



## Módulo Educación

**e1.** ¿Sabe leer y escribir?

1. Sí
2. No

N° Alternativa

**e2a.** ¿Quién está a cargo de su cuidado durante el día?  
Mencione la persona y/o lugares PRINCIPAL(es) donde permanece la mayor parte del tiempo.

1. Madre
2. Padre
3. Hermano/a mayor
4. Abuelo/a
5. Otro familiar
6. Persona de servicio doméstico
7. Vecina o vecino
8. Familiar o conocido(a) que recibe pago
9. Permanece en sala cuna, jardín infantil o establecimiento educacional
10. Se queda solo en el hogar
11. Otra. → *e2ae. Especifique*

N° Alternativa

**e2b.** ¿Quién está a cargo de su cuidado durante el día?  
Mencione la persona y/o lugares SECUNDARIA(os) donde permanece la mayor parte del tiempo.

1. Madre
2. Padre
3. Hermano/a mayor
4. Abuelo/a
5. Otro familiar
6. Persona de servicio doméstico
7. Vecina o vecino
8. Familiar o conocido(a) que recibe pago
9. Permanece en sala cuna, jardín infantil o establecimiento educacional
10. Se queda solo en el hogar
11. Otra. → *e2be. Especifique*

N° Alternativa

**e3.** en noviembre de 2007 asistió a algún establecimiento educacional, jardín infantil, sala cuna u otro programa preescolar no convencional?

1. Sí → *Pase a e8t*
2. No

N° Alternativa

**Sólo no asistieron el año 2007, e3=2**

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

Tipo de estudios:

1. Educación Preescolar o Educación Parvularia
2. Educación Básica
3. Escuela Especial (Diferencial)
4. Educación Media Científico-Humanística
5. Educación Media Técnica Profesional
6. Ninguno → *Pase al siguiente módulo*

N° Alternativa

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

\_\_\_\_\_

**Sólo entre 7 y 14 años que no asistían, e3=2**

**e5.** ¿Cuál era la principal razón por la cual no asistía 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. Requería establecimiento especial
7. Maternidad o paternidad
8. Embarazo
9. No le interesaba
10. Tenía una discapacidad
11. Enfermedad que lo inhabilitaba
12. Problemas familiares
13. Problemas de rendimiento
14. Expulsión o cancelación de matrícula
15. Otra razón. → *e5e. Especifique*

N° Alternativa

## Módulo Educación

Sólo entre 0 y 6 años que no asistían, e3=2

**e5b.** ¿Cuál era la principal razón por la cual no asistía a un jardín infantil, sala cuna, programa escolar no convencional o algún establecimiento educacional?

1. No era necesario porque lo(a) cuidaban en la casa
2. No veía utilidad de que asistiera a esa edad
3. Desconfiaba del cuidado que recibiría
4. Se enfermaría mucho
5. El horario no me acomodaba
6. No había matrícula (vacantes)
7. No existía establecimiento cercano
8. Dificultad de acceso o movilización
9. Dificultad económica
10. Tenía una discapacidad
11. Requería establecimiento especial
12. No lo aceptaban
13. Otra Razón. → *e5be. Especifique*

→ *Pase a siguiente módulo*

N° Alternativa

Todos los que no asistían, e3=2

**e5c.** Dado que el menor no asistía a un establecimiento educacional ¿Qué piensa hacer el próximo año?  
*No lea las alternativas*

1. Estudiar
2. Trabajar
3. Quehaceres del Hogar
4. Cuidar a los niños o hermanos del hogar
5. Estudiar y trabajar
6. Otras actividades
7. No sabe

→ *Pase al siguiente módulo*

N° Alternativa

Sólo asistieron el año 2007, e3=1

**e6f.** ¿Cuál es el tipo de estudios que realizaba en noviembre de 2007?

Tipo de estudios:

1. Educación Preescolar o Educación Parvularia
2. Educación Básica
3. Escuela Especial (Diferencial)
4. Educación Media Científico-Humanística
5. Educación Media Técnica Profesional
6. Ninguno → *Pase a otro módulo*

N° Alternativa

**e6c.** ¿Cuál es el curso que realizaba en noviembre de 2007?

\_\_\_\_\_

**e7a.** ¿Cuál era el nombre del establecimiento educacional, sala cuna, jardín infantil al cual asistía en noviembre de 2007?

\_\_\_\_\_

**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 subvencionado
5. Otro centro educativo con subvención del Estado
6. JUNJI
7. INTEGRA
8. Jardín infantil o sala cuna del trabajo de la madre o del padre
9. Otro centro educativo con subvención del Estado
10. No sabe

N° Alternativa

## Módulo Educación

**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

**Sólo mayores de 5 años**

**o1a.** ¿Trabajó en noviembre de 2007?

1. Sí → *Pase 13a*
2. No, se insiste:

N° Alternativa

**o2a.**

- ¿Ni siquiera una hora?
- ¿Ni ayudando a un familiar?
- ¿Ni como aprendiz sin paga?
- ¿Ni vendiendo algún producto?

1. Sí
2. No → *Pasar a o11*

N° Alternativa

**Sólo no trabajaron, o1b=2**

**o11.** ¿Antes de de noviembre de 2007, había trabajado alguna vez?

1. Sí
2. No → *Pase a módulo siguiente*

N° Alternativa

**e10.** Durante el año escolar 2007, ¿recibió alguna de estas becas?

1. Sí
2. No

**e10m.** ¿Qué monto mensual recibía por esa beca?

1. Beca Presidente de la República (Ed. Media y Superior)

\$

3. Beca Indígena (Todos)

\$

5. Otra Beca Estatal (Todos)

\$

*10e1. Especifique*

6. Otra Beca no Estatal (Todos).

*10e2. Especifique*

\$

7. Ninguna

\$

*Pase al módulo siguiente*

## Módulo Empleo

**o13a.** ¿En qué consiste el trabajo que realizaba? *Si realizaba más de uno marcar sólo el más importante*

1. Quehaceres domésticos (lavar, planchar, limpiar, coser, cocinar, arreglar cosas, cortar el pasto, lavar autos, etc.)
2. Estar a cargo o atender a niños, ancianos o enfermos.
3. Tejer, coser, hacer artesanías, cerámica u otros productos artesanales para la venta.
4. Cultivar o cosechar productos agrícolas, ordeñar o cuidar ganado, aves u otros animales. Participar en actividades mineras o pesqueras.
5. Empaquetar en tiendas o supermercados, atender en restaurantes, pasar pelotas.
6. Trabajar en: la construcción, reparaciones o mantenimiento de casas, en parcelas o fundos, en otras actividades.
7. Trabajar o ayudar en su trabajo a padres, parientes u otros.
8. Trabajar en la calle (limpiar vidrios, hacer malabarismo, cuidar autos, vender en micros, etc.)
9. Pedir o conseguir plata.
10. Otro. → *o13ae. Especifique*

N° Alternativa

**o19a.** Ese trabajo era de tipo:

1. Permanente
2. Temporal

N° Alternativa

## Módulo Ingresos del Trabajo

**y0.** ¿Recibió ingresos por el trabajo que realiza?

1. Sí
2. No → *Pase a módulo siguiente*

N° Alternativa

**y1.** ¿Qué monto recibió en Noviembre de 2007 por su trabajo? (si recibe especies, valorícelas en pesos)

\_\_\_\_\_

**y3a.** Entre Diciembre de 2006 y Octubre de 2007 ¿en qué meses recibió ingresos por ese trabajo?

1. Todos los meses
2. Diciembre de 2006
3. Enero 2007
4. Febrero 2007
5. Marzo 2007
6. Abril 2007
7. Mayo 2007
8. Junio 2007
9. Julio 2007
10. Agosto 2007
11. Septiembre 2007
12. Octubre 2007
13. Noviembre 2007

N° Alternativa

**y3b.** En promedio, ¿Cuánto recibió cada uno de esos meses?

\_\_\_\_\_

→ *Pase a módulo siguiente*

## Módulo otros Ingresos

	y15. Entre diciembre 2006 y noviembre 2007, ¿recibió ingresos por...? 1. Si 2. No	y15a. ¿ En qué meses de este período recibió estos ingresos ?											y15b. En promedio, ¿cuánto recibió cada uno de esos meses?			
		Todos	Dic 2006	Ene 2007	Feb 2007	Mar 2007	Abr 2007	May 2007	Jun 2007	Jul 2007	Ago 2007	Sep 2007		Oct 2007	Nov 2007	
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																\$
5. No recibió este tipo de ingresos																
5. No sabe → <i>ase a yzt</i>																

	y16. Y16 Entre Diciembre de 2006 y Noviembre de 2007, ¿recibió ingresos por Pensión de Orfandad? 1. Si 2. No 3. No sabe N° Alternativa	y16a. ¿ En qué meses de este período recibió estos ingresos ?													
		Todos	Dic 2006	Ene 2007	Feb 2007	Mar 2007	Abr 2007	May 2007	Jun 2007	Jul 2007	Ago 2007	Sep 2007	Oct 2007	Nov 2007	

y16b. En promedio, ¿cuánto recibió cada uno de esos meses?

\$ \_\_\_\_\_

y16c. ¿Qué institución le paga esa 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. Especifique:

N° Alternativa

	y18a. Entre Diciembre de 2006 y Noviembre de 2007, ¿recibió ingresos por...?	y18b. ¿ En qué meses de este período recibió estos ingresos ?													
		Todos	Dic 2006	Ene 2007	Feb 2007	Mar 2007	Abr 2007	May 2007	Jun 2007	Jul 2007	Ago 2007	Sep 2007	Oct 2007	Nov 2007	
1. PASIS de invalides \$44.186															
2. PASIS por Deficiencia Mental \$5.393															
3. No recibió															
4. No sabe N° Alternativa															

	y19a. Entre Diciembre de 2006 y Noviembre de 2007, ¿recibió ingresos por los siguientes subsidios? 1. Si 2. No 3. no sabe	y19b. ¿ En qué meses de este período recibió estos ingresos ?													
		Todos	Dic 2006	Ene 2007	Feb 2007	Mar 2007	Abr 2007	May 2007	Jun 2007	Jul 2007	Ago 2007	Sep 2007	Oct 2007	Nov 2007	
1. SUF a la mujer embarazada (\$59.950 = 10 meses)															
2. SUF a la madre (\$5.393)															

	y20a. Entre Diciembre de 2006 y Noviembre de 2007, ¿recibió ingresos por...?	y20b. ¿ En qué meses de este período recibió estos ingresos ?													
		Todos	Dic 2006	Ene 2007	Feb 2007	Mar 2007	Abr 2007	May 2007	Jun 2007	Jul 2007	Ago 2007	Sep 2007	Oct 2007	Nov 2007	
1. SUF al menor o recién nacido (\$ 5.393)															
2. SUF DUPLO por deficiencia mental (\$ 10.786)															
3. SUF DUPLO por invalidez (\$ 10.786)															
4. No recibió															
5. No sabe N° Alternativa															

# Salud

**s1a.** ¿A qué sistema previsional de salud pertenecía en Noviembre de 2007?

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.
10. No sabe

**s1b.** Y actualmente, ¿a qué sistema previsional de salud pertenece?

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.
10. No sabe

**Hombres ( $r_1 = 1$ ) pasan a s6**

N° Alternativa

N° Alternativa

## 5 años o menos

**s3.** ¿Cuál es su estado nutricional? Indicar diagnóstico más reciente de los últimos 6 meses

1. Normal
2. En riesgo de desnutrición o Bajo Peso
3. Desnutrición
4. Sobre Peso
5. Obesidad
6. No sabe

N° Alternativa

**s3b.** Entre Diciembre de 2006 y Noviembre de 2007 ¿se realizó el control del niño sano?

1. Sí → **Pasea s5**
2. No

N° Alternativa

**s3c.** ¿Por qué razón no se realizó el control del niño sano?

1. Por olvido
2. Por falta de tiempo de quien lo tiene que llevar
3. Por lejanía del consultorio
4. Otra causa. → **s4e. Especifique**

N° Alternativa

## A todos

**s9a.** ¿Tiene alguna de las siguientes condiciones de larga duración?

1. Sí
2. No

**s9b.** ¿El origen de esta condición es?:

1. De nacimiento
2. Por enfermedad
3. Por accidente
4. Otra. → **sgbe. Especifique**

1. Ceguera o dificultad visual aún usando lentes	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2. Sordera o dificultad auditiva aún usando audifonos	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3. Mudez o dificultad en el habla	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4. Dificultad física y/o movilidad	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5. Dificultad mental o intelectual	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6. Dificultad psíquica o psiquiátrica	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7. Ninguna → <b>Pase a módulo Etnia</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**s10.** ¿Algún miembro del hogar lo cuida la mayor parte del día, debido a esta discapacidad?

1. Sí
2. No → **Pase a Etnia (x)**

**s11a.** ¿Quién lo cuida? **Indicar el número de orden de la persona que lo cuida según el Formulario de Seguimiento**

N° Orden

**s11b.** ¿Quién lo cuida? **Indicar el nombre de la persona que lo cuida**

Nombre

## Etnia

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

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

→ **pasa a siguiente módulo**

N° Alternativa

## Etnia

	x2a. Habla o entiende alguna de las siguientes lenguas? 1. Sí → <i>pase a x2b</i> 2. No	x2b. Y esa lengua: 1. La habla y entiende 2. Sólo la entiende
1. Aymara		
2. Rapa-nui		
3. Quechua		
4. Mapudungún		
5. Kawaskar		
6. Yagán		
7. Ninguno → <i>pase a x3</i>		

## Observaciones:

Anote aquí toda la información que le parezca relevante. Si el lugar es de difícil acceso, haga un croquis indicando la ubicación de la vivienda.

## Migración

### Mayores de 5 años

**x5.** ¿En que comuna o lugar vivía el menor en Abril de 2002?

1. En esta comuna → *Pase a m2*
2. En otra comuna *m1c* ¿Cuál? \_\_\_\_\_ → *Pase a m2*
3. En otro país *m1p* ¿Cuál? \_\_\_\_\_ *N° Alternativa*

### Sólo vivía en otro país en abril 2002, m1=3

**x4.** ¿En qué año llegó a Chile? \_\_\_\_\_

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

1. En esta comuna
2. En otra comuna *m2p*. ¿Cuál? \_\_\_\_\_
3. En otro país *m2p*. ¿Cuál? \_\_\_\_\_ *N° Alternativa*

### Mayores de 12 años

**x6.** ¿Tiene el menor hijo (s) que no resida (n) con él?

1. Sí, residen en la misma comuna
2. Sí, residen en otra comuna *x6c* ¿Cuál?
3. Sí, en otro país *x6p* ¿Cuál?
4. No