

# CASEN 1996

Observaciones	Segmento		
	Dirección		
	Comuna		Localidad
			Sitio
			Vivienda
			Hogar
	Encuestador(a)		
	Supervisor(a)		
	Codificador(a)		
	Fecha de la entrevista	Hora	Resultado
	1ª visita: __/__/96		
	2ª visita: __/__/96		
	3ª visita: __/__/96		

## II. MODULO VIVIENDA

<p>1. ¿Bajo qué situación ocupa el sitio?</p> <p><b>V1</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Propio pagado</li> <li>Propio pagándose</li> <li>Propiedad conjunta</li> <li>Departamento, condominio, conventillo u otra de Ley de Propiedad Horizontal</li> <li>Arrendado</li> <li>Cedido por servicios</li> <li>Cedido por familiar u otro</li> <li>Usufructo (sólo uso y goce)</li> <li>Ocupación irregular (de hecho)</li> <li>Comunidad agrícola</li> <li>Tierras indígenas</li> <li>Otro</li> </ol>	<b>V1</b>	<p>4. ¿De dónde proviene el agua potable de la vivienda?</p> <p><b>V10</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Red pública</li> <li>Pozo o noria</li> <li>Río, vertiente o estero</li> <li>Otra</li> </ol>	<b>V10</b>	<p>8.a Material predominante en muros exteriores</p> <p><b>V14</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Ladrillo, concreto o bloque</li> <li>Albañilería de piedra</li> <li>Tabique forrado por ambas caras</li> <li>Adobe</li> <li>Barro, quincha o pirca</li> <li>Tabique sin forro interior</li> <li>Desecho (cartón, lata, sacos, etc.)</li> <li>Otro.</li> </ol>	<b>V14</b>	<p>8.b Estado de conservación</p> <p><b>V15</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Bueno</li> <li>Aceptable</li> <li>Malo</li> </ol>	<b>V15</b>
<p>2.a ¿Cuántas viviendas hay en el sitio? (Anote "0" en caso de: departamento, condominio, conventillo o propiedad conjunta del sitio)</p> <p><b>V2</b></p>	<b>V2</b>	<p>5. ¿Cuál es el sistema de distribución de agua potable?</p> <p><b>V11</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Con llave dentro de la vivienda</li> <li>Con llave dentro del sitio, fuera de la vivienda</li> <li>Por acarreo desde fuera del sitio</li> </ol>	<b>V11</b>	<p>9.a Material predominante en el piso</p> <p><b>V16</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Radier revestido (parquet, cerámica, tabla, linóleo, flexit, alfombra, etc.)</li> <li>Radier no revestido</li> <li>Madera sobre soleras o vigas</li> <li>Madera, plástico o pastelones directamente sobre la tierra</li> <li>Piso de tierra</li> </ol>	<b>V16</b>	<p>9.b Estado de conservación</p> <p><b>V17</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Bueno</li> <li>Aceptable</li> <li>Malo</li> </ol>	<b>V17</b>
<p>2.b ¿Su vivienda es la principal del sitio? (Sólo si la respuesta en Pregunta 2.a es distinta de "0" y "1")</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Sí</li> <li>No</li> </ol> <p><b>V3</b></p>	<b>V3</b>	<p>6. La vivienda, ¿dispone de sistema de eliminación de excretas?</p> <p><b>V12</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Sí, con WC conectado al alcantarillado</li> <li>Sí, con WC conectado a fosa séptica</li> <li>Sí, con letrina sanitaria</li> <li>Sí, con cajón sobre pozo negro</li> <li>Sí, con cajón sobre acequia o canal</li> <li>Sí, con cajón conectado a otro sistema</li> <li>No dispone de sistema</li> </ol>	<b>V12</b>	<p>10.a Material predominante en el techo</p> <p><b>V18</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Teja, tejuela o losa</li> <li>Zinc o pizarreño con cielo interior</li> <li>Zinc o pizarreño sin cielo interior</li> <li>Fonolita</li> <li>Paja, coirón, totora o caña</li> <li>Desecho (plásticos, latas, sacos, etc.)</li> </ol>	<b>V18</b>	<p>10.b Estado de conservación</p> <p><b>V19</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Bueno</li> <li>Aceptable</li> <li>Malo</li> </ol>	<b>V19</b>
<p>3. ¿Cuántas piezas de cada tipo posee la vivienda que ocupa?</p> <p>a. Dormitorios</p> <p><b>V4</b></p> <p>b. Estar-comer</p> <p><b>V5</b></p> <p>c. Estar-comer y dormir (uso múltiple)</p> <p><b>V6</b></p> <p>d. Cocina</p> <p><b>V7</b></p> <p>e. Baño</p> <p><b>V8</b></p> <p>f. Otras piezas no habitables</p> <p><b>V9</b></p>	<b>V4</b> <b>V5</b> <b>V6</b> <b>V7</b> <b>V8</b> <b>V9</b>	<p>7. La vivienda donde Ud. vive, ¿dispone de energía eléctrica?</p> <p><b>V13</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Si, de la red pública con medidor propio</li> <li>Si, de la red pública con medidor compartido</li> <li>Si, de la red pública sin medidor</li> <li>Si, de generador (propio o comunitario)</li> <li>Si, de otra fuente</li> <li>No dispone de energía eléctrica</li> </ol>	<b>V13</b>	<p>11. ¿Qué tipo de vivienda ocupa?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Casa</li> <li>Casa en cité</li> <li>Casa en condominio</li> <li>Departamento en edificio</li> <li>Pieza en casa o departamento</li> <li>Pieza en casa antigua</li> <li>Conventillo</li> <li>Mediagua o mejora</li> <li>Rancho, ruca o choza</li> <li>Otra. (Ej. Móvil, carpa, cueva, etc.)</li> </ol> <p><b>V20</b></p>	<b>V20</b>		

## II. MODULO VIVIENDA

Sólo Propietario				18 años y más					12. ¿Bajo que situación ocupa la vivienda?	
17. ¿Quién es el propietario de esta vivienda?  1. Sí 2. No  <i>(Marque 1 en la línea que corresponde)</i>	18.a ¿Recibió ayuda de algún programa de vivienda del gobierno o de la Municipalidad para adquirir su vivienda?  1. Si 2. No	19. ¿En qué año recibió la vivienda o el subsidio?  <i>(Identificar año con dos dígitos)</i>	20. ¿Algún miembro de este hogar es propietario o de otra vivienda?  1. Sí à P.21.a 2. No à P.23	21.a ¿Recibió ayuda de algún programa de vivienda del gobierno o de la Municipalidad para adquirir su vivienda?  1. Si 2. No	21.b. ¿A través de que beneficios la obtuvo?  <b>Certificado:</b> 1. Subsidio Habitacional 2. Subsidio rural 3. PEV o PET 4. Subsidio V. Progresiva  <b>Vivienda:</b> 5. V. Básica 6. V. Progresiva I Etapa 7. V. Progresiva II Etapa 8. Lote con servicio 9. Otro	22. ¿En qué año recibió la vivienda o el subsidio?  1. Sí 2. No	¿Está inscrito para postular en alguno de los siguientes programas habitacionales?  0. No está inscrito 1. Subsidio habitacional 2. Subsidio rural 3. Subsidio PEV ó PET 4. Subsidio vivienda progresiva I etapa 5. Subsidio vivienda progresiva II etapa 6. Vivienda básica 7. Lote con servicio 8. Leasing 9. Otro 99. No sabe	1. Propia pagada 2. Propia pagándose 3. Propiedad conjunta 4. Arrendada 5. Cedida por servicios 6. Usufructo 7. Ocupación irregular (de hecho)		<b>V21</b>
								13. Si Ud. Tuviera que pagar arriendo por esta vivienda, ¿Cuánto le costaría el arriendo mensual (en pesos)?		<b>V22</b>
								14. ¿Cuántos hogares hay en la vivienda?  <i>(Si hay más de un hogar en la vivienda continúe con la P.15, en caso contrario pase a la P.17)</i>		<b>V23</b>
								15. ¿Su hogar es el principal de la vivienda?  1. Sí 2. No		<b>V24</b>
17	18.a	18.b	19	20	21.a	21.b	22	23	16. ¿Cuántas piezas de cada tipo ocupa su hogar?	
<b>V31</b>	<b>V32</b>	<b>V33</b>	<b>V34</b>	<b>V35</b>	<b>V36</b>	<b>V37</b>	<b>V38</b>	<b>V39</b>	a. Dormitorios	<b>V25</b>
									b. Estar-comer (uso multiple)	<b>V26</b>
									c. Estar-comer y dormir (uso multiple)	<b>V27</b>
									e. Cocina	<b>V28</b>
									f. Baño	<b>V29</b>
									g. Otras piezas habitables	<b>V30</b>
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										

### III. MODULO EDUCACION

15 ó más	Todos	24 ó menos años	Estudiantes	Todos		Estudiantes				
<p>1. ¿Sabe leer y escribir?</p> <p>1. Si 2. No 9. No sabe</p>	<p>2. ¿Asiste a algún establecimiento o educacional, jardín infantil o sala cuna?</p> <p>1. Si à P. 4 2. No à P.3</p>	<p>3. ¿Cuál es la principal razón por la cual no asiste a un establecimiento educacional, jardín infantil o sala cuna?</p> <p>01. No existe establecimiento cercano 02. No existe cupo en establecimiento 03. Dificultad de acceso o movilización 04. Dificultad económica 05. Está trabajando 06. Ayuda en casa o quehaceres del hogar 07. Requiere establecimiento especial 08. Maternidad o embarazo 09. No le interesa 10. No tiene edad suficiente 11. Pasó la edad de estudiar 12. Prepara la P.A.A. 13. Está realizando el Servicio Militar 14. Enfermedad que lo inhabilita 15. Problemas familiares 16. Problemas de conducta o rendimiento 17. Está buscando trabajo 18. Repitencia 19. Otra razón 99. No sabe</p> <p style="text-align: center;"><b>Pase a P.5</b></p>	<p>4. ¿A qué jornada asiste regularmente?</p> <p>1. Mañana 2. Tarde 3. Jornada completa (mañana y tarde) 4. Vespertina 5. Otra (horario variable o esporádico) 9. No sabe</p>	<p>5. Indique el curso y tipo de estudio actual (para los que están estudiando) o último curso aprobado (para los que no están estudiando)</p> <p><b>Tipo:</b></p> <p>01. Preescolar 02. Preparatoria (sistema antiguo) 03. Básica 04. Básica diferencial</p> <p>05. Humanidades (sistema antiguo) 06. Media científico-humanística 07. Técnica, comercial, industrial o normalista (sistema antiguo) 08. Media técnico-profesional (sistema actual)</p> <p>09. Centro de formación técnica incompleta (sin título) 10. Centro de formación técnica completa (con título) 11. Instituto profesional incompleto (sin título) 12. Instituto profesional completo (con título)</p> <p>13. Universitaria incompleta (sin título) 14. Universitaria completa (con título) 15. Universitaria postgrado</p> <p>00. Ninguno 99. No sabe</p>	<p>6. ¿En el presente año escolar recibe alimentación en el establecimiento educacional?</p> <p>1. Desayuno u once 2. Almuerzo 3. Desayuno y almuerzo o almuerzo y once 4. Desayuno, almuerzo y once (alimentación completa)</p> <p>0. No recibe 9. No sabe</p>	<p>7. En el presente año escolar 1996, ¿ha recibido alguno de los siguientes beneficios en el establecimiento educacional o a través de él?</p> <p>a. Útiles escolares (Ed. Prebásica, básica y media) b. Textos escolares (educación prebásica y básica) c. Atención dental escolar (educación básica) d. Atención médica escolar (educación básica)</p> <p>1 Si 2 No 9 No sabe</p>				
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5. Curso</b>	<b>5. Tipo</b>	<b>6</b>	<b>7.a</b>	<b>7.b</b>	<b>7.c</b>	<b>7.d</b>
<b>1 E1</b>	<b>E2</b>	<b>E3</b>	<b>E4</b>	<b>E5</b>	<b>E6</b>	<b>E7</b>	<b>E8</b>	<b>E9</b>	<b>E10</b>	<b>E11</b>
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										

### III. MODULO EDUCACION

Estudiantes de E. Básica, Media y Superior										Estudiantes de E. Preescolar, Básica, Media y Superior							
<p>8. En el presente año escolar 1996, ¿ha recibido alguna de estas becas estatales o crédito universitario?</p> <p><b>PERIODICIDAD:</b></p> <p>1. Anual 2. Semestral 3. Mensual</p> <p><b>Beca:</b></p> <p>1. Presidente de la República (Educación Básica, Media y Superior)</p> <p>2. Indígena (Educación Básica, Media y Superior)</p> <p>3. Primer Dama (Educación Media y Superior)</p> <p>4. Reparación Sancionados (Educación superior)</p> <p>5. Reparación Informe Rettig (Educación Básica, Media y Superior)</p> <p>6. Matrícula o Arancel (beca MINEDUC) (educación superior)</p> <p>7. Crédito Universitario o Fondo Solidario (educación superior)</p> <p>8. Otra beca estatal</p> <p>0. No recibió</p> <p>9. No sabe</p> <p>(Para las alternativas 6 y/o 7, indique la carrera que estudia y el % de arancel que recibe)</p>										<p>9. Indique el establecimiento educacional al cual asiste actualmente (año 1996)</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px 0;"> <p><b>E27</b></p> <p>1. Corporación Municipal 2. Municipal 3. Particular Subvencionado 4. Particular No Subvencionado 5. Corporación de Administración Delegada 6. JUNJI 7. INEGRA 8. Educación Superior Subvencionada 9. Educación Superior No Subvencionada 0. Sin Dato</p> </div>				<p>10. Indique la dependencia administrativa del establecimiento</p> <p>1. Municipal 2. Particular subvencionado 3. Corporación de administración delegada 4. Particular pagado 5. JUNJI 6. INTEGRA 9. No sabe</p>			
	B1	Monto1 (\$)	Per.	%	B2	Monto 2 (\$)	Per.	%	Carrera	9. Nombre	9. Dirección	9. Comuna	10				
	E12	E13	E14	E15	E16	E17	E18	E19	E20				E22				
1																	
2																	
3																	
4																	
5																	
6																	
7																	
8																	
9																	
10																	

## IV. MODULOSALUD

	Menores de 6 años, Embarazadas y Nodrizas			Mujeres de 15 años o más			Todos				
	Todos	Menor de 6 años									
	<p>1. ¿A qué sistema previsional de salud pertenece UD.?</p> <p>0. Sistema público Grupo A (indigente)</p> <p>1. Sistema público Grupo B</p> <p>2. Sistema público Grupo C</p> <p>3. Sistema público Grupo D</p> <p>4. Sistema público No sabe grupo</p> <p>5. FF.AA y del orden</p> <p>6. ISAPRE</p> <p>7. Particular</p> <p>8. Otros sistema</p> <p>9. No sabe</p>	<p>2. ¿Cuál es el estado nutricional del niño?</p> <p>1. Normal</p> <p>2. Riesgo de desnutrir</p> <p>3. Desnutrido</p> <p>4. Sobrepeso</p> <p>5. Obeso</p> <p>9. No sabe</p>	<p>3. ¿Cuál es el estado nutricional de la embarazada?</p> <p>1. Normal</p> <p>2. Bajo peso</p> <p>4. Sobrepeso</p> <p>5. Obesa</p> <p>9. No sabe</p>	<p>4. En los últimos 3 meses, ¿retiró alimentos del consultorio?</p> <p>1. Si, leche Purita 26 % materia grasa</p> <p>2. Si, leche cereal</p> <p>3. Si, leche cereal y arroz</p> <p>4. Si, leche Purita 26 % materia grasa y arroz</p> <p>5. No retiró alimentos</p> <p>9. No sabe</p>	<p>5. ¿Por qué no retiró alimentos?</p> <p>1. Le cuesta llegar al consultorio</p> <p>2. No existe consultorio cercano</p> <p>3. Tiene que llevar al niño</p> <p>4. No le acomoda el horario de atención del consultorio</p> <p>5. Le ponen problemas en el consultorio</p> <p>6. No sabe como acceder a este programa</p> <p>7. No le interesa</p> <p>9. No sabe</p>	<p>6. Examen Papanicolau</p> <p>a. ¿Se ha hecho el examen de papanicolau alguna vez?</p> <p>1. Si</p> <p>2. No</p> <p>9. No sabe</p> <p>b. ¿Cuánto tiempo hace que se hizo el último examen de papanicolau?</p> <p>1. Hace menos de 3 años</p> <p>2. Hace más de 3 años</p> <p>9. No sabe</p> <p>c. ¿Por qué no se lo ha hecho?</p> <p>1. Lo desconoce</p> <p>2. No sabe como acceder a él</p> <p>3. No le interesa</p> <p>4. Le da miedo o no le gusta hacérselo</p> <p>5. Dejación</p> <p>6. Otra razón</p> <p>9. No sabe</p>	<p>7. ¿En los últimos 3 meses, ¿sufrió alguna enfermedad o accidente?</p> <p>1. Si, con atención médica</p> <p>2. Si, sin atención; no fue necesario</p> <p>3. Si, sin atención; se autorecetó.</p> <p>4. Si, sin atención; tuvo dificultades para ser atendido</p> <p>5. Si, sin atención; por otro motivo</p> <p>6. No sufrió enfermedad ni accidente</p> <p>9. No sabe</p>	<p>8. En los últimos 6 meses, ¿recibió atención dental?</p> <p>1. Si, de urgencia</p> <p>2. Si, control sin tratamiento</p> <p>3. Si, tratamiento</p> <p>4. No, solicitó atención y no se la dieron</p> <p>5. No, necesitó atención pero no la solicitó</p> <p>6. No necesitó atención</p> <p>9. No sabe</p>	<p>9. En los últimos 3 meses, ¿sufrió alguno de los siguientes accidentes?</p> <p>1. Si, del tránsito</p> <p>2. Si, del trabajo</p> <p>3. Si, del hogar</p> <p>4. Si, de otro tipo</p> <p>6. No sufrió accidente</p> <p>9. No sabe</p>		
	1	2	3	4	5	6.a	6.b	6.c	7	8	9
1	S1	S2	S3	S4	S5	S6	S7	S8	S9	S10	S11
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											

## IV. MODULOSALUD

Todos																													Mujer 12 a 50										
<b>a. ¿En qué establecimiento recibió la atención?</b> 1. Hospital del SNSS 2. Consultorio de especialidades del SNSS 3. Consultorio general o posta rural (Municipal o SNSS) 4. SAPU (Servicio de Atención Primaria de Urgencia) 5. Consulta, centro médico, clínica u hospital privado o en domicilio con profesional privado 6. Establecimiento de las fuerzas armadas o del orden 7. Otro 9. No sabe												<b>b. ¿Tuvo que efectuar alguna cancelación?</b> 1. Si, parcial (grupos C y D) 2. Si, parcial con bonos de FONASA 3. Si, parcial con bonos de ISAPRE 4. Si, total 5. No, gratuito (grupo A indigencia y grupo B) 6. No, gratuito en consultorio estatal de nivel primario (grupos C y D) 7. No, cobertura 100 % ISAPRE 8. Otra forma 9. No sabe												<b>c. ¿Le recetaron algún medicamento?</b> 1. Si, los recibí todos gratis 2. Si, recibí algunos gratis y otros los compré 3. Si, recibí algunos gratis y otros no pude comprarlos 4. Si, los compré todos 5. Si, compré algunos 6. Si, pero no pude comprar ninguno 7. No le recetaron medicamentos 9. No se recuerda o no sabe												20. Entre mayo y octubre (junio y noviembre), ¿tuvo atención de parto?  1. Si, normal 2. Si, cesárea  3. No 9. No sabe			
<b>De los siguientes tipos de atenciones o prestaciones de salud, ¿Cuántas recibió en los últimos 3 mese?</b> <b>(Anote el N° de prestaciones, el Establecimiento utilizado, la forma de Cancelación y Receta)</b>																																							
Control Preventivo de Salud				Consulta 1 Enfermedad o Accidente				Consulta 2 Enfermedad o Accidente				Consulta de Especialidad				Consulta de Urgencia				Atención Dental			Exámenes Laboratorio			Rayos X o Ecografías			Intervención Quirúrgica			Hospitalización			Atención de Parto				
N°	Est	Can	Rec	N°	Est	Can	Rec	N°	Est	Can	Rec	N°	Est	Can	Rec	N°	Est	Can	Rec	N°	Est	Can	N°	Est	Can	N°	Est	Can	N°	Est	Can	N°	Est	Can	Tipo	Est	Can		
10	a	b	c	11	a	b	c	12	a	b	c	13	a	b	c	14	a	b	c	15	a	b	16	a	b	17	a	b	18	a	b	19	a	b	20	a	B		
1																																							
2	S12	S13	S14	S15	S16	S17	S18	S19	S20	S21	S22	S23	S24	S25	S26	S27	S28	S29	S30	S31	S32	S33	S34	S35	S36	S37	S38	S39	S40	S41	S42	S43	S44	S45	S46	S47	S48	S49	
3																																							
4																																							
5																																							
6																																							
7																																							
8																																							
9																																							
10																																							

## V. MODULO EMPLEO E INGRESOS DEL TRABAJO

Situación Ocupacional (Personas de 12 años y más)					Ocupados (Responden Alternativa 1 en P.1 ó P.2)			
<p>1. ¿Trabajó UD. la semana pasada?</p> <p>1. Si 2. No</p> <p>¿Ni siquiera una hora?</p> <p>¿Ni ayudando a un familiar?</p> <p>¿Ni como aprendiz sin paga?</p> <p>¿Ni vendiendo algún producto?</p> <p>1. Si à <b>P.6</b> 2. No à <b>P.2</b></p>	<p>2. Aunque no trabajó la semana pasada, ¿tenía algún empleo del cual estuvo ausente temporalment e por licencia, huelga, enfermedad, vacaciones u otra razón?</p> <p>1. Si à <b>P.6</b> 2. No à <b>P.3</b></p>	<p>3. ¿Buscó trabajo remunerado en los últimos dos meses?</p> <p>1. Si à <b>P.4</b> 2. No à <b>P.5</b></p>	<p>4. ¿Cuántas semanas ha estado buscando trabajo?</p> <p>(señale numero de semanas cumplidas)</p>	<p>5. ¿Por qué no buscó trabajo en los últimos dos meses?</p> <p>1. Quehaceres del hogar 2. No tiene con quién dejar los niños 3. Enfermedad crónica o invalidez 4. Estudiante 5. Jubilado o montepiada 6. Rentista 7. Tiene trabajo esporádico 8. Se aburrió de buscar 9. No tiene interés 10. Otra razón</p> <p><b>Pase a P.22</b></p>	<p>6. ¿Cuál es su ocupación u oficio actual o qué hace ud. en su trabajo principal?</p> <p>0à No aplicable</p> <p>110à Fuerzas armadas</p> <p>1110 al 1319 Miembros del poder ejecutivo y de los cuerpos legislativos y personal directivo de la administración pública y de empresas</p> <p>2111 al 2460 Profesionales, científicos e intelectuales</p> <p>3110 al 3480 Técnicos y profesionales de nivel medio</p> <p>4110 al 4223 Empleados de oficina</p> <p>5111 al 5230 Trabajadores de los servicios y vendedores de comercio y mercados</p> <p>6110 al 6210 Agricultores y trabajadores calificados agropecuarios y pesqueros</p> <p>7111 al 7442 Oficiales, operarios y artesanos de artes mecánicas y de otros oficios</p> <p>8111 al 8340 Operadores y montadores de instalaciones y maquinarias</p> <p>9110 al 9333 Trabajadores no calificados</p> <p>9999à Ocupaciones no bien especificadas</p>	<p>7. ¿Qué clase de actividad realiza la empresa, industria o servicio donde desempeña su trabajo principal actual?</p> <p>0 à Actividades no bien especificadas</p> <p>110 al 130 Agricultura, caza, silvicultura y pesca</p> <p>210 al 290 Explotación de minas y canteras</p> <p>310 al 390 Industrias manufactureras</p> <p>410 y 420 Electricidad, gas y agua</p> <p>500 à Construcción</p> <p>610 al 632 Comercio por mayor y por menor y restaurantes y hoteles</p> <p>710 al 720 Transporte, almacenamiento y comunicaciones</p> <p>810 al 833 Establecimientos financieros, seguros, bienes inmuebles y servicios prestados a las empresas</p> <p>910 al 960 Servicios comunales, sociales y personales</p> <p>999 à Actividades ignoradas</p>	<p>8. En su ocupación principal ud. trabaja como:</p> <p>1. Patrón o empleador 2. Trabajador por cuenta propia 3. Empleado u obrero del sector público 4. Empleado u obrero del sector privado 5. Servicio doméstico puertas adentro 6. Servicio doméstico puertas afuera 7. Familiar no remunerado 8. Fuerzas armadas y del Orden 9. No sabe</p> <p><i>Si contesta alternativas 3, 4, 5 ó 6 pase a P9, en caso contrario continúe con la P.10</i></p>	
1	2	3	4	5	6	7	8	
1	O1	O2	O3	O4	O5	O6	O7	O8
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

## V. MODULO EMPLEO E INGRESOS DEL TRABAJO

Ocupados							
<p>9. Ha firmado contrato de trabajo?</p> <p>1. Si, contrato indefinido 2. Si, contrato no indefinido 3. Si, no sabe si es indefinido 4. No ha firmado contrato 5. No se acuerda o no sabe si firmó contrato 9. No sabe</p>	<p>10. ¿Cuántas personas trabajan en total en esa empresa (en Chile)?</p> <p><i>(Incluya al entrevistado)</i></p> <p>A. Una persona B. 2 a 4 personas C. 5 a 9 personas D. 10 a 49 personas E. 50 a 199 personas F. 200 y más personas X. No sabe</p>	<p>11. ¿Dónde realiza la actividad o dónde se ubica el negocio, oficina o empresa en la cual trabaja?</p> <p>1. Dentro de su vivienda por cuenta propia 2. Dentro de su vivienda por cuenta ajena 3. Dentro de otra vivienda 4. En taller o local anexo a una vivienda 5. En establecimiento independiente 6. En un predio agrícola 7. En un predio marítimo 8. A domicilio 9. En la vía pública 10. Tierra, agua y aire (transporte, etc.) 11. En otro lugar 99. No sabe</p>	<p>12. Su actual empleo principal es de tipo:</p> <p><i>(Lea alternativas)</i></p> <p>1. Permanente 2. Temporal 3. A plazo fijo 4. Por tarea o servicio 5. Otra 9. No sabe</p>	<p>13. Desde cuándo tiene este trabajo?</p> <p><i>(indique mes y año)</i></p>	<p>14. ¿Se encuentra cotizando en algún sistema previsional?</p> <p>1. Servicio de Seguro Social (SSS) 2. Caja Nacional de Empleados Públicos (CANAEMPU) 3. Caja de Empleados Particulares (EMPART) 4. Administración de Fondos de Pensiones (AFP) 5. Caja de Previsión de la Defensa Nacional (CAPREDENA) 6. Otra 7. No está cotizando 9. No sabe</p>		
	9	10	11	12	13.mes	13.Año	14
1	<b>O9</b>	<b>O10</b>	<b>O11</b>	<b>O12</b>	<b>O13</b>	<b>O14</b>	<b>O15</b>
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

## V. MODULO EMPLEO E INGRESOS DEL TRABAJO

Ocupados										
<p>15. En el mes pasado, ¿cuál fue su ingreso o remuneración líquida en su ocupación principal?</p> <p>INCLUYA: Los descuentos por préstamos y consumos en casas comerciales.</p> <p>EXCLUYA Las asignaciones familiares, bonificaciones, gratificaciones, descuentos previsionales y de salud.</p> <p>(Anote el monto declarado en pesos, si no tuvo remuneración o ingresos, anote 0)</p>	<p>16. El valor declarado en la pregunta anterior corresponde a un período de trabajo de un mes o de más de un mes?</p> <p>Anote el período trabajado en número de semanas</p>	<p>17. ¿A qué jornada correspondió ese ingreso o remuneración del mes anterior proveniente del trabajo principal?</p> <p>Indique el total de días trabajados el mes anterior</p>		<p>18. Además del ingreso declarado en la pregunta 15, ¿recibió el mes pasado otros ingresos provenientes del trabajo principal?</p> <p>0. No recibió otros ingresos</p> <p>1. Bonificación o gratificación</p> <p>2. Remuneración en especies</p> <p>3. Retiro de productos de su negocio (no agrícolas) para consumo propio</p> <p>9. No sabe</p> <p>¿Cuál es la periodicidad de este ingreso?</p> <p>1. Diario</p> <p>2. Semanal</p> <p>3. Quincenal</p> <p>4. Mensual</p> <p>5. Bimestral</p> <p>6. Trimestral</p> <p>7. Cuatrimestral</p> <p>8. Semanal</p> <p>9. Anual</p>			<p>19. Durante el último año (nov.1995 a oct.1996 ó dic. 1995 a nov. 1996), ¿ha recibido ud. alguno de los siguientes tipos de ingresos derivados de su trabajo principal?</p> <p>1: Bonificaciones, gratificaciones u otros similares (trabajadores dependientes)</p> <p>2: Ganancias derivadas de la venta de productos agropecuarios (trabajadores independientes del sector agropecuario)</p> <p>3: No ha recibido los ingresos anteriores</p> <p>9: No sabe</p>		<p>20. ¿Tiene otra u otras ocupaciones además del trabajo principal?</p> <p>1. Si à P.21</p> <p>2. No à P.25</p> <p>9. No sabe</p>	<p>21. El mes pasado, ¿cuál fue el ingreso líquido total por esa o esas ocupaciones?</p> <p>Incluye el total de ingresos percibidos por trabajos secundarios durante el mes anterior.</p>
15	16	17.Días	17.Horas	18. Tipo	18. Pesos	Per.	19. Tipo	19. Pesos	20	21. Pesos
YO16	O17	O18	O19	O20	YO21	O22	O23	YO24	O25	YO26
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										

## V. MODULO EMPLEO E INGRESOS DEL TRABAJO

No Ocupados		Personas de 12 años y más		Personas de 15 a 50 años de edad			
22. ¿Ha trabajado alguna vez?	23. ¿Qué tipo de ocupación u oficio realizaba en su último trabajo?	24. ¿Cuál fue la fecha de término de su último trabajo?		25. ¿Se encuentra afiliado a algún sistema previsional?	26. ¿Ha asistido a algún curso de capacitación laboral en los últimos 12 meses?	27. ¿En qué oficio o especialidad se capacitó en los últimos 12 meses?	28. ¿Por qué no se ha capacitado en los últimos 12 meses?
1. Si à P.23 2. No à P.25 9. No sabe	110: Fuerzas armadas 1110 al 1319: Miembros del poder ejecutivo y de los cuerpos legislativos y personal directivo de la administración pública y de empresas 2111 al 2460: Profesionales, científicos e intelectuales 3111 al 3475: Técnicos y profesionales de nivel medio 4111 al 4223: Empleados de oficina 5110 al 5230: Trabajadores de los servicios y vendedores de comercio y mercados 6110 al 6210: Agricultores y trabajadores calificados agropecuarios y pesqueros 7110 al 7442: Oficiales, operarios y artesanos de artes mecánicas y de otros oficios 8111 al 8340: Operadores y montadores de instalaciones y maquinarias 9110 al 9333: Trabajadores no calificados 9999: Ocupaciones no bien especificadas	(Indique mes y año)		1. Servicio de Seguro Social (SSS) 2. Caja Nacional de Empleados Públicos (CANAEMPU) 3. Caja de Empleados Particulares (EMPART) 4. Administración de Fondos de Pensiones (AFP) 5. Caja de Previsión de la Defensa Nacional (CAPREDENA) o de Carabineros (DIPRECA) 6. Otra 7. No está afiliado 9. No sabe	1. Si, a través de su empresa 2. Si, a través de programas sociales del Estado 3. Si, con recursos propios 4. Si, otro medio 5. No ha asistido 9. No sabe	Pase a Sección VI	NO LE INTERESA 1. Porque no mejora la calidad de su empleo 2. Porque no mejora la posibilidad de encontrar empleo 3. Porque tuvo una mala experiencia anterior 4. No le interesa  LE INTERESA 5. Pero no tiene financiamiento 6. Pero no lo autoriza la empresa 7. No sabe como acceder a programas del estado 8. No se siente preparado 9. Estudia 10. No lo necesita 11. No tiene tiempo 12. Otra razón 99. No sabe
22	23	24. Mes	24. Año	25	26	27	28
<b>O27</b>	<b>O28</b>	<b>O29</b>	<b>O30</b>	<b>O31</b>	<b>O32</b>	<b>O33</b>	<b>O34</b>

## VI. MODULO OTROS INGRESOS

### A TODAS las personas

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

0. No recibió este tipo de ingresos

1. Arriendo de propiedades urbanas, agrícolas, mineras, etc.
2. Pensión de alimentos
3. Dinero aportado por familiares ajenos al hogar
4. Remuneración por trabajos ocasionales (sólo no ocupados)

2. En los últimos 12 meses (noviembre 1996 a octubre 1997 ó diciembre 1996 a noviembre 1997), ¿recibió ingresos por ... ?

0. No recibió este tipo de ingresos

1. Intereses por depósitos
2. Dividendo por acciones
3. Donaciones de personas ajenas al hogar
4. Valor del consumo de productos agrícolas producidos por el hogar (huertos, gallineros, etc.)
5. Otros ingresos

	Tipo 1	Monto 1	Tipo 2	Monto 2	Tipo 3	Monto 3	Tipo 1	Monto 1	Tipo 2	Monto 2	Tipo 3	Monto 3
	Y1	Y2	Y3	Y4	Y5	Y6	Y7	Y8	Y9	Y10	Y11	Y12
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												

## VI. MODULO OTROS INGRESOS

Personas de 12 años y más			A TODAS las personas									
3. ¿Recibió el mes pasado asignación familiar?  <b>Tramo de ingreso:</b> 0. No percibe asignación familiar 1. \$2.500 (Sueldo bruto hasta 167.000 pesos) 2. \$880 (Sueldo de 167.001 a 348.000 pesos) 9. No sabe			4. El mes pasado, ¿recibió ingresos por ... ?  <b>TIPO</b> 0. No recibió este tipo de ingresos 1. Jubilación 2. Renta vitalicia 3. Pensión de invalidez 4. Montepío, pensión de viudez 5. Pensión de orfandad  <b>INSTITUCION</b> 1. AFP 2. INP 3. FF.AA. 4. Mutua 5. Compañía de Seguros 6. Otra institución  9. No sabe						5. ¿Recibió el mes pasado ingresos por alguno de los siguientes subsidios del estado?  0. No recibió este tipo de ingresos PASIS (Monto mínimo \$20.689, excluya las Asignaciones Familiares) 1. Pensión asistencial de vejez 2. Pensión asistencial de invalidez 3. Pensión asistencial por deficiencia mental  SUF (Monto fijo \$2.500) 4. Subsidio único familiar a la madre 5. Subsidio único familiar al menor o recién nacido 6. Subsidio único familiar maternal  SUF (Monto fijo \$5.000) 7. Subsidio único familiar por deficiencia mental 8. Subsidio único familiar por invalidez  CESANTÍA (Excluya las Asignaciones Familiares) 9. \$17.338 ( 0 a 90 días de cesantía) 10. \$11.580 ( 91 a 180 días de cesantía) 11. \$ 8.669 (181 a 360 días de cesantía)  Otros Subsidios 12. Subsidio de Agua Potable (Consignar al jefe de Hogar) 13. Otro subsidio del Estado			
Tramos de Ingreso	Nº de Asignaciones	Tipo 1	Monto 1	Inst. 1	Tipo 2	Monto 2	Inst. 2	Tipo 1	Monto 1	Tipo 2	Monto 2	
<b>Y13</b>	<b>CARGAS</b>	<b>Y15</b>	<b>Y16</b>	<b>Y17</b>	<b>Y18</b>	<b>Y19</b>	<b>Y20</b>	<b>Y21</b>	<b>Y22</b>	<b>Y23</b>	<b>Y24</b>	
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												

## VII. MODULO TEMAS EMERGENTE

A. SEGURIDAD CIUDADANA										B. TRABAJO INFANTIL			
Todas las Personas										Menores de 6 a 14 años			
1. Durante los últimos 12 meses, ¿ha sido víctima de algún hecho delictual tal como lesiones, violación, abusos deshonestos, robo, hurto, daños, estafa u otros?  1. Si, lesiones 2. Si, abusos deshonestos (sexuales) 3. Si, violación (sexual) 4. Si, hurto (sin fuerza ni violencia) 5. Si, robo con fuerza 6. Si, robo con intimidación o violencia 7. Si, robo de vehículo 8. Si, estafa u otro engaño 9. Si, daños 10. Si, otro delito  à P.2  0. No, ninguno à P.6  99. No sabe		2. ¿Dónde ocurrió el delito?  1. Vivienda de la víctima 2. Vivienda del autor 3. En su barrio 4. En la vía pública 5. En un terreno rural 6. En un sitio eriazos urbano 7. En un transporte público 8. En un recinto deportivo 9. En un vehículo 10. En el lugar de trabajo 11. En el lugar de estudio 12. En un bar, restaurante o discoteque 13. En una tienda comercial 14. En un cine o teatro 15. En un hotel, motel o residencial 16. En otro lugar 99. No sabe		3. ¿En qué comuna ocurrió el delito?		4. ¿Denunció el delito a carabineros, investigaciones o juzgado?  1. Si à P.6 2. No à P.5 9. No sabe à P.6		5. ¿Por qué no denunció el delito?  1. No cree que dé resultados 2. Le dio miedo la venganza 3. Le dio vergüenza 4. No tuvo tiempo 5. Mucho trámite 6. No dispuso de dinero 7. Lo consideró poco importante 8. Otro motivo 9. No sabe		6. Durante los últimos tres meses, ¿ha realizado el niño(a) alguna actividad en forma regular u ocasional que le reporte algún tipo de ingreso personal o para su familia?  (El ingreso o beneficio económico puede ser en dinero o en especies)  1. Si, regular à P.7 2. Si, ocasional à P.7  3. No 9. No sabe		7. En promedio, ¿cuántas horas trabaja a la semana?	
Delito 1	Delito 2	Delito 1	Delito 2	Delito 1	Delito 2	Delito 1	Delito 2	Delito 1	Delito 2	6	7		
T1	T2	T3	T4	T5	T6	T7	T8	T9	T10	T11	T12		
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													

# I. MODULO RESIDENTES

Todas las personas			Personas de 12 años y más		Todas Personas						Personas de 2 años y más											
<p>1. Parentesco con el jefe o la jefa del hogar</p> <p>1. Jefe(a) de hogar 2. Cónyuge o pareja 3. Hijo(a) 4. Padre o madre 5. Suegro(a) 6. Yerno o nuera 7. Nieto(a) 8. Hermano(a) 9. Cuñado(a) 10. Otro familiar 11. No familiar 12. Servicio doméstico puertas adentro</p> <p>2. SEXO 1. Hombre 2. Mujer</p> <p>3. EDAD (años cumplidos)</p>			<p>4. Núcleo familiar</p> <p>1. Principal 2. Segundo : n. Enésimo</p> <p>0. Servicio doméstico</p>		<p>5. Relación de parentesco con el jefe o jefa del núcleo</p> <p>1. Jefe(a) de núcleo 2. Cónyuge o pareja 3. Hijo(a) 10. Otro familiar 11. No familiar</p>		<p>6. ¿Vive con pareja actualmente?</p> <p>1. Si 2. No 9. No sabe</p>		<p>7. ¿En cuál de las siguientes situaciones se encuentra actualmente?</p> <p>1. Casado(a) 2. Conviviente 3. Anulado(a) 4. Separado(a) 5. Viudo(a) 6. Soltero(a) 9. No sabe</p>		<p>8. De los miembros permanentes del hogar, ¿quiénes están habitualmente presentes y quiénes están temporalmente ausentes?</p> <p>1. Habitualmente presente 2. Ausente temporal</p>		<p>9. En Chile la ley reconoce la existencia de 8 pueblos originarios o indígenas, ¿pertenece Ud. A alguno de ellos?</p> <p>1. Si, aymará 2. Si, rapa-nui 3. Si, quechua 4. Si, mapuche 5. Si, atacameño 6. Si, coya 7. Si, kawaskar 8. Si, yagán 9. No sabe</p> <p>0. No pertenece a ninguno de ellos</p>		<p>10. ¿Algún miembro del hogar presenta alguna de las siguientes deficiencias? Anote las 2 más importantes</p> <p>1. Para oír 2. Para hablar 3. Para ver 4. Deficiencia mental 5. Deficiencia física 6. Deficiencia por causa psiquiátrica 9. No sabe</p> <p>0. Ninguna de las anteriores</p>		<p>11. En octubre (noviembre) de 1994, ¿vivía en esta misma localidad?</p> <p>1. Si à P.12 2. No, ¿Dónde vivía?</p> <p>(Indique Localidad y Comuna o País extranjero)</p>			<p>12. ¿Que hacía en octubre (noviembre) de 1994?</p> <p>1. Trabajaba 2. Estaba cesante 3. Buscaba trabajo por primera vez 4. Dueña de casa 5. Estudiaba 6. Jubilado o montepiada 7. No hacía nada 8. Otro 9. No sabe</p>		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10.a	11.b	11	Localidad	Comuna	12								
1	<b>PCO1</b>	<b>SEXO</b>	<b>EDAD</b>	<b>NUCLEO</b>	<b>PCO2</b>	<b>PAREJA</b>	<b>ECIVIL</b>	<b>PRESE</b>	<b>ETNIA</b>	<b>DEF1</b>	<b>DEF2</b>	<b>LOCAL1</b>	<b>LOCAL2</b>	<b>HACIA</b>								
2																						
3																						
4																						
5																						
6																						
7																						
8																						
9																						
10																						