semanales \_\_\_\_\_ *Si no sabe registre 99*

N° Alternativa

# Módulo Empleo

Sólo a ocupados asalariados, o22= 3, 4, 5, 6, 7, o 9

**o27.** ¿Qué tipo de horario tiene ese trabajo?:

1. Sólo diurna
2. Sólo nocturna
3. Rotativa o turnos

Nº Alternativa

Sólo a empleadores y trabajadores independientes, o22= 1 ó 2

**o30.** Ese trabajo lo realiza:

1. Todos los meses del año
2. Sólo en algunos meses
3. Sólo por solicitud específica de personas o clientes.

Nº Alternativa

**o28.** Durante este periodo laboral, ¿ha cambiado de...?

*Respuesta múltiple*

1. Sí
2. No
3. No sabe

- |                                    |  |
|------------------------------------|--|
| 1. Cargo o función                 |  |
| 2. Contrato                        |  |
| 3. Jornada laboral                 |  |
| 4. Sueldo, sin considerar reajuste |  |



→ *Pasar a o35,*  
*Excepto EMPLEADO U OBRERO SECTOR PRIVADO (o22=5) → Pase a o29*

**o31.** En esa actividad, ¿paga impuestos o permisos para realizarla?

1. Sí → *Pase a o33*
2. No
3. No sabe → *Pase a o33*

Nº Alternativa

**o32.** ¿Cuál es el motivo?

1. No sabía que debía hacerlo
2. No le conviene
3. No sabe cómo hacerlo
4. No lo considera necesario
5. No ha iniciado actividades
6. Nunca ha pagado impuestos
7. Otra. → *o32e. Especifique*

8. No sabe

Nº Alternativa

Sólo a ocupados asalariados privados, o22= 5

**o29.** ¿Se encuentra afiliado al seguro de cesantía?:

1. Sí
2. No
3. No sabe

Nº Alternativa

→ *Todos pasan a o35*

# Módulo Empleo

**o33.** ¿De qué personas o instituciones recibe apoyo para realizar esa actividad? *Señale la más importante*

1. Municipalidad
2. Gobernación
3. Bancos
4. ONG's
5. Amigos
6. Vecinos
7. Familiares
8. Otras instituciones de gobierno. → *o33e. Especifique*

9. Ninguna → *Pase a o35*
10. No sabe → *Pase a o35*

N° Alternativa

**o34.** ¿Qué tipo de apoyo recibe? *Respuesta múltiple*  
*Señale las dos más importantes*

1. Capacitación
2. Crédito en dinero
3. Facilitan información
4. Ayuda en los quehaceres diarios
5. Entrega de herramientas
6. Otro. → *o34e. Especifique*
7. No sabe

N° Alternativas

## A todos

**o35.** ¿Se encuentra cotizando en algún sistema previsional (sistema de pensiones)?:

1. Sí, AFP (Administradora de Fondos de Pensiones)
2. Sí, INP, [Caja Nacional de Empleados Públicos (CANAEMPU), Caja de Empleados Particulares (EMPART), Servicio de Seguro Social (SSS)]
3. Sí, Caja de Previsión de la Defensa Nacional (CAPREDENA)
4. Sí, Dirección de Previsión de Carabineros (DIPRECA)
5. Sí, Otro. → *o35e. Especifique*

6. Está afiliado pero No está cotizando → *Pase a o36*
7. No está afiliado
8. No sabe

*Alternativa 6 Pasa a o36*  
*Todas las demás alternativas Pasan a o37*

N° Alternativa

## A todos

**o36.** ¿Por qué no cotiza?

1. Por problemas financieros en la empresa
2. Porque el empleador se lo solicitó
3. Porque pidió que no se las pagaran
4. Porque no tiene la obligación de cotizar
5. Otra razón. → *o36e. Especifique*
6. No sabe

N° Alternativa

**o37.** Independiente de si trabaja o no ¿cómo piensa financiar su vejez (o solventar los gastos durante su vejez)?: *Señale las dos formas más importantes*

1. Con una pensión de AFP
2. Con una pensión del INP
3. Con ayuda de sus hijos
4. Con arriendo de propiedades
5. Con renta de su empresa o negocio
6. Con un seguro de vida con ahorro
7. Con sus ahorros
8. Con una pensión asistencial
9. Con ayuda del Estado
10. No lo ha pensado
11. De otra forma, → *o37e. Especifique*
12. No sabe

N° Alternativas

**o38.** Durante el año 2008, ¿asistió a algún curso de capacitación laboral?

1. Sí, a través de la empresa donde trabajaba (o había trabajado), financiado por SENCE (vía franquicia tributaria).	
2. Sí, a través de la empresa donde trabajaba (o había trabajado), pero sin financiamiento SENCE (curso interno de la empresa)	
3. Sí, a través de un programa público de becas de capacitación	
4. Sí, financiado con recursos de usted o su familia.	
5. Sí, con una beca de institución privada.	
6. Sí, otro medio	
7. No sabe	

1. Sí
2. No

Desocupados, o4 =1 u o5=1 ó 2 → *Pase a y11*

Inactivo, o4 =2

Familiar no remunerado, o22 =8

Empleador o trabajador por cuenta propia, o22 = 1 o 2 → *Pase a y9a*

Ocupado asalariado, o22 = 3, 4, 5, 6, 7 o 9 → *Pase a y1*

# Módulo Ingresos del Trabajo

## Sólo a ocupados asalariados, o22= 3, 4, 5, 6, 7, o 9

**y1.** Considerando todos los ingresos provenientes de su trabajo principal (sueldo, horas extra, bonificaciones, bienes o servicios otorgados en su trabajo, etc.), ¿cuánto recibió el mes pasado?

\$ \_\_\_\_\_ *Si no recibió ingresos registre "0"*  
*Si no sabe registre 999*

**y3.** ¿A cuántas horas mensuales de trabajo correspondió ese sueldo o salario?

\_\_\_\_\_ Días mensuales  
*Si no sabe registre 99*

\_\_\_\_\_ Horas mensuales  
*Si no sabe registre 999*

## Sólo para empleadores o trabajadores por cuenta propia, o22 = 1 ó 2

	<b>Y9a.</b> En el mes pasado	<b>Y9b.</b> Estime monto que hubiera tenido que pagar.
	1. Sí 2. No 3. No sabe	<i>Para todos los ingresos marcados en y9a</i> <i>Si no sabe registre 999</i>
1. Retiró dinero de su negocio o actividad para gastos personales o del hogar. (Incluya sueldo si lo tiene)		\$
2. Retiró productos de su negocio o actividad para consumo / uso personal o del hogar		\$

## Sólo para empleadores o trabajadores por cuenta propia, o22 = 1 ó 2

**Y10c.** Entre Diciembre de 2007 y Noviembre de 2008, ¿cuánto obtuvo como ganancia de la venta de productos de ese negocio o actividad?

Indique el monto en pesos \$ \_\_\_\_\_ *Si no sabe registre 999*

### A todos

**y11.** El mes pasado, recibió ingresos por Subsidio de Cesantía:

1. Sí, \$ 17.338 (primeros 90 días de cesantía)
2. Sí, \$ 11.560 (91 - 180 días de cesantía)
3. Sí, \$ 8.669 (181 - 360 días de cesantía)
4. No recibió
5. No sabe

N° Alternativa

**y12.** El mes pasado, ¿recibió ingresos por Seguro de Desempleo o Cesantía?

1. Sí → *y12m.* Indique el monto en pesos \$ \_\_\_\_\_  
*Si no sabe registre 999*

2. No

N° Alternativa



## Módulo Otros Ingresos

	<b>i1a.</b> El mes pasado, ¿recibió ingresos por ? 1. Sí 2. No 3. No sabe	<b>i1b.</b> Indique el monto total en pesos <i>Si no sabe registre 999</i>
1. Arriendo de propiedades urbanas.		\$
2. Arriendo de maquinaria, animales o implementos.		\$
3. Pensión de alimentos, dinero aportado por familiares ajenos al hogar residentes dentro o fuera del país.		\$
4. Trabajos ocasionales, trabajos realizados el mes anterior.		\$

	<b>i2a.</b> Entre Diciembre de 2007 y Noviembre de 2008, ¿recibió ingresos por concepto de...? 1. Sí 2. No 3. No sabe	<b>i2b.</b> Indique el monto total en pesos <i>Si no sabe registre 999</i>
1. Intereses por depósitos, dividendos por acciones o bonos financieros, retiro de utilidades		\$
2. Arriendo de propiedades agrícolas o arriendo de propiedades por temporadas (urbanas o rurales)		\$
3. Donaciones de instituciones o personas ajenas al hogar		\$

**i3a.** Entre Diciembre de 2007 y Noviembre de 2008, ¿consumió productos agropecuarios producidos o recolectados por el hogar (carne, lácteos, huevos y aves, productos del mar, otros alimentos, etc.)

1. Sí  
2. No  **→ Pase a i8a**  
3. No sabe

N° Alternativa

**i3b.** Indique el monto total en pesos \$ \_\_\_\_\_  
*Si no sabe registre 999*

	<b>i8a.</b> El mes pasado ¿recibió ingresos por...? 1. Sí 2. No 3. No sabe	<b>i8b.</b> Indique el monto en pesos <i>Si no sabe registre 999</i>	<b>i8c.</b> ¿Esta pensión o jubilación es con Aporte Previsional Solidario? 1. Sí 2. No 3. No sabe	<b>i8d.</b> ¿Qué institución le paga su Jubilación o pensión? 1. AFP, Administradora de Fondos de Pensiones 2. INP, Instituto de Normalización Previsional 3. Cajas de las Fuerzas Armadas (CAPREDENA o DIPRECA) 4. Mutual de Seguridad 5. Compañía de Seguros 6. Otra institución. 7. No sabe
1. Pensión de vejez o jubilación		\$		
2. Pensión de invalidez		\$		

	<b>i9a.</b> El mes pasado ¿recibió ingresos por...? 1. Sí 2. No 3. No sabe	<b>i9b.</b> Indique el monto en pesos <i>Si no sabe registre 999</i>	<b>i9c.</b> ¿Qué institución le paga su Jubilación o pensión? 1. AFP, Administradora de Fondos de Pensiones 2. INP, Instituto de Normalización Previsional 3. Cajas de las Fuerzas Armadas (CAPREDENA o DIPRECA) 4. Mutual de Seguridad 5. Compañía de Seguros 6. Otra institución. 7. No sabe
1. Montepío o pensión de viudez		\$	
2. Pensión de orfandad		\$	
3. Rentas vitalicias		\$	
4. Otra pensión		\$	

## Módulo Otros Ingresos

### Menores de 18 años

**i10.** El mes pasado, ¿recibió Subsidio Para Personas con Discapacidad Mental (\$48.000)?

1. Sí
2. No
3. No sabe

N° Alternativa

### Entre 18 y 64 años

**i11a.** El mes pasado, ¿recibió Pensión Básica Solidaria de Invalidez (Ex PASIS de Invalidez, \$60.000)?

1. Sí
2. No
3. No sabe

N° Alternativa

### Sólo 65 años y más

**i11b.** El mes pasado, ¿recibió Pensión Básica Solidaria de Vejez (Ex PASIS de Vejez, \$60.000)?

1. Sí
2. No
3. No sabe

N° Alternativa

**i12.** Durante el año 2008, ¿recibió el Bono de Invierno (\$36.956) y Bono Complementario (\$13.044)?

Considere que en algunos casos estos bonos se entregaron de manera conjunta por un total de \$50.000.

1. Sí
2. No
3. No sabe

N° Alternativa

### Sólo mujeres r1=2

**i13a.** El mes pasado, ¿recibió alguno de los siguientes beneficios estatales?

1. SUF a la embarazada (\$57.650 = 10 meses)
2. SUF a la madre (\$5.765)
3. Ninguno
4. No sabe

N° Alternativa

### Sólo menores de 18 años

**i13b.** El mes pasado, ¿recibió SUF al menor (\$5.765 para menores de 18 años)?

1. Sí
2. No
3. No sabe

N° Alternativa

### A todos

**i13c.** El mes pasado, ¿recibió alguno de los siguientes beneficios estatales?

1. SUF DUPLO por deficiencia mental (\$11.530)
2. SUF DUPLO por invalidez (\$11.530)
3. Ninguno
4. No sabe

N° Alternativa

**i14a.** El mes pasado, ¿recibió Asignación Familiar?

1. Sí, \$ 5.765 (ingreso mensual hasta \$144.448)
2. Sí, \$4.514 (Ingreso mensual entre \$144.448 y \$282.929)
3. Sí, \$1.470 (Ingreso mensual entre \$282.929 y 441.274)
4. No recibí (Ingreso mensual superior a \$441.274)
5. No sabe → Pase a i14c

N° Alternativa

**i14b.** N° de asignaciones

*Si no sabe registre 999*

**i14c.** El mes pasado, ¿recibió alguna transferencia del Estado?

1. Sí → **i14ce.** ¿Cuál? \_\_\_\_\_
2. No **i14cm.** Indique monto en pesos \$ \_\_\_\_\_

### Lista de tramos de montos para inversiones y deudas

- |                       |                             |
|-----------------------|-----------------------------|
| 1. 30.000 o menos     | 12. 750.001 a 1.000.000     |
| 2. 30.001 a 50.000    | 13. 1.000.001 a 1.500.000   |
| 3. 50.001 a 70.000    | 14. 1.500.001 a 2.000.000   |
| 4. 70.001 a 100.000   | 15. 2.000.001 a 3.000.000   |
| 5. 100.001 a 150.000  | 16. 3.000.001 a 5.000.000   |
| 6. 150.001 a 200.000  | 17. 5.000.001 a 10.000.000  |
| 7. 200.001 a 250.000  | 18. 10.000.001 a 15.000.000 |
| 8. 250.001 a 300.000  | 19. 15.000.001 a 20.000.000 |
| 9. 300.001 a 400.000  | 20. Más de 20.000.000       |
| 10. 400.001 a 500.000 | 99. No sabe / No responde   |
| 11. 500.001 a 750.000 |                             |

**i15a.** De la siguiente lista señale los tipos de ahorros, inversiones, acciones o similares que tiene.  
*Resp. múltiple*

1. Sí  
2. No

**i15b.** ¿Me podría decir en qué tramo (según lista) se ubica el monto ahorrado o invertido?  
*(Para todos los ingresos marcados en i15a)*  
*Si no sabe anote 999*

1. Ahorro para la vivienda

2. Ahorro en AFV

3. Ahorro previsional voluntario (APV)

4. Ahorro cuenta 2 AFP

5. Cuenta Ahorro Bancaria

6. Depósito a plazo

7. Inversiones en Fondos Mutuos

8. Acciones o bonos de empresa

9. Prestamos a terceros

10. Otros Ahorros  
*i15ae. Especifique*

11. No sabe  
→ *Pase a i16a*

**i16a.** ¿Tiene alguna de las siguientes deudas?  
*Resp. múltiple*

1. Sí  
2. No

**i16b.** ¿Me podría decir en qué tramo se ubica esta deuda?  
*(Para todas las deudas marcadas en i16a)*

**i16c.** ¿Cuál fue el monto cancelado en el mes pasado por esta deuda?  
*(Para todas las deudas marcadas en i16a)*

*Si no canceló anote "0"*

*Si no sabe anote 999*

1. Tarjetas de crédito bancaria

2. Línea de crédito bancaria

3. Casas comerciales

4. Préstamos de consumo bancario

5. Préstamos de consumo en financiera

6. Crédito automotriz

7. Crédito social (CCAAF)

8. Deudas Educativas

9. Préstamos de parientes o amigos

10. Créditos de prestamistas

11. Casa de crédito prendario (tía rica)

12. Fiado

13. Otras deudas  
*i16ae. Especifique*

14. No sabe

→ *Pase a i17*

El Monto pagado puede corresponder al valor de una cuota, al valor abonado a la deuda o al pago total de la deuda el mes pasado.

## Todos

**s1.** ¿A qué sistema previsional de salud pertenece?

- |                                  |                         |
|----------------------------------|-------------------------|
| 1. Sistema Público grupo A       | 7. ISAPRE               |
| 2. Sistema Público grupo B       | 8. Ninguno (particular) |
| 3. Sistema Público grupo C       | 9. Otro Sistema.        |
| 4. Sistema Público grupo D       | 10. No sabe             |
| 5. Sistema Público no sabe grupo |                         |
| 6. F.F.A.A. y del orden          |                         |

N° Alternativa

## Sólo mujeres (r1=2)

**s2.** ¿Se encuentra embarazada o amamantando?

1. Embarazada  
 2. Amamantando      → *pase a s4*  
 3. Ninguna de esas situaciones

N° Alternativa

## Sólo mujer embarazada (s2=1)

**s3.** ¿Participa en el Programa de Protección de la Infancia Chile Crece Contigo?

1. Si  
 2. No  
 3. No sabe

N° Alternativa

## Sólo mujeres

**s4.** Durante el año 2008, ¿se hizo el examen del Papanicolau?

1. Si  
 2. No  
 3. No sabe / No recuerda

N° Alternativa

## Todos

**s5.** ¿Cuántos controles de salud se realizó en los últimos 3 meses?

*Si no sabe registre 99*

*Si no tuvo control Anote "0" → pase a s7*

**s6.** ¿Qué tipo de control fue el último que se realizó? *Registrar la información del último Control de ese periodo*

1. Control de embarazo.  
 2. Control de enfermedad crónica  
 3. Control ginecológico  
 4. Control preventivo del adulto y adulto mayor.  
 5. Otro control.  
 6. No sabe/no recuerda

N° Alternativa

	<p><b>s8a.</b> ¿Tiene alguna de las siguientes condiciones de larga duración? <i>Marque hasta 3 dificultades</i></p> <p>1. Sí 2. No</p>	<p><b>s8b.</b> ¿El origen de esta condición es?</p> <p>1. De nacimiento 2. Por enfermedad 3. Por accidente 4. Otra <i>(Para todas las condiciones marcadas en s8a)</i></p>
1. Ceguera o dificultad visual aún usando lentes		
2. Sordera o dificultad auditiva aún usando audifonos		
3. Mudez o dificultad en el habla		
4. Dificultad física y/o movilidad		
5. Dificultad mental o intelectual		
6. Dificultad psíquica o psiquiátrica		

**s9.** ¿Algún miembro del hogar lo cuida la mayor parte del día, debido a esta discapacidad?

1. Sí  
2. No → *Pase a siguiente módulo (x1)*

N° Alternativa

**s10a.** ¿Quién lo cuida? *Indicar el número de orden de la persona que lo cuida según el Formulario de Seguimiento*

N° Orden

**s10b.** ¿Cuál es el nombre de esa persona? *Indicar el nombre de la persona que lo cuida*

Nombre

## Todos

**x1.** En Chile, la ley reconoce la existencia de 9 pueblos indígenas, ¿Pertenece o es descendiente de alguno de ellos?

- |              |                                                               |
|--------------|---------------------------------------------------------------|
| 1. Aymara    | 8. Yagan                                                      |
| 2. Rapa Nui  | 9. Diaguita                                                   |
| 3. Quechua   | 10. No pertenece ni es descendiente de ningún pueblo indígena |
| 4. Mapuche   | 11. No sabe                                                   |
| 5. Atacameño |                                                               |
| 6. Coya      |                                                               |
| 7. Kawaskar  |                                                               |

N° Alternativa

**x2a.** ¿Habla o entiende alguna de las siguientes lenguas?

1. Aymara  
2. Rapa-nui  
3. Quechua  
4. Mapudungún  
5. Kawaskar  
6. Yagán  
7. Ninguna → *Pase a x3*  
8. No Sabe

N° Alternativa

**x2b.** Y esa lengua:

1. La habla y entiende  
2. Sólo la entiende  
3. No sabe

N° Alternativa

## Migración

Todos

**x3.** Cuando nació, ¿en qué comuna o lugar vivía su madre?

1. En esta comuna → *pase a x5*

2. En otra comuna → *x3a Especifique* → *pase a x5*

3. En otro país → *x3b Especifique*

4. No sabe → *pase a x5*

N° Alternativa

**x4.** ¿En qué año llegó a Chile? \_\_\_\_\_ *Si no sabe registre 999*

## Autobiografía

Todos

**x5.** Antes de cumplir 15 años, vivió la mayor parte del tiempo con:

*Marque las respuestas y señale la cantidad cuando sea requerido. Respuesta múltiple*

1. Su padre

2. Su madre

3. Su abuelo → *x5a* ¿Cuántos? (máx.2) \_\_\_\_\_

4. Su abuela → *x5b* ¿Cuántos? (máx.2) \_\_\_\_\_

5. Hermano → *x5c* ¿Cuántos? \_\_\_\_\_

6. Otros parientes → *x5d* ¿Cuántos? \_\_\_\_\_

7. Otros no parientes → *x5e* ¿Cuántos? \_\_\_\_\_

8. En un internado u hogar de menores

9. No sabe

1. Sí

2. No

→ *Si no sabe registre 99*

## Autobiografía

Todos

**x6a.** ¿Cuál fue el máximo nivel educacional que completó su Padre..?

1. Educación básica (preparatoria)

2. Educación media CH-TP (humanidades)

3. Educación técnica de nivel superior

4. Educación universitaria

5. No estudió (ninguno, incluye preparatoria o básica incompleta)

6. No sabe / No recuerda

N° Alternativa

**x6b.** ¿Cuál fue el máximo nivel educacional que completó su Madre..?

1. Educación básica (preparatoria)

2. Educación media CH-TP (humanidades)

3. Educación técnica de nivel superior

4. Educación universitaria

5. No estudió (ninguno, incluye preparatoria o básica incompleta)

6. No sabe / No recuerda

N° Alternativa

**x7a.** Antes de cumplir 15 años, ¿Cuál era la ocupación u oficio de su padre?

\_\_\_\_\_

**x7b.** Antes de cumplir 15 años, ¿Cuál era la ocupación u oficio de su madre?

\_\_\_\_\_

## Programas Estatales

Sólo 18 años y más

**x8a.** ¿Participa usted en Chile Solidario a través del Programa Puente?

1. Sí → *Pase a siguiente módulo (x9)*

2. No

3. No sabe → *Pase a siguiente módulo (x9)*

N° Alternativa

**x8b.** ¿Por qué no participa?

1. No ha sido invitado(a)

2. Ha sido invitado(a) pero no aceptó

3. Estaba participando pero se retiró

4. Estaba participando y ya

egresó del Programa Puente

5. No sabe

N° Alternativa

# Tecnología de Información y Comunicación

## A todos

**x9.** ¿Tiene en funcionamiento y en uso teléfono móvil?

1. Sí, con tarjeta de prepago
2. Sí, con contrato
3. No tiene teléfono móvil

N° Alternativa

**x10.** ¿Tiene acceso a Internet?

1. Sí
2. No  → *pase a x12*
3. No sabe

N° Alternativa

**x11.** ¿Dónde usa Internet con mayor frecuencia?

1. En el hogar
2. En el trabajo
3. En el establecimiento educacional
4. En un telecentro comunitario o infocentro
5. En lugares privados (cyber cafés, Kioskonet, etc.)
6. Otro lugar
7. No lo usa
8. No sabe

N° Alternativa

## Información de contacto

**x12.** ¿Me podría dar algunos datos para ubicar a esta persona a fin de año?

1. Apellido Paterno

2. Apellido Materno

3. Teléfono fijo

4. Teléfono móvil

5. Correo electrónico

6. No quiere entregar datos. → *x12e. Especifique razón*

**x13.** ¿Me podría dar información de algún contacto ajeno a su hogar que nos pueda ayudar a ubicarlo a fin de año ?

1. Nombre del contacto

2. Relación con el entrevistado

3. Dirección del contacto

4. Comuna

5. Telefono fijo

6. Teléfono móvil

7. Correo electrónico

8. No quiere dar datos → *x13e. Especifique razón*

**x14a.** Por favor, ¿me podría decir el RUT de esta persona?

*Le recuerdo que esta información será tratada con absoluta confidencialidad en forma estadística y los datos de identificación no serán entregados a ninguna institución pública ni privada.*

1. Si

2. No → *pasar a x14c*

N° Alternativa

**x14b.** ¿Cuál es el número?

 -  → *pasar a x15a*

**x14c.** ¿Por qué razón? \_\_\_\_\_

**x15a.** ¿Qué tan probable es que se cambie de domicilio durante los próximos 12 meses?

1. Muy probable → **x15b.** ¿Cuándo cree que se cambiará de domicilio?

2. Probable

Mes \_\_\_\_\_

3. Poco probable

4. Improbable

Año \_\_\_\_\_

5. No sabe

*Si no sabe registre 9999*

N° Alternativa

