

Encuesta Post Terremoto 2010

Folio H -

En H registre código de f2, sección B del formulario de seguimiento

Comuna	Zona	Sección	Vivienda	Hogar
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Dirección	
Calle	Nº
Dpto.	Plso
Comuna	Localidad
Región	
Teléfono 1	Teléfono 2
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Encuestador(a)		
Nombre	Rut	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Jefe de Zona		
Nombre	Rut	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Traspasador(a)		
Nombre	Estado (1. Sí 2. No)	Rut
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

LA INFORMACIÓN DE VISITA DEBE SER LLENADA EN LA HOJA DE RUTA

Fecha de entrevista	Hora (formato 24 hrs)	Resultado	Rut encuestador
1ª visita: / / 2010	:		
2ª visita: / / 2010	:		
3ª visita: / / 2010	:		
4ª visita: (recuperación) / / 2010	:		

Observatorio Social Universidad Alberto Hurtado
Almirante Barroso 37, Santiago Centro. Teléfono (56-2) 889 7201 Fax: (56-2) 692 0360
Informa@osuah.cl www.osuah.cl

Observaciones:

Problemas del traspaso:

Fecha: / / 2010 Pregunta:

Observaciones:

Fecha: / / 2010 Pregunta:

Observaciones:

Fecha: / / 2010 Pregunta:

Observaciones:

Fecha: / / 2010 Pregunta:

Observaciones:



Módulo Residentes y Temas Emergentes

Todas las personas

Revise que el nombre de cada individuo esté correctamente ingresado (Nombre). Si es necesario, corríjalo.

No olvide menores ni adultos mayores.

No olvide a quienes residen transitoriamente fuera del hogar, ya sea por estudio, trabajo, negocio, enfermedad, vacaciones, u otra razón, siempre que los periodos de ausencia no superen los 6 meses.

Estas personas, por tanto, no han definido otro lugar de residencia habitual, es decir, que tenga como residencia habitual solamente la vivienda que se está encuestando.

Si hay alguien más que actualmente sea parte de este hogar, ingrese el nombre y comience con las preguntas desde r0 donde debe registrar código 2

Escriba el nombre de pila de todos los integrantes del hogar e indique quién está presente en la entrevista.

r0. Tipo de miembro en la muestra

- Original (en lista)
- Nuevo (no en lista)

Presencia en la entrevista

- Contesta
- Presente pero no contesta
- No está Presente

Total de personas

Todos los miembros del hogar

r1. Parentesco con el jefe o la jefa del hogar

- Jefe(a) de Hogar
- Espos(a)/pareja
- Hijo(a) de ambos
- Hijo(a) sólo del jefe
- Hijo(a) sólo del esposo(a)pareja
- Padre o madre
- Suegro(a)
- Yerno o nuera
- Nieto(a)
- Hermano(a)
- Cuñado(a)
- Otro familiar
- No familiar
- Servicio Doméstico Puertas Adentro

r2. Sexo

- Hombre
- Mujer

r3. Edad (Años cumplidos)

En caso de menores de 1 año anote 0

r4. ¿Cuál es su estado conyugal o civil actual?

Lea alternativas

- Casado(a)
- Conviviente o pareja
- Anulado(a)
- Separado(a)
- Divorciado(a)
- Viudo(a)
- Soltero(a)

r5. Núcleo familiar

Anote el N° de orden del Núcleo

- Principal
- Segundo
- Tercero
- Enésimo
- Servicio Doméstico

r6. Relación de parentesco con el jefe o jefa del núcleo

- Jefe(a) de Núcleo
- Espos(a)/pareja
- Hijo(a) de ambos
- Hijo(a) sólo del jefe
- Hijo(a) sólo del esposo(a) pareja
- Otro familiar
- No familiar

Sólo nuevos miembros (r0=2)

r7. En Chile, la ley reconoce la existencia de 9 pueblos indígenas, ¿Pertenece usted o es descendiente de alguno de ellos?

- Aymara
- Rapa Nui
- Quechua
- Mapuche
- Atacameño
- Coya
- Kawésqar
- Yagán
- Diaguíta
- No pertenece a ningún pueblo indígena

Todos

r8. ¿Tiene Ud. alguna de las siguientes condiciones de larga duración? Registre hasta 3 dificultades

- Ceguera o dificultad para ver aún usando lentes
- Sordera o dificultad auditiva aún usando audífonos
- Mudez o dificultad en el habla
- Dificultad física y/o movilidad
- Dificultad mental o intelectual
- Dificultad psíquica o psiquiátrica
- No tiene ninguna de estas condiciones de larga duración → pasa a r11

r9. ¿El origen de esta condición es?

Responda el origen por cada una de las condiciones que declaró tener

- De nacimiento
- Por enfermedad
- Por accidente asociado al terremoto/tsunami
- Por accidente no asociado al terremoto/tsunami
- Otra

Nombre

r0

P

r1

r2

r3

r4

r5

r6

r7

r8a

r8b

r8c

r9a

r9b

r9c

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

2

Módulo Residentes y Temas Emergentes

Sólo de 6 años y más					Jefes de núcleo en regiones afectadas (Región= 5, 6, 7, 8, 9, 13)								Todas las personas de 5 años o más																			
r10.a ¿Puede salir solo / a la calle, sin ayuda o compañía? 1. Sí 2. No					r11. A consecuencia del terremoto/tsunami, ¿en qué estado quedaron los siguientes bienes de su núcleo? a. Vehículos de uso particular b. Lavadora automática c. Refrigerador d. Calefont e. Computador f. Televisor g. Equipo musical h. Equipo DVD 1. Funcionando igual que antes 2. Funcionando con problema 3. No funciona 4. No tenía								r12. Antes del terremoto/tsunami, ¿dónde utilizaba más frecuentemente Internet? Anote las 2 más frecuentes 1. En el hogar 2. En el trabajo 3. En establecimiento educacional 4. En un telecentro comunitario o infocentro (biblioteca) 5. En lugares privados (cybercafé, kioskonet, etc) 6. Otro 7. No lo usaba → pase a Módulo siguiente					r14. Después del terremoto/tsunami, ¿comenzó a utilizar Internet en un lugar diferente? 1. Sí, en el hogar 2. Sí, en el trabajo 3. Sí, en establecimiento educacional 4. Sí, en un telecentro comunitario o infocentro (biblioteca) 5. Sí, en lugares privados (cybercafé, kioskonet,etc) 6. Sí, otro 7. No														
Sólo de 15 años y más r10.b ¿Puede hacer compras o ir al médico solo/a sin ayuda o compañía? 1. Sí 2. No													Solamente si respondió No en alguna de las preguntas anteriores y es de 6 años y más. r10.c ¿Puede bañarse, lavarse los dientes, peinarse o comer solo/a? 1. Sí 2. No					r13. A consecuencia del terremoto/tsunami, ¿perdió acceso en alguno de los lugares que utilizaba Internet más frecuentemente? Responda para los lugares declarados en la pregunta anterior 1. Sí, transitoriamente 2. Sí, hasta la fecha 3. No → pase a Módulo siguiente					r10.d ¿Puede moverse / desplazarse solo(a) dentro de la casa? 1. Sí 2. No									
r10.e ¿Puede controlar completamente su esfínter? 1. Sí 2. No																																
r10a	r10b	r10c	r10d	r10e	r11a	r11b	r11c	r11d	r11e	r11f	r11g	r11h	r12a	r12b	r13a	r13b	r14															

1
2
3
4
5
6
7
8
9
10

Módulo Educación

Todos

e1. ¿Asiste Ud. actualmente a algún establecimiento educacional?

1. Sí → **pase a e4**
2. No

De 0 años a 6 años y No Asisten

e2. ¿Por qué no asiste a algún establecimiento educacional?

1. No es necesario porque lo(a) cuidan en la casa.
2. No veo utilidad en que asista a esta edad
3. Desconfío del cuidado que recibiría
4. No hay matrícula (vacantes)
5. No existe establecimiento cercano
6. Debido a que el establecimiento no funciona a consecuencia del terremoto/tsunami
7. Por dificultad de acceso o movilización a causa del terremoto/tsunami
8. Por dificultad económica a causa del terremoto/tsunami
9. Porque tuvo que cambiarse de casa a causa del terremoto/tsunami
10. Otra razón relacionada con el terremoto/tsunami
11. Otra razón no relacionada con el terremoto/tsunami

De 7 años a 40 años y No Asisten

e3. ¿Por qué no asiste a algún establecimiento educacional?

1. Terminó de estudiar
2. Dificultades económicas
3. Problemas familiares
4. Debido a que el establecimiento no funciona a consecuencia del terremoto/tsunami
5. Por dificultad de acceso o movilización a causa del terremoto/tsunami
6. Por dificultad económica a causa del terremoto/tsunami
7. Porque tuvo que cambiarse de casa a causa del terremoto/tsunami
8. Otra razón relacionada con el terremoto/tsunami
9. Otra razón NO relacionada con el terremoto/tsunami

e4. 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 pre escolar
2. Preparatoria (Sistema Antiguo)
3. Educación Básica
4. Escuela Especial (Diferencial)
5. Humanidades (Sistema Antiguo)
6. Educación Media Científico-Humanística (Sistema Antiguo)
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

A los que asisten (e1=1)

e5. ¿Cuál es la dependencia administrativa del establecimiento?

Para estudiantes de Educación Parvularia, Básica, Media, Adultos y Escuela Especial

1. Municipal
2. Particular Subvencionada
3. Corporación de Administración Delegada
4. Particular no subvencionado
5. JUNJI
6. INTEGRAL
7. Jardín infantil o sala cuna del trabajo de la madre o del padre
8. Otro centro educativo con subvención del Estado

Sólo para estudiantes de Educación Superior

9. Universidad del Consejo de Rectores
10. Universidad Privada
11. Instituto Profesional
12. Centro de Formación Técnica

→ **pase a e10**

e6. ¿A qué jornada está asistiendo?

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

	e1	e2	e3	e4c	e4t	e5	e6
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

A los que asisten (e1=1)

e7. ¿Es la misma jornada que el año académico 2009?

1. Sí → **pase a e9**
2. No, no es la misma jornada
3. No, en el 2009 no asistía → **pase a e9**

e8. ¿Por qué razón ha cambiado su jornada?

1. Razones relacionadas con el terremoto/tsunami
2. Razones no relacionadas con el terremoto/tsunami

e9. ¿Recibe actualmente alimentación gratuita en el establecimiento educacional?

1. Desayuno u Once
2. Almuerzo
3. Desayuno y Almuerzo o Almuerzo y Once
4. Desayuno, Almuerzo y Once (Alimentación completa)
5. Alimentación completa más colación
6. No recibe

e10. Debido al terremoto/tsunami, ¿postergó su inicio a clases o interrumpió su asistencia?

1. Si
2. No → **pase a e13**

e11. ¿Por qué?

1. Porque el establecimiento no funciona o no funcionó durante el primer tiempo a causa del terremoto/tsunami
2. Por dificultad de acceso o movilización a causa del terremoto/tsunami
3. Por dificultad económica a causa del terremoto/tsunami
4. Porque tuvo que cambiarse de casa a causa del terremoto/tsunami
5. Por otra razón relacionada con el terremoto/tsunami
6. Por otra razón no relacionada con el terremoto/tsunami

e12. ¿En qué fecha comenzó a asistir el año 2010?
Indique día y mes

e13. ¿Se cambió de establecimiento para el año académico 2010?

1. Sí, porque el establecimiento antiguo no funciona a consecuencia del terremoto/tsunami
2. Sí, por dificultad de movilización o acceso al antiguo establecimiento a consecuencia del terremoto/tsunami
3. Sí, por dificultad económica a causa del terremoto/tsunami
4. Si, porque tuvo que cambiarse de casa a causa del terremoto/tsunami
5. Sí, por otra razón relacionada con el terremoto/tsunami
6. Sí, por otra razón no relacionada con el terremoto/tsunami
7. No

e14. ¿Qué clase de infraestructura alberga actualmente a su establecimiento educativo?

1. Mismas dependencias del establecimiento el año 2009
2. Comparte dependencias con otro establecimiento educacional (municipal o particular)
3. Edificio gubernamental, municipal o de FFAA
4. Espacios particulares (de profesores, apoderados, etc.)
5. Escuela modular
6. Escuela en tienda de campaña
7. Otra solución dentro de los recintos del establecimiento
8. Otro

e7	e8	e9	e10	e11	e12d	e12m	e13	e14	
									1
									2
									3
									4
									5
									6
									7
									8
									9
									10

Módulo Trabajo

Situación ocupacional personas de 12 años y más	Personas que no trabajan (Cod. 2 en o1, o2 y o3)
---	--

o1. La semana pasada, ¿trabajó al menos una hora sin considerar los quehaceres del hogar?
 1. Sí → **pasa como Ocupado a o12**
 2. No

o2. Aunque no trabajó la semana pasada, ¿realizó alguna actividad?
 ... por un salario o remuneración?
 ... por su cuenta?
 ... en su empresa?
 ... para un familiar sin recibir pago o dinero?
 ... por pago en especies?
 ... como aprendiz o realizando una práctica?
 1. Sí → **pasa como Ocupado a o12**
 2. No

o3. Aunque no trabajó la semana pasada, ¿tenía algún empleo del cual estuvo ausente temporalmente por licencia, huelga, enfermedad, vacaciones u otra razón?
 1. Sí → **pasa como Ocupado a o12**
 2. No

o4. ¿Buscó trabajo remunerado en las últimas cuatro semanas?
 1. Sí → **pasa a o6**
 2. No

o5. ¿Por qué no buscó trabajo en las últimas cuatro semanas?
Por razones asociadas al terremoto/tsunami
 1. No tiene con quien dejar los niños
 2. No tiene con quien dejar a adultos mayores de la casa
 3. No tiene con quien dejar a un postrado, discapacitado o enfermo
 4. Un familiar se opone
 5. Quehaceres del hogar
 6. No tiene dinero para cubrir los costos de buscar trabajo
 7. Piensa que nadie le dará trabajo
 8. Otra razón asociada al terremoto/tsunami
Códigos 1 a 8 → pasan a o7
Por razones no asociadas al terremoto/tsunami
 9. Consiguió trabajo, pero empezará en los próximos 30 días
 10. Está esperando resultado de gestiones ya emprendidas → **pasan a o6**
 11. No tiene con quien dejar los niños
 12. No tiene con quien dejar a adultos mayores de la casa
 13. No tiene con quien dejar a un postrado, discapacitado o enfermo
 14. Un familiar se opone
 15. Quehaceres del hogar
 16. Busca cuando realmente lo necesita o cuando ha sido necesario
 17. No tiene dinero para cubrir los costos de buscar trabajo
 18. Piensa que nadie le dará trabajo
 19. No cuenta con la capacitación requerida para trabajar
 20. Las reglas y horarios de los trabajos no le gustan o acomodan
 21. Ofrecen sueldos muy bajos
 22. Tiene trabajo esporádico
 23. Se aburrió de buscar
 24. Enfermedad crónica o invalidez
 25. Estudiante
 26. Jubilado(a), montepiada o pensionada
 27. Rentista
 28. No tiene interés en trabajar
 29. Otra razón no asociada al terremoto/tsunami
Códigos 11 a 29 → pasan a o7

	o1	o2	o3	o4	o5
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

Módulo Trabajo

Personas que no trabajan (Cod. 2 en o1, o2 y o3)

o6. ¿Cuántas semanas buscó o ha estado buscando trabajo?

Señale el número de semanas cumplidas

o7. ¿Ha trabajado alguna vez?

- 1. Si
- 2. No → **pasa a o31**

o8. ¿Por qué razón terminó (o dejó) su último trabajo u empleo?

Por razones asociadas al terremoto/tsunami

1. El terremoto/tsunami destruyó su fuente de trabajo
2. Quedó incapacitado o inhabilitado por terremoto/tsunami (accidente/enfermedad)
3. Despido por necesidades de la empresa (aducidas al terremoto)
4. Mutuo acuerdo de las partes
5. Cambio de giro o quiebra (cierre de la empresa)
6. Disminución de las ventas
7. Renunció (para realizar quehaceres del hogar, cuidar a niños, enfermo, postrado, adulto mayor o discapacitado)
8. Otra razón asociada al terremoto/tsunami

Por razones no asociadas al terremoto/tsunami

9. Despido por necesidades de la empresa
10. Mutuo acuerdo de las partes
11. Despido por causa imputable a usted (trabajador)
12. Cambio de giro o quiebra (cierre de la empresa)
13. Disminución de las ventas
14. Término de de la obra o faena
15. Renunció (para realizar quehaceres del hogar, cuidar a niños, enfermo, postrado, adulto mayor o discapacitado)
16. Renuncia por embarazo
17. Renuncia por otra razón
18. Se jubiló, se acogió a retiro
19. Otra razón no asociada al terremoto/tsunami

→ **Códigos 9 a 18 pasan a o10**

o9. ¿Cuál era el ingreso líquido mensual que percibía en su último trabajo?

Indique el monto

o10. ¿En qué fecha terminó su último trabajo?

Indique mes y año

o11. Al término de esa relación de trabajo, ¿recibió Ud. indemnización de su empleador?

1. Sí recibió, completa
2. Sí recibió, parcialmente
3. Tenía derecho a indemnización pero el empleador no la pagó
4. No tenía derecho a indemnización, el contrato no era indefinido
5. No tenía derecho a indemnización, tenía menos de 1 año en la empresa
6. No tenía derecho por otra razón (renuncia, cambio de trabajo, etc)
9. No sabe

→ **Todos pasan a o30**

o6	o7	o8	o9	o10m	o10a	o11
						1
						2
						3
						4
						5
						6
						7
						8
						9
						10

Módulo Trabajo

Ocupados (Cod. 1 en o1, o2 u o3)

Ocupados que cambiaron de trabajo o condiciones de trabajo, personas que consiguieron uno nuevo (Cód. 2 ó 3 en o15 ó Cód. 1 ó 2 en o17) o es nuevo miembro del hogar ocupado (r0=2 y Cód.1 en o1, o2 u o3)

o12. En su ocupación principal, ¿usted trabaja como?

Lea 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. Familiar no remunerado
9. FF.AA. y del Orden

o13. ¿Qué clase de actividad realiza la empresa, industria o servicio donde desempeña su trabajo principal actual?

o14. Tiene otro trabajo u empleo además del trabajo principal (actividad u ocupación secundaria)?

1. Sí
2. No

o15. En relación a su trabajo o actividad principal, éste es...

1. El mismo que tenía en Noviembre de 2009 → **pasa a o17**
2. Otro trabajo distinto al que tenía en Noviembre de 2009
3. Un trabajo nuevo (en Noviembre → **pasa a o18** de 2009 no estaba trabajando)

o16. ¿Por qué razón cambió de trabajo o actividad principal?

1. Producto del terremoto/tsunami
2. Por otras razones no relacionadas con el terremoto/tsunami → **Todos pasan a o18**

o17. Aunque su trabajo es el mismo ¿tuvo algún cambio en sus condiciones laborales en relación a Noviembre de 2009? (ejemplo: contrato, cotizaciones, jornada o ingresos)

1. Sí, producto del terremoto/tsunami
2. Sí, por otras razones no relacionadas con el terremoto/tsunami
3. No hubo cambios → **pasa a o25**

o18. ¿Cuál es su ocupación u oficio o qué hace usted en su trabajo principal?

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

***Anote siempre:** abogado/a, contador/a, secretario/a, vendedor/a, chofer de taxi, embotellador de bebidas, profesor/a, gáster, ingeniero agrónomo, jornalero agrícola, locutor de radio, sacerdote, médico, vendedor ambulante, trabajador/a de casa particular, etc.*

*Si 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***

o19. ¿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

	o12	o13	o14	o15	o16	o17	o18	o19
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

Módulo Trabajo

Ocupados que cambiaron de trabajo o condiciones de trabajo, personas que consiguieron uno nuevo (Cód. 2 ó 3 en o15 ó Cód. 1 ó 2 en o17) o es nuevo miembro del hogar ocupado (r0=2 y Cód.1 en o1, o2 u o3)

Ocupados Asalariados (Cód. 3, 4, 5, 6, 7 y 9 en o12 y Cód. 2 ó 3 en o15 ó Cód. 1 ó 2 en o17) o es nuevo miembro del hogar ocupado (r0=2 y Cód.1 en o1, o2 u o3)

o20. ¿Cuántas horas trabaja efectivamente en su empleo o actividad principal?
Señale horas semanales

o22. ¿Su actual 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

o21. ¿Cuántas personas trabajan en total en esa empresa (en Chile)?
Incluya al entrevistado

- A. Una (1) persona
- B. 2 a 5 personas
- C. 6 a 9 personas
- D. 10 a 49 personas
- E. 50 a 199 personas
- F. 200 y más personas
- X. No sabe

o23. Su actual trabajo ¿es parte de un Programa de Empleo de Emergencia del Estado? (Municipalidad u otro Organismo estatal, FOSIS, SENCE, Bonificación a la contratación de mano de obra u otro)

1. Sí
2. No
9. No sabe

o24. En su trabajo actual principal, ¿tiene contrato de trabajo?

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

o20	o21	o22	o23	o24

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

Módulo Trabajo

Ocupados (cód. 1 en o1, o2 u o3)

Personas de 15 años y más

o25. ¿Se vio afectado o dañado el lugar donde Ud. trabaja o realiza su actividad productiva por el terremoto/tsunami (vivienda, industria, taller, u otro recinto)?

1. Sí
2. No → **pasan o27**

o26. ¿Cuán afectado o dañado quedó?

1. Daños menores que no afectan el desarrollo normal de su trabajo
2. Daños mayores que afectan el desarrollo normal de su trabajo

o27. ¿En qué comuna trabaja?

1. En esta comuna
2. En otra comuna ¿en qué otra comuna?:

o28. ¿Qué modo de transporte usa la mayor parte de las veces, en día de semana, para ir al trabajo?

1. Solamente a pie.
2. En bicicleta u otra forma de transporte no motorizada (como a caballo, en bote, etc.).
3. Auto, moto u otro transporte motorizado privado (como taxi o radio-taxi)
4. Bus, taxi colectivo u otro transporte motorizado público (como metro, micro, tren, lancha, barcaza, avión etc.)
5. Combina transporte motorizado privado (3) y transporte motorizado público (4)
6. Otro (como transporte escolar, transporte institucional, etc.)
7. No se desplaza (trabaja aquí mismo) → **pasan o30**

o29. En comparación a antes del terremoto/tsunami, el tiempo de viaje en día de semana, para ir al trabajo,

1. Es el mismo tiempo que antes
2. Se demora menos que antes
3. Es mayor el tiempo de viaje por daños en las vías (calles, caminos, carreteras, puentes u otros)
4. Es mayor el tiempo de viaje por cambio en el medio de transporte
5. Es mayor el tiempo de viaje por mayor congestión
6. Es mayor el tiempo de viaje por otras razones asociadas al terremoto/tsunami
7. Es mayor el tiempo de viaje por otras razones no asociadas al terremoto/tsunami
8. Antes del terremoto/tsunami no trabajaba
9. No sabe o no corresponde

o30. ¿Se encuentra afiliado al seguro de cesantía?

1. Sí, afiliado y cotizando
2. Sí, afiliado pero no cotizando
3. No
4. No sabe

o31. ¿Se encuentra afiliado a algún sistema previsional (sistema de pensiones)?

1. Sí, afiliado y cotizando
2. Sí, afiliado pero no cotizando
3. No
4. No sabe

	o25	o26	o27	o27c	o28	o29	o30	o31
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

Módulo Impacto en actividades independientes

Todas las personas de 12 años y más

i1. La semana anterior al terremoto/tsunami, ¿poseía Ud. algún negocio, empresa, industria o actividad económica independiente?

1. Sí ¿Cuántos? / ____/
2. No → **pasa a i8**

i2. A consecuencia del terremoto/tsunami, ¿sufrió daños o dejó de funcionar alguno de estos negocios/ actividades?

1. Sí ¿Cuántos? / ____/
2. No

i3. ¿Qué clase de actividad realizaba/realiza el negocio/actividad principal que Ud. poseía/posee?

i4. A consecuencia del terremoto/tsunami, ¿en qué estado quedó/quedaron los siguientes bienes de su negocio/ actividad?

- a. Mercadería
- b. Materias primas o material
- c. Vehículos de uso laboral
- d. Muebles y enseres
- e. Máquinas, equipos, herramientas
- f. Locales y terrenos
- g. Equipos de oficina
- h. Otros ¿Cuál?
 1. Pérdida total
 2. Pérdida parcial
 3. No tuvo pérdida
 4. No tenía

i5. A causa del terremoto/tsunami, ¿dejó de funcionar ese negocio/actividad principal?

1. Sí, menos de 1 semana
2. Sí, entre 1 semana y 15 días
3. Sí, entre 15 días y 1 mes
4. Sí, más de 1 mes
5. Continúa sin funcionar hasta la fecha → **pasa a i7**
6. No

i6. ¿Con qué capacidad está funcionando actualmente este negocio/actividad?

1. Con la misma o mayor capacidad que antes del terremoto/tsunami
2. Con menor capacidad que antes del terremoto/tsunami
→ **Todos pasan a i8**

i7. ¿Tiene planificado reabrir su negocio/actividad en el corto plazo?

1. En menos de 1 semana
2. Entre 1 semana y 15 días
3. Entre 15 días y 1 mes
4. En más de 1 mes
5. No

i8. Después del terremoto/tsunami, ¿inició algún negocio, empresa, industria o actividad económica independiente?

1. Sí, pero no continúa funcionando
2. Sí, y actualmente continúa funcionando
3. No

i1	i1q	i2	i2q	i3	i4a	i4b	i4c	i4d	i4e	i4f	i4g	i4h	i4he	i5	i6	i7	i8

Módulo Ingresos

Ingresos de los asalariados o trabajadores dependientes en ocupación principal

Responden códigos 3, 4, 5, 6, 7, ó 9 en pregunta o12

Ocupación principal: remuneración monetaria

Mes pasado (abril 2010)

y1. En el mes pasado, ¿cuál fue su sueldo o salario líquido en su ocupación principal?

INCLUYA:

Los descuentos por planilla de:

- préstamos y consumos en casas comerciales,
- cuotas sindicales o a clubes,
- días de licencia médica y subsidio maternal,
- ahorro previsional o ahorro voluntario.

EXCLUYA:

Los descuentos legales correspondientes a:

- sistema previsional,
- sistema de salud,
- impuestos a las remuneraciones.

Los pagos por:

- horas extras
- bonificaciones,
- gratificaciones,
- aguinaldos y otros beneficios,
- asignaciones familiares.

Anote el monto declarado en pesos

Si no tuvo Ingreso anote 0

Si no sabe anote 999

y2. ¿A qué jornada correspondió ese sueldo o salario del mes pasado?

Anote el total de horas y días mensuales pactados por contrato o acuerdo con su empleador. Excluya las horas extraordinarias.

Si no sabe horas anote 999

Si no sabe días anote 99

y3. Además del ingreso declarado en la pregunta y1, ¿recibió el mes pasado otros ingresos provenientes de su ocupación principal?

Lea Alternativas

Tipo de ingreso

1. Horas extras
2. Comisiones
3. Bonificación o aguinaldos y otras asignaciones especiales
4. Gratificación
5. Viáticos no sujetos a rendición

Para cada tipo de ingreso:

Anote el monto declarado en pesos

Si no tuvo Ingreso anote 0

Si no sabe anote 999

¿Cuál es la periodicidad de este ingreso? (P)

- | | |
|--------------|------------------|
| 1. Diario | 6. Trimestral |
| 2. Semanal | 7. Cuatrimestral |
| 3. Quincenal | 8. Semestral |
| 4. Mensual | 9. Anual |
| 5. Bimestral | 99. No sabe |

	y1	y2h	y2d	y3.1 Horas extras		y3.2 Comisiones		y3.3 Bonificaciones o aguinaldos		y3.4 Gratificación		y3.5 Viático no sujeto rendición	
	Monto (\$)	Horas	Días	Monto(\$)	P	Monto(\$)	P	Monto(\$)	P	Monto(\$)	P	Monto(\$)	P
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													

Módulo Ingresos

Ingresos de los asalariados o trabajadores dependientes en ocupación principal

Responden códigos 3, 4, 5, 6, 7, ó 9 en pregunta o12

Ocupación principal: remuneración monetaria

Mes pasado (abril 2010)

...Además del ingreso declarado en la pregunta y1, ¿recibió el mes pasado otros ingresos provenientes de su ocupación principal?

Lea Alternativas

Tipo de ingreso

6. Asignaciones por vivienda, transporte, educación de los hijos y semejantes

7. Vales de alimentación

8. Propinas

9. Otros. **Especifique.**

Para cada tipo de ingreso:

Anote el monto declarado en pesos

Si no tuvo Ingreso anote 0

Si no sabe anote 999

¿Cuál es la periodicidad de este ingreso? (P)

- | | |
|--------------|------------------|
| 1. Diario | 6. Trimestral |
| 2. Semanal | 7. Cuatrimestral |
| 3. Quincenal | 8. Semestral |
| 4. Mensual | 9. Anual |
| 5. Bimestral | 99. No sabe |

y3.6 Asign. vivienda tpte.		y3.7 Vales alimentat.		y3.8 Propinas		y3.9 Otros		
Monto(\$)	P	Monto(\$)	P	Monto(\$)	P	Monto(\$)	P	Especifique

1
2
3
4
5
6
7
8
9
10

Módulo Ingresos

Ingresos de los asalariados o trabajadores dependientes en ocupación principal

Responden códigos 3, 4, 5, 6, 7, ó 9 en pregunta o12

Ocupación principal: remuneración monetaria

Últimos 12 meses (mayo 2009 a abril 2010)

y4. Durante los últimos 12 meses, además de los ingresos ya declarados en las preguntas y1 e y3, ¿ha recibido Ud. alguno de los siguientes tipos de ingreso derivados de su ocupación principal?

Lea Alternativas

1. Bonificaciones o aguinaldos y otras asignaciones especiales
2. Gratificaciones
3. Décimo tercer mes o meses adicionales por sobre la remuneración mensual
4. Otros similares. **Especifique.**

Para cada tipo de ingreso:

Anote el monto declarado en pesos

Si no tuvo Ingreso anote 0

Si no sabe anote 999

	y4.1 Bonificación	y4.2 Gratificación	y4.3 Mes 13 o más	y4.4 Otro similar	
	Monto(\$)	Monto(\$)	Monto(\$)	Monto(\$)	Especifique
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

Módulo Ingresos

Ingresos de los asalariados o trabajadores dependientes en ocupación principal

Responden códigos 3, 4, 5, 6, 7, ó 9 en pregunta o12

Ocupación principal: remuneración en especies

Mes pasado (abril 2010)

y5. En el mes pasado, ¿recibió en su trabajo...?

Lea Alternativas

1. Bienes o servicios producidos por el empleador
2. Alimentos y bebidas
3. Vivienda o alojamiento
4. Automóvil para uso privado
5. Servicio de transporte
6. Estacionamiento gratuito
7. Teléfono
8. Vestimenta
9. Servicios de guardería o sala cuna

Para cada tipo de bien o servicio:

Anote el monto estimado declarado en pesos

Si no tuvo ingreso anote 0

Si no sabe anote 999

y5.1 Bienes	y5.2 Alimentos	y5.3 Vivienda	y5.4 Automóvil	y5.5 Servicio trans.	y5.6 Estacionamiento	y5.7 Teléfono	y5.8 Vestimenta	y5.9 Sala cuna	
Monto(\$)	Monto(\$)	Monto(\$)	Monto(\$)	Monto(\$)	Monto(\$)	Monto(\$)	Monto(\$)	Monto(\$)	
									1
									2
									3
									4
									5
									6
									7
									8
									9
									10

Módulo Ingresos

Ingresos de los asalariados o trabajadores dependientes en ocupación principal

Responden códigos 3, 4, 5, 6, 7, ó 9 en pregunta o12

Ocupación principal: remuneración en especies

Mes pasado (abril 2010)

y5. En el mes pasado, ¿recibió en su trabajo:...

Lea Alternativas

10. Leña

11 Otros similares. *Especifique*

Para cada tipo de ingreso:

Anote el monto declarado en pesos

Si no tuvo Ingreso anote 0

Si no sabe anote 999

Ocupación secundaria (o14=1)

Mes pasado (abril 2010)

y6. El mes pasado, ¿cuál fue el ingreso líquido total, CONSIDERE ingresos en dinero y en especie, por otra u otras ocupaciones además de su ocupación principal?

Se incluye el total de los ingresos líquidos recibidos el mes anterior por todos los trabajos distintos al principal, contemplando ingresos en dinero y en especie. En caso de haber ingresos en especie, deben valorarse a precios de mercado, según juicio de la persona encuestada.)

Anote el monto declarado en pesos

Si no tuvo Ingreso anote 0

Si no sabe anote 999

	y5.10 Leña	y5.11 Otros	y6
	Monto(\$)	Monto(\$)	Monto(\$)
		Especifique	
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Módulo Ingresos

Ingresos de empleadores y trabajadores por cuenta propia o independientes en ocupación principal

Responden códigos 1 ó 2 en pregunta o12

Ocupación principal		Ocupación secundaria (o14=1)	
Mes pasado (abril 2010)	Últimos 12 meses (mayo 2009 a abril 2010)	Mes pasado (abril 2010)	
<p>y7. ¿Cuánto dinero retiró el mes pasado de su negocio o actividad para sus gastos propios o de su hogar? (Incluya sueldo si lo tiene)</p> <p>y8. El mes pasado, ¿cuánto retiró en productos de su negocio o actividad para consumo propio o de su hogar?</p> <p><i>Estime el monto que hubiera tenido que pagar</i></p> <p><i>Anote el monto declarado en pesos</i></p> <p><i>Si no retiró dinero anote 0</i></p> <p><i>Si no sabe anote 999</i></p>	<p>y9. Durante los últimos 12 meses, ¿cuánto recibió Ud. por ganancias derivadas de la venta de productos silvoagropecuarios, mineros o pesqueros en su negocio o actividad?</p> <p><i>Anote el monto declarado en pesos</i></p> <p><i>Si no tuvo Ingreso anote 0</i></p> <p><i>Si no sabe anote 999</i></p>	<p>y10. El mes pasado, ¿cuál fue el ingreso líquido total, contemplando ingresos en dinero y en especie, por otra u otras ocupaciones además de su ocupación principal?</p> <p><i>Se incluye el total de los ingresos líquidos recibidos el mes anterior por todos los trabajos distintos al principal, contemplando ingresos en dinero y en especie. En caso de haber ingresos en especie, deben valorarse a precios de mercado, según juicio de la persona encuestada.</i></p> <p><i>Anote el monto declarado en pesos</i></p> <p><i>Si no tuvo Ingreso anote 0</i></p> <p><i>Si no sabe anote 999</i></p>	
y7	y8	y10	
Monto(\$)	Monto(\$)	Monto(\$)	

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

Módulo Ingresos

Ingresos de origen privado

A todas las personas

Mes pasado (abril 2010)

y11. El mes pasado, ¿recibió ingresos por ... ?

1. Arriendo de propiedades urbanas
2. Arriendo de maquinarias, animales o implementos

Para cada tipo de ingreso:

Anote el monto declarado en pesos

Si no tuvo Ingreso anote 0

Si no sabe anote 999

y12. El mes pasado, ¿Recibió ingresos por: ... ?

1. Pensión de alimentos
2. Dinero aportado por familiares ajenos al hogar residentes en el país
3. Dinero aportado por familiares ajenos al hogar residentes fuera del país

Para cada tipo de ingreso:

Anote el monto declarado en pesos

Si no tuvo Ingreso anote 0

Si no sabe anote 999

Todas las personas de 12 años o más

Mes pasado (abril 2010)

y13. El mes pasado, ¿Recibió ingresos por: ... ?

1. Remuneración por trabajos ocasionales
2. Trabajos realizados antes del mes anterior (febrero o marzo)
3. Seguro de desempleo o de cesantía

Para cada tipo de ingreso:

Anote el monto declarado en pesos

Si no tuvo Ingreso anote 0

Si no sabe anote 999

	y11.1 Arriendo urbano	y11.2 Arriendo maquinarias	y12.1 Pensión alimeto	y12.2 Aporte famil. pais	y12.3 Aporte famil. extrj.	y13.1 Trabajo ocasional	y13.2 Trabajo anterior	y13.3 Seguro desempleo
	Monto(\$)	Monto(\$)	Monto(\$)	Monto(\$)	Monto(\$)	Monto(\$)	Monto(\$)	Monto(\$)
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

Módulo Ingresos

Otros ingresos de origen privado

A todas las personas

Últimos 12 meses (mayo 2009 a abril 2010)

y14. En los últimos 12 meses, ¿Recibió ingresos por: ... ?

1. Intereses por depósitos
2. Dividendo por acciones o bonos financieros
3. Retiro de utilidades

Para cada tipo de ingreso:

Anote el monto declarado en pesos

Si no tuvo Ingreso anote 0

Si no sabe anote 999

y15. En los últimos 12 meses, ¿Recibió ingresos por: ... ?

1. Arriendo de propiedades agrícolas (tierras e instalaciones)
2. Arriendo de propiedades por temporadas (urbanas o rurales)

Para cada tipo de ingreso:

Anote el monto declarado en pesos

Si no tuvo Ingreso anote 0

Si no sabe anote 999

y16. En los últimos 12 meses, ¿consumió productos agropecuarios producidos o recolectados por el hogar (carnes, lácteos, huevos y aves, productos de la huerta, leña, productos del mar, otros alimentos, etc.)?

Estime el monto que hubiera tenido que pagar

Para cada tipo de ingreso:

Anote el monto declarado en pesos

Si no tuvo Ingreso anote 0

Si no sabe anote 999

y17. En los últimos 12 meses, ¿Recibió ingresos por: .. ?

1. Indemnización por despido
2. Donaciones de instituciones o personas ajenas al hogar
3. Otros ingresos. **Especifique.**

Para cada tipo de ingreso:

Anote el monto declarado en pesos

Si no tuvo Ingreso anote 0

Si no sabe anote 999

y14.1 Intereses	y14.2 Dividendo	y14.3 Retiro util.	y15.1 Arriendo agric.	y15.2 Arriendo temp.	y16 Autoconsumos	y17.1 Despido	y17.2 Donación	y17.3 Otros ingresos	
Monto(\$)	Monto(\$)	Monto(\$)	Monto(\$)	Monto(\$)	Monto(\$)	Monto(\$)	Monto(\$)	Monto(\$)	Especifique

1
2
3
4
5
6
7
8
9
10

Módulo Ingresos

Subsidios o transferencias del estado

A todas las personas

Mes pasado (abril 2010)

y18. ¿Recibió el mes pasado ingresos por alguno de los siguientes subsidios del Estado ...?

1. PENSIÓN BÁSICA SOLIDARIA

1. Pensión básica solidaria de vejez (\$75.000)
2. Pensión básica solidaria de invalidez (\$75.000)

2. APOORTE PREVISIONAL SOLIDARIO

3. Aporte previsional solidario de vejez
4. Aporte previsional solidario de invalidez

3. SUBSIDIO FAMILIAR

5. Subsidio familiar al menor o recién nacido (\$6.500)
6. Subsidio de asistencia maternal (\$65.000 por una sola vez, equivalente a 10 meses)
7. Subsidio familiar a la madre (\$6.500)

4. SUBSIDIO A LA DISCAPACIDAD MENTAL

8. Subsidio a la discapacidad mental (\$52.830)

5. SUBSIDIO FAMILIAR DUPLO

9. Subsidio familiar por invalidez (\$13.000)

6. SUBSIDIO DE CESANTÍA

10. \$17.338 por mes (0 a 90 días de cesantía)
11. \$11.560 por mes (91 a 180 días de cesantía)
12. \$8.669 por mes (181 a 360 días de cesantía)

7. SAP

13. SAP

8. BONOS DE PROTECCIÓN FAMILIAR Y DE EGRESO

14. Bono de Protección Familiar: \$13.194 mensual, los 6 primeros meses
15. Bono de Protección Familiar: \$10.053 mensual entre el mes 7 y el año
16. Bono de Protección Familiar: \$6.912 mensual entre los meses 13 y 18
17. Bono de Protección Familiar: \$6.500 mensual entre los meses 19 y 24
18. Bono de Egreso: \$6.500 mensual entre los meses 25 y 60

Para cada tipo de subsidio:

Anote el tipo y monto declarado en pesos

Si no recibió, anote 0

Si no sabe anote 999

	y18.1		y18.2		y18.3		y18.4		y18.5		y18.6		y18.7		y18.8	
	t	Monto(\$)	t	Monto(\$)	t	Monto(\$)	t	Monto(\$)	t	Monto(\$)	t	Monto(\$)	t	Monto(\$)	t	Monto(\$)
1																
2																
3																
4																
5																
6																
7																
8																
9																
10																

Módulo Ingresos

Subsidios o transferencias del estado		A todas las personas						
Personas de 15 años y más		Últimos 12 meses (mayo 2009 a abril 2010)						
Mes pasado (abril 2010)								
<p>y19. ¿Recibió el mes pasado asignación familiar?</p> <p>1. \$ 6.500 (Ingreso mensual hasta \$ 170.000)</p> <p>2. \$ 4.830 (Ingreso mensual entre \$ 170.001 y \$ 293.624)</p> <p>3. \$ 1.526 (Ingreso mensual entre \$ 293.625 y \$ 457.954)</p> <p><i>Anote el tramo y número de asignaciones Si no recibió, anote 0 Si no sabe anote 999</i></p>		<p>y20. En los últimos 12 meses, ¿Recibió ingresos por alguno de los siguientes subsidios del Estado ...?</p> <p>BONO DE APOYO A LA FAMILIA (AGOSTO 2009) 1. Bono de Apoyo a la Familia (\$ 40.000 por cada carga familiar)</p> <p>BONO DE APOYO A LA FAMILIA (MARZO 2010) 2. Bono de Apoyo a la Familia (\$ 40.000 por cada carga familiar)</p> <p>SUBSIDIO ELÉCTRICO 3. Subsidio eléctrico</p> <p>OTRO SUBSIDIO DEL ESTADO 4. Otro subsidio del Estado. Especifique. (por ejemplo, beca de mantenimiento)</p> <p><i>Para cada tipo de subsidio: Anote el número de bonos y monto declarado en pesos Si no recibió, anote 0 Si no sabe anote 999</i></p>						
y19 Asignación familiar		y20.1 Bono de apoyo a la familia (agosto 2009)		y20.2 Bono de apoyo a la familia (marzo 2010)		y20.3 Subsidio eléctrico	y20.4 Otro subsidio del Estado	
Tramo	N° asignaciones	N°	Monto (\$)	N°	Monto (\$)	Monto (\$)	Nombre	Monto (\$)

1
2
3
4
5
6
7
8
9
10

Módulo Ingresos

Prestaciones contributivas

A todas las personas

Mes pasado (abril 2010)

y21. El mes pasado, ¿recibió ingresos por: ... ?

1. Pensión de vejez o jubilación bajo la modalidad de retiro programado
2. Pensión de vejez o jubilación bajo la modalidad de renta vitalicia
3. Pensión de invalidez
4. Montepío o pensión de viudez
5. Pensión de orfandad
6. Otro. *Especifique*

Anote el monto declarado en pesos

Si no tuvo Ingreso anote 0

Si no sabe anote 999

Institución que la paga (Inst):

1. AFP, Administradora de Fondos de Pensiones
2. IPS, Instituto de Previsión Social (Ex INP, Instituto de Normalización Previsional)
3. Cajas de las Fuerzas Armadas (CAPREDENA o DIPRECA)
4. Mutua
5. Compañía de Seguros
6. Otra institución

	y21.1 Retiro programado		y21.2 Renta vitalicia		y21.3 Pensión invalidez		y21.4 Montepío o pensión		y21.5 Pensión orfandad		y21.6 Otro		
	Monto(\$)	Inst	Monto(\$)	Inst	Monto(\$)	Inst	Monto(\$)	Inst	Monto(\$)	Inst	Nombre	Monto(\$)	Inst
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													

Módulo Ahorro, deudas y activos

Personas de 18 años y más

y22. Como consecuencia del terremoto/tsunami, ¿tuvo que utilizar alguno de los siguientes ahorros, inversiones, acciones o similares?

Anote hasta 2 opciones

1. Sí, Ahorro para la vivienda
2. Sí, Ahorro en AFV
3. Sí, Ahorro previsional voluntario
4. Sí, Ahorro cuenta 2 AFP
5. Sí, Cuenta ahorro bancaria
6. Sí, Depósito a plazo
7. Sí, Inversiones en fondos mutuos
8. Sí, Acciones o bonos de empresa
9. Sí, Préstamos a terceros
10. Sí, Otros ahorros
11. No tuvo que usar ahorros como consecuencia del terremoto/tsunami

Señale el tipo (t) y el tramo del total utilizado (tr) para cada tipo de ahorro indicado

Si no sabe, anote 999

y23. Como consecuencia del terremoto/tsunami, ¿tuvo que contraer alguna de las siguientes deudas?

Anote hasta 4 opciones

1. Sí, Tarjetas de crédito bancaria
2. Sí, Línea de crédito bancaria
3. Sí, Casas comerciales
4. Sí, Préstamos de consumo bancario
5. Sí, Préstamos de consumo en financiera
6. Sí, Crédito Hipotecario
7. Sí, Crédito automotriz
8. Sí, Crédito social (CCAUFF)
9. Sí, Deudas educativas
10. Sí, Préstamos de parientes o amigos
11. Sí, Créditos de prestamistas
12. Sí, Casa de crédito prendario (tía rica)
13. Sí, Fiado
14. Sí, Otras deudas
15. No se tuvo que endeudar como consecuencia del terremoto/tsunami

Señale el tipo (t) y tramo del total (tr) de la deuda contraída para cada tipo de deuda indicada

Si no sabe, anote 999

y24. Como consecuencia del terremoto/tsunami, ¿tuvo que vender alguno de los siguientes bienes?

Anote hasta 4 opciones

1. Terrenos urbanos
2. Terrenos agrícolas
3. Animales (ganado, bueyes)
4. Casa / departamento
5. Artefactos / muebles del hogar
6. Joyas
7. Equipo (maquinaria, vehículos de uso laboral, etc.)
8. Vehículos de uso particular
9. Venta adelantada de cosecha
10. Otro (especifique)
11. No tuvo que vender como consecuencia del terremoto/tsunami

Señale el tipo (t) y tramo del total (tr) del valor de la venta realizada para cada tipo de bien indicado

Si no sabe, anote 999

Si se cumple simultáneamente:

y22=11

y23=15

y24=11

→ **pase a Módulo Salud**

y25. ¿Para qué utilizó los recursos obtenidos de sus ahorros, de las deudas o de la venta de sus bienes?

Anote hasta 4 opciones

1. Pago de emergencia médica, accidente, muerte
2. Pago de estudios escolares o universitarios
3. Compra de alimentos, vestido, y gastos varios del hogar
4. Reparación de vivienda
5. Reparación de equipos
6. Inversión en negocio, compra de insumos
7. Inversión en cultivos / ganado
8. Gastos por cambio de casa
9. Otro (especifique)

Tramos de montos para ahorros, deudas y bienes

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

y22				y23				y24				y25										
t1	Tr 1	t2	Tr 2	t1	Tr1	t2	Tr2	t3	Tr3	t4	Tr4	t1	Tr1	t2	Tr2	t3	Tr3	t4	Tr4			
																					1	
																						2
																						3
																						4
																						5
																						6
																						7
																						8
																						9
																						10

Todos

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

1. Sistema Público grupo A
2. Sistema Público grupo B
3. Sistema Público grupo C
4. Sistema Público grupo D
5. Sistema Público no sabe grupo
6. F.F.A.A. y del orden
7. ISAPRE
8. Ninguno (particular)
9. Otro Sistema. **s1e Especifique**
99. No sabe

s2. ¿Cambió su sistema previsional de salud con respecto a Noviembre de 2009?

1. Sí, por consecuencia del terremoto/tsunami
2. Sí, por otra razón no relacionada al terremoto/tsunami
3. No
99. No sabe

s3. En el último mes: ¿ha tenido algún problema de salud?

1. Sí, como consecuencia directa del terremoto/tsunami
2. Sí, por otra razón no relacionada al terremoto/tsunami
3. No → **pasa a s6**

s4. ¿Tuvo alguna consulta o atención médica por esa enfermedad o accidente?

Lea alternativas

1. Sí, Atención médica en Consultorio general, SAPU o Posta rural
2. Sí, Atención médica en Consultorio de especialidad
3. Sí, en un hospital de campaña o establecimiento de salud transitorio creado después del terremoto
4. Sí, Atención médica en Centro médico, Clínica u Hospital privado
5. Si, Atención médica en un hospital del SNSS
6. Sí, Atención de un médico particular (consulta o domicilio)
7. Sí, Atención médica en una Mutual de Seguridad
8. Sí, Establecimiento de las FF.AA. o del Orden
9. Sí, Centro de atención de su lugar de trabajo o estudios
10. No
99. No Sabe / No recuerda

Códigos 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9 ó 99 pasan a s6

s5. ¿Por qué no tuvo consulta ni atención?

1. El lugar de atención no funciona a consecuencia del terremoto/tsunami
2. Pensó en consultar pero no pudo hacerlo por dificultad de movilización o acceso a causa del terremoto/tsunami
3. Otra razón relacionada al terremoto/tsunami
4. Otra razón no relacionada al terremoto/tsunami
5. No lo consideró necesario, así que no hizo nada

Sólo para 15 años y más

s6. Usted diría que en general su salud está:

Evaluar con nota de 1 a 7, donde 1 corresponde a muy mal y 7 a muy bien

1. Muy mal
2. Mal
3. Menos que regular
4. Regular
5. Más que regular
6. Bien
7. Muy bien
9. No sabe

	s1	s1e Especifique	s2	s3	s4	s5	s6
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

Módulo Estrategias de participación y capital social post terremoto

Todas las personas		Jefes de núcleo en zonas afectadas (Región= 5, 6, 7, 8, 9, 13)						
c0. ¿Dónde se encontraba Ud. al momento del terremoto/tsunami? 1. En esta comuna 2. En otra comuna ¿Cuál?		c1. En general, ¿cómo enfrentó su familia (núcleo) los problemas derivados del terremoto/tsunami? Indique la forma principal 1. Individualmente/Familiarmente 2. Colectivamente con vecinos 3. No tuvo problemas → pasa a Módulo siguiente		c2. Posterior al terremoto/tsunami, ¿su familia (núcleo) se organizó con otros vecinos para algunas de las siguientes actividades? Señale hasta 3 alternativas 1. Sí, para la reconstrucción de viviendas 2. Sí, para abastecerse de alimentos y agua 3. Sí, para la seguridad del barrio o sector 4. Sí, para el apoyo y cuidado de niños y bebes 5. Sí, para atender a personas adultas mayores, enfermas o heridas 6. Sí, Otra 7. No → pasa a Módulo siguiente			c3. A su juicio, ¿cuáles fueron los dos principales apoyos que recibió su familia (núcleo) de sus vecinos después del terremoto/tsunami? 1. Alimentos, agua, leña u otros 2. Refugio o albergue 3. Protección e información 4. Cuidado de la salud física 5. Apoyo emocional 6. Ninguno 7. Otro c3e Especifique	
c0	c0 Especifique	c1	c2.a	c2.b	c2.c	c3.a	c3.b	c3e Especifique

1
2
3
4
5
6
7
8
9
10

Módulo Vivienda Jefes de Hogar

A continuación le haremos un conjunto de preguntas sobre la vivienda que habitaba junto a su grupo familiar en forma permanente el día del terremoto y tsunami. No corresponde responder sobre la vivienda que circunstancialmente estaba ocupando por vacaciones.

v1. ¿Bajo qué situación ocupaba la vivienda?

1. Propia con subsidio
2. Propia sin subsidio → *pasan a v3*
3. Arrendada
4. Cedida por familiar o servicios → *pasan a v4*
5. Ocupación irregular (de hecho) → *pasan a v4*
6. Usufructo

N° Alternativa

v2. ¿Con ayuda de qué subsidio Ud. adquirió la vivienda?

1. Vivienda Básica Serviu
2. Vivienda Progresiva Serviu
3. PET Serviu
4. Subsidio Rural
5. Vivienda Básica privada
6. Vivienda progresiva privada
7. Fondo Solidario Vivienda
8. Subsidio General Unificado
9. DS 40
10. Leasing
11. Otro. *Especifique:* _____

N° Alternativa

v3. ¿La vivienda tenía seguro de sismo o de incendio con cláusula de sismo?

1. Sí, mediante crédito hipotecario
2. Sí, había contratado seguro en forma particular
3. No, no tenía seguros

N° Alternativa

v4. Producto del terremoto/tsunami, la vivienda que habitaba junto a su grupo familiar:

1. Fue destruida por terremoto o quedó para ser demolida
2. Fue destruida por tsunami o quedó para ser demolida
3. Tiene daños mayores
4. Tiene daños menores
5. Sin daños o no fue afectada → *Pasa a v10*

N° Alternativa

v5. En relación a la vivienda que fue dañada por el terremoto/ tsunami:

1. La reconstruirá o está reconstruyéndola
2. La reparará o está reparándola
3. No ha decidido o no hará nada → *pasan a v10*
4. A su hogar no le corresponde la decisión → *pasan a v10*

N° Alternativa

v6. ¿En qué consistió o va a consistir esa reparación o reconstrucción?

1. Reconstrucción de la vivienda en el mismo sitio
2. Reconstrucción de la vivienda en otro sitio
3. Ampliaciones
4. Reparaciones muros exteriores, techo o piso
5. Reparaciones en muros o tabiques interiores.
6. Reparaciones en conexión a servicios públicos (redes de alcantarillado, agua potable o energía eléctrica)
7. Otra

N° Alternativa

v7. ¿Cuánto fue o cuánto estima que será el costo de esta reparación o reconstrucción?

1. Menos de \$100.000
2. De \$100 mil a \$500 mil
3. De \$500.001 a \$1.000.000
4. De \$1.000.000 a \$2.000.000
5. De \$2.000.001 a \$5.000.000
6. Más de \$5.000.000
9. No sabe → *Pasar a v9*

N° Alternativa

v8. Este valor lo obtuvo de:

1. La Dirección de Obras de Municipalidad
2. EGIS
3. Especialistas de ONG u otra institución asesora
4. Constructor civil o arquitecto
5. Maestros especialistas
6. Ud. mismo
7. Otro
9. No sabe

N° Alternativa

Módulo Vivienda

v9. ¿Cómo financió o va a financiar esta reparación o reconstrucción?

Señale hasta 3. Considere las más importantes

1. Recursos propios (autoconstrucción, ahorro)
2. Créditos con instituciones financieras o Caja de Compensación o de Cooperativa
3. Ayuda recibida de ONG y de voluntariado
4. Ayuda recibida del municipio
5. Ayuda de familiares, amigos, empleadores
6. Subsidio de vivienda nueva o de reconstrucción
7. Subsidio de reparación de vivienda
8. Bono de reconstrucción
9. Otro subsidio o beneficio estatal. ¿Cuál? _____
10. Seguro
11. Otros recursos. *Especifique:* _____
12. No lo ha decidido

N° Alternativas

v10. Al momento del terremoto/tsunami, ¿Algún miembro del hogar era propietario de otra vivienda?

1. Sí
2. No → *pasan a v12*

N° Alternativa

v11. ¿Esa segunda vivienda se vio afectada por el terremoto/tsunami?

1. Sí, tuvo pérdida total
2. Sí, tuvo daños que no permiten darle el uso que tenía hasta antes del terremoto
3. Sí, tuvo daños, pero estos no afectan su uso
4. No, no se vio afectada

N° Alternativa

v12. Actualmente, ¿Ud. y su grupo familiar viven en la misma vivienda que habitaba antes del terremoto/tsunami?

1. Sí → *Pasar a v17*
2. No

N° Alternativa

v13. ¿Este cambio se debió a los efectos del terremoto/tsunami?

1. Sí
2. No

N° Alternativa

Vivienda actual

v14. ¿En qué tipo de vivienda Ud. vive actualmente?

1. Casa
2. Departamento en edificio
3. Pieza en casa o departamento
4. Mediagua o caseta de emergencia
5. Rancho, ruca o choza
6. Carpa → *Pasar a v18*
7. Móvil (vehículo, casa rodante) → *Pasar a v18*
8. Albergue → *Pasar a v18*
9. Otro, *especifique:* _____

N° Alternativa

v15. ¿Bajo qué situación ocupa el sitio donde reside actualmente?

1. Propio
2. Arrendado
3. Cedido
4. Ocupante irregular
5. Usufructo

N° Alternativa

v16. ¿Bajo qué situación ocupa esta vivienda actualmente?

1. Propia
2. Arrendada
3. Cedita
4. Ocupación irregular
5. Usufructo

N° Alternativa

Módulo Vivienda

Vivienda actual

v17. ¿Cuántas piezas de cada tipo tiene actualmente su vivienda?

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

v18. ¿De dónde proviene el agua que utiliza para cocinar y asearse actualmente?

1. Red pública con medidor propio
2. Red pública con medidor compartido
3. Red pública sin medidor
4. Pozo o noria
5. Río, vertiente, lago o estero
6. Camión aljibe
7. Otra fuente. ¿Cuál? _____

N° Alternativa

v19. ¿Cuál es el sistema de distribución de agua en su actual vivienda?

1. Con llave dentro de la vivienda
2. Con llave dentro del sitio pero fuera de la vivienda
3. La acarrea, el sistema no funciona
4. La acarrea no tiene sistema

N° Alternativa

v20. El sistema de eliminación de excretas que utiliza en su vivienda actual es:

1. WC conectado al alcantarillado
2. WC conectado a fosa séptica
3. Letrina sanitaria conectada a pozo negro
4. Cajón sobre pozo negro
5. Cajón sobre acequia o canal
6. Cajón conectado a otro sistema
7. Baño químico o kit sanitario
8. No dispone de sistema de eliminación

→ Pasa a v22 N° Alternativa

v21. Este sistema ¿es individual para su vivienda actual?

1. Sí
2. No, es compartido

N° Alternativa

v22. El sistema de energía eléctrica que utiliza actualmente es:

1. De la red pública con medidor propio
2. De la red pública con medidor compartido
3. De la red pública sin medidor
4. De un generador propio o comunitario
5. A través de placa solar
6. Otra fuente. **Especifique** _____
7. No dispone de energía eléctrica

N° Alternativa

Si el hogar entrevistado reside en carpa, albergue o móvil (v14 = 6, 7 u 8), pase a módulo siguiente.

v23. Material predominante en muros exteriores de la actual 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. **Especifique** _____

N° Alternativa

v24. Estado de conservación de los muros de la actual vivienda

1. Bueno
2. Aceptable
3. Malo

N° Alternativa

Módulo Vivienda

Vivienda actual

v25. Material predominante en el piso de la actual vivienda

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

N° Alternativa

v26. Estado de conservación del piso de la actual vivienda

1. Bueno
2. Aceptable
3. Malo

N° Alternativa

v27. Material predominante en el techo de la actual 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, coirón, totora o caña
6. Desecho (plásticos, latas, etc.)

N° Alternativa

v28. Estado de conservación del techo

1. Bueno
2. Aceptable
3. Malo

N° Alternativa

v29. ¿Cuánto paga de arriendo?, o si tuviera que pagar arriendo por la actual vivienda, ¿cuánto le costaría el arriendo mensual?

Si no sabe, anote 999

\$

v30. ¿Cuántos hogares hay en la actual vivienda?

→ **Si existe un solo hogar en la vivienda, pase a Módulo siguiente**

v31. ¿Su hogar es el principal de la actual vivienda?

1. Sí
2. No

N° Alternativa

v32. Cuántas piezas de cada tipo ocupa su hogar en la actual vivienda?

a. Dormitorios (uso exclusivo)	<input type="text"/>
b. Estar-comer y dormir (uso múltiple)	<input type="text"/>
c. Estar-comer, dormir y cocinar (uso múltiple)	<input type="text"/>
d. Baño	<input type="text"/>
e. Estar-comer (uso exclusivo)	<input type="text"/>
f. Estar-comer y cocinar (uso múltiple)	<input type="text"/>
g. Cocina (uso exclusivo)	<input type="text"/>
h. Otras piezas no habitables	<input type="text"/>

Módulo Impacto Psicosocial

Personas de 18 años y más, presentes al momento de la encuesta, y que sean capaces de responder por sí solos la encuesta

Durante la última semana, a consecuencia del terremoto/tsunami, ¿Ud. ha experimentado alguno de los siguientes sucesos?

Indique la frecuencia y la intensidad (gravedad) según la tabla

Suceso

- | | |
|--|--|
| <ol style="list-style-type: none"> 1. Ha tenido alguna vez imágenes, recuerdos o pensamientos dolorosos del terremoto/tsunami. 2. Ha tenido alguna vez pesadillas sobre el terremoto/tsunami 3. Ha sentido que el terremoto/tsunami estaba ocurriendo de nuevo, como si lo estuviera reviviendo 4. Hay cosas que se lo han hecho recordar 5. Ha tenido sensaciones físicas por recuerdos del terremoto/tsunami (como transpiración, temblores, palpitaciones, mareos, náuseas o diarrea) 6. Ha estado evitando pensamientos o sentimientos sobre el terremoto/tsunami 7. Ha estado evitando hacer cosas o estar en situaciones que le recordaran el terremoto/tsunami 8. Ha sido incapaz de recordar partes importantes del terremoto/tsunami 9. Ha tenido dificultad para disfrutar de las cosas | <ol style="list-style-type: none"> 10. Se ha sentido distante o alejado de la gente 11. Ha sido incapaz de tener sentimientos de tristeza o de afecto 12. Ha tenido dificultad para imaginar una vida larga y cumplir sus objetivos 13. Ha tenido dificultad para iniciar o mantener el sueño 14. Ha estado irritable o ha tenido accesos de ira 15. Ha tenido dificultades para concentrarse 16. Se ha sentido nervioso, fácilmente distraído, o como "en guardia" 17. Ha estado nervioso o se ha asustado fácilmente |
|--|--|

Frecuencia	Intensidad (Gravedad)
0 = nunca	0 = nada
1 = a veces	1 = leve
2 = 2-3 veces	2 = moderada
3 = 4-6 veces	3 = marcada
4 = a diario	4 = extrema

	1f	1g	2f	2g	3f	3g	4f	4g	5f	5g	6f	6g	7f	7g	8f	8g	9f	9g	10f	10g	11f	11g	12f	12g	13f	13g	14f	14g	15f	15g	16f	16g	17f	17g	
1																																			
2																																			
3																																			
4																																			
5																																			
6																																			
7																																			
8																																			
9																																			
10																																			



Encuesta
Post Terremoto 2010

The text "Encuesta" is in a black, sans-serif font, and "Post Terremoto 2010" is in a brown, sans-serif font. The text is positioned on the left side of a white rectangular banner that has a wavy, light-colored gradient on its right edge.