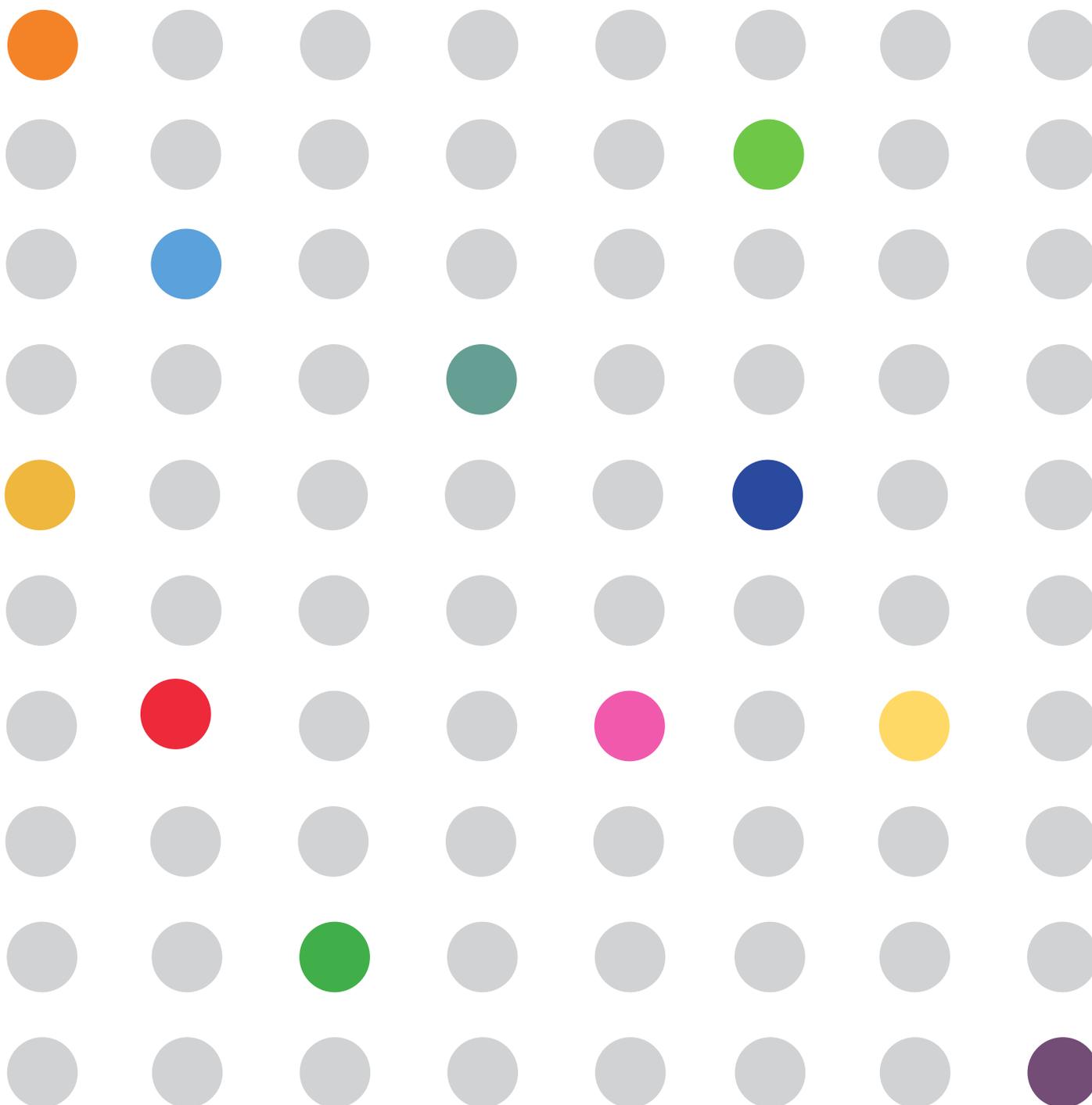


Encuesta de

Bienestar Social 2021



N° de Folio	
-------------	--



Códigos de disposición final para encuestas en hogares

Entrevistados	
110	Entrevista completa
120	Entrevista parcial, concertó cita
130	Entrevista completa para un seleccionado no habilitado para responder la encuesta
No entrevistados, se logra contacto telefónico	
200	Concertó cita con el informante o seleccionado
211	Se rechazó la entrevista
212	Entrevista interrumpida, sin rechazo
2250	Seleccionado no disponible, se contacta a otra persona
2251	Seleccionado está fuera del país (período mayor a 6 meses)
231	Muerte del seleccionado
232	Seleccionado impedido físico/mental para contestar
233	Seleccionado no habla idioma español
234	Calidad de sonido mala o intermitente
235	Lugar o actividad del informante no permite una entrevista
236	Teléfono equivocado o no corresponde a la dirección seleccionada
237	Hogar ya no reside en la vivienda
238	Otra razón de no entrevista
No entrevistado, no se logra contactar telefónicamente	
322	Teléfono suena ocupado
323	Teléfono no contesta (marca tono, pero sin respuesta). En CASEN: Marca tono, pero sin respuesta
324	Responde buzón de voz
325	Fuera de área de cobertura, apagado (sin buzón de voz)
326	Número telefónico no existe
327	Problemas técnicos
390	Otra razón (no se logra contacto)
Teléfono no corresponde a vivienda particular elegible	
410	Seleccionado ya no forma parte del hogar CASEN 2020
451	Teléfono corresponde a empresa, oficina de gobierno u otra organización
452	Teléfono corresponde a institución (hospital, cárcel, asilo de ancianos, etc.)
453	Teléfono corresponde a dormitorio colectivo, militar, de trabajo, internado
454	Vivienda en demolición, incendiada, destruida o erradicada
461	Vivienda particular desocupada
462	Vivienda de veraneo o de uso temporal
Disposiciones de logística	
510	En terreno
520	Llamada no gestionada

Caracterización del rechazo para encuestas en hogares

Código	Descripción
1.	No tiene tiempo
2.	No está interesado o es una pérdida de tiempo
3.	Por su privacidad, no quiere entregar información personal ni familiar
4.	Por su seguridad, no quiere entregar información personal ni familiar
5.	Nunca responde encuestas
6.	Está aburrido de contestar encuestas
7.	No confía en las encuestas
8.	Ha tenido malas experiencias por responder encuestas
9.	La familia o pareja prohíbe contestar encuestas
10.	No tiene beneficios por contestar la encuesta
11.	Alguien contesta y luego corta la llamada
12.	Otro. Especifique



Módulo Contacto

Datos Identificación Seleccionado/a [Datos Precargados]

Folio Casen	
Orden seleccionado/a (Hogar Casen)	
Nombre de persona que contestó Encuesta Casen 2020	
Teléfono contacto	
Nombre de Persona seleccionada	
Edad de Persona Seleccionada	
Sexo de Persona Seleccionada	
Nombre Pila de Jefe de Hogar Casen 2020	
Edad de Jefe de Hogar Casen 2020	
Observaciones	
Región hogar Casen	
Comuna hogar Casen	
Dirección hogar Casen	
Zona hogar Casen	
Nivel educación Casen	
Año educación Casen	
Tipo de entrevista Casen (telefónica/presencial)	
Fecha Casen	

p0. Se logra contacto

1. Sí → pase a **Módulo I Presentación**
2. No → pase a **Registro de llamados** y registre CDF pertinente

I. Presentación (llamado a informante Casen 2020)**Estimado/a**

Buenos días/tardes/noches, mi nombre es [Nombre completo] y trabajo para el Centro de Microdatos de la Universidad de Chile. Lo(a) contacto porque anteriormente su hogar participó en la Encuesta Casen 2020 a partir de la cual un integrante de su hogar fue seleccionado(a) aleatoriamente para participar en un nuevo estudio llamado Encuesta de Bienestar Social.

La Encuesta de Bienestar Social busca conocer distintos ámbitos acerca del bienestar que experimentan las personas en nuestro país tales como: Satisfacción con la vida, educación, trabajo, seguridad financiera, relaciones sociales, compromiso cívico, salud, vivienda, medio ambiente y seguridad física, con el objetivo de apoyar la generación y evaluación de políticas públicas en Chile.

Toda la información que usted nos entregue es confidencial y está protegida por el secreto estadístico establecido en la Ley N°17.374.

Para participar en este estudio, fue seleccionado aleatoriamente un integrante de 18 años o más de su hogar, por lo cual necesitamos contactar a [Nombre Seleccionado/a] de [edad Seleccionado/a] años.

II. Confirmar pertenencia al hogar Casen 2020**p1. ¿[Nombre Seleccionado/a] vive en la siguiente dirección [Dirección y comuna de Hogar Casen 2020]?**

1. Sí → pase a **p2**
2. No, se fue de la dirección señalada → pase a **p1.1**
3. Otra razón → pase a **p1.1**

p1.1. Encuestador justifique respuesta 2 y 3 de pregunta 1:

“Me despido agradeciendo el tiempo y disposición que tuvo para responder mis consultas.”

[→ Pase a registro de llamado](#)

p2. ¿[Nombre Seleccionado/a] de [edad del seleccionado/a] pertenece al hogar de [Nombre Jefe de Hogar Casen 2020] de [edad del Jefe de Hogar Casen 2020] años?

Encuestador: Recuerde que se consideran miembros de un hogar a todas aquellas personas que unidas o no por vínculos de parentesco, residen en una misma vivienda o parte de ella y se benefician de un mismo presupuesto para alimentación.

1. Sí, es parte del hogar señalado → pase a **p3**
2. No, ya no es parte del hogar señalado → pase a **p2.1**
3. Otra razón → pase a **p2.1**

p2.1. Encuestador justifique respuesta 2 y 3 de pregunta 2:

“Me despido agradeciendo el tiempo y disposición que tuvo para responder mis consultas.”

[→ Pase a registro de llamado](#)

p3. ¿[Nombre Seleccionado/a] de [edad del seleccionado/a] años está disponible para responder en este momento?

1. Sí → pase a **sección IV**
2. No → pase a **sección III**

p4. ¿La persona informante Casen 2020 corresponde a persona seleccionada para la Encuesta de Bienestar Social?

 **Encuestador:** esta pregunta debe ser respondida por usted una vez que logre contacto exitoso con el hogar y verifique esta información

1. Sí
2. No

III. Con Informante Disponible (seleccionado EBS no disponible)

p5. Me podría indicar si [Nombre Seleccionado/a] ¿tiene dificultades para contestar la encuesta?

1. Sí, dificultad física para comunicarse → pase a **p6**
2. Sí, dificultad auditiva o del habla → pase a **p6**
3. Sí, dificultad mental → pase a **p6**
4. Problemas de Idioma → pase a **sección V Cierre Contacto**
5. Otra. Especifique → pase a **p5.1**
6. No tiene dificultad para responder la encuesta → pase a **p8**

p5.1. Encuestador justifique respuesta 5:

[→ Pase a sección V Cierre Contacto](#)

p6. [Nombre Seleccionado/a] ¿Podría contestar la Encuesta?

 **Encuestador:** Leer todas las alternativas

1. Sí, por sí mismo/a → pase a **p8**
2. Sí, pero necesita que una persona de su hogar lo ayude → pase a **p9**
3. Sí, pero puede contestar vía web → pase a **p10**
4. Problemas de Idioma → pase a **sección V Cierre Contacto**
5. No, no se siente habilitado → pase a **p7**

p7. Las siguientes preguntas indagan sobre las dificultades que podría tener [Nombre Seleccionado/a] para realizar ciertas actividades debido a su estado de salud. <i>Encuestador: Leer todas las alternativas</i>	1. No, sin dificultad	2. Sí, algo de dificultad	3. Sí, mucha dificultad	4. No puede hacerlo
p7.1. ¿Tiene dificultad para ver incluso si lleva lentes?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
p7.2. ¿Tiene dificultad para oír incluso si utiliza un audífono?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
p7.3. ¿Tiene dificultad para caminar o para subir escaleras?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
p7.4. ¿Tiene dificultad para recordar o para concentrarse?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
p7.5. ¿Tiene dificultad en su cuidado personal como para asearse o vestirse?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
p7.6. ¿Tiene dificultad para comunicarse, por ejemplo, dificultad para comprender o ser comprendido por otros?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

[→ Pase a sección V Cierre Contacto](#)

p8. Ahora necesito pedirle datos de contacto de [Nombre Seleccionado/a] para entregarle información de este estudio.

Encuestador: Consulte por los siguientes datos.

Celular 1		Celular 2 (opcional)		
Correo electrónico (opcional)				
Día para contactar	Mañana	Tarde	Cualquier horario	No sabe
Observación				

[→ Pase a sección V Cierre Contacto](#)

p9. Agendaremos una nueva llamada para coordinar la entrevista. Por favor me podría confirmar y entregar los datos de contacto de [Nombre Seleccionado/a] y de la persona que lo ayudará a responder.

Celular de [Nombre Seleccionado/a]	Correo electrónico [Nombre Seleccionado/a] (opcional)
Nombre de persona que apoyará entrevista	Celular de persona que apoyará entrevista
Correo electrónico (opcional)	
Observación	

[→ Pase a sección V Cierre Contacto](#)

p10. Le enviaremos vía mail a [Nombre Seleccionado/a] el cuestionario para que lo pueda responder. También por esta vía le entregaremos información del estudio. Por favor me podría confirmar y entregar los datos de contacto de [Nombre Seleccionado/a].

Celular de [Nombre Seleccionado/a]
Correo electrónico (opcional)
Observación

[→ Pase a sección V Cierre Contacto](#)

IV. Con Seleccionado Disponible

Estimado(a) [Nombre seleccionado/a]

Buenos días/tardes/noches, mi nombre es [Nombre completo] y soy encuestador del Centro de Microdatos de la Universidad de Chile. Lo(a) contacto porque anteriormente su hogar participó en la Encuesta Casen 2020 a partir de la cual usted fue seleccionado(a) aleatoriamente dentro de los integrantes de su hogar para participar en un nuevo estudio llamado Encuesta de Bienestar Social.

La Encuesta de Bienestar Social busca conocer distintos ámbitos acerca del bienestar que experimentan las personas en nuestro país tales como: Satisfacción con la vida, educación, trabajo, seguridad financiera, relaciones sociales, compromiso cívico, salud, vivienda, medio ambiente y seguridad física, con el objetivo de apoyar la generación y evaluación de políticas públicas en Chile.

Toda la información que usted nos entregue es confidencial y está protegida por el secreto estadístico establecido en la Ley N°17.374.

Finalmente, señalarle que usted recibirá un incentivo correspondiente en una giftcard de \$6.000 por responder la entrevista.

p11. Usted ¿tiene dificultades para contestar la encuesta?

1. Sí, dificultad física para comunicarse → pase a **p12**
2. Sí, dificultad auditiva o del habla → pase a **p12**
3. Sí, dificultad mental → pase a **p12**
4. Problemas de Idioma → pase a **sección V Cierre Contacto**
5. Otra. Especifique → pase a **p11.1**
6. No tiene dificultad para responder la encuesta → pase a **módulo de Caracterización**

p11.1. Encuestador justifique respuesta 5 de pregunta 11:

[→ Pase a sección V Cierre Contacto](#)

p12. Usted ¿podría contestar la Encuesta?

 **Encuestador:** Leer todas las alternativas

1. Sí por sí mismo/a → pase a **módulo de Caracterización**
2. Sí, pero necesita que una persona de su hogar lo ayude y está disponible en este momento → pase a **módulo de Caracterización**
3. Sí, pero necesita que una persona de su hogar lo ayude y no está disponible en este momento → pase a **p14**
4. Sí, pero puede contestar vía web → pase a **p15**
5. No, no se siente habilitado → pase a **p13**



p13. Las siguientes preguntas indagan sobre las dificultades que podría tener [Nombre Seleccionado/a] para realizar ciertas actividades debido a su estado de salud.  Encuestador: Leer todas las alternativas	1. No, sin dificultad	2. Sí, algo de dificultad	3. Sí, mucha dificultad	4. No puede hacerlo
P13.1. ¿Tiene dificultad para ver incluso si lleva lentes?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
P13.2. ¿Tiene dificultad para oír incluso si utiliza un audífono?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
P13.3. ¿Tiene dificultad para caminar o para subir escaleras?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
P13.4. ¿Tiene dificultad para recordar o para concentrarse?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
P13.5. ¿Tiene dificultad en su cuidado personal como para asearse o vestirse?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
P13.6. ¿Tiene dificultad para comunicarse, por ejemplo, dificultad para comprender o ser comprendido por otros?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

→ Pase a sección V Cierre Contacto

p14. Agradecemos su disponibilidad. Agendaremos una nueva llamada para coordinar la entrevista. Por favor me podría confirmar y entregar sus datos de contacto y de la persona que lo ayudará a responder.

Celular de [Nombre Seleccionado/a]	Correo electrónico [Nombre Seleccionado/a] (opcional)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nombre de persona que apoyará entrevista	Celular de persona que apoyará entrevista
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Correo electrónico (opcional)	
<input type="text"/>	
Observación	
<input type="text"/>	

→ Pase a sección V Cierre Contacto

P15. Agradecemos su disponibilidad, y le enviaremos vía mail el cuestionario para que lo pueda responder. También por esta vía le entregaremos información del estudio. Por favor me podría confirmar y entregar sus datos de contacto.

Celular de [Nombre Seleccionado/a]
Correo electrónico (opcional)
Observación

[→ Pase a sección V Cierre Contacto](#)

V. Cierre del contacto

Me despido agradeciendo el tiempo y disposición que tuvo para responder mis consultas. Por último, me gustaría recordarle que para más información sobre este proyecto puede llamarnos al teléfono 987688984 - 966757207 o enviarnos mensaje al correo electrónico encuestacbs2021@microdatos.cl. También, lo invitamos a visitar la página de nuestro Centro www.microdatos.cl.

VI. Encuestador tiene observaciones que registrar

Encuestador, ¿Tiene observaciones que registrar?

1. Sí → registre observación
2. No → Pase a registro de llamado

Observación

[→ Pase a registro de llamado](#)

