



Encuesta de Protección Social 2004

Afiliado Fallecido



Departamento de Economía | UNIVERSIDAD DE CHILE

Identificación										Comuna										Folio									
Nombre:					Apellido Paterno:					Apellido Materno:																			
Dirección:										Teléfono código de área - fono																			
Villa / Población:										Localidad:										Comuna:					Región:				
Familia (Familiar) del seleccionado se cambió de dirección a:																													
Nombre del familiar Entrevistado										Parentesco de Entrevistado con Afiliado fallecido										Teléfono código de área - fono									
Dirección del Entrevistado:										Villa / Población:					Localidad:					Comuna:					Región:				

Fecha 1ª visita: ___/___/2004	Resultado 1ª visita:	Fecha 2ª visita: ___/___/2004	Resultado 2ª visita:	Fecha 3ª visita: ___/___/2004	Resultado 3ª visita:
Fecha de la Entrevista			Hora de la Entrevista		
___/___/2004			Inicio	Término	

Reservado Supervisión (En cada etapa se debe registrar el nombre del responsable)				
	1. Sí	2. No		Códigos
Encuesta completa			Nombre Encuestador(a)	
Flujo lógico			Nombre Supervisor(a)	
Letra legible			Nombre Codificador(a)	
Entrevistado idóneo			Nombre Digitador(a)	

Sr(a) _____ El Departamento de Economía de la Universidad de Chile y la Universidad de Pennsylvania están conduciendo una Encuesta sobre "Historia Laboral y Seguridad Social en Chile". El propósito de este estudio es obtener información estadística sobre la población chilena, la que será utilizada en investigaciones académicas en las áreas de trabajo, familia y seguridad social.

Ud. ha sido seleccionado(a) a través de procedimiento científico de muestreo al azar para participar en este estudio conducido por el Centro de Microdatos del Departamento de Economía de la Universidad de Chile. Estaríamos complacidos si Ud. participa de este estudio, pero si decidiera no participar en cualquier aspecto de este estudio, respetaremos su decisión.

Con su consentimiento yo (el entrevistador) le formularé varias preguntas sobre su situación socioeconómica, las características educacionales y de salud de Ud. y su familia. También le preguntaré sobre aspectos de seguridad social y su historia laboral reciente. Debo aclararle que no hay respuestas correctas o incorrectas a estas preguntas. Nuestro interés es sólo recoger lo que Ud. piensa sobre los distintos temas de la encuesta. Por favor solicítame una clarificación si Ud. no entiende alguna de las preguntas. Si existiese alguna pregunta que Ud. no quisiera responder, por favor hágalo saber para continuar con la siguiente pregunta. Todo lo que nos diga será completamente confidencial.

La entrevista tendrá una duración de menos de una hora. Su participación en este estudio es completamente voluntaria y podrá retirarse en cualquier momento sin ninguna consecuencia. Si Ud. tiene alguna pregunta sobre este estudio, puede contactarse con los encargados de éste, a los teléfonos 6356116 – 6783406

Garantía de Confidencialidad:

El Departamento de Economía de la Universidad de Chile adhiere a lo establecido en La ley Orgánica N° 17.374 del Instituto Nacional de Estadísticas que, en los artículos que señala, determina lo siguiente: Artículo 29: "El Instituto Nacional de Estadísticas, los Organismos Fiscales, Semifiscales y Empresas del Estado, y cada uno de sus respectivos funcionarios, no podrán divulgar los hechos que se refieren a las personas o entidades determinadas, de que se haya tomado conocimiento en el desempeño de sus actividades. El estricto mantenimiento de estas reservas constituyen el **SECRETO ESTADISTICO**". Su infracción por cualquier persona sujeta a esta obligación, hará incurrir en el delito previsto por el artículo 247° del Código Penal.

Preguntas sobre el Afiliado fallecido.

M1. Nombre de pila del afiliado Fallecido					M2. ¿Cuál era su parentesco con el Jefe(a) de Hogar? 1. Jefe(a) del hogar 2. Cónyuge o Pareja 3. Hijo(a) / Hijastro(a) 11. Otro familiar 12. No familiar					M3. Sexo de afiliado fallecido 1. Hombre 2. Mujer					M4. ¿Cuál era el estado civil del afiliado antes de fallecer? 1. Casado(a) 2. Conviviente 3. Anulado(a) 4. Separado(a) de unión legal 5. Separado(a) de unión de hecho 6. Viudo(a) 7. Soltero(a) 8. Divorciado -4. NS/NR				
M1					M2					M3					M4				

M5. ¿Qué edad tenía el afiliado al fallecer? Años cumplidos					M6. ¿En qué año falleció? Años a 4 dígitos					M7. ¿En qué mes de ese año falleció?					M8. ¿Cuál fue la causa de deceso? 1. Enfermedad repentina 2. Enfermedad crónica 3. Accidente 4. Otra → M8.e Especifique									
M5					M6					M7					M8					M8.e				

M9. ¿Le había sido diagnosticada alguna de las siguientes condiciones médicas por un doctor? M9.01 Asma o Enfisema pulmonar M9.02 Depresión M9.03 Diabetes M9.04 Hipertensión o Presión alta M9.05 Problemas cardíacos M9.06 Cáncer M9.07 Artritis o Artrosis M9.08 Enfermedad renal M9.09 Derrame cerebral M9.0A Enfermedad mental M9.0B VIH SIDA M9.0C Ninguna → Pase a M10 1. Sí 2. No -4. NS/NR													M10. ¿El afiliado se encontraba cotizando en algún sistema previsional antes de su fallecimiento? 1. Sí 2. No → Pase a M12					M11. ¿En qué sistema previsional cotizaba el afiliado? 1. AFP 2. INP 3. CAPREDENA 4. DIPRECA 5. Otro sistema → M11.e Especifique				
01	02	03	04	05	06	07	08	09	0A	0B	0C	M10	M11					M11.e				

M12. ¿A qué sistema previsional de salud pertenecía el afiliado fallecido? 1. Sistema público Grupo A (indigente) 2. Sistema público Grupo B 3. Sistema público Grupo C 4. Sistema Público Grupo D 5. Sistema público. No sabe el grupo 6. FF.AA. y de Orden 7. ISAPRE → M12.7 Especifique 8. Ninguno (Particular) ® Pase a M17 9. Otro Sistema → M12.9 Especifique 99. No sabe					M13. ¿El afiliado fallecido era cotizante o carga familiar? 1. Cotizante → Pase a M17 2. Carga -4. NS/NR → Pase a M17 M14. ¿De quién era carga familiar? 1. Padre 2. Madre 3. Hijo(a) 4. Cónyuge 5. Otro M15. ¿Pertenece el (ella) al hogar del afiliado fallecido? 1. Sí 2. No -4. NS/NR M16. ¿Cómo se llama el (la) Cotizante?																													
M12					M12.7					M12.9					M13					M14					M15					M16				

M17. Entre Enero del 2002 y su fallecimiento, ¿Recibió el Afiliado algún tipo de capacitación laboral, sindical, recreacional u otro curso de nivelación educacional? 1. Sí 2. No -4. NS/NR													M17				

El Afiliado al momento de fallecer recibía ingresos por concepto de

M18. ¿Recibió ingresos por concepto de: <i>Leer</i> 1. Jubilación 2. Pensión de invalidez 3. Pensión de vejez 4. Pensión de viudez (Montepío) 5. Pensión de orfandad 6. Seguro de cesantía 7. Otro tipo de pensión → M18.e Especifique 8. No recibía → Pase a M25		M19. ¿Qué institución le pagaba esta jubilación o pensión? 1. AFP 2. INP 3. CAPREDENA 4. DIPRECA 5. Mutual de Accidentes del Trabajo 6. Cía. de Seguros 7. Administrador de Fondos Cesantía 8. Otra institución → M19.e Especifique -4. NS/NR		M20. ¿Cuál era el monto que recibía mensualmente por esta pensión?	
M18	M18.e	M19	M19.e	M20	
01					
02					

M23. ¿Cuáles fueron las principales razones por la que jubiló o se pensionó? <i>Señale las tres razones más importante</i> 1. Quería aumentar sus ingresos con nuevos proyectos laborales 2. Quería usar Fondos o Excedentes de libre disposición 3. Lo convenció un agente de ventas 4. Por problemas de salud 5. Quería dedicarse a otras actividades no laborales 6. Cumplió años de servicio (INP, DIPRECA o CAPREDENA) 7. La empresa le ofreció un plan de retiro 8. Porque realizaba trabajos pesados 9. Quedó sin trabajo y le quedaba poco tiempo para jubilar 10. Recibió regalo o dinero del agente de ventas 11. Cumplió edad legal de retiro 12. Otra razón → M23.e Especifique -4. NS/NR			
M23_01	M23_02	M23_03	M23.e

Pensionados por Vejez

M21. ¿En que fecha jubiló o se pensionó? Señale mes y año Si la fecha de jubilación es anterior a Enero de 2002 → Pase a M25	
M21_01	M21_02

M24. ¿Qué modalidad de pensión tenía el Afiliado? <i>Lea las alternativas</i> 1. Retiro programado 2. Renta vitalicia 3. Renta temporal con renta vitalicia diferida 4. Renta vitalicia inmediata con retiro programado 5. Era del sistema antiguo 9. No sabe
M24

M22. Después de pensionarse, ¿siguió trabajando? 1. Sí → M22a 2. No → M22b	M22.a ¿Por qué siguió trabajando? 1. Sí 2. No -4. NS/NR		M22.b ¿Por qué No ha seguido trabajando? 1. Sí 2. No -4. NS/NR	
	01	Por necesidad económica	01	No encontraba trabajo
	02	Le agradaba el trabajo	02	Quería dedicarse a otras cosas
	03	Por mantenerse activo	03	La salud se lo impedía
	04	Porque la pensión era muy baja	04	Por otra razón → M22.b e Especifique
	05	Por otra razón → M22.a e Especifique		
M22	M22. ae		M22.be	

El Afiliado, ¿Dejó pensiones de Sobre vivencia?

Sobreviviente <i>Consulte por cada uno de estos parentescos y anote los beneficios cuando corresponda.</i>	M25.a ¿Dejó algún beneficio del sistema de pensiones? 1. Si 2. No → Pase a otro parentesco 3. No aplica → Pase a otro parentesco -4. NS/NR → Pase a M26.a	M25.b ¿Qué beneficio dejó? Marque X en beneficio que corresponda al parentesco M25b.1 Una pensión M25b.2 Una Herencia M25b.3 Otro beneficio M25b.e Especifique	M25.c ¿Cuántas? <i>Anote cuantas pensiones a cada parentesco consultado</i>	M25.d ¿Cuál es el monto total de las pensiones?
--	---	--	--	--

	Sobreviviente	M25a	M25b.1	M25b.2	M25b.3	M25b.e	M25c	M25d
01	Cónyuge							
02	Hijos							
03	Madre de sus hijos							
04	Otros familiares							

M26.a ¿El afiliado dejó herencia en bienes, activos, etc. o deudas? 1. Si 2. No	M26.b ¿Cuál es el monto de esta herencia en bienes, activos o deudas?
	M26.a
	M26.b
1. Bienes Raíces	
2. Otros bienes	
3. Activos(acciones, bonos, etc)	
4. Negocios(negocios o empresas)	
5. Deudas	
6. No dejó herencia ni deudas	→ Pase a M27

Historia Laboral Ahora le pediré que describa cronológicamente, todas las actividades que el **Afiliado fallecido** haya realizado desde Enero de 2002 a la fecha de deceso

					Ocupados (para períodos en que estaba trabajando B2=1)						
<p>M27. Describa, cronológicamente, todas las actividades que el afiliado fallecido haya realizado desde Enero de 2002 a la fecha de deceso</p> <p style="text-align: center;">Indique la fecha de inicio y de término de cada actividad</p>					<p>M28. En ese período, ¿en cuál de las siguientes situaciones se encontraba?</p> <p>1. Trabajando 2. Cesante → Pase a M41 3. Buscando trabajo por 1ª vez → Pase a M41 4. Inactivo → Pase a M40</p>	<p>M29. ¿En que región trabajaba?</p> <p>Si en este período realizaba más de un trabajo, refiérase al principal</p>	<p>M30. ¿Cuál era su ocupación u oficio? Si en este período realizaba más de un trabajo, refiérase al principal</p>	<p>M31. Este trabajo era de tipo:</p> <p>1. Permanente 2. Temporal 3. A plazo fijo 4. Por tarea o servicio 5. Otra</p>	<p>M32. ¿Qué actividad realizaba la Institución, Empresa o Negocio para la cual trabajaba?</p>	<p>M33. Incluyendo descuentos, ¿Cuál era el ingreso líquido mensual promedio en este trabajo?</p>	
Periodo											
Nº	M27 im	M27 ia	M27 tm	M27 ta	M28	M29	M30	M31	M32	M33	
1.											
2.											
3.											
4.											
5.											
6.											
7.											
8.											
9.											
10.											
11.											
12.											
13.											
14.											
15.											

Continuación Historias Laborales

Ocupados (para períodos en que estaba trabajando B2=1)						Inactivos	Todos						
M34. ¿En esta ocupación, el afiliado trabajaba como:		M35. En este trabajo, el afiliado ¿había firmado contrato de trabajo?		M36. ¿Cuántas personas trabajaban en total en esta empresa (en Chile)?		M37. Durante este trabajo, ¿se encontraba afiliado a algún sindicato?		M39. ¿Cuál fue el motivo por el que dejó este trabajo?		M40. ¿Cuál fue la razón de la inactividad del afiliado?		M41. ¿Participó el afiliado en algún Programa de Empleo de Emergencia del Estado (Municipalidad u otro Organismo Estatal, FOSIS, SENCE, Bonificación a la contratación de mano de obra) durante este período?	
1. Patrón o empleador 2. Trabajador por cuenta propia Alternativa 1 y 2 → M36 3. Empleado u Obrero del Sector Público 4. Empleado u Obrero del Sector Privado 5. Servicio Doméstico Puertas Adentro 6. Servicio Doméstico Puertas Afuera Alternativa 3 a 6 → M35 7. Familiar No remunerado. 8. FF.AA. y de Orden Alternativa 7 y 8 → M36		1. Sí, tenía contrato y lo firmó 2. No, tenía contrato pero no lo firmó 3. No tenía contrato		-Incluyendo al afiliado -Si no sabe indique tramo M36T ¿En qué tramo se ubicaría el total de personas que trabajaban en esta empresa (en Chile)? A. Una persona B. de 2 a 9 C. de 10 a 19 D. de 20 a 49 E. de 50 a 99 F. de 100 a 199 G. de 200 a 499 H. 500 ó más		1. Sí 2. No -4. NS/NR M38. El afiliado, ¿Se encontraba cotizando en algún sistema Previsional? 1. Sí, AFP (Adm. Fondos Pensiones) 2. Sí, INP (Servicio de Seguro Social, Caja Nacional Empleados Públicos (CANAEMPU), Caja de Empleados Particulares (EMPART)) 3. Sí, Caja de Previsión de la Defensa Nacional(CAPREDENA) 4. Sí, Dirección de Previsión de Carabineros (DIPRECA) 5. Sí, Otra Caja 6. Sí, no sabe donde cotizó 7. No cotizó 9. No sabe		1. Mutuo acuerdo de las partes 2. Renuncia 3. Vencimiento del contrato o fin del trabajo o servicio que dio origen al contrato 4. Despido por causa imputable a trabajador 5. Despido por necesidades de la empresa 6. Cierre de la empresa 7. Encontró un mejor trabajo 8. Condiciones de salud o invalidez 9. Se pensionó 10. Caso fortuito o fuerza mayor 11. Otra 12. Fallecimiento del Entrevistado TODOS → Pase a M41		1. Enfermedad o discapacidad 2. Cuidado de los niños 3. Responsabilidades personales o familiares 4. Embarazo 5. Estudiaba o se estaba capacitando 6. Realizaba la práctica 7. Quehaceres de hogar 8. Jubilado 9. No le interesaba trabajar 10. Estaba haciendo el servicio militar 11. Otro		1. Sí 2. No -4. NS/NR	
Nº	M34	M35	M36	M36 T	M37	M38	M39	M40	M41				
1.													
2.													
3.													
4.													
5.													
6.													
7.													
8.													
9.													
10.													
11.													
12.													
13.													
14.													
15.													

COMPOSICIÓN DEL HOGAR

A todos los integrantes del hogar

M42. Nombre de pila de todos los integrantes del hogar en el año 2002. **Agregar a nuevos** integrantes
Total de personas del Hogar _____
 (Incluido menores y ancianos)

En un círculo indique quien responde la encuesta

M43. Pertenece actualmente a su hogar?

1. Sí, continua en el hogar → Pase a **M45a**
2. No, ya no pertenece al hogar
3. Sí, nuevo integrante → Pase a **M44a**
- 4. NS/NR → Pase a **M45a**

M43b. ¿Por qué ya no está en su hogar?

1. Se fue por matrimonio o convivencia
2. Se fue por razones de trabajo
3. Se fue por razones de estudio
4. Se fue por el deseo de vivir solo(a)
5. Se fue por malas relaciones familiares
6. Se fue por otras razones
7. Falleció
8. Error. No se reconoce como miembro del hogar
- 4. NS/NR

M44.a. ¿En qué año se fue, falleció o llegó al hogar?

M44 m. ¿En qué mes de ese año se cambió, falleció o se incorporó al hogar?

M45.a Relación de parentesco con el **Afiliado**

- 1 Afiliado(ex Entrevistado)
- 2 Cónyuge / pareja
- 3 Hijo(a)
- 4 Padre / madre
- 5 Suegro(a)
- 6 Yerno / nuera
- 7 Nieto(a)
- 8 Hermano(a)
- 9 Cuñado(a)
- 10 Abuelo(a)
- 11 Otro Familiar
- 12 No familiar
- 13 S. Doméstico Puertas Adentro
- 4 NS/NR

M45.b ¿Cuál es su parentesco con el **Jefe(a)** de Hogar

1. Jefe(a) del hogar
2. Cónyuge/ Pareja
3. Hijo(a)/ Hijastro(a)
11. Otro familiar
12. No familiar
- 4. NS/NR

M46. Sexo

1. Hombre
2. Mujer

M47. Edad

Años cumplidos

M48. Su estado civil actual ¿cuál es?

1. Casado(a)
2. Conviviente
3. Anulado(a)
4. Separado(a) de unión legal
5. Separado(a) de unión de hecho
6. Viudo(a)
7. Soltero(a)
8. Divorciado
- 4. NS/NR

M49. Ud. diría que su salud es:

1. Excelente
2. Muy Buena
3. Buena
4. Regular
5. Mala
6. Muy mala
- 4. NS/NR

M50. ¿Asiste actualmente a algún establecimiento educacional?

1. Sí → Consultar en qué curso está actualmente y nivel de educación
2. No → Consultar por último curso aprobado y qué nivel de educación

M51.c Indique el curso que realiza actualmente o último aprobado

0. Ninguno (analfabeto)
1. 1 Año
2. 2 Años
3. 3 Años
4. 4 Años
5. 5 Años
6. 6 Años
7. 7 Años
8. 8 Años
9. 9 Años
10. 10 Años
11. 11 Años
12. 12 Años
- 4. NS/NR

M51. n ¿A qué nivel educacional corresponde?

1. Ninguna (o Analfabeto)
 2. Preescolar / Parvularia
 3. Preparatoria (Sistema Antiguo)
 4. Básica
 5. Diferencial (Discapacitado)
 6. Humanidades (Sistema Antiguo)
 7. Media Científica-Humanista
 8. Técnica, Comercial, Normalista, Industrial (Sistema Antiguo)
 9. Media Técnica-Profesional
 10. Superior en Centro de Formación Técnica
 11. Superior en Instituto Profesional
 12. Superior en Universidad
 13. Magister o Postgrado
 - 4. NS/NR
- Alt. 1 a 9 y -4 → Pase a **M52**

M51.t ¿Obtuvo título?

1. Sí
2. No
- 4. NS/NR

	M42_Nombre	M43	M43b	M44a	M44m	M45a	M45b	M46	M47	M48	M49	M50	M51c	M51n	M51t
1.	Afiliado fallecido														
2.															
3.															
4.															
5.															
6.															
7.															
8.															
9.															
10.															
11.															
12.															
13.															
14.															

A integrantes 15 años y más				A todos los integrantes del hogar																										
M52. ¿Se encuentra cotizando en algún sistema previsional? 1. Sí 2. No → Pase a M54 9. No sabe → Pase a M54		M53. ¿En qué sistema previsional cotiza Ud.? 1. AFP 2. INP 3. CAPREDENA 4. DIPRECA 5. Otro sistema → Pase a M53.e Especifique		M54. ¿A qué sistema previsional de salud pertenece Ud.? 1. Sistema público Grupo A (indigente) 2. Sistema público Grupo B 3. Sistema público Grupo C 4. Sistema Público Grupo D 5. Sistema público. No sabe el grupo 6. FF.AA. y de Orden 7. ISAPRE 8. Ninguno (Particular) ® Pase a M59 9. Otro Sistema 99. No sabe					M55. ¿Ud es cotizante o carga familiar? 1. Cotizante → Pase a M59 2. Carga M56. ¿De quién es carga familiar? 1. Padre 2. Madre 3. Hijo(a) 4. Cónyuge 5. Otro M57. ¿Pertenece el(ella) a su hogar? 1. Sí 2. No -4. NS/NR M58. ¿Cómo se llama el(la) Cotizante?				M59. ¿Tiene algún tipo de discapacidad o invalidez? 1. Sí 2. No → Pase a M61 -4. NS/NR → Pase a M61		M60. ¿Cuánto afecta esta discapacidad o invalidez en su trabajo o estudio? 1. Mucho 2. Medianamente 3. Poco 4. Nada -4. NS/NR		M61. ¿Le ha sido diagnosticada alguna de las siguientes condiciones médicas por un doctor? M61.01 Asma o Enfisema pulmonar M61.02 Depresión M61.03 Diabetes M61.04 Hipertensión o Presión alta M61.05 Problemas cardíacos M61.06 Cáncer M61.07 Artritis o Artrosis M61.08 Enfermedad renal M61.09 Derrame cerebral M61.0A Enfermedad mental M61.0B VIH SIDA M61.0C Ninguna → Pase a M62 1. Sí 2. No -4. NS/NR													
M52	M53	M53.e	M54	M55	M56	M57	M58	M59	M60	01	02	03	04	05	06	07	08	09	0A	0B	0C									
1.																														
2.																														
3.																														
4.																														
5.																														
6.																														
7.																														
8.																														
9.																														
10.																														
11.																														
12.																														
13.																														
14.																														

INGRESOS DEL HOGAR

A integrantes de 15 años y más pertenecientes al hogar en los últimos 12 meses

M62. ¿Trabajó alguna vez durante el año pasado?

- 1. Sí
- 2. No → Pase a **M77**

M63. En su trabajo principal, ¿Ha firmado (o firmó) contrato de trabajo?

- 1. Si, contrato escrito y firmado
- 2. Si, contrato escrito y no firmado
- 3. No tiene contrato
- 4. NS/NR

M64. En su **trabajo principal**, ¿Cuál fue su ingreso o remuneración líquida mensual promedio de los últimos 12 meses?

Anote el monto declarado en pesos

INCLUYA: Los descuentos por préstamos y consumos en casas comerciales.

EXCLUYA: Las bonificaciones, gratificaciones, descuentos previsionales y de salud.

M65. Durante el último año ¿Cuántos meses trabajó en su ocupación principal? **Nº de meses (máximo 12)**

M66. Durante el último año, en los meses en que trabajó en su ocupación principal: ¿Cuál fue su jornada laboral promedio? **Señale horas semanales**

M67. ¿Recibió alguna bonificación o gratificación durante los últimos 12 meses?

- 1. Sí → Pase a **M67m** (monto) y a **M67p** (periodicidad)
- 2. No → Pase a **M68**
- 4. NS/NR → Pase a **M68**

Sólo trabajador dependiente

M68. ¿Recibió remuneración en especies o regalías durante los últimos 12 meses?

- 1. Sí → Pase a **M68m** (monto) y a **M68p** (periodicidad)
- 2. No → Pase a **M69**
- 4. NS/NR → Pase a **M69**

Sólo trabajador dependiente

M69. ¿Realizó algún retiro de productos de su negocio durante los últimos 12 meses?

- 1. Sí → Pase a **M69m** (monto) y a **M69p** (periodicidad)
- 2. No → Pase a **M70**
- 4. NS/NR → Pase a **M70**

Sólo trabajador independiente

Periodicidad (preguntas M67p, M68p y M69p)

- 1. Diario
- 2. Semanal
- 3. Quincenal
- 4. Mensual
- 5. Cada 2 meses
- 6. Cada 3 meses
- 7. Cada 4 meses
- 8. Cada 6 meses
- 9. Anual
- 4. NS/NR

	M62	M63	M64	M65	M66	M67	M67m	M67p	M68	M68m	M68p	M69	M69m	M69p
1.														
2.														
3.														
4.														
5.														
6.														
7.														
8.														
9.														
10.														
11.														
12.														
13.														
14.														

INGRESOS DEL HOGAR

A integrantes de 15 años y más pertenecientes al hogar en los últimos 12 meses

	M70. Durante los últimos 12 meses, ¿ha tenido otras ocupaciones además del trabajo principal? 1. Sí 2. No → Pase a M76 -4. NS/NR → Pase a M76		M71. ¿Cuántos meses trabajó durante el último año? Máximo 12 meses M72. En los meses en que trabajó, ¿Cuál fue su ingreso líquido mensual promedio? Monto mensual promedio M73. En los meses en que trabajó, ¿Cuántas horas a la semana o al mes trabajó en promedio: M73_01: al mes? M73_02: a la semana?		M74. Además de los trabajos ya mencionados, ¿tiene otras ocupaciones? 1. Sí 2. No → Pase a M76 -4. NS/NR → Pase a M76 M75. ¿Cuánto aportan a su ingreso mensual estos otros empleos o pololos? Monto mensual promedio en pesos		M76. ¿Participa o ha participado en los últimos 12 meses en algún Programa de Empleo de Emergencia del Estado? 1. Sí 2. No -4. NS/NR M77. ¿Realizó declaración de impuesto a la renta este año? 1. Sí 2. No -4. NS/NR		M78. ¿Recibió ingresos por concepto de: Leer 1. Jubilación 2. Pensión de invalidez 3. Pensión de vejez 4. Pensión de viudez (Montepío) 5. Pensión de orfandad 6. Seguro de cesantía 7. Otro tipo de pensión → M78.e Especifique 8. No recibió → Pase a M81 -4. NS/NR → Pase a M81 M79. ¿Qué institución le paga esta jubilación o pensión? 1. AFP 2. INP 3. CAPREDENA 4. DIPRECA 5. Mutual de Accidentes del Trabajo 6. Cia. de Seguros 7. Administrador de Fondos Cesantía 8. Otra institución → M79.e Especifique M80. ¿Cuánto recibe mensualmente? Monto en pesos								M81. ¿Recibió alguna Pensión Asistencial PASIS? Leer 1. Sí, de vejez 2. Sí, de invalidez 3. Sí, de deficiencia mental Indique monto en pesos 4. No recibió PASIS → Pase a M82 -4. NS/NR → Pase a M82					
	M70	M71	M72	M73_01	M73_02	M74	M75	M76	M77	M78_1	M78_1e	M79_1	M79_1e	M80_1	M78_2	M78_2e	M79_2	M79_2e	M80_2	M81	M81_Monto	
1.																						
2.																						
3.																						
4.																						
5.																						
6.																						
7.																						
8.																						
9.																						
10.																						
11.																						
12.																						
13.																						
14.																						

A integrantes pertenecientes al hogar en los últimos 12 meses

A integrantes de 15 años y más				A todos		A integrantes de 15 años y más				A todos				A integrantes de 15 años y más				A todos				
M82. ¿Recibió asignación familiar en los últimos 12 meses? 1. Sí 2. No → Pase a M83 M82.a ¿Cuál es el monto por carga que recibe o recibió? M82.b ¿Cuántas cargas le pagan mensualmente? M82.c ¿Esta asignación familiar está incluida en su sueldo líquido, jubilación o pensión que reportó anteriormente? 1. Sí 2. No				M83. ¿Recibió algún Subsidio Único Familiar SUF? <i>Leer</i> 1. Sí, menor o recién nacido 2. Sí, mujer embarazada 3. Sí, a la madre 4. Sí, por deficiencia mental 5. Sí, por invalidez <i>Indique monto en pesos</i> 6. No recibió SUF → Pase a M84 -4. NS/NR → Pase a M84		M84. ¿Recibió algún otro tipo de subsidio? <i>Leer</i> 1. Sí, de Cesantía 2. Sí, de Agua Potable 3. Sí, Aporte Solidario 4. Sí, Otro subsidio → M84e Especifique <i>Indique monto en pesos</i> 5. No recibió otro subsidio → Pase a M85 -4. NS/NR → Pase a M85 Monto mensual				M85. ¿Recibió algún ingreso por concepto de ayuda de personas ajenas a su hogar? <i>Leer</i> 1. Pensión de alimentos 2. Ayuda en dinero de familiar 3. Ayuda en dinero de no familiar 4. Donación de institución <i>Indique monto en pesos</i> 5. No recibió este tipo de ingreso → Pase a M86 -4. NS/NR → Pase a M86 Monto promedio mensual				M86. ¿Recibió ingresos por concepto de arriendo de: <i>Leer</i> 1. Propiedades urbanas 2. Propiedades agrícolas 3. Propiedades vacaciones 4. Maquinaria 5. Vehículos de transporte 6. Herramientas o implementos 7. Animales <i>Indique monto en pesos</i> 8. No recibió este tipo de ingreso → Pase a M87 -4. NS/NR → Pase a M87 Monto promedio mensual				M87. ¿Recibió ingresos por concepto de: <i>Leer</i> 1. Interés por depósitos 2. Ganancia por acciones 3. Retiro de utilidades de su negocio 4. Retiro productos de su negocio 5. Productos huerto familiar 6. Venta de productos caseros 7. Finiquito o indemnización laboral <i>Indique monto en pesos</i> 8. No recibió este tipo de ingreso → Fin Encuesta -4. NS/NR → Fin Encuesta Monto promedio mensual				
M82	M82a	M82b	M82c	M83	M83m	M84_1	M84m_1	M84_2	M84m_2	M84e	M85_1	M85m_1	M85_2	M85m_2	M86_1	M86m_1	M86_2	M86m_2	M87_1	M87m_1	M87_2	M87m_2
1.																						
2.																						
3.																						
4.																						
5.																						
6.																						
7.																						
8.																						
9.																						
10.																						
11.																						
12.																						
13.																						
14.																						