



# Encuesta de Protección Social 2004



Nuevo Entrevistado

Departamento de Economía | UNIVERSIDAD DE CHILE

<b>Identificación</b>										<b>Comuna</b>										<b>Folio</b>									
Nombre:					Apellido Paterno:					Apellido Materno:					Fecha de nacimiento														
															Día Mes Año														
										Teléfono código de área - fono																			
Villa / Población:					Localidad:					Comuna:					Región:														
<b>El seleccionado se cambió de dirección a:</b>																													
Dirección:										Teléfono código de área - fono																			
Villa / Población:					Localidad:					Comuna:					Región:														

<b>Fecha 1ª visita:</b> .../.../ 2004	<b>Resultado 1ª visita:</b>	<b>Fecha 2ª visita:</b> .../.../ 2004	<b>Resultado 2ª visita:</b>	<b>Fecha 3ª visita:</b> .../.../ 2004	<b>Resultado 3ª visita:</b>
<b>Fecha de la Entrevista</b>			<b>Hora de la Entrevista</b>		
... / ..... / 2004			Inicio	Término	

<b>Reservado Supervisión</b> ( 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 ESTADÍSTICO". Su infracción por cualquier persona sujeta a esta obligación, hará incurrir en el delito previsto por el artículo 247° del Código Penal.

¿Espera Ud. **cambiar** de domicilio en los **próximos 2** años?

1. [ ] Sí → ¿A qué comuna? ..... ¿a qué región?.....

2. [ ] No

Con qué familiar, que **no viva con Ud.** podríamos contactarnos en el futuro en caso que cambie domicilio?

Parentesco:..... Nombre:..... Teléfono:

Dirección:..... Comuna: .....

### Módulo A: Información General del Entrevistado

Orden del Entrevistado (Nº de orden en hoja de ruta) .....

Nombre del entrevistado .....

<b>A4. b</b> ¿Qué relación de parentesco tiene Ud. con el Jefe de Hogar?  1. Jefe de Hogar (es el Entrevistado) 2. Cónyuge o pareja 3. Hijo(a) 11. Otro familiar 12. Otro No familiar	<b>A5. Sexo</b>  1. Hombre 2. Mujer	<b>A6. ¿Qué edad tiene Ud?</b>	<b>A7. ¿Cuál es su estado civil actual? Leer</b>  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	<b>A8. Ud. diría que su salud es: Leer</b>  1. Excelente 2. Muy buena 3. Buena 4. Regular 5. Mala 6. Muy mala -4. NS/NR
A4b	A5	A6	A7	A8

### Educación

<b>A9. ¿Asiste Ud. actualmente a algún establecimiento educacional?</b>  1. Sí 2. No	<b>A10. c</b> ¿Qué curso realiza actualmente o cuál es su último curso aprobado?  0. Ninguno 1. 1 2. 2 3. 3 4. 4 5. 5 6. 6 7. 7 8. 8 9. 9 10. 10 11. 11 12. 12 -4. NS/NR	<b>A10. n</b> ¿A qué nivel educacional corresponde?  <b>Tipo o Nivel</b> 1. Ninguna (o Analfabeto) 2. Preescolar / Parvularia  <b>Alternativas 1 ó 2 → Pase a Módulo B</b>  3. Preparatoria (Sistema Antiguo) 4. Básica 5. Diferencial (Discapacitado)  <b>Alternativas 3, 4 ó 5 → Pase a A30</b>  6. Humanidades (Sistema Antiguo) 7. Media Científica-Humanista 8. Técnica, Comercial, Normalista, Industrial (Sistema Antiguo) 9. Media Técnica-Profesional  <b>Alternativas 6, 7, 8 ó 9 → Pase a A21</b>  10. Superior en Centro de Formación Técnica 11. Superior en Instituto Profesional 12. Superior en Universidad 13. Magister o Postgrado -4. NS/NR	<b>A11. ¿Cuántas carreras diferentes ha estudiado Ud?</b>  Considere como carrera diferente una misma carrera en distinta institución.  1. 1 carrera 2. 2 carreras 3. 3 carreras 4. 4 carreras 5. 5 ó más carreras 6. Ninguna
A9	A10c	A10n	A11

Registre en 1º lugar última carrera estudiada o la que esté estudiando, y luego las carreras anteriores retrocediendo en orden en el tiempo

<p><b>A12.</b> ¿Cuál fue la última carrera que estudió (está estudiando)? Nombre de la carrera</p> <p><b>A13.</b> ¿Entre qué años cursó (está cursando) esta carrera? Año inicio</p> <p><b>A14.</b> ¿Entre qué años cursó (está cursando) esta carrera? Año término, retiro o actual</p> <p><b>A15.</b> ¿Aprobó todas las asignaturas de la carrera?</p> <p>1. Sí 2. No → Pase a <b>A18</b> -4. NS/NR → Pase a <b>A18</b></p>	<p><b>A16.</b> ¿Obtuvo su título?</p> <p>1. Sí 2. No → Pase a <b>A18</b> -4. NS/NR → Pase a <b>A18</b></p> <p><b>A17.</b> ¿En qué año se tituló?</p> <p><b>A18.</b> ¿En qué establecimiento estudió (está estudiando) esta carrera?</p> <p><b>A19.</b> ¿En qué región estudió (está estudiando) esta carrera?</p> <p>1 a 13. I a XIII Región 14. Fuera de Chile</p>	<p><b>A20.</b> ¿Cómo financió (está financiando) esta carrera? Respuesta múltiple</p> <p><b>A20_01.</b> Fondos propios <b>A20_02.</b> Crédito universitario <b>A20_03.</b> Fondo solidario <b>A20_04.</b> Arancel diferenciado <b>A20_05.</b> Crédito CORFO <b>A20_06.</b> Beca estatal <b>A20_07.</b> Beca privada <b>A20_08.</b> Gratuita <b>A20_09.</b> Otro tipo de crédito</p> <p>1. Sí 2. No -4. NS/NR</p>
---	---	--

	A12 Nombre de carrera	A13	A14	A15	A16	A17	A18 Establecimiento	A19	A20										
1																			
2																			
3																			
4																			
5																			

### Educación Media

<p><b>A21.</b> ¿En qué establecimiento estudió la mayor parte de su educación media?</p> <p><b>A22.</b> ¿En qué comuna quedaba este establecimiento?</p> <p><b>A23.</b> ¿En qué región quedaba este establecimiento?</p> <p>1 a 13. I a XIII Región 14. Fuera de Chile</p>	<p><b>A24.</b> ¿En qué tipo de zona quedaba este establecimiento?</p> <p>1. Urbana 2. Rural -4. NS/NR</p> <p><b>A25.</b> ¿Qué tipo de jornada fue predominante durante su enseñanza media?</p> <p>1. Diurna 2. Vespertina -4. NS/NR</p>	<p><b>A26.</b> ¿Cuál era el tipo de dependencia del establecimiento?</p> <p>1. Municipal o Pública 2. Particular subvencionada 3. Corporación de administración delegada 4. Particular pagada -4. NS/NR</p> <p><b>A27.</b> ¿Cuántas veces repitió durante la enseñanza media o humanidades?</p> <p>1. Ninguna 2. 1 vez 3. 2 veces 4. 3 o más veces -4. NS/NR</p>	<p><b>A28.</b> ¿Cuál fue su promedio de notas en la enseñanza media o humanidades?</p> <p><b>A29.</b> ¿Rindió la PSU, PAA o Bachillerato?</p> <p>1. Sí 2. No -4. NS/NR</p>
--	---	--	--

	A21 Nombre establecimiento	A22	A23	A24	A25	A26	A27	A28	A29

### Educación Básica

<p><b>A30.</b> ¿En qué establecimiento estudió la mayor parte de su educación básica, preparatoria o educación diferencial?</p> <p><b>A31.</b> ¿En qué comuna quedaba este establecimiento?</p> <p><b>A32.</b> ¿En qué región quedaba este establecimiento?</p> <p>1 a 13. I a XIII Región 14. Fuera de Chile</p> <p><b>A33.</b> ¿En qué tipo de zona quedaba este establecimiento?</p> <p>1. Urbana 2. Rural -4. NS/NR</p>	<p><b>A34.</b> ¿Qué tipo de jornada fue predominante durante su enseñanza básica?</p> <p>1. Diurna 2. Vespertina -4. NS/NR</p> <p><b>A35.</b> ¿Cuál era el tipo de dependencia del establecimiento?</p> <p>1. Municipal o Pública 2. Particular subvencionada 3. Corporación de administración delegada 4. Particular pagada -4. NS/NR</p>	<p><b>A36.</b> ¿Cuántas veces repitió durante la enseñanza básica?</p> <p>1. Ninguna 2. 1 vez 3. 2 veces 4. 3 ó más veces -4. NS/NR</p>
---	--	---

	A30 Nombre establecimiento	A31	A32	A33	A34	A35	A36

### Observaciones

.....

.....

.....

.....

.....

**Módulo B: Historia Laboral** Describa cronológicamente, todas las actividades que Ud. ha realizado desde Enero de 1980 (o los menores de 40 años, desde que cumplió 15 años) a la fecha

					Ocupados ( para períodos en que estaba trabajando B2=1)												
<p>→ <b>Entrevistados de 40 años o más</b></p> <p><b>B1.</b> Describa, cronológicamente, todas las actividades que Ud. ha realizado desde enero de 1980 a la fecha.</p> <p>→ <b>Entrevistados menores de 40 años</b></p> <p>Describa, cronológicamente, todas las actividades que Ud. ha realizado desde que cumplió los 15 años a la fecha.</p> <p style="text-align: center;">Indique la fecha de inicio y de término de cada actividad</p> <p style="text-align: center;">Período</p>					<p><b>B2.</b> En ese período, ¿en cuál de las siguientes situaciones se encontraba?</p> <p>1. Trabajando</p> <p>2. Cesante → Pase a <b>B23</b></p> <p>3. Buscando trabajo por 1ª vez → Pase a <b>B25</b></p> <p>4. Inactivo → Pase a <b>B24</b></p>					<p><b>B3.</b> ¿En que región trabajaba?</p> <p>Si en este período realizaba más de un trabajo, refiérase al <b>principal</b></p>		<p><b>B4.</b> ¿Cuál era su ocupación u oficio? Si en este período realizaba más de un trabajo, refiérase al <b>principal</b></p>		<p><b>B5.</b> Este trabajo era de tipo:</p> <p>1. Permanente</p> <p>2. Temporal</p> <p>3. A plazo fijo</p> <p>4. Por tarea o servicio</p> <p>5. Otra</p>		<p><b>B6.</b> ¿Qué actividad realiza la Institución, Empresa o Negocio para la cual trabajaba?</p>	
		Mes y Año Inicio		Mes y Año Término													
Nº	B1 im	B1 ia	B1 tm	B1 ta	B2		B3		B4		B5		B6				
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)											
	B7. ¿En esta ocupación, Ud. trabajaba como: 1. Patrón o empleador 2. Trabajador por cuenta propia Alternativa 1 y 2 → Pase a B10 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 → Pase a B8 7. Fam.No remunerado → Pase a B12 8. FF.AA. y de Orden → Pase a B11	B8. En este trabajo, ¿firmó contrato de trabajo? 1. Sí, tiene contrato y lo firmó 2. No, tiene contrato pero no lo ha firmado 3. No tiene contrato -4. NS/NR  B9. ¿Qué tipo de horario tenía en este trabajo? 1. Diurno 2. Nocturno 3. Diurno y Nocturno (Rotativo o en turnos) -4. NS/NR		B10. En este trabajo ¿estaba Ud. a honorarios y entregaba boletas de honorarios a su empleador o clientes?  1. Sí 2. No -4. NS/NR	B11. Incluyendo descuentos, ¿cuál era el ingreso líquido mensual promedio en este trabajo?  <i>Si no tuvo remuneración o ingresos, anote 0 y de todos modos, en B12 registre <u>jornada trabajada</u></i>  B12. ¿Cuántas horas semanales trabajaba en este trabajo?		B13. ¿En qué lugar realizaba esta actividad laboral?  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 o empresa 6. En predio agropecuario 7. A domicilio 8. En la vía pública 9. En otro lugar	B14. ¿Cuántas personas trabajaban en total en esta empresa (en Chile)? <i>Incluyendo al entrevistado</i>  <i>Si no sabe indique tramo: ¿En qué tramo se ubicaría el total de personas que trabajaban en esta empresa (en Chile)?</i>  1. Una persona 2. de 2 a 9 3. de 10 a 19 4. de 20 a 49 5. de 50 a 99 6. de 100 a 199 7. de 200 a 499 8. 500 ó más -4. NS/NR  B15. ¿Se encontraba afiliado a algún sindicato?  1. Sí 2. No -4. NS/NR			B16. ¿Dónde estaba afiliada esta empresa para el Seguro de Accidentes y Enfermedades del Trabajo?  1. Mutualidad 2. INP 3. Sistema de administración delegada 4. Sistema de las FFAA y de orden 5. No está afiliada 9. No sabe
Nº	B7	B8	B9	B10	B11	B12	B13	B14	B14.Tramo	B15	B16
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)								
Nº	B17	B18	B19	B20a	B20b	B20c	B21	B22
	<p><b>B17.</b> ¿Se encontraba cotizando en algún Sistema Previsional?</p> <p>1. Sí, AFP (Administradora de Fondos de Pensiones)                      2. Sí, INP [Servicio de Seguro Social, Caja Nacional de 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 → Pase a <b>B20</b>                      9. No sabe → Pase a <b>B21</b></p>	<p><b>B18.</b> ¿En base a que parte de su remuneración se hicieron sus cotizaciones previsionales?</p> <p>1. Total de la remuneración → Pase a B19                      2. Un monto menor al recibido pero mayor al sueldo mínimo → Pase a B20b                      3. Un monto menor al recibido pero igual al sueldo mínimo → <b>Pase a B20b</b>                      -4. NS/NR → <b>Pase a B20b</b></p> <p><b>B19.</b> ¿Alguna vez se encontró en la siguiente situación:</p> <p>1. Declararon sus cotizaciones y no las pagaron → Pase a <b>B20c</b>                      2. No declararon ni pagaron sus cotizaciones → Pase a <b>B20c</b>                      3. Nunca se encontró en estas situaciones → Pase a <b>B21</b>                      -4. NS/NR → <b>Pase a B21</b></p>	<p><b>B20. a</b> ¿Por qué no cotizó?</p> <p>1. Por problemas financieros de la empresa                      2. Condición de trabajo impuesta por el empleador                      3. Condición de trabajo solicitada por el trabajador                      4. Por acuerdo mutuo entre empleador y trabajador                      5. Por iniciativa personal (no tenía obligación de cotizar)                      -4. NS/NR</p> <p style="text-align: center;"><b>Pase a B21</b></p>	<p><b>B20.b</b> ¿Por qué cotizó por menos de su remuneración?</p> <p>1. Por problemas financieros de la empresa                      2. Condición de trabajo impuesta por el empleador                      3. Condición de trabajo solicitada por el trabajador                      4. Por acuerdo mutuo entre empleador y trabajador                      5. Por iniciativa personal (no tenía obligación de cotizar)                      -4. NS/NR</p> <p style="text-align: center;"><b>Pase a B21</b></p>	<p><b>B20.c</b> ¿Por qué no pagaron sus cotizaciones?</p> <p>1. Por problemas financieros de la empresa                      2. Condición de trabajo impuesta por el empleador                      3. Condición de trabajo solicitada por el trabajador                      4. Por acuerdo mutuo entre empleador y trabajador                      -4. NS/NR</p>	<p><b>B21.</b> ¿Cuál es el motivo por el que dejó este trabajo?</p> <p>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. No aplicable (No ha cambiado de trabajo, alternativa válida sólo en última Historia Laboral) → Pase a <b>B25</b>                      -4. NS/NR</p> <p><b>B22.</b> Al término de esa relación de trabajo, ¿recibió Ud. indemnización de su empleador?</p> <p style="text-align: right;">                     1. Sí                      2. No                      -4. NS/NR } Pase a <b>B25</b> </p>		
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
8.								
9.								
10.								
11.								
12.								
13.								
14.								
15.								

Continuación Historias Laborales

	Cesantes		Inactivos	Todos
	<b>B23.</b> ¿Recibió Ud. pago de Subsidio de cesantía o Seguro de cesantía?  <b>B23_01</b> Subsidio de cesantía <b>B23_02</b> Seguro de cesantía  1. Sí 2. No -4. NS/NR  Pase a <b>B25</b>		<b>B24.</b> ¿Cuál fue la razón de su inactividad?  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 -4. NS/NR	<b>B25.</b> ¿Participó Ud. en algún Programa de Empleo de Emergencia del Estado (Municipalidad u otro Organismo Estatal, FOSIS, SENCE, Bonificación a la contratación de mano de obra)?  1. Sí 2. No -4. NS/NR
Nº	B23_01	B23_02	B24	B25
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				

Sólo si <u>actualmente está trabajando</u>		
última Historia Laboral B2=1, otros → Pase a <b>B29</b>		
<b>B26.</b> ¿Existe un Comité Paritario de Higiene y Seguridad en su empresa?  1. Sí 2. No -4. NS/NR	<b>B27.</b> ¿Existe un Departamento de Prevención de Riesgos Profesionales en su empresa?  1. Sí 2. No -4. NS/NR	<b>B28.</b> ¿Ha recibido Ud. capacitación en prevención de riesgos laborales y / o higiene y seguridad en su empresa?  1. Sí, por parte de la Empresa 2. Sí, por parte de la Mutual 3. Sí, por parte del INP 4. Sí, por parte del Comité Paritario 5. Sí, otro 6. No -4. NS/NR  Pase a <b>Módulo C</b>
B26	B27	B28

Sólo si <u>actualmente NO está trabajando</u> ,						
última Historia Laboral B2=2,3 ó 4						
<b>B29.</b> ¿Ha estado buscando trabajo durante el último mes?  1. Sí 2. No -4. NS/NR	<b>B30.</b> ¿Habría aceptado una oferta de trabajo con remuneración o pago durante el último mes?  1. Sí 2. No → <b>B33</b> -4. NS/NR → <b>B33</b>	<b>B31.</b> ¿Qué tipo de jornada de trabajo preferiría y la remuneración mínima líquida mensual que Ud. estaría dispuesto a recibir?  <b>B31_01.</b> N° de días a la semana <b>B31_02.</b> N° de horas a la semana <b>B31_03.</b> Remuneración líquida mensual	<b>B32.</b> Si alguna persona del hogar encuentra un trabajo estable, ¿Ud. dejaría de trabajar o buscar trabajo?  1. Sí → <b>Módulo C</b> 2. No -4. NS/NR	<b>B33.</b> ¿Espera Ud. trabajar en el futuro?  1. Sí 2. No -4. NS/NR		
B29	B30	B31_01	B31_02	B31_03	B32	B33
				\$		

## Módulo C: Ingresos Familiares

REVISAR Historia Laboral de últimos 12 meses.

Si en ningún período del último año trabajó (nunca en los últimos 12 meses B2=1), es decir, NO trabajó en todo el último año ® Pase a C16

Preguntas C6 a C14, sólo para quienes trabajaron en los últimos 12 meses

Sólo si en su trabajo principal en algún periodo de los últimos 12 meses, fue trabajador dependiente			Sólo si en su trabajo principal en algún periodo de los últimos 12 meses, fue trabajador independiente		
<b>C6.</b> ¿Recibió alguna bonificación o gratificación durante los últimos 12 meses?		<b>C7.</b> ¿Recibió alguna remuneración en especies o regalías durante los últimos 12 meses?		<b>C8.</b> ¿Realizó algún retiro de productos de su negocio durante los últimos 12 meses?	
1. Sí → Indique monto y periodicidad 2. No → pase a pregunta C7 -4. NS/NR → Pase a C7		1. Sí → Indique monto y periodicidad 2. No → pase a pregunta C8 -4. NS/NR → Pase a C8		1. Sí → Indique monto y periodicidad 2. No → pase a pregunta C9 -4. NS/NR → Pase a C9	
C6	Periodicidad	C6 m	C7	Periodicidad	C7m
	1. Diario			1. Diario	
	2. Semanal			2. Semanal	
	3. Quincenal			3. Quincenal	
	4. Mensual			4. Mensual	
	5. Cada 2 meses			5. Cada 2 meses	
	6. Cada 3 meses			6. Cada 3 meses	
	7. Cada 4 meses			7. Cada 4 meses	
	8. Cada 6 meses			8. Cada 6 meses	
	9. Anual			9. Anual	

**C9.** Durante los últimos 12 meses, ¿ha tenido otra u otras ocupaciones además del trabajo principal?

1.  Sí  
2.  No → Pase a C16  
-4.  NS/NR → Pase a C16

En su segundo trabajo más importante

Otros trabajos

C10	C11	C12	C13	C14
<b>C10.</b> ¿Cuántos meses trabajó durante el último año?	<b>C11.</b> En los meses en que trabajó, ¿cuál fue su ingreso líquido mensual promedio?	<b>C12.</b> En los meses en que trabajó, ¿cuántas horas a la semana o al mes trabajó en promedio?	<b>C13.</b> Además de los trabajos ya mencionados, ¿ha tenido o tiene otras ocupaciones, en el último año? 1. Sí 2. No → Pase a C16 -4. NS/NR → Pase a C16	<b>C14.</b> En los últimos 12 meses, ¿cuál fue el monto total de estos otros trabajos o pololos?
Máximo 12 meses	Monto mensual promedio			Monto mensual promedio
C10	C11	C12_01	C12_02	C13
	\$			
				\$

**C16.** ¿Realizó su declaración de impuesto a la renta en Abril de este año, correspondiente al año 2003?

1.  Sí  
2.  No  
-4.  NS/NR

C17	C17e	C18	C18e	C19
<b>C17.</b> En los últimos 12 meses, ¿recibió ingresos por concepto de: <b>Leer</b>		<b>C18.</b> En los últimos 12 meses, ¿qué institución le paga esta jubilación o pensión?		<b>C19.</b> En los últimos 12 meses, ¿cuánto recibe mensualmente?
1. Sí 2. No → Pase a siguiente		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. C18e Especifique -4. NS/NR		Anote monto en pesos
Para cada una de las Pensiones que reciba anote: Institución que la paga y monto mensual recibido. Especifique cuando se trate de Otro tipo de pensión u Otra institución de pago				
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				
8. No recibió		→ Pase a C23		



**Sólo para quienes reciben Pensión de Sobre vivencia, Pensión de viudez o Pensión de orfandad (C17=4 ó C17=5)**

<b>C20.</b> ¿A partir de qué año recibe Ud. su pensión de viudez u orfandad?	<b>C21.</b> Para su pensión de viudez u orfandad, ¿qué modalidad de pensión tiene o eligió? 1. Retiro programado 2. Renta vitalicia 3. Renta temporal con renta vitalicia diferida 4. Renta vitalicia inmediata con retiro programado 5. Ninguno, pensionado antiguo sistema → Pase a <b>C23</b> -4. NS/NR	<b>C22.</b> ¿Cuál fue la <b>principal razón</b> por la que tiene o eligió la modalidad señalada? 1. El monto de la pensión era mayor 2. Le ofrecía pensión para toda la vida 3. Le ofrecía la opción de obtener más ingresos al inicio de la pensión 4. No le alcanzaba para otra modalidad de pensión 5. Por temor a que se le agotaran los fondos y quedarse sin pensión 6. Recibió regalo de promotores 7. No sabía que existían otras alternativas 8. El causante tenía esta modalidad de pensión 9. Otro motivo → <b>C22e</b> Especifique -4. NS/NR
<b>C20</b>	<b>C21</b>	<b>C22</b>
		<b>C22e</b>

<b>C23.</b> En los últimos 12 meses, ¿recibió alguna Pensión Asistencial PASIS? <b>Leer</b> 1. Sí, de vejez 2. Sí, de invalidez 3. Sí, de deficiencia mental 4. No recibió PASIS → Pase a <b>C24</b> -4. NS/NR → Pase a <b>C24</b>	<b>C23.a</b> En los últimos 12 meses, ¿cuál es el monto que recibe o recibió?  <b>Monto mensual</b>	<b>C24.</b> En los últimos 12 meses, ¿recibió asignación familiar en los últimos 12 meses? 1. Sí 2. No → Pase a <b>C25</b> -4. NS/NR → Pase a <b>C25</b>	<b>C24.a</b> En los últimos 12 meses, ¿cuál es el monto por carga que recibe o recibió?  <b>Monto mensual</b>	<b>C24.b</b> En los últimos 12 meses, ¿cuántas cargas le pagan mensualmente?	<b>C24.c</b> En los últimos 12 meses, ¿esta asignación familiar está incluida en su sueldo líquido, jubilación o pensión que reportó anteriormente?  1. Sí 2. No -4. NS/NR
<b>C23</b>	<b>C23a</b>	<b>C24</b>	<b>C24a</b>	<b>C24b</b>	<b>C24c</b>
	\$		\$		

<b>C25.</b> En los últimos 12 meses, ¿recibió algún Subsidio Único Familiar SUF? <b>Leer</b> 1. Sí, menor o recién nacido 2. Sí, mujer embarazada 3. Sí, a la madre 4. Sí, por deficiencia mental 5. Sí, por invalidez 6. No recibió SUF → Pase a <b>C26</b> -4. NS/NR → Pase a <b>C26</b>	<b>C26.</b> En los últimos 12 meses, ¿recibió algún otro tipo de subsidio? <b>Leer</b> 1. Sí → Indique monto mensual 2. No → Pase a siguiente -4. NS/NR → Pase a siguiente	<b>C27.</b> En los últimos 12 meses, ¿recibió algún ingreso por concepto de ayuda de personas ajenas a su hogar? <b>Leer</b> 1. Sí → Indique monto mensual 2. No → Pase a siguiente -4. NS/NR → Pase a siguiente				
<b>C25</b>	<b>C25m</b>	<b>C26</b>	<b>C26m</b>	<b>C26e</b>	<b>C27</b>	<b>C27m</b>
		1. Cesantía			1. Pensión de alimentos	
		2. Agua Potable			2. Ayuda en dinero de familiar	
		3. Aporte Solidario			3. Ayuda en dinero de no familiar	
		4. Otro subsidio. Especifique			4. Donación de institución	
		5. No recibió otro subsidio		→ Pase a <b>C27</b>	5. No recibió este tipo de ingreso	→ Pase a <b>C28</b>

<b>C28.</b> En los últimos 12 meses, ¿recibió ingresos por concepto de arriendo de: <b>Leer</b> 1. Sí → Indique monto mensual 2. No → Pase a siguiente -4. NS/NR → Pase a siguiente	<b>C29.</b> En los últimos 12 meses, ¿recibió ingresos por concepto de: <b>Leer</b> 1. Sí → Indique monto mensual 2. No → Pase a siguiente -4. NS/NR → Pase a siguiente		
<b>C28</b>	<b>C28m</b>	<b>C29</b>	<b>C29m</b>
1. Propiedades urbanas		1. Interés por depósitos	
2. Propiedades agrícolas		2. Ganancia por acciones	
3. Propiedades vacaciones		3. Retiro de utilidades de su negocio	
4. Maquinaria		4. Retiro productos de su negocio	
5. Vehículos de transporte		5. Productos huerto familiar	
6. Herramientas o implementos		6. Venta de productos caseros	
7. Animales		7. Finiquito o indemnización laboral	
8. No recibió este tipo de ingreso	→ Pase a <b>C29</b>	8. No recibió este tipo de ingreso	→ Pase a <b>D1</b>

## Módulo D: Activos y Patrimonio

### Vivienda

<b>D1.</b> Indique el tipo de vivienda que ocupa el entrevistado. 1. Casa 2. Casa en cité 3. Casa en condominio 4. Departamento en edificio 5. Pieza en casa o departamento 6. Pieza en casa antigua o conventillo 7. Mediagua, Mejora u Otro tipo	<b>D2.</b> ¿Cuál es el material predominante en el piso de su vivienda? 1. Radier revestido (parquet, cerámica, tabla, linóleo, flexit, baldosa, alfombra..) 2. Radier no revestido 3. Tabla o parquet sobre soleras o vigas 4. Madera, plástico o pastelón directo sobre tierra 5. Piso de tierra	<b>D3.</b> ¿Cuántas piezas de cada tipo posee esta vivienda? <b>D3_01.</b> Dormir <b>D3_02.</b> Estar y Comer <b>D3_03.</b> Estar, Comer y Dormir <b>D3_04.</b> Estar, Comer, Dormir y Cocinar <b>D3_05.</b> Estar, Comer y Cocinar <b>D3_06.</b> Cocinar <b>D3_07.</b> Baños						
		D3_01	D3_02	D3_03	D3_04	D3_05	D3_06	D3_07

<b>D4.</b> ¿De dónde proviene el agua de esta vivienda? 1. Red pública con medidor propio 2. Red pública con medidor compartido 3. Red pública sin medidor 4. Pozo o noria 5. Río, vertiente o estero 6. Otra fuente -4. NS/NR	<b>D5.</b> La vivienda que ocupa, ¿dispone de energía eléctrica? 1. Sí, de la red pública con medidor 2. Sí, de la red pública sin medidor 3. Sí, de otra fuente 4. No dispone de energía eléctrica -4. NS/NR	<b>D6.</b> Aproximadamente, ¿en qué año fue construida esta vivienda? <b>D7.</b> La vivienda que ocupa es: 1. Propia pagada 2. Propia pagándose 3. Propia compartida con otros hogares 4. Arrendada 5. Cedida por empresa 6. Cedida por familiar o amigo
---	--	---

<b>D8.</b> Aproximadamente, ¿cuánto paga (o tendría que pagar) al mes por el arriendo de esta vivienda o pieza? (Si no responde, consulte en qué tramo se ubicaría este monto)	\$	<b>D8t.</b> ¿En qué tramo se ubicaría este monto mensual? <b>Mostrar Tarjeta 1</b>
---	----	---

**Sólo si el hogar del entrevistado es Propietario (D7=1, 2 ó 3), Si el hogar del entrevistado No es propietario (D7=4, 5 ó 6) ® pase a pregunta D16**

<b>D9.</b> ¿Qué miembro del hogar (relación de parentesco con Entrevistado) es el propietario de esta vivienda? 1. Entrevistado → Pase a <b>D10</b> 2. Cónyuge del entrevistado → Pase a <b>D10</b> 3. Hijo(a) del entrevistado 11. Otro familiar del entrevistado } → Pase a <b>D11</b> , si corresponde 12. Otro no familiar -4. NS/NR	<b>D10.</b> ¿En qué año compró la vivienda?
D9	D10

**Preguntas D11 a D14. Sólo si vivienda es Propia pagándose (D7= 2), resto → pasa a pregunta D15**

<b>D11.</b> ¿Está pagando su crédito hipotecario actualmente? 1. Sí, está pagando al día sus dividendos 2. Sí, está pagando con atraso sus dividendos 3. No está pagando, aunque tiene deuda pendiente -4. NS/NR	<b>D12.</b> ¿Cuánto dinero paga o debería pagar al mes por concepto de dividendos y préstamos para comprar su casa? <b>Indique Monto en \$ o Monto en UF</b>	<b>Si no responde monto mostrar tramos</b> <b>D12t</b> ¿En qué tramo se ubicaría este monto mensual? <b>Mostrar Tarjeta 2</b>	<b>D13.</b> ¿Cuántos años ha pagado por su casa? <i>Si ha pagado menos de un año anote 0 en años y los meses en D13_02 meses</i>	<b>D14.</b> ¿Cuántos años le faltan para terminar de pagar? <i>Si le falta pagar menos de un año anote 0 en años y los meses en D14_02 meses</i>			
D11	D12_01	D12_02	D12t	D13_01 años	D13_02 meses	D14_01 años	D14_02 meses
	\$	UF					

<b>D15.</b> Si vendiera hoy su casa, ¿cuánto cree que sería el valor de esta propiedad? (terreno + vivienda) <b>Indique Monto en pesos o en UF</b> (Si no responde monto, consulte en que tramo se ubicaría)	<b>D15t.</b> ¿En cuál de los siguientes tramos se ubicaría el valor actual de su propiedad? (terreno + vivienda) <b>Mostrar Tarjeta 3</b>	
D15_01	D15_02	D15t
\$	UF	

### Bienes Raíces

<b>D16.</b> ¿Ud. o su cónyuge es propietario de alguna otra vivienda o propiedad (lote, tierra, casa, etc.)? 1. Sí 2. No → Pase a <b>D21</b> -4. NS/NR → Pase a <b>D21</b>	<b>D17.</b> Si hoy vendiera esta(s) propiedad(es), ¿cuánto le pagarían por ella(s)? <b>Indique Monto en \$ o Monto en UF</b> (Si no responde monto, consulte en qué tramo se ubicaría)	<b>D17t</b> ¿En cuál de los siguientes tramos cree Ud. que se encontraría este valor? <b>Mostrar Tarjeta 4</b>	
D16	D17_01	D17_02	D17t
	\$	UF	

<b>D18.</b> ¿Esta(s) propiedad(es) está(n) completamente pagada(s)? 1. Sí → Pase a <b>D20</b> 2. No -4. NS/NR		<b>D19.</b> Aproximadamente cuánto dinero le falta pagar por esta(s) propiedad(es)?  <i>Indique Monto en \$ o Monto en UF</i>  (Si no responde monto, consulte en qué tramo se ubicaría)		<b>D19t.</b> ¿En cuál de los siguientes tramos cree Ud. que se encontraría este valor?  <i>Mostrar Tarjeta 5</i>		<b>D20.</b> ¿Cuánto ingreso produjo esta(s) propiedad(es) el año anterior? Descuento todos los gastos en que debió incurrir por esta(s) propiedad(es)		<b>D20t.</b> ¿En cuál de los siguientes tramos cree Ud. que se encontraría este valor?  <i>Mostrar Tarjeta 6</i>	
D18		D19_01	D19_02	D19t		D20	D20t		
		\$	UF						

### Otros bienes

<b>D21.</b> ¿Ud. o su cónyuge son propietarios de vehículos para uso personal? 1. Sí 2. No → Pase a línea siguiente -4. NS/NR → Pase a línea siguiente  (Si no tiene vehículos, pase a <b>D22</b> )			<b>D21a.</b> ¿Cuántos vehículos de cada tipo posee Ud. y su cónyuge?			<b>D21b.</b> Si vendiera estos vehículos, ¿cuánto cree Ud. que obtendría aproximadamente por ellos?		
01	Autos o Camionetas					\$		
02	Motos					\$		
03	Furgones o Utilitarios					\$		
04	Otros vehículos					\$		
05	No posee vehículos							→ Pase a <b>D22</b>

<b>D22.</b> En su hogar, ¿cuántos artefactos de cada tipo tiene en funcionamiento? <i>Anote cantidad, si no tiene, anote cero.</i>					
					<b>Cantidad</b>
01	Televisión a Color				
02	Refrigerador				
03	Lavadora automática				
04	Cocina				
05	Calefont				
06	Teléfono fijo				
					<b>Cantidad</b>
07	Teléfono celular				
08	DVD / Videogradora				
09	Microondas				
0A	Computador				
0B	Conexión a Internet				
0C	Conexión a TV Cable o Satelital				

### Bienes de Capital

<b>D23.</b> Ud. o su cónyuge, ¿tienen alguno de los siguientes ahorros, inversiones, acciones o similares? <i>Leer</i> uno por uno.			
1. Sí 2. No → Pase a siguiente -4. NS/NR → Pase a siguiente			¿Cuál es el monto aproximado ahorrado o invertido?
		D23	D23m
01	Ahorro para la Vivienda (Banco)		\$
02	Ahorro en AFV (Administradora de Fondos para la Vivienda)		\$
03	Ahorro Previsional Voluntario		\$
04	Ahorro en Cuenta 2 AFP		\$
05	Cuenta de Ahorro Bancaria		\$
06	Depósitos a Plazo		\$
07	Inversiones en Fondos Mutuos		\$
08	Acciones o Bonos en Empresas		\$
09	Préstamos a terceros		\$
0A	Otros ahorros (efectivo, dólares, "polla", etc.)		\$
0B	Ninguno de los anteriores		→ Pase a <b>D24</b>

<b>D24. a</b> Ud. o su cónyuge tienen los siguientes bienes? 1. Sí 2. No → Pase a siguiente -4. NS/NR → Pase a siguiente			<b>D24. b</b> ¿Cuánto cree Ud. que valen estos bienes si los vendiera?		<b>D24. c</b> ¿Cuál es la deuda total pendiente de estos bienes? <b>Si no tiene deuda anote cero</b>	
	D24a	D24e	D24b	D24c		
01	Maquinarias y /o Equipos		\$	\$		
02	Terreno y /o Instalaciones agrícolas		\$	\$		
03	Animales (ganado)		\$	\$		
04	Otros. Especifique		\$	\$		
05	Ninguno de los anteriores			→ Pase a <b>D25</b>		

## Empresas o negocios

<b>D25.</b> ¿Ud. o su cónyuge, ¿es propietario o socio de algún negocio o empresa?  1. Sí 2. No → Pase a <b>D30</b> -4. NS/NR → Pase a <b>D30</b>		<b>D26.</b> ¿En qué año inició, compró o ingresó como socio a este negocio?		<b>D27.</b> En el último año, ¿cuántas personas han trabajado en este negocio?  <b>Incluya a los familiares no remunerados</b>		<b>D28.</b> Considerando el porcentaje que le corresponde de su empresa o negocio, si lo vendiera y pagara las deudas pendientes ¿tendría saldo a favor o saldo en contra?  1. Saldo a favor → <b>D28_01</b> ¿Qué monto a favor? 2. Saldo en contra → <b>D28_02</b> ¿Qué monto en contra? 3. Saldo cero → Pase a <b>D29a</b> -4. NS/NR → Pase a <b>D29a</b>		
<b>D25</b>		<b>D26</b>		<b>D27</b>		<b>D28</b>	<b>D28_01</b>	<b>D28_02</b>
						\$		\$

<b>D29.a</b> ¿Realizó su negocio o empresa la declaración de impuesto a la renta en abril de este año, correspondiente al año 2003?  1. Sí 2. No -4. NS/NR		<b>D29.b</b> ¿Declara su negocio o empresa mensualmente el IVA (impuesto al valor agregado)?  1. Sí 2. No -4. NS/NR	
<b>D29a</b>		<b>D29b</b>	

## Deudas y otros gastos

**D30.** ¿Ud. o su cónyuge tienen al día de hoy alguna de las siguientes deudas no declaradas anteriormente? **Leer** una por una.

1. Sí → **D30m.** Al día de hoy, ¿cuál es el monto aproximado de esta deuda? Indique monto en pesos, si no tiene, anote cero.
2. No → Pase a siguiente
- 4. NS/NR → Pase a siguiente

	<b>D30</b>	<b>D30m</b>		<b>D30</b>	<b>D30m</b>
01		\$	07		\$
02		\$	08		\$
03		\$	09		\$
04		\$	0A		\$
05		\$	0B		\$
06		\$	0C		→ Pase a <b>D31</b>

<b>D31.</b> Si debido a una <b>emergencia</b> Ud. necesita conseguir alrededor de seis meses de ingreso mensual de su hogar, ¿podría conseguir dicha suma de dinero, en el plazo de un mes?  1. Sí → Pase a <b>D31b</b> 2. No		<b>D31.a</b> ¿Qué porcentaje del total podría conseguir?  Si responde <b>0%</b> ® Pase a <b>D32</b>		<b>D31.b</b> ¿Dónde acudiría para obtener este monto? <b>Respuesta múltiple</b>  1. Sí 2. No -4. NS/NR	
<b>D31</b>		<b>D31.a</b>		<b>D31b_01</b>	Ahorros propios
				<b>D31b_02</b>	Banco
				<b>D31b_03</b>	Financiera
				<b>D31b_04</b>	Caja de compensación
				<b>D31b_05</b>	Cooperativas
				<b>D31b_06</b>	Bienestar de la empresa
				<b>D31b_07</b>	Casas comerciales
				<b>D31b_08</b>	Casas de empeño
				<b>D31b_09</b>	Parientes y / o Amigos
				<b>D31b_0A</b>	Prestamistas
				<b>D31b_0B</b>	Otro. Especifique

<b>D32.</b> ¿En cuántas personas de su hogar, hijos o menores a su cargo, debe gastar anualmente en educación? Si nadie del hogar estudia y no tiene hijos ni menores a su cargo estudiando, anote cero → Pase a <b>D34</b>	
--	--

**D33.** Aproximadamente, ¿cuál fue el **gasto anual** en educación de sus hijos, menores a cargo u otras personas de su hogar, que Ud. o su cónyuge realizan en los siguientes ítemes? Indique monto en pesos. Si no tiene gasto en algún ítem, anote cero.

01	Colegiaturas	\$
02	Matrículas	\$
03	Útiles	\$
04	Transporte y / o movilización	\$
05	Pensión / Mantención	\$

**D34.** ¿Cuál es el gasto aproximado mensual que su hogar realiza en los siguientes ítemes? **Monto en pesos**

01	Alimentación	\$
02	Vestuario	\$
03	Agua, luz, gas, teléfono, etc.	\$
04	Transporte y movilización (no incluida en D33)	\$
05	Servicio doméstico (Puertas adentro, puertas afuera y tiempo parcial)	\$

**Seguros**

<b>D35.</b> ¿Ud. o su cónyuge tiene algunos de los siguientes seguros? Para los seguros que tiene responda lo que paga (prima) y capital asegurado en pesos o en UF  1. Sí 2. No → Pase a siguiente seguro -4. NS/NR → Pase a siguiente seguro		<b>D35.a</b> ¿Cuánto paga Ud. mensualmente por este seguro? Es decir, la Prima cancelada  <b>Valor de Prima en Pesos ó UF</b>		<b>D35.b</b> ¿Cuál es el monto total asegurado? Es decir, cuánto pagaría el seguro si se produce el siniestro  <b>Capital asegurado en Pesos ó UF</b>	
	<b>D35</b>	<b>D35a1</b>	<b>D35a2</b>	<b>D35b1</b>	<b>D35b2</b>
01	Seguro de Vida	\$	UF	\$	UF
02	Seguro de Desgravamen	\$	UF	\$	UF
03	Seguro de Vida con Ahorro	\$	UF	\$	UF
04	Seguro Automotriz	\$	UF	\$	UF
05	Seguro de Incendio	\$	UF	\$	UF
06	Seguro de Terremotos o Robo	\$	UF	\$	UF
07	Otros	\$	UF	\$	UF
08	No tiene seguros de este tipo	→ Pase a <b>D36</b>			

**Otros**

**D36.** ¿Ud. ha hecho testamento para transferir sus bienes?

- 1. Sí → Pase a **E1**
- 2. No
- 3. No tiene bienes → Pase a **E1**
- 4. NS/NR

**D37.** ¿Ud. ha pensado hacer un testamento para transferir sus bienes?

- 1. Sí
- 2. No
- 4. NS/NR

**Observaciones**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

# Módulo E: Protección Social

## Conocimiento general

<b>E1.</b> ¿Se encuentra afiliado al sistema previsional, es decir, cotiza o ha cotizado alguna vez en su vida?  1. Sí 2. No → Pase a <b>E4</b>	<b>E2. a.</b> ¿A qué sistema previsional está afiliado?  1. AFP                      ® <b>E2b1.</b> ¿A qué AFP está afiliado? 2. INP                      ® <b>E2b2.</b> ¿A qué Caja de Previsión antigua pertenecía? 3. CAPREDENA 4. DIPRECA 5. Otro sistema      ® <b>E2b5:</b> Especifique	<b>E3.</b> ¿Se encuentra cotizando actualmente?  1. Sí ® Pase a <b>E8</b> 2. No ® Pase a <b>E5</b>				
<b>E1</b>	<b>E2a</b>	<b>E2b1</b>	<b>E2b2</b>	<b>E2b5</b>	<b>E3</b>	Afiliados a <b>CAPREDENA</b> o <b>DIPRECA</b> ® Pase a <b>E11</b>

### No afiliados

<b>E4.</b> Señale tres razones, en orden de importancia, por qué nunca ha cotizado en un sistema previsional?  1. No está obligado 2. No le alcanza el dinero 3. No confío en las AFP 4. Tiene otras formas de ahorro 5. Es muy engorroso el trámite 6. No conozco el sistema 7. Las comisiones son muy altas 8. No puede retirar dinero ante emergencias 9. Las pensiones son muy bajas / no vale la pena 10. Hay que cotizar muchos años para obtener una pensión mínima 11. He sido obligado por el empleador / el empleador no me cotizó 12. La tasa de cotización es muy alta 13. Otro motivo <b>E4.e</b> Especifique 14. Ninguna otra -4. NS/NR			
<b>1ª Razón</b>	<b>2ª Razón</b>	<b>3ª Razón</b>	<b>E4e</b>

### No afiliados y afiliados que actualmente no están cotizando

<b>E5.</b> Estaría Ud. dispuesto a contribuir al sistema de pensiones (AFP e INP) si pudiera acceder con esta cotización a otros beneficios directos inmediatos (ejemplo: salud, impuestos, vivienda, Educación)  1. Sí 2. No → pase a pregunta <b>E11</b>	<b>E6.</b> Los beneficios que incentivarían su cotización deberían ser en el área de  1. Salud 2. Tributario, pago de impuesto 3. Vivienda 4. Educación 5. Otra área 1 6. Otra área 2 7. Otra área 3 -4. NS/NR → Pase a <b>E8</b>	<b>E7.</b> Para las tres áreas que mencionó como las más relevantes, señale el beneficio que sería más importante, en cada una de ellas, para incentivar su cotización en el sistema de pensiones. En el caso de ser de Otra área (código 5), además del Beneficio especifique a qué área se refiere  <b>Pase a E11</b>				
<b>E5</b>	<b>1º Lugar</b>	<b>2º Lugar</b>	<b>3º Lugar</b>	<b>E7_1</b>	<b>E7_2</b>	<b>E7_3</b>

### Afiliados que actualmente están cotizando

<b>E8.</b> Estaría Ud. dispuesto a realizar cotizaciones por un monto <b>mayor</b> al legal, si pudiera acceder con esta cotización a otros beneficios directos inmediatos (ejemplo: salud, impuestos, vivienda, Educación)  1. Sí 2. No → Pase a <b>E11</b> -4. NS/NR → Pase a <b>E11</b>	<b>E9.</b> Los beneficios que incentivarían esta <u>cotización adicional</u> deberían ser en el área de:  1. Salud 2. Tributario, pago de impuesto 3. Vivienda 4. Educación 5. Otra área 1 6. Otra área 2 7. Otra área 3 -4. NS/NR → Pase a <b>E11</b>	<b>E10.</b> Para las tres áreas que mencionó como las más relevantes, señale el beneficio que sería más importante, en cada una de ellas, para incentivar su <u>cotización adicional</u> en el sistema de pensiones. . En el caso de ser de Otra área (código 5), además del Beneficio especifique a qué área se refiere				
<b>E8</b>	<b>1º Lugar</b>	<b>2º Lugar</b>	<b>3º Lugar</b>	<b>E10_1</b>	<b>E10_2</b>	<b>E10_3</b>

### Todos

<b>E11.</b> ¿Sabe Ud. qué porcentaje de su ingreso imponible le descuentan (descontaban o descontarían) mensualmente para el sistema de pensiones?  1. Sí → <b>E11a</b> ¿Qué porcentaje? 2. No → <b>E11t</b>	<b>E11t</b> ¿En qué tramo cree Ud. que se ubica este porcentaje?  <b>Mostrar Tarjeta 7</b>	<b>E12.</b> Según la ley, ¿a qué edad puede pensionarse el hombre? ¿y la mujer?  <b>E12_1.</b> el hombre? <b>E12_2.</b> la mujer?  <b>A todas las personas se les pregunta tanto por la edad de los hombres como de las mujeres.</b>	<b>E13.</b> ¿Sabe Ud. cómo se calculan las pensiones en las AFP?  1. En base al salario de los últimos años 2. Considerando el saldo en cuenta individual, edad de retiro u otros elementos 9. No sabe		
<b>E11</b>	<b>E11a</b>	<b>E11t</b>	<b>E12_1</b>	<b>E12_2</b>	<b>E13</b>

<b>E14.</b> ¿Sabe qué existe una pensión mínima de vejez garantizada por el Estado para una persona de 65 años?  1. Sí →E14a ¿Cuál es este valor? 2. No →E14t		<b>E14t</b> ¿En qué tramo cree Ud. que se ubica este valor?  <b>Mostrar Tarjeta 8</b>		<b>E15. a</b> ¿Cuáles son los requisitos para obtener la pensión mínima de vejez garantizada por el Estado? <i>Respuesta múltiple</i>  1. Sí 2. No -4. NS/NR	
				01 <input type="checkbox"/> Un número mínimo de cotizaciones →E15b ¿Cuántos años y meses? 02 <input type="checkbox"/> Tener una pensión menor que la mínima 03 <input type="checkbox"/> Ser pobre 04 <input type="checkbox"/> Otros requisitos → E15e ¿Cuáles?	
E14	E14a	® E15	E14t	E15b_01	E15b_02
	\$			años	meses
					E15e

<b>E16.</b> ¿Conoce o ha escuchado hablar del Ahorro Previsional Voluntario que opera desde el año 2002?  1. Sí 2. No → Pase a E23 -4. NS/NR → Pase a E23		<b>E17.</b> ¿Realiza o ha realizado Ahorro Previsional Voluntario?  1. Sí 2. No → Pase a E23 -4. NS/NR → Pase a E23		<b>E18.</b> ¿Dónde lo realiza o ha realizado? <i>Respuesta múltiple</i>  1. Sí 2. No -4. NS/NR		<b>E19.</b> ¿Por qué eligió esta institución para realizar su Ahorro Previsional Voluntario? <i>Respuesta múltiple</i>  1. Sí 2. No -4. NS/NR	
				01 <input type="checkbox"/> En su AFP(sólo Afiliado) 02 <input type="checkbox"/> En otra AFP 03 <input type="checkbox"/> En un Banco 04 <input type="checkbox"/> En un Fondo Mutuo 05 <input type="checkbox"/> En una Ad. Fondo Vivienda (AFV) 06 <input type="checkbox"/> En una Corredora de Bolsa		01 <input type="checkbox"/> Por comodidad 02 <input type="checkbox"/> Porque opera con este Banco 03 <input type="checkbox"/> Porque opera con este Fondo Mutuo 04 <input type="checkbox"/> Porque opera con esta Corredora de Bolsa 05 <input type="checkbox"/> Porque opera con esta Adm. de Fondos para la Vivienda 06 <input type="checkbox"/> Por publicidad de esta institución 07 <input type="checkbox"/> Otra razón E19e Especifique	
E16	E17	® E15		E19e			

<b>E20.</b> Señale dos razones, en orden de importancia, por qué ha realizado Ahorro Previsional Voluntario?  1. Quiere una pensión más alta 2. Busca rebajar impuestos 3. Quiere un retiro anticipado 4. Es una buena forma de ahorro o inversión 5. Le permite retirar dinero 6. Otra razón E20e Especifique 7. Ninguna otra			<b>E21.</b> ¿Sabe cuánto le cobran de Comisión Fija por administrar su Ahorro Previsional Voluntario?  1. Sí →E21a ¿Cuánto? 2. No →E21t		<b>E21.t</b> ¿En qué tramo cree Ud. que se ubica este valor?  <b>Mostrar Tarjeta 9</b>		<b>E22.</b> ¿Sabe cuánto le cobran de Comisión Variable por administrar su Ahorro Previsional Voluntario?  1. Sí → E22a ¿Cuánto? 2. No → E22t		<b>E22.t</b> ¿En qué tramo cree Ud. que se ubica este porcentaje?  <b>Mostrar Tarjeta 10</b>	
1ª Razón	2ª Razón	E20e	E21	E21a	E21t	E22	E22a	E22t	® E23	
				\$			%			

<b>E23.</b> Con respecto a su retiro(o jubilación), ¿piensa Ud. que dejará de trabajar de una vez o reducirá su jornada a alguna edad o año? <i>Leer</i>  1. Dejará de trabajar de una vez 2. Trabajaré hasta que la salud se lo permita 3. Reduciré las horas de trabajo 4. Trabajaré como independiente / para sí mismo 5. No sabe o No lo ha pensado → Pase a E25 6. Ya se retiró y dejó de trabajar → Pase a E25 7. Ya se retiró y redujo sus horas de trabajo → Pase a E25			<b>E24.</b> ¿A qué edad cree Ud. que ocurrirá esto?		<b>E25.</b> ¿Hasta qué edad cree Ud. que va a vivir?	
E23			E24		E25	
			años		años	

<b>E26.</b> ¿Una vez que deje de trabajar, ¿cómo piensa financiar su vejez? <i>Leer Respuesta múltiple</i>  1. Sí 2. No -4. NS/NR				<b>E27.</b> Si Ud. falleciera, para mantenerse económicamente, sus sobrevivientes tendrían que: <i>Respuesta múltiple</i>  1. Sí 2. No -4. NS/NR			
01 <input type="checkbox"/> Con una pensión de AFP 02 <input type="checkbox"/> Con una pensión del INP 03 <input type="checkbox"/> Con ayuda de sus hijos 04 <input type="checkbox"/> Con arriendo de propiedades 05 <input type="checkbox"/> Con renta de su empresa o negocio 06 <input type="checkbox"/> Con un seguro de vida con ahorro 07 <input type="checkbox"/> Con sus ahorros 08 <input type="checkbox"/> Con una pensión asistencial 09 <input type="checkbox"/> Con ayuda del Estado 0A <input type="checkbox"/> De otra forma 0B <input type="checkbox"/> No lo ha pensado				01 <input type="checkbox"/> Seguir trabajando como lo hacen actualmente 02 <input type="checkbox"/> Empezar a trabajar 03 <input type="checkbox"/> Mantenerse con los bienes heredados 04 <input type="checkbox"/> Mantenerse con ahorros que tienen 05 <input type="checkbox"/> Mantenerse con seguro de vida que les dejará 06 <input type="checkbox"/> Mantenerse con pensión de sobre vivencia que les dejará 07 <input type="checkbox"/> Mantenerse con la ayuda de familiares 08 <input type="checkbox"/> Mantenerse de otra forma			

**Beneficios No Contributivos**

<p><b>E28.</b> ¿Cuáles son los requisitos para obtener una pensión asistencial (PASIS)? <i>Respuesta múltiple</i></p> <p>1. Sí 2. No -4. NS/NR</p> <p>01 <input type="checkbox"/> Un número mínimo de cotizaciones →E28a y m ¿Cuántos? años y meses 02 <input type="checkbox"/> No tener derecho a otra pensión 03 <input type="checkbox"/> Ser pobre 04 <input type="checkbox"/> Ser inválido o deficiente mental 05 <input type="checkbox"/> Haber llenado la ficha CAS 06 <input type="checkbox"/> Otros requisitos →E28e Especifique</p>	<p><b>E29.</b> ¿Conoce el monto mensual de la Pensión Asistencial PASIS para una persona de 65 años?</p> <p>1. Sí ® E29a ¿Cuál es el valor de ésta? 2. No ® E29t</p>	<p><b>E29t</b> ¿En qué tramo cree Ud. que estaría este monto?</p> <p style="text-align: center;"><b>Mostrar Tarjeta 11</b></p>														
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:15%; text-align: center;">E28a</td> <td style="width:15%; text-align: center;">E28m</td> <td style="width:20%; text-align: center;">E28e</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">años</td> <td style="text-align: center;">meses</td> <td></td> </tr> </table>	E28a	E28m	E28e	años	meses		<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:15%; text-align: center;">E29</td> <td style="width:15%; text-align: center;">E29a</td> <td style="width:10%; text-align: center;">® E30</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">\$</td> <td></td> </tr> </table>	E29	E29a	® E30		\$		<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:15%; text-align: center;">E29t</td> </tr> <tr> <td></td> </tr> </table>	E29t	
E28a	E28m	E28e														
años	meses															
E29	E29a	® E30														
	\$															
E29t																

<p><b>E30.</b> ¿Ha postulado Ud. alguna vez a una Pensión Asistencial (PASIS)?</p> <p>1. Sí, postuló y le dieron la pensión 2. Sí, postuló y quedó en lista de espera → Pase a E33 3. Postuló alguna vez y no se la asignaron → Pase a E34 4. Nunca ha postulado → Pase a E34</p>	<p><b>E31.</b> ¿Cuánto tiempo tuvo que esperar para que le asignaran la Pensión Asistencial (PASIS)?</p> <p><i>Si la espera fue de 11 meses o menos, anote cero en años</i></p>	<p><b>E32.</b> ¿Desde qué año recibe la Pensión Asistencial (PASIS)?</p> <p style="text-align: center;">Todos ® Pasan a E34</p>	<p><b>Sólo para lista de espera de PASIS</b></p> <p><b>E33.</b> ¿Desde qué año está en lista de espera?</p>										
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:15%; text-align: center;">E30</td> </tr> <tr> <td></td> </tr> </table>	E30		<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:15%; text-align: center;">E31_01</td> <td style="width:15%; text-align: center;">E31_02</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">años</td> <td style="text-align: center;">meses</td> </tr> </table>	E31_01	E31_02	años	meses	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:15%; text-align: center;">E32</td> </tr> <tr> <td></td> </tr> </table>	E32		<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:15%; text-align: center;">E33</td> </tr> <tr> <td></td> </tr> </table>	E33	
E30													
E31_01	E31_02												
años	meses												
E32													
E33													

<p><b>E34.</b> ¿Conoce el monto mensual del Subsidio Familiar (SUF)?</p> <p>1. Sí →E34a ¿Cuál es el monto? 2. No →E34t</p>	<p><b>E34t</b> ¿En qué tramo cree Ud. que estaría este subsidio?</p> <p style="text-align: center;"><b>Mostrar Tarjeta 12</b></p>	<p><b>E35.</b> ¿Cuáles son los requisitos para obtener el Subsidio Familiar (SUF)? <i>Respuesta múltiple</i></p> <p>1. Sí 2. No -4. NS/NR</p> <p>01 <input type="checkbox"/> Un número mínimo de cotizaciones →E35a y m ¿Cuántos años y meses? 02 <input type="checkbox"/> No tener derecho a asignación familiar 03 <input type="checkbox"/> Ser pobre 04 <input type="checkbox"/> Ser inválido o deficiente mental 05 <input type="checkbox"/> Haber llenado la ficha CAS 06 <input type="checkbox"/> Otro → E35e Especifique</p>														
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:15%; text-align: center;">E34</td> <td style="width:15%; text-align: center;">E34a</td> <td style="width:10%; text-align: center;">® E35</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">\$</td> <td></td> </tr> </table>	E34	E34a	® E35		\$		<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:15%; text-align: center;">E34t</td> </tr> <tr> <td></td> </tr> </table>	E34t		<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:15%; text-align: center;">E35a</td> <td style="width:15%; text-align: center;">E35m</td> <td style="width:10%; text-align: center;">E35e</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">años</td> <td style="text-align: center;">meses</td> <td></td> </tr> </table>	E35a	E35m	E35e	años	meses	
E34	E34a	® E35														
	\$															
E34t																
E35a	E35m	E35e														
años	meses															

<p><b>E36.</b> ¿Ha postulado Ud. alguna vez a un Subsidio Familiar (SUF)?</p> <p>1. Sí, postuló y le dieron el SUF → Pase a E38 2. Sí, postuló y quedó en lista de espera 3. Postuló alguna vez y no le asignaron → Pase a E38 4. Nunca ha postulado → Pase a E38 -4. NS/NR → Pase a E38</p>	<p><b>E37.</b> ¿Desde qué año está en lista de espera?</p>				
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:15%; text-align: center;">E36</td> </tr> <tr> <td></td> </tr> </table>	E36		<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:15%; text-align: center;">E37</td> </tr> <tr> <td></td> </tr> </table>	E37	
E36					
E37					

<p><b>E38.</b> ¿Conoce el monto mensual de la Asignación Familiar?</p> <p>1. Sí →E38a ¿Cuál es el monto? 2. No →E38t</p>	<p><b>E38t</b> ¿En qué tramo cree Ud. que estaría este monto?</p> <p style="text-align: center;"><b>Mostrar tarjeta 13</b></p>	<p><b>E39.</b> ¿Cuáles son los requisitos para obtener la Asignación Familiar? <i>Respuesta múltiple</i></p> <p>1. Sí 2. No -4. NS/NR</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Un número mínimo de cotizaciones →E39a1 y E39m1 ¿Cuántos? años ó meses? 2 <input type="checkbox"/> Ser trabajador dependiente 3 <input type="checkbox"/> Tener cargas familiares 4 <input type="checkbox"/> Ser pobre 5 <input type="checkbox"/> Tener un ingreso inferior a un cierto monto. E39m5 ¿Cuál es ese monto máximo? 6 <input type="checkbox"/> Haber llenado la ficha CAS 7 <input type="checkbox"/> Otros requisitos. → E39e Especifique</p>																
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:15%; text-align: center;">E38</td> <td style="width:15%; text-align: center;">E38a</td> <td style="width:10%; text-align: center;">® E39</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">\$</td> <td></td> </tr> </table>	E38	E38a	® E39		\$		<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:15%; text-align: center;">E38t</td> </tr> <tr> <td></td> </tr> </table>	E38t		<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:15%; text-align: center;">E39a</td> <td style="width:15%; text-align: center;">E39m</td> <td style="width:10%; text-align: center;">E39m5</td> <td style="width:10%; text-align: center;">E39e</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">años</td> <td style="text-align: center;">meses</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	E39a	E39m	E39m5	E39e	años	meses		
E38	E38a	® E39																
	\$																	
E38t																		
E39a	E39m	E39m5	E39e															
años	meses																	



Preguntas E40 a E69 sólo para Afiliados a AFP, es decir, sólo si respuesta en E2 = 1, resto pasa a E70

<b>E40.</b> En los últimos 12 meses ¿ha recibido alguna cartola de su AFP? 1. Sí → Pase a E42 2. No 3. Nunca ha recibido cartola → Pase a E43 4. NS/NR		<b>E41.</b> ¿Cuándo fue la última vez que la recibió? <i>Indique año</i>		<b>E42.</b> Con respecto a la información contenida en la última cartola que le envió su AFP, Ud. diría que era: <i>Leer</i> 1. Suficientemente clara 2. Medianamente clara 3. Confusa o poco clara 4. No lee(leyó) la cartola o no sabe -4. NS/NR		<b>E43.</b> ¿Sabe Ud. cuánto hay acumulado en su Cuenta Individual? 1. Sí → E43a ¿Cuánto hay acumulado? 2. No → E43t		<b>E43.t</b> ¿En que tramo cree Ud. que se ubica el monto acumulado en su Cuenta Individual?  <b>Mostrar Tarjeta 14</b>	
E40		E41		E42		E43	E43a	® E44	E43t
							\$		

<b>E44.</b> ¿Sabe Ud. cuánto cobra su AFP de Comisión Fija, por administrar sus fondos? 1. Sí → E44a ¿Cuánto le cobran por Comisión Fija? 2. No → E44t 3. No cobran → Pase a E45		<b>E44.t</b> ¿En que tramo cree Ud. que se ubica el costo por Comisión Fija?  <b>Mostrar Tarjeta 15</b>		<b>E44.b</b> ¿Quién paga las Comisiones Fijas? 1. El afiliado con su sueldo 2. El afiliado con su fondo de pensiones 3. El empleador -4. NS/NR	
E44	E44a	E44t		E44b	
	\$				

<b>E45.</b> ¿Sabe Ud. cuánto cobra su AFP en Comisión Variable, por administrar sus fondos? 1. Sí → E45a ¿Cuánto le cobran por Comisión Variable? 2. No → E45t 3. No cobran → Pase a E46		<b>E45.t</b> ¿En que tramo cree Ud. que se ubica el costo por Comisión Variable?  <b>Mostrar Tarjeta 16</b>		<b>E45.b</b> ¿Quién paga las Comisiones Variables? 1. El afiliado con su sueldo 2. El afiliado con su fondo de pensiones 3. El empleador -4. NS/NR	
E45	E45a	E45t		E45b	
	%				

<b>E46.</b> Señale en orden de importancia las tres razones principales por las que Ud. eligió su AFP actual. 1. Por recomendación de amigos 2. Por rentabilidad 3. Para ayudar a un agente de ventas 4. Por buen servicio y atención 5. Por publicidad / imagen de la AFP 6. Por regalo ofrecido por el agente de ventas 7. Por menor comisión fija 8. Por menor comisión variable 9. Otra razón E46e Especifique 10. Ninguna otra -4. NS/NR			<b>E47.</b> ¿Se ha cambiado Ud. de AFP? 1. Sí 2. No → Pase a E50 -4. NS/NR → Pase a E50		<b>E48.</b> ¿Cuántas veces se ha cambiado de AFP?		<b>E49.</b> Señale tres motivos (razones), en orden de importancia, por los que Ud. se desafiló de su AFP anterior. 1. Por recomendación de amigos 2. Por baja rentabilidad 3. Para ayudar a un agente de ventas 4. Por mala imagen 5. Por regalo ofrecido por un agente de ventas 6. Por altas comisiones 7. Por mala atención 8. Por otro motivo → E49.e Especifique 9. Ningún otro -4. NS/NR		
1ª Razón	2ª Razón	3ª Razón	E46e	E47	E48	1ª Razón	2ª Razón	3ª Razón	E49e

<b>E50.</b> ¿Conoce o ha escuchado hablar de los Multifondos? 1. Sí 2. No		<b>E51.</b> ¿Sabe Ud. cuántos son los tipos de Fondo que existen? 1. Sí → E51a ¿Cuántos tipo de fondos? 2. No → E52		<b>E52.</b> ¿Sabe Ud. entre cuántos de estos Fondos puede decidir poner su ahorro previsional? 1. Sí → E52a ¿Cuántos tipo de fondos? 2. No → E53		<b>E53.</b> ¿Sabe Ud. en qué tipo de Fondo están sus ahorros previsionales? 1. Sí 2. No → Pase a E55		<b>E54.</b> ¿En qué Fondo están? <i>No leer alternativas Puede marcar hasta 2 alternativas</i> 1. Fondo A 2. Fondo B 3. Fondo C 4. Fondo D 5. Fondo E		<b>E55.</b> ¿Ha elegido (o su AFP le ha dado a elegir) en qué tipo de Fondo colocar sus ahorros previsionales? 1. Sí → Pase a E56 2. No → Pase a E57 -4. NS/NR	
E50	E51	E51a	E52	E52a	E53	E54_1	E54_2	E55			

<b>E56.</b> ¿En que fondos tiene sus ahorros previsionales? <i>Marque hasta 2 alternativas</i> 1. Fondo A 2. Fondo B 3. Fondo C 4. Fondo D 5. Fondo E -4. NS/NR Todos → Pasan a E58		<b>E57.</b> ¿En que fondos pondría sus ahorros previsionales? <i>Marque hasta 2 alternativas</i> 1. Fondo A 2. Fondo B 3. Fondo C 4. Fondo D 5. Fondo E -4. NS/NR		<b>E58.</b> De los cinco Multifondos o tipos de Fondo, ¿cuál es el más riesgoso? 1. Fondo A 2. Fondo B 3. Fondo C 4. Fondo D 5. Fondo E -4. NS/NR		<b>E59.</b> De los cinco tipos de Fondo, ¿cuál es el que debiera tener mayor rentabilidad en el mediano plazo (en los próximos 10 años)? 1. Fondo A 2. Fondo B 3. Fondo C 4. Fondo D 5. Fondo E -4. NS/NR	
E56_1	E56_2	E57_1	E57_2	E58	E59		

<b>E60.</b> ¿Ha realizado Ud. cotizaciones voluntarias o depósitos convenidos? <i>(Fondos que van a la cuenta individual y no pueden ser retirados previos a la pensión)</i> 1. Sí 2. No -4. NS/NR	<b>E61.</b> ¿Por qué razón? 1. Quiere una pensión más alta 2. Busca rebajar impuestos 3. Las AFP son una buena forma de inversión 4. Quiere un retiro anticipado 5. No estaba informado 6. Otra razón → <b>E61e</b> Especifique -4. NS/NR	<b>E62.</b> ¿Conoce cuáles son las distintas modalidades de Pensión por Vejez?  1. Sí 2. No → Pase a <b>E64</b>	<b>E63.</b> ¿Cuáles conoce? <i>Respuesta múltiple</i> 1. Sí 2. No  1 <input type="checkbox"/> Retiro programado 2 <input type="checkbox"/> Renta vitalicia 3 <input type="checkbox"/> Renta temporal con renta vitalicia diferida 4 <input type="checkbox"/> Renta vitalicia inmediata con retiro programado
<b>E60</b>	<b>E61</b>	<b>E62</b>	
	<b>E61e</b>		

<b>E64.</b> ¿Sabe cuál es la comisión máxima que le pueden cobrar por tramitar una renta vitalicia? 1. Sí → <b>E64a</b> ¿Cuál es el porcentaje de comisión? 2. No → <b>E64t</b>	<b>E64t</b> ¿En qué tramo cree Ud. que estaría este porcentaje?  <b>Mostrar Tarjeta 17</b>	<b>E65.</b> ¿Sabe Ud. que cumpliendo con algunos requisitos, puede tomar la opción de pensionarse anticipadamente? 1. Sí 2. No → Pase a <b>E67</b>
<b>E64</b>	<b>E64a</b>	<b>E65</b>
	% → <b>E65</b>	

<b>E66.</b> Indique cuáles son los requisitos: 1. Sí 2. No  1 <input type="checkbox"/> La pensión que reciba debe ser mayor a la pensión mínima legal ® <b>E66a</b> ¿En cuánto? 2 <input type="checkbox"/> La pensión que reciba debe ser un porcentaje de las cotizaciones de los últimos años → <b>E66b</b> ¿Qué porcentaje? 3 <input type="checkbox"/> Debe tener un mínimo de años de cotizaciones → <b>E66c</b> ¿Cuántos años de cotizaciones? 4 <input type="checkbox"/> Debe tener un mínimo de años de servicio → <b>E66d</b> ¿Cuántos años de servicio? 5 <input type="checkbox"/> Otro requisito <b>E66e</b> Especifique	<b>E67.</b> ¿Ud. cotizó alguna vez en las Ex -Cajas de Previsión Social INP (SSS, Empart, Canaempu u otra)? 1. Sí 2. No → Pase a <b>E70</b> 3. No sabe → Pase a <b>E70</b>	<b>E68.</b> ¿Tiene Ud. un Bono de Reconocimiento emitido por el INP? 1. Sí 2. No → Pase a <b>E70</b> 3. No sabe → Pase a <b>E70</b>	<b>E69.</b> ¿Ha reclamado alguna vez el monto del Bono de Reconocimiento? 1. Sí 2. No -4. NS/NR				
<b>E66a</b>	<b>E66b</b>	<b>E66c</b>	<b>E66d</b>	<b>E66e</b>	<b>E67</b>	<b>E68</b>	<b>E69</b>
\$	%						

**E70.** Si Ud. falleciera, ¿tendrían sus sobrevivientes alguna herencia o beneficio del sistema de pensiones?

<b>E70. Sobreviviente</b> <i>Consulte por cada uno de estos parentescos y anote los beneficios cuando corresponda.</i>	<b>E70.a</b> Tendría(n) su(s)... alguna herencia o beneficio del sistema de pensiones? 1. Sí 2. No 3. No aplica (no tiene) -4. No sabe	<b>E70.b</b> ¿Qué beneficio tendría ...? <b>Marque X en beneficio que corresponda al parentesco</b> 1. Una pensión 2. Una herencia 3. Otros beneficios. → <b>E70be</b> Especifique	<b>E70b3e</b> ¿Qué otros beneficios recibiría(n)...?		
<b>Sobreviviente</b>	<b>E70a</b>	Pensión	Herencia	Otro beneficio	<b>E70b3e</b>
01 Cónyuge		<b>E70b1</b>	<b>E70b2</b>	<b>E70b3</b>	
02 Hijos	Si nadie tendría alguna herencia o beneficio, → Pase a <b>E71</b>				
03 Madre de sus hijos (no cónyuge actual)					
04 Otros familiares					

### Cesantía

<b>E71.</b> ¿Conoce o ha escuchado hablar sobre el Seguro de Cesantía? 1. Sí 2. No → Pase a <b>E79</b>	<b>E72.</b> ¿Está afiliado al Seguro de Cesantía? 1. Sí 2. No → Pase a <b>E74</b> -4. NS/NR	<b>E73.</b> Desde que año está afiliado?	<b>E74.</b> ¿Conoce como se financia el Seguro de Cesantía? 1. Sí 2. No → Pase a <b>E76</b>	<b>E75.</b> ¿De que forma se financia? <i>Respuesta múltiple</i> 1. Sí 2. No -4. NS/NR  01 <input type="checkbox"/> Con una cotización del trabajador → <b>E75_01e</b> ¿A qué porcentaje de la remuneración imponible corresponde? 02 <input type="checkbox"/> Con una cotización del empleador → <b>E75_02e</b> ¿A qué porcentaje de la remuneración imponible corresponde? 03 <input type="checkbox"/> Con aportes del Estado	
<b>E71</b>	<b>E72</b>	<b>E73</b>	<b>E74</b>	<b>E75_01e</b>	<b>E75_02e</b>
				%	%

<b>E76.</b> Un trabajador dependiente del sector privado, que es despedido, ¿puede recibir beneficios del Seguro de Cesantía?  1. Sí 2. No 9. No sabe	<b>E77.</b> Un trabajador dependiente del sector privado, que renuncia a su trabajo, ¿puede recibir beneficios del Seguro de Cesantía?  1. Sí 2. No 9. No sabe	<b>E78.</b> Si Ud. es despedido de una empresa del sector privado, ¿Cuáles son los requisitos para obtener beneficios del Seguro de Cesantía? <i>Respuesta múltiple</i> 1. Sí 2. No -4. NS/NR  01 <input type="checkbox"/> Tener un mínimo de meses cotizados ® <b>E78_01</b> ¿Cuántos meses? 02 <input type="checkbox"/> Tener un monto mínimo acumulado en la cuenta 03 <input type="checkbox"/> Ser pobre 04 <input type="checkbox"/> Tener derecho a indemnización 05 <input type="checkbox"/> Otros requisitos ® <b>E78_05e</b> <b>Especifique</b>	
E76	E77	E78_01	E78_05e

### Pensionados por Vejez

<b>E79.</b> ¿Está Ud. jubilado o pensionado por alguno de los siguientes motivos?  1. Jubilación o pensión de vejez 2. Jubilación anticipada 3. Pensión de invalidez 4. No recibe este tipo de pensión → Pase a <b>E89</b>	<b>E79a</b> ¿Declaró esta pensión en el módulo de ingresos?  1. Si → Pase a <b>E80</b> 2. No -4. NS/NR → a <b>E80</b>	<b>E79b</b> ¿Cuál es la Institución que le paga su jubilación ó pensión?  1. AFP 2. INP 3. CAPREDENA 4. DIPRECA 5. Mutual de Accidentes del Trabajo 6. Cía. de Seguros 7. Otra institución ® <b>E79be</b> <b>Especifique</b>	<b>E79c</b> ¿Cuál es el monto de su Pensión?  <i>Señale monto en pesos</i>
E79	E79a	E79b	E79c
			\$

<b>E80.</b> ¿En que fecha jubiló o se pensionó?  Señale mes y año  <i>Si no recuerda el mes anote "0"</i>	<b>E81.</b> Después de pensionarse, ¿ha seguido trabajando?  1. Sí → <b>E81a</b> 2. No → <b>E81b</b>	<b>E81a</b> ¿Por qué <u>ha</u> seguido trabajando?  1. Sí 2. No -4. NS/NR  <b>A continuación pase a E82</b> 01 <input type="checkbox"/> Necesidad económica 02 <input type="checkbox"/> Le agrada el trabajo 03 <input type="checkbox"/> Mantenerse activo 04 <input type="checkbox"/> La pensión es muy baja 05 <input type="checkbox"/> Otra razón → <b>E81a_e</b> <b>Especifique</b>	<b>E81b</b> ¿Por qué <u>no</u> ha seguido trabajando?  1. Sí 2. No -4. NS/NR 01 <input type="checkbox"/> No encuentra trabajo 02 <input type="checkbox"/> Quería dedicarse a otras cosas 03 <input type="checkbox"/> La salud se lo impide 04 <input type="checkbox"/> Otra razón → <b>E81b_e</b> <b>Especifique</b>	<b>E82.</b> ¿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. <b>Otra razón.</b> → <b>E82e</b> <b>Especifique</b>				
01 Mes	02 Año	E81	E81a_e	E81b_e	E82_01	E82_02	E82_03	E82e

<b>E83.</b> ¿Qué modalidad de pensión tiene Ud.? <i>Lea las alternativas</i>  1. Retiro programado 2. Renta vitalicia 3. Renta temporal con renta vitalicia diferida 4. Es del sistema antiguo → Pase a <b>E89</b> 5. Renta vitalicia inmediata con retiro programado 9. No sabe → Pase a <b>E86</b>	<b>E84.</b> ¿Cómo decidió esa modalidad de pensión? <i>Principal razón</i>  1. Estudió con anticipación cada una de las modalidades 2. Siguió consejo de familiares o amigos 3. Se dirigió a la AFP o Cía de Seguros 4. Lo asesoraron expertos previsionales 5. Fue contactado por Promotores o Vendedores de la Cía. de Seguros 6. Otra razón. → <b>E84e</b> <b>Especifique</b> -4. NS/NR	<b>E85.</b> ¿Cuáles fueron las <b>principales razones</b> por la que eligió dicha modalidad de pensión? <i>Señale tres en orden de importancia</i>  1. El monto de la pensión era mayor 2. Le ofrecía pensión para toda la vida 3. Le ofrecía la opción de obtener más ingresos al inicio de la pensión 4. No le alcanzaba para otra modalidad de pensión 5. Por temor a que se le agotaran los fondos y quedarse sin pensión 6. Recibió regalo de promotores 7. Le permite dejar herencia 8. No sabía que existían otras alternativas 9. Para evitar que el monto de la pensión disminuyera en el tiempo 10. Otra razón. → <b>E85e</b> <b>Especifique</b> -4. NS/NR				
E83	E84	E84e	1ª Razón	2ª Razón	3ª Razón	E85e

<b>E86.</b> ¿Cuál fue la <b>principal razón</b> para elegir la AFP o Compañía de Seguros que actualmente paga su pensión? <i>Marque sólo una</i>  1. Era la que le daba mayor pensión 2. Era la que le dio mejor información y atención 3. Le dieron un regalo o viaje 4. Era la que le cobraba menos (prima) 5. Lo aconsejaron familiares o amigos 6. Era la misma AFP en que cotizaba 7. El asesor provisional lo ayudó a elegir 8. Otra razón. → <b>E86e</b> <b>Especifique</b> -4. NS/NR	<b>E87.</b> Dada su pensión actual, ¿habría estado dispuesto a jubilarse un año más tarde para recibir una mayor pensión?  1. Sí 2. No → Pase a <b>E89</b> -4. NS/NR → Pase a <b>E89</b>	<b>E88.</b> ¿Qué incremento en su pensión actual lo habría motivado a jubilarse un año más tarde?  <i>Indique monto en pesos ó porcentaje</i>		
E86	E86e	E87	E88_01	E88_02
			\$	%

## Pensionados por Invalidez

<b>E89.</b> ¿Ha solicitado Ud. la calificación de invalidez por accidente o enfermedad asociada a su trabajo?  1. Sí 2. No → Pase a <b>F1</b> -4. NS/NR → Pase a <b>F1</b>		<b>E90.</b> ¿En qué institución presentó la solicitud?  1. Comisión Médica Superintendencia AFP 2. COMPIN (Comisión Medicina Preventiva e Invalidez) 3. Mutual de Accidentes del Trabajo 4. Otra institución. <b>E90e.</b> Especifique -4. NS/NR		<b>E91.</b> ¿En qué año hizo su última solicitud?	
E89		E90	E90e	E91	

<b>E92.</b> ¿Cuál es el tipo de accidente o enfermedad por el que solicitó esta calificación?  1. Invalidez por enfermedad común 2. Invalidez por enfermedad asociada al trabajo 3. Invalidez por accidente común 4. Invalidez por accidente del trabajo -4. NS/NR		<b>E93.</b> ¿Cómo fue clasificada su solicitud en el primer dictamen (calificación transitoria)?  1. Incapacidad temporal 2. Invalidez parcial 3. Invalidez total 4. Gran invalidez 5. Está en período transitorio 6. No lo calificaron como inválido -4. NS/NR	
E92		E93	

## Módulo F: Salud

<b>F1.</b> ¿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. <b>F1_7</b> Especifique 8. Ninguno (Particular) → Pase a <b>F2</b> 9. Otro sistema. <b>F1_9</b> Especifique 10. No sabe Alt. 1 a 7, 9 y 10 → Pase a <b>F3</b>		<b>F2.</b> ¿Por qué Ud. no tiene sistema previsional de salud?  1. No necesita (tiene buena salud) 2. Es muy caro cotizar 3. Recibe atención médica gratuita 4. Indigente sin tarjeta 5. Otra razón <b>F2.e</b> Especifique -4. NS/NR		<b>F3.</b> En los últimos 5 años, ¿cuál ha sido el último cambio en su sistema de salud?  1. Cambió de una ISAPRE a otra ISAPRE 2. Cambió de FONASA a ISAPRE 3. Cambió de ISAPRE a FONASA 4. De ISAPRE dejó de tener cobertura 5. De FONASA dejó de tener cobertura 6. No tenía cobertura e ingresó a una ISAPRE 7. No tenía cobertura e ingresó a FONASA 8. No ha hecho cambio(s) → Pase a <b>F6</b> 9. No corresponde ( nunca ha estado en el sistema) → <b>F11</b> -4. NS/NR	
F1	F1.7	F1.9	F2	F2e	F3

<b>F4.</b> ¿En qué año ocurrió este último cambio?  1. A fines del año 1999 2. Durante el año 2000 3. Durante el año 2001 4. Durante el año 2002 5. Durante el año 2003 6. Durante el año 2004 7. Durante el año 2005 -4. NS/NR		<b>F5.</b> ¿Cuál fue la razón del último cambio?  1. Mejoró su plan por misma cotización 2. Mejoró su ingreso 3. Más establecimientos donde atenderse 4. Prefiere sistema público de salud 5. Prefiere sistema privado de salud 6. Subió el precio de su plan 7. Quedó sin trabajo 8. Otra razón. <b>F5e</b> Especifique 9. No sabe Todos → Pase a <b>F7</b>		<b>Sólo si se ha mantenido afiliado a la misma institución en los últimos 5 años</b>  <b>F6.</b> ¿Por qué se ha mantenido afiliado a la misma institución?  1. Está conforme con los beneficios 2. No le conviene cambiarse por su edad 3. No le conviene cambiarse por su salud 4. No existen planes iguales o mejores al que tiene 5. Otra razón <b>F6e</b> Especifique -4. NS/NR	
F4	F5	F5e	F6	F6e	

## Quienes No tienen Sistema de Salud (respondieron 8 en F1) ® Pase a F11

<b>F7.</b> ¿Ud. es cotizante o carga familiar?  1. Cotizante → Pase a <b>F11</b> 2. Carga -4. NS/NR → Pase a <b>F11</b>		<b>F8.</b> ¿De quién es carga familiar?  1. Padre 2. Madre 3. Hijo(a) 4. Cónyuge 5. Otro -4. NS/NR → Pase a <b>F11</b>		<b>F9.</b> ¿Pertenece el (ella) a su hogar?  1. Sí 2. No -4. NS/NR		<b>F10.</b> ¿Cómo se llama el(la) cotizante?	
F7	F8	F9	F10				

<b>F11.</b> ¿Con qué regularidad practica Ud. deporte o alguna actividad física?  1. Todos los días 2. 5 a 6 veces por sem. 3. 3 a 4 veces por sem. 4. 1 a 2 veces por sem. 5. 1 a 3 veces al mes 6. Algunas veces al año 7. Nunca o casi nunca -4. NS/NR		<b>F12.</b> ¿Cuál es su estatura?  <i>Registre en centímetros.</i>  Ej. Si mide 1,71 m anote 171 en el recuadro, si mide 2,08 m anote 208.  -4. NS/NR → Pase a <b>F12a</b>		<b>F12a.</b> ¿En qué tramo cree Ud. que está su estatura?  <b>Mostrar Tarjeta 18</b>		<b>F13.</b> ¿Cuál es su peso actual?  -4. NS/NR → Pase a <b>F13a</b>		<b>F13a.</b> ¿En qué tramo se ubica su peso actual?  <b>Mostrar Tarjeta 19</b>		<b>F14.</b> ¿Ud. fuma actualmente?  1. Sí 2. No → Pase a <b>F15</b>		<b>F14a.</b> ¿Cuántos cigarrillos fuma en promedio?  <i>Indicar cantidad mensual</i>	
F11	F12	F12a	F13	F13a	F14	F14a							

<b>F15. a</b> ¿Consumo Ud. bebidas alcohólicas como cerveza, vino, pisco u otros licores? <i>Leer</i> 1. Sí 2. No -4. NS/NR		<b>F15b.</b> En el último mes, ¿cuántos días a la semana consumió alguna bebida alcohólica?  Si en promedio no alcanza a un día a la semana, entonces anote 1		<b>Frecuencia (días a la semana)</b> 1. Menos de 1 día 2. 1 día 3. 2 días 4. 3 días 5. 4 días 6. 5 días 7. 6 días 8. 7 días -4. NS/NR		<b>F15c.</b> De las veces que tomó bebidas alcohólicas, ¿cuántos vasos o copas tomó aproximadamente?																									
<table border="1"> <tr> <th>Bebida</th> <th>F15.a</th> </tr> <tr> <td>Cerveza</td> <td>F15a_01</td> </tr> <tr> <td>Vino</td> <td>F15a_02</td> </tr> <tr> <td>Pisco u otro licor</td> <td>F15a_03</td> </tr> <tr> <td>No consume</td> <td>F15a_04</td> </tr> </table>		Bebida	F15.a	Cerveza	F15a_01	Vino	F15a_02	Pisco u otro licor	F15a_03	No consume	F15a_04	Si no consume nada marque 2 en cada uno y pase a <b>F16</b>		<table border="1"> <tr> <th colspan="2">F15.b</th> <th colspan="2">F15.c</th> </tr> <tr> <td>Cerveza F15b_01</td> <td></td> <td>F15c_01</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Vino F15b_02</td> <td></td> <td>F15c_02</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Pisco F15b_03</td> <td></td> <td>F15c_03</td> <td></td> </tr> </table>		F15.b		F15.c		Cerveza F15b_01		F15c_01		Vino F15b_02		F15c_02		Pisco F15b_03		F15c_03	
Bebida	F15.a																														
Cerveza	F15a_01																														
Vino	F15a_02																														
Pisco u otro licor	F15a_03																														
No consume	F15a_04																														
F15.b		F15.c																													
Cerveza F15b_01		F15c_01																													
Vino F15b_02		F15c_02																													
Pisco F15b_03		F15c_03																													

<b>F16.</b> ¿Habitualmente Ud. necesita ayuda de terceros o tiene dificultad para realizar las siguientes actividades? <i>Leer todas. Respuesta múltiple</i>		
F16_01	Ejercicio extenuante o intenso	1. Sí 2. No -4. NS/NR
F16_02	Caminar largas distancias	
F16_03	Subir escalas	
F16_04	Bañarse	
F16_05	Vestirse	
F16_06	Comer	
F16_07	Salir de su cama	
F16_08	No necesita ayuda para realizar ninguna de	

<b>Sólo para mujeres de 15 años ó más</b> <b>F17.</b> En los últimos 2 años ¿se ha hecho el examen de papanicolaou?  1. Sí 2. No -4. NS/NR	
F17	

<b>F18.</b> En los <u>últimos dos años</u> , ¿Ud. ha concurrido a un Centro de Salud por alguno de los siguientes motivos?  1. Sí 2. No → Pase a siguiente -4. NS/NR → Pase a siguiente		<b>F18a.</b> ¿Cuántas veces ha concurrido a un Centro de salud en estos <u>últimos dos años</u> , por.....?  1. Sí 2. No -4. NS/NR		Descantando los reembolsos  <b>F18b1</b> ¿Cuánto tuvo que cancelar la <u>última</u> visita?  <b>F18b2</b> ¿Cuánto tuvo que cancelar en <b>total</b> por esta(s) visita(s)?		<b>F18c.</b> ¿Por qué tipo de enfermedad, accidente o control preventivo hizo la última visita?  1. Enfermedad laboral 2. Enfermedad no laboral 3. Accidente laboral 4. Accidente no laboral 5. Control preventivo laboral 6. Control preventivo no laboral -4. NS/NR	
F18_01	Consulta General	F18a_01		F18b1_01	\$	F18c_01	
F18_02	Consulta de Especialidad	F18a_02		F18b1_02	\$	F18c_02	
F18_03	Consulta de Urgencia	F18a_03		F18b1_03	\$	F18c_03	
F18_04	Atención Dental	F18a_04		F18b2_04	\$	F18c_04	
F18_05	Exámenes Laboratorio	F18a_05		F18b2_05	\$	F18c_05	
F18_06	Rayos X o Ecografías	F18a_06		F18b2_06	\$	F18c_06	
F18_07	Cirugía	F18a_07		F18b2_07	\$	F18c_07	
F18_08	Hospitalización	F18a_08		F18b2_08	\$	F18c_08	
F18_09	No ha concurrido	→ Pase a <b>F23</b>					

Si en los últimos 2 años **no** se realizó una **cirugía** (F18.7=2) y **no** estuvo **hospitalizado** (F18.8=2) → pase a pregunta **F23**

<b>F19.</b> En los <u>últimos dos años</u> , ¿por qué razón se hospitalizó o recibió intervención quirúrgica? (Refiérase a la última vez)  1. Intervención quirúrgica 2. Tratamiento médico 3. Embarazo o cesárea 4. Parto y puerperio 5. Otra razón -4. NS/NR		<b>F20.</b> La última vez, ¿cuántas noches estuvo hospitalizado?  Anote cero para intervención ambulatoria.		<b>F21.</b> La última vez, ¿en qué establecimiento se hospitalizó?  1. Hospital Público 2. Hospital de las FFAA o de Orden 3. Hospital de Mutua de Accidentes del Trabajo 4. Hospital o Clínica privada 5. Otro establecimiento -4. NS/NR		<b>F22.</b> La última vez, descontando reembolsos, ¿cuánto tuvo que cancelar?  (Considere días cama, honorarios médicos e insumos)	
F19		F20		F21		F22	\$

<b>F23.</b> Descantando reembolsos, aproximadamente ¿cuánto gasta su hogar en medicamentos al mes?		<b>F24.</b> En los <u>últimos dos años</u> , descontando reembolsos, ¿cuál ha sido su gasto total en:  <b>F24_01:</b> Prótesis <b>F24_02:</b> Lentes		<b>F24.a</b> En los <u>últimos 2 años</u> , ¿cuánto gastó mensualmente en cuidado de ancianos en:  <b>F24a_01:</b> Casa de reposo <b>F24a_02:</b> Enfermera particular  <b>Anote monto promedio en pesos</b>		<b>F25.</b> En los <u>últimos dos años</u> , ¿ha utilizado Ud. otros servicios médicos como: medicina alternativa, homeopatía, acupuntura, etc.)?  1. Sí 2. No → Pase a <b>F27</b> -4. NS/NR → Pase a <b>F27</b>		<b>F26.</b> En los <u>dos últimos años</u> , ¿cuánto ha gastado en estos servicios médicos alternativos?	
F23		F24_01	F24_02	F24a_01	F24a_02	F25		F26	
\$		\$	\$	\$	\$			\$	

<b>F27.</b> Piense en la última visita que hizo a un doctor, excluyendo urgencias, ¿en qué tipo de establecimiento recibió la atención?  1. Consultorio General (Público) 2. Posta Rural (Pública) 3. Consultorio Especialidades (Público) 4. SAPU (Consultorio público) 5. Servicio de Urgencia (Hospital Público) 6. Hospital Público 7. Establecimiento de FFAA y de Orden 8. Consulta o Centro Médico (Privado) 9. Servicio de Urgencia Móvil (Privado) 10. Hospital o Clínica (Privado) 11. Mutual de Accidentes del Trabajo 12. Otro Establecimiento -4. NS/NR		<b>F28.</b> Desde que pidió la hora de atención hasta que el doctor se la dio, ¿cuántos días pasaron?  <i>Si la hora fue dada para el mismo día que la pidió anote 0</i>		<b>F29.</b> Desde que llegó a la consulta, ¿cuánto tiempo tuvo que esperar para que lo atendieran?  <b>En minutos</b>		<b>F30.</b> Descontando reembolsos, ¿cuánto tuvo que cancelar por esta atención?  <b>Indique monto en pesos</b>	
F27		F28		F29		F30	
						\$	

<b>F31.</b> ¿Tiene Ud. algún tipo de discapacidad o invalidez?  1. Sí 2. No → Pase a <b>F33</b> -4. NS/NR → Pase a <b>F33</b>		<b>F32.</b> ¿Cuánto afecta esta discapacidad o invalidez en su trabajo?  1. Mucho 2. Medianamente 3. Poco 4. Nada -4. NS/NR	
F31		F32	

<b>F33.</b> ¿Le ha sido diagnosticada alguna de las siguientes condiciones médicas, por un doctor? Consulte por cada una de las condiciones médicas  1. Sí 2. No -4. NS/NR		<b>F34.</b> ¿En qué año le fue diagnosticada?		<b>F35.</b> ¿Se encuentra actualmente en tratamiento?  1. Sí → Pase a siguiente 2. No -4. NS/NR → Pase a siguiente		<b>F36.</b> ¿Por qué no se encuentra en tratamiento?  1. No es necesario 2. Falta de cobertura 3. No confía en el sistema de salud 4. Por dejación 5. Otra razón. -4. NS/NR	
--	--	---	--	--	--	--	--

	Condición Médica	F33	F34		F35		F36	
F33_01	Asma o Enfisema pulmonar		F34_01		F35_01		F36_01	
F33_02	Depresión		F34_02		F35_02		F36_02	
F33_03	Diabetes		F34_03		F35_03		F36_03	
F33_04	Hipertensión o Presión alta		F34_04		F35_04		F36_04	
F33_05	Problemas cardíacos		F34_05		F35_05		F36_05	
F33_06	Cáncer		F34_06		F35_06		F36_06	
F33_07	Artritis o Artrosis		F34_07		F35_07		F36_07	
F33_08	Enfermedad renal		F34_08		F35_08		F36_08	
F33_09	Derrame cerebral		F34_09		F35_09		F36_09	
F33_0A	Enfermedad mental		F34_0A		F35_0A		F36_0A	
F33_0B	VIH SIDA		F34_0B		F35_0B		F36_0B	
F33_0C	Ninguna		→ Pase a <b>F37</b>					

**Salud laboral. Sólo si trabajó en algún periodo de los últimos 12 meses**

Si en ningún periodo del último año trabajó (nunca en los últimos 12 meses **B2=1**), es decir, **NO** trabajó en todo el último año ® **pasar a G1**

Suponga que sufre un accidente laboral (le impide asistir a su trabajo por 10 días o más) o un médico le diagnostica una enfermedad asociada al trabajo  <b>F37.</b> ¿Tiene cubierto los siguientes beneficios por alguna institución previsional?  1. Sí → Pase a <b>F37r</b> 2. No → Pase a siguiente beneficio -4. NS/NR → Pase a siguiente beneficio		<b>F37r</b> ¿Qué requisitos debe cumplir para tener derecho a este beneficio?  1. Sí 2. No -4. NS/NR  <b>01.</b> Estar trabajando <b>02.</b> Estar cotizando en una AFP <b>03.</b> Estar cotizando en una Institución de Salud <b>04.</b> Tener un mínimo de cotizaciones <b>05.</b> Haber cotizado un mínimo de veces el último año <b>06.</b> Sólo estar afiliado <b>07.</b> Otro requisito.							
	Beneficio	F37	01	02	03	04	05	06	07
F37a	Consultas médicas								
F37b	Exámenes								
F37c	Hospitalización								
F37d	Medicamentos								
F37e	Su ingreso laboral								
F37f	No tiene cobertura		→ Pase a <b>F38</b>						

Suponga que Ud. pierde una proporción de sus capacidades que lo invalidan total o parcialmente como producto de su actividad laboral.		<b>F38r. ¿Qué requisitos debe cumplir para tener derecho a este beneficio?</b>																					
<b>F38. ¿Tiene cubierto los siguientes beneficios por alguna institución previsional?</b>		<table border="0"> <tr> <td>1. Sí → Pase a <b>F38r</b></td> <td><b>01. Estar trabajando</b></td> </tr> <tr> <td>2. No → Pase a siguiente beneficio</td> <td><b>02. Estar cotizando en una AFP</b></td> </tr> <tr> <td>-4. NS/NR → Pase a siguiente beneficio</td> <td><b>03. Estar cotizando en una Institución de Salud</b></td> </tr> <tr> <td></td> <td><b>04. Tener un mínimo de cotizaciones</b></td> </tr> <tr> <td></td> <td><b>05. Haber cotizado un mínimo de veces el último año</b></td> </tr> <tr> <td></td> <td><b>06. Sólo estar afiliado</b></td> </tr> <tr> <td></td> <td><b>07. Otro requisito</b></td> </tr> </table>								1. Sí → Pase a <b>F38r</b>	<b>01. Estar trabajando</b>	2. No → Pase a siguiente beneficio	<b>02. Estar cotizando en una AFP</b>	-4. NS/NR → Pase a siguiente beneficio	<b>03. Estar cotizando en una Institución de Salud</b>		<b>04. Tener un mínimo de cotizaciones</b>		<b>05. Haber cotizado un mínimo de veces el último año</b>		<b>06. Sólo estar afiliado</b>		<b>07. Otro requisito</b>
1. Sí → Pase a <b>F38r</b>	<b>01. Estar trabajando</b>																						
2. No → Pase a siguiente beneficio	<b>02. Estar cotizando en una AFP</b>																						
-4. NS/NR → Pase a siguiente beneficio	<b>03. Estar cotizando en una Institución de Salud</b>																						
	<b>04. Tener un mínimo de cotizaciones</b>																						
	<b>05. Haber cotizado un mínimo de veces el último año</b>																						
	<b>06. Sólo estar afiliado</b>																						
	<b>07. Otro requisito</b>																						
	<b>Beneficio</b>	<b>F38</b>	<b>01</b>	<b>02</b>	<b>03</b>	<b>04</b>	<b>05</b>	<b>06</b>	<b>07</b>														
<b>F38a</b>	Consultas médicas																						
<b>F38b</b>	Exámenes																						
<b>F38c</b>	Hospitalización																						
<b>F38d</b>	Medicamentos																						
<b>F38e</b>	Su ingreso laboral																						
<b>F38f</b>	No tiene cobertura	→ Pase a Módulo G																					

## Módulo G: Capacitación

<b>G1. ¿Realizó el Servicio Militar?</b>		<b>G2. ¿En qué modalidad lo hizo?</b>		<b>G3. ¿En qué fecha hizo el servicio militar?</b>		<b>G4. ¿En que medida utiliza o ha utilizado en su trabajo las habilidades o conocimientos adquiridos en el servicio militar?</b>		<b>G5. ¿Realizó algún tipo de capacitación mientras estuvo en el servicio militar?</b>	
1. Sí 2. No → Pase a <b>G9</b>		1. Tradicional (un año completo) 2. Tradicional (más de un año) 3. Especial (un verano) 4. Especial (sólo fines de semana) -4. NS/NR		<b>G3a. Año inicio</b> <b>G3b. Año término</b>		1. En gran medida 2. En alguna medida 3. Muy poco 4. Nada 5. No aplicable (no trabaja) -4. NS/NR		1. Sí 2. No → Pase a <b>G9</b> -4. NS/NR → Pase a <b>G9</b>	
<b>G1</b>		<b>G2</b>		<b>G3a</b>	<b>G3b</b>	<b>G4</b>		<b>G5</b>	

<b>G6. El propósito de esta capacitación fue obtener:</b>		<b>Sólo si G6=1, resto pasa a G8</b>		<b>G7. Este diploma o certificado era para:</b>		<b>G8. ¿Obtuvo su diploma o certificado?</b>		<b>G9. Desde Enero 2002 a la fecha, ¿ha recibido algún tipo de capacitación laboral, sindical, recreacional u otro curso de nivelación educacional?</b>		<b>G10. ¿Cuántos cursos de capacitación ha realizado en este periodo?</b>	
1. Un diploma o certificado de educación 2. Perfeccionamiento profesional 3. Aprendizaje de un oficio 4. Otro. <b>G6e.</b> Especifique		1. Nivelación de Ed. Básica 2. Nivelación de Ed. Media C-H 3. Nivelación de Ed. Media T-P 4. Ninguno de los anteriores		1. Sí 2. No -4. NS/NR		1. Sí 2. No → Pase a Módulo H -4. NS/NR → Pase a Módulo H		1. 1 curso 2. 2 cursos 3. 3 cursos 4. 4 ó más cursos			
<b>G6</b>	<b>G6e</b>	<b>G7</b>		<b>G8</b>		<b>G9</b>		<b>G10</b>			

<b>G11. ¿Cuál era el nombre o título de los cursos más importante realizado?</b>		<b>G12. ¿Qué organismo o institución impartió esta capacitación?</b>				Esta capacitación o curso	
a. Curso más importante b. 2º curso más importante c. 3º curso más importante		1. Universidad 2. Instituto Profesional 3. Centro de Formación Técnica 4. Liceo Ed. Media o Técnica 5. Escuela Básica 6. Organismo capacitador 7. Fabricante o proveedor de equipos 8. Empleador o compañía matriz 9. Organización sin fines de lucro 10. Municipalidad 11. Profesor particular 12. Otra institución. <b>G12e.</b> Especifique -4. NS/NR				<b>G13. ¿En que año la inició?</b> <b>G14. ¿Cuántas semanas duró?</b> <b>G15. ¿Cuántos días a la semana asistía?</b> <b>G16. ¿Cuántas horas por día duraba?</b>	

<b>Nº</b>	<b>G11</b>	<b>G12</b>	<b>G12e</b>	<b>G13</b>	<b>G14</b>	<b>G15</b>	<b>G16</b>
<b>a</b>							
<b>b</b>							
<b>c</b>							

	<b>G17.</b> ¿En que medida utiliza o ha utilizado en su trabajo las habilidades o conocimientos adquiridos en esta capacitación?  1. En gran medida 2. En alguna medida 3. Muy poco 4. Nada 5. No aplicable( no trabaja) -4. NS/NR	<b>G18.</b> ¿En qué momento de su jornada laboral lo realizó?  1. Durante su jornada 2. En parte de su jornada 3. Fuera de su jornada 4. No aplicable (no trabajaba) -4. NS/NR	<b>G19.</b> El propósito de esta capacitación fue obtener:  1. Un diploma o certificado de educación 2. Perfeccionamiento profesional 3. Aprendizaje de un oficio 4. Otro -4. NS/NR	<b>G20.</b> El curso de capacitación fue financiado por: <i>Respuesta múltiple</i>  01. El mismo o su familia 02. Empleador o Patrón 03. Gobierno (SENCE u otro) 04. Sindicato u Org. Gremial 05. Otro. <b>G20_05e.</b> Especifique 06. No se pagaba 07. No sabe  1. Sí 2. No							
<b>Nº</b>	<b>G17</b>	<b>G18</b>	<b>G19</b>	<b>01</b>	<b>02</b>	<b>03</b>	<b>04</b>	<b>05</b>	<b>06</b>	<b>07</b>	<b>G20_05e</b>
<b>a</b>											
<b>b</b>											
<b>c</b>											

## Módulo H: Historia Familiar

Consulte primero por su relación con la figura materna ( <b>H1 a H7</b> ) y luego por su relación con la figura paterna ( <b>H1 a H7</b> )				<b>A. Madre o Tutora</b>		<b>B. Padre o Tutor</b>																																																																	
<b>H1.</b> Ud. se crió con su madre (padre) biológica(o)? 1. Sí → Pase a <b>H3</b> 2. No -4. NS/NR				H1A		H1B																																																																	
<b>H2.</b> Con respecto a su tutora (tutor), indique la relación que tiene (o tenía) esa persona con Ud.. 1. Madre (Padre) Adoptiva (o) 2. Esposa (o) del padre ( de la madre) 3. Conviviente del padre ( de la madre) 4. Hermana (o) 5. Tía (o) 6. Abuela (o) 7. Cuñada (o) 8. Otra (o) .Especifique 9. No tiene ni tuvo → Madre Pase a <b>H1B</b> (Padre Pase a <b>H12</b> ) -4. NS/NR				H2A		H2B																																																																	
<b>H3.</b> Su madre o tutora (padre o tutor) ¿se encuentra viva(o)? 1. Sí 2. No → Pase a <b>H5</b> -4. NS/NR				H3A		H3B																																																																	
<b>H4.</b> ¿Cuál es la edad de su madre o tutora (padre o tutor)? → Pase a <b>H7</b>				H4A		H4B																																																																	
<b>H5.</b> ¿En qué año murió su madre o tutora (padre o tutor)?				H5A		H5B																																																																	
<b>H6.</b> ¿A qué edad murió?				H6A		H6B																																																																	
<b>H7.</b> Su madre o tutora (padre o tutor) ¿sabía leer y escribir? 1. Sí 2. No -4. NS/NR				H7A		H7B																																																																	
<b>H8.</b> Indique el último curso y Nivel de estudio aprobado por su madre o tutora (padre o tutor)  <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;"><b>Curso</b></td> <td style="width: 50%;"><b>Nivel de estudios</b></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>0. Ninguno (analfabeto)</td> <td>1. Ninguno (analfabeto)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>1. 1 curso aprobado</td> <td>2. Educación Preescolar o Educación parvularia</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2. 2 cursos aprobados</td> <td>3. Educación Básica</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>3. 3 cursos aprobados</td> <td>4. Educación Diferencial</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>4. 4 cursos aprobados</td> <td>5. Educación Media Científico - Humanista</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>5. 5 cursos aprobados</td> <td>6. Técnica, Comercial, Industrial o Normalista (Sistema Antiguo)</td> <td>Nivel educacional</td> <td>Nivel educacional</td> </tr> <tr> <td>6. 6 cursos aprobados</td> <td>7. Educación Media Técnica Profesional</td> <td>Madre(tutora)</td> <td>Padre(tutor)</td> </tr> <tr> <td>7. 7 cursos aprobados</td> <td>8. Centro de Formación Técnica</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>8. 8 cursos aprobados</td> <td>9. Instituto Profesional</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>9. 9 cursos aprobados</td> <td>10. Educación Universitaria (PRE GRADO)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>10. 10 cursos aprobados</td> <td>-4. No sabe</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>11. 11 cursos aprobados</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>12. 12 cursos aprobados</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>-4. NS/NR</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				<b>Curso</b>	<b>Nivel de estudios</b>			0. Ninguno (analfabeto)	1. Ninguno (analfabeto)			1. 1 curso aprobado	2. Educación Preescolar o Educación parvularia			2. 2 cursos aprobados	3. Educación Básica			3. 3 cursos aprobados	4. Educación Diferencial			4. 4 cursos aprobados	5. Educación Media Científico - Humanista			5. 5 cursos aprobados	6. Técnica, Comercial, Industrial o Normalista (Sistema Antiguo)	Nivel educacional	Nivel educacional	6. 6 cursos aprobados	7. Educación Media Técnica Profesional	Madre(tutora)	Padre(tutor)	7. 7 cursos aprobados	8. Centro de Formación Técnica			8. 8 cursos aprobados	9. Instituto Profesional			9. 9 cursos aprobados	10. Educación Universitaria (PRE GRADO)			10. 10 cursos aprobados	-4. No sabe			11. 11 cursos aprobados				12. 12 cursos aprobados				-4. NS/NR				curso		nivel		curso		nivel	
<b>Curso</b>	<b>Nivel de estudios</b>																																																																						
0. Ninguno (analfabeto)	1. Ninguno (analfabeto)																																																																						
1. 1 curso aprobado	2. Educación Preescolar o Educación parvularia																																																																						
2. 2 cursos aprobados	3. Educación Básica																																																																						
3. 3 cursos aprobados	4. Educación Diferencial																																																																						
4. 4 cursos aprobados	5. Educación Media Científico - Humanista																																																																						
5. 5 cursos aprobados	6. Técnica, Comercial, Industrial o Normalista (Sistema Antiguo)	Nivel educacional	Nivel educacional																																																																				
6. 6 cursos aprobados	7. Educación Media Técnica Profesional	Madre(tutora)	Padre(tutor)																																																																				
7. 7 cursos aprobados	8. Centro de Formación Técnica																																																																						
8. 8 cursos aprobados	9. Instituto Profesional																																																																						
9. 9 cursos aprobados	10. Educación Universitaria (PRE GRADO)																																																																						
10. 10 cursos aprobados	-4. No sabe																																																																						
11. 11 cursos aprobados																																																																							
12. 12 cursos aprobados																																																																							
-4. NS/NR																																																																							
<b>H9.</b> ¿Su madre o tutora (padre o tutor) tenía algún trabajo dependiente o independiente, cuando Ud. era menor de 18 años? → →				H9A		H9B																																																																	
1. Sí 2. No → Madre Pase a <b>H1B</b> (Padre Pase a <b>H12</b> ) -4. NS/NR → Madre Pase a <b>H1B</b> (Padre Pase a <b>H12</b> )				H10A		H10B																																																																	
<b>H10.</b> ¿En qué tipo de ocupación u oficio se desempeñó principalmente su madre o tutora (padre o tutor), en esa etapa de su vida?																																																																							
<b>H11.</b> ¿Ud. diría que el trabajo de su madre o tutora (padre o tutor) era 1. Estable? 2. Medianamente estable? 3. Inestable? -4. NS/NR				H11A		H11B																																																																	



<b>H12.</b> ¿Cómo caracterizaría Ud. la situación económica del hogar donde creció?		<b>H13.</b> En comparación con la situación definida anteriormente, Ud. definiría su situación actual como:	
<b>H12</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Indigente</li> <li>2. Pobre</li> <li>3. Buena</li> <li>4. Muy Buena</li> <li>-4. NS/NR</li> </ol>	<b>H13</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mucho mejor</li> <li>2. Mejor</li> <li>3. Igual</li> <li>4. Peor</li> <li>5. Mucho peor</li> <li>-4. NS/NR</li> </ol>

<b>H14.</b> <b>_01</b> ¿Cuántos hermanos vivían en el hogar donde se crió (donde creció y pasó la mayor parte de su infancia)?	<b>H14_01</b>	<b>H14.</b> <b>_02</b> ¿Cuántos otros menores vivían en el hogar donde se crió (donde creció y pasó la mayor parte de su infancia)?	<b>H14_02</b>
--	---------------	---	---------------

H14= H14\_01+ H14\_01, Si H14 = 0 → Pase a **Módulo I**

Si H14 > 0 conteste

Con respecto a sus hermanos y otros menores que vivieron con Ud. en el hogar donde se crió (hogar donde pasó la mayor parte de su infancia):

<b>H15.</b> Nombre de menores  <i>Ordene primero a sus hermanos de mayor a menor y luego a los otros menores, también de mayor a menor</i>	<b>H16.</b> Parentesco con respecto al entrevistado <b>Lea alternativas</b>  <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Hermano(a) de Padre y Madre</li> <li>2. Hermano(a) sólo de Padre</li> <li>3. Hermano(a) sólo de Madre</li> <li>4. Primo(a)</li> <li>5. Otro. Especifique</li> </ol>	<b>H18.</b> ¿Está vivo?  <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sí</li> <li>2. No→Pase a <b>H20</b></li> <li>-4. NS/NR→Pase a <b>H22</b></li> </ol>	<b>H20.</b> ¿Cuántos años tenía al fallecer?  <b>H21.</b> ¿En qué año falleció?	<b>H22.</b> Indique el curso que realiza actualmente o último aprobado y a qué nivel educacional corresponde																												
				<table border="0"> <tr> <td><b>Curso</b></td> <td><b>Nivel de estudios</b></td> </tr> <tr> <td>0. Ninguno (analfabeto)</td> <td>1. Ninguna (o Analfabeto)</td> </tr> <tr> <td>1. 1 curso aprobado</td> <td>2. Preescolar / Parvularia</td> </tr> <tr> <td>2. 2 cursos aprobados</td> <td>3. Preparatoria (Sistema Antiguo)</td> </tr> <tr> <td>3. 3 cursos aprobados</td> <td>4. Básica</td> </tr> <tr> <td>4. 4 cursos aprobados</td> <td>5. Diferencial (Discapacitado)</td> </tr> <tr> <td>5. 5 cursos aprobados</td> <td>6. Humanidades (Sistema Antiguo)</td> </tr> <tr> <td>6. 6 cursos aprobados</td> <td>7. Media Científica-Humanista</td> </tr> <tr> <td>7. 7 cursos aprobados</td> <td>8. Técnica, Comercial, Normalista, Industrial (Sistema Antiguo)</td> </tr> <tr> <td>8. 8 cursos aprobados</td> <td>9. Media Técnica-Profesional</td> </tr> <tr> <td>9. 9 cursos aprobados</td> <td>10. Superior en Centro de Formación Técnica</td> </tr> <tr> <td>10. 10 cursos aprobados</td> <td>11. Superior en Instituto Profesional</td> </tr> <tr> <td>11. 11 cursos aprobados</td> <td>12. Superior en Universidad</td> </tr> <tr> <td>12. 12 cursos aprobados</td> <td>13. Magíster o Postgrado</td> </tr> <tr> <td>-4. NS/NR</td> <td>14. NS/NR</td> </tr> </table>	<b>Curso</b>	<b>Nivel de estudios</b>	0. Ninguno (analfabeto)	1. Ninguna (o Analfabeto)	1. 1 curso aprobado	2. Preescolar / Parvularia	2. 2 cursos aprobados	3. Preparatoria (Sistema Antiguo)	3. 3 cursos aprobados	4. Básica	4. 4 cursos aprobados	5. Diferencial (Discapacitado)	5. 5 cursos aprobados	6. Humanidades (Sistema Antiguo)	6. 6 cursos aprobados	7. Media Científica-Humanista	7. 7 cursos aprobados	8. Técnica, Comercial, Normalista, Industrial (Sistema Antiguo)	8. 8 cursos aprobados	9. Media Técnica-Profesional	9. 9 cursos aprobados	10. Superior en Centro de Formación Técnica	10. 10 cursos aprobados	11. Superior en Instituto Profesional	11. 11 cursos aprobados	12. Superior en Universidad	12. 12 cursos aprobados	13. Magíster o Postgrado
<b>Curso</b>	<b>Nivel de estudios</b>																															
0. Ninguno (analfabeto)	1. Ninguna (o Analfabeto)																															
1. 1 curso aprobado	2. Preescolar / Parvularia																															
2. 2 cursos aprobados	3. Preparatoria (Sistema Antiguo)																															
3. 3 cursos aprobados	4. Básica																															
4. 4 cursos aprobados	5. Diferencial (Discapacitado)																															
5. 5 cursos aprobados	6. Humanidades (Sistema Antiguo)																															
6. 6 cursos aprobados	7. Media Científica-Humanista																															
7. 7 cursos aprobados	8. Técnica, Comercial, Normalista, Industrial (Sistema Antiguo)																															
8. 8 cursos aprobados	9. Media Técnica-Profesional																															
9. 9 cursos aprobados	10. Superior en Centro de Formación Técnica																															
10. 10 cursos aprobados	11. Superior en Instituto Profesional																															
11. 11 cursos aprobados	12. Superior en Universidad																															
12. 12 cursos aprobados	13. Magíster o Postgrado																															
-4. NS/NR	14. NS/NR																															
<b>H17.</b> Sexo  <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Hombre</li> <li>2. Mujer</li> <li>-4. NS/NR</li> </ol>	<b>H18.</b> ¿Cuántos años tiene actualmente?  <b>Todos ® Pase a H22</b>																															
<b>H15 Nombre</b>	<b>H16</b>	<b>H17</b>	<b>H18</b>	<b>H19</b>	<b>H20</b>	<b>H21</b>	<b>H22 curso</b>	<b>H22 nivel</b>																								
1																																
2																																
3																																
4																																
5																																
6																																
7																																
8																																
9																																
10																																
11																																
12																																

### Módulo I: Historia Individual

<b>I1.</b> ¿Vive Ud. actualmente en el hogar donde creció?  <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sí→ Pase a <b>I4</b></li> <li>2. No</li> </ol>	<b>I2.</b> Qué edad tenía Ud. cuando dejó el hogar donde creció?	<b>I3.</b> ¿Por cuál de los siguientes motivos dejó el hogar donde creció?  <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Por matrimonio</li> <li>2. Por convivencia</li> <li>3. Por razones de trabajo</li> <li>4. Por razones de estudio</li> <li>5. Por el deseo de vivir solo(a)</li> <li>6. Por malas relaciones familiares</li> <li>7. Por otras razones</li> <li>-4. NS/NR</li> </ol>	<b>I4.</b> ¿Cuántas veces se ha casado o ha convivido con una pareja?   <b>Sí I4 = 0 → Pase a I16</b>
<b>I1</b>	<b>I2</b>	<b>I3</b>	<b>I4</b>

<p><b>I5.</b> ¿Cual es el nombre de su cónyuge o pareja?  <b>Indicación para próximas preguntas :</b>  (.....) = inserte nombre de cónyuge o pareja a la que se esta refiriendo</p> <p>Complete de la siguiente forma:</p> <p>a. 1ª cónyuge o pareja  b. 2ª cónyuge o pareja  c. 3ª cónyuge o pareja  d. 4ª cónyuge o pareja  e. 5ª cónyuge o pareja</p>	<p><b>I6.</b> ¿A qué edad Ud. se casó o inició su vida en pareja con (.....)?</p>	<p><b>I7.</b> ¿Qué edad tenía (.....) al comenzar la vida en pareja?</p> <p><b>I8.</b> ¿Qué situación legal patrimonial tiene actualmente con (.....)?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Casado en sociedad conyugal</li> <li>Casado con separación de bienes</li> <li>Casado con régimen de gananciales</li> <li>Separado en sociedad conyugal</li> <li>Separado con régimen de separación de bienes</li> <li>Separado con régimen de gananciales</li> <li>Divorciado en sociedad conyugal</li> <li>Divorciado con régimen de separación de bienes</li> <li>Divorciado con régimen de gananciales</li> <li>Anulado</li> <li>Viudo de unión legal</li> <li>Ninguna</li> <li>-4. NS/NR</li> </ol>	<p><b>I9.</b> ¿Actualmente vive (.....)?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Si</li> <li>No → Pase a I11</li> <li>-4. NS/NR</li> </ol> <p><b>I10.</b> ¿(.....) tiene algún tipo de discapacidad o invalidez?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Si</li> <li>No</li> <li>-4. NS/NR</li> </ol> <p><b>I11.</b> ¿En qué medida durante este matrimonio o convivencia, (.....) trabajó o trabaja remuneradamente?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Gran parte del tiempo</li> <li>Casi la mitad del tiempo</li> <li>Por poco tiempo</li> <li>No trabajó remuneradamente</li> <li>-4. NS/NR</li> </ol>			
<p style="text-align: center;"><b>I5</b></p>	<p style="text-align: center;"><b>I6</b></p>	<p style="text-align: center;"><b>I7</b></p>	<p style="text-align: center;"><b>I8</b></p>	<p style="text-align: center;"><b>I9</b></p>	<p style="text-align: center;"><b>I10</b></p>	<p style="text-align: center;"><b>I11</b></p>
<p><b>I12.</b> ¿(.....) alguna vez cotizó en el sistema de pensiones?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Si, en una AFP</li> <li>Si, en el INP</li> <li>Si, en CAPREDENA</li> <li>Si, en DIPRECA</li> <li>Si, otra Caja</li> <li>Si, no sabe donde cotizó</li> <li>No cotizó → Pase a I14</li> <li>No sabe si cotizó → Pase I15</li> </ol>	<p><b>I13.</b> ¿Con qué frecuencia (.....) realizó estas cotizaciones en el periodo en que trabajó?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Todo el tiempo (mensualmente)</li> <li>Más de la mitad del tiempo</li> <li>La mitad del tiempo</li> <li>Menos de la mitad del tiempo</li> <li>Ocasionalmente cotizó</li> <li>-4. NS/NR</li> </ol> <p>Alternativas 1, 2 y 3 ® Pase a I15</p>	<p><b>I14.</b> ¿Por qué (.....) ocasionalmente o nunca cotizó en el sistema de pensiones?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>No está obligado</li> <li>No le alcanza el dinero</li> <li>No confío en las AFP</li> <li>Tiene otras formas de ahorro</li> <li>Es muy engorroso el trámite</li> <li>No conozco el sistema</li> <li>Las comisiones son muy altas</li> <li>No puede retirar dinero ante emergencias</li> <li>Las pensiones son muy bajas / no vale la pena</li> <li>Hay que cotizar muchos años para obtener una pensión mínima</li> <li>He sido obligado por el empleador / el empleador no me cotizó</li> <li>La tasa de cotización es muy alta</li> <li>Otro motivo</li> <li>-4. NS/NR</li> </ol>			<p><b>I15.</b> ¿Cuántos hijos tuvo con (.....)?</p>	
<p style="text-align: center;"><b>I12</b></p>	<p style="text-align: center;"><b>I13</b></p>	<p style="text-align: center;"><b>I14</b></p>			<p style="text-align: center;"><b>I15</b></p>	
<p><b>a.</b></p>						
<p><b>b.</b></p>						
<p><b>c.</b></p>						
<p><b>d.</b></p>						
<p><b>e.</b></p>						
<p><b>I15.total:</b> Total de hijos en matrimonios o convivencias</p>						
<p><b>I16.</b> ¿Ha tenido hijos sin estar casado o conviviendo con una pareja?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Si</li> <li>No →Pase a I18t</li> <li>-4. NS/NR →Pase a I18t</li> </ol>	<p><b>I17.</b> En total, ¿cuántos hijos ha tenido sin estar casado o conviviendo con una pareja?</p>	<p style="text-align: center;"><b>Registre Total de Hijos</b></p> <p style="text-align: center;"><b>I18t= I15.total + I17</b></p> <p style="text-align: center;">Si I18t = 0 → Pase a I25</p>		<p><b>I18_2002-</b> De los hijos que tiene, ¿cuántos han nacido desde Enero de 2002 a la fecha?</p>		
<p style="text-align: center;"><b>I16</b></p>	<p style="text-align: center;"><b>I17</b></p>	<p style="text-align: center;"><b>I18t</b></p>		<p style="text-align: center;"><b>I18_2002</b></p>		

Con respecto a los hijos que Ud. ha tenido, ordene de mayor a menor y conteste las siguientes preguntas:

	<b>I18. Nombre</b>	<b>I19. Sexo</b> 1. Hombre 2. Mujer	<b>I20. Fecha de nacimiento</b>  I20_01: Mes I20_02: Año		<b>I21. ¿Vive actualmente?</b> 1. Si → Pase a I23 2. No -4. NS/NR → Pase a otro hijo	<b>I22. ¿A qué edad falleció?</b>  → Pase a otro hijo	<b>I23. ¿Vive con Ud. actualmente?</b> 1. Si 2. No	<b>I24. ¿Tiene su hijo(a) algún tipo de discapacidad o invalidez?</b>  1. Si 2. No -4. NS/NR
Nº	I18	I19	I20_01	I20_02	I21	I22	I23	I24
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								

<b>I25. ¿Considera Ud. tener hijos en el futuro?</b>  1. Sí → I25_1 ¿cuántos hijos considera tener en el futuro? 2. No -4. NS/NR	Si no tiene hijos (I18t=0) → Pase a J1
	<b>I26. ¿Cuántos nietos tiene Ud.?</b>

<b>I25</b>		<b>I25_1</b>		<b>I26</b>	

## Módulo J: Otros

J1. Suponga que Ud., como única fuente de ingresos de su hogar, debe elegir entre los siguientes dos trabajos:

1ª. Situación	<p><b>Alternativa A.</b> Un trabajo con ingreso fijo y estable por toda la vida.</p> <p><b>Alternativa B.</b> Un trabajo donde tiene la misma posibilidad de ganar el doble o sólo 1/4 de sus ingresos por toda la vida</p>	<p>1. <input type="checkbox"/> Alternativa A</p> <p>2. <input type="checkbox"/> Alternativa B → Pase a J2</p> <p>-4. <input type="checkbox"/> NS/NR</p>
2ª. Situación	<p><b>Alternativa A.</b> Un trabajo con ingreso fijo y estable por toda la vida.</p> <p><b>Alternativa B.</b> Un trabajo donde tiene la misma posibilidad de ganar el doble o sólo la mitad de sus ingresos por toda la vida</p>	<p>1. <input type="checkbox"/> Alternativa A</p> <p>2. <input type="checkbox"/> Alternativa B → Pase a J2</p> <p>-4. <input type="checkbox"/> NS/NR</p>
3ª. Situación	<p><b>Alternativa A.</b> Un trabajo con ingreso y estable fijo por toda la vida.</p> <p><b>Alternativa B.</b> Un trabajo donde tiene la misma posibilidad de ganar el doble o sólo 3/4 de sus ingresos por toda la vida</p>	<p>1. <input type="checkbox"/> Alternativa A</p> <p>2. <input type="checkbox"/> Alternativa B</p> <p>-4. <input type="checkbox"/> NS/NR</p>

<p><b>J2. a</b> ¿Realiza Ud. alguno de los siguientes juegos de azar?</p> <p>1. Sí</p> <p>2. No → Pase a siguiente Juego de azar</p> <p>-4. NS/NR → Pase a siguiente Juego de azar</p> <p><i>Consulte por cada uno de los juegos de azar</i></p>		<p><b>J2.b</b> ¿Con qué frecuencia realiza este juego?</p> <p>1. Una ó más veces a la semana</p> <p>2. Dos a tres veces al mes</p> <p>3. Una vez al mes</p> <p>4. Dos a once veces al año</p> <p>5. Una vez al año</p> <p>6. Alguna vez en los últimos años</p> <p>-4. NS/NR</p>	<p><b>J2.c</b> ¿Cuánto dinero apuesta aproximadamente por vez?</p>
	J2a	J2b	J2c
01.	Carreras de caballos		
02.	Casino		
03.	Juegos: Lotería, Kino, Loto, Raspe, etc.		
04.	Máquinas tragamonedas		
05.	Otros (Bingo, Lotería, etc.)		
06.	No juega	→ Pase a J3	

<p><b>J3.</b> ¿Participa Ud. en las siguientes organizaciones?</p> <p>1. Sí</p> <p>2. No → Pase a siguiente organización</p> <p>-4. NS/NR → Pase a siguiente organización</p>		<p><b>J3.a</b> ¿Con qué regularidad?</p> <p>1. Una ó más veces a la semana</p> <p>2. Dos a tres veces al mes</p> <p>3. Una vez al mes</p> <p>4. Dos a once veces al año</p> <p>5. Una vez al año</p> <p>6. Alguna vez en los últimos años</p> <p>-4. NS/NR</p>	
	Organización	J3	J3a
01	Sindicato		
02	Asociación Gremial		
03	Asociación Empresarial		
04	Cooperativa		
05	Talleres productivos, laborales o de microempresa		
06	Organización campesina, grupos de adelanto rural		
07	Colegio Profesional		
08	ONG, Fundación o Corporación		
09	Agrupación o Asociación Indígena		
0A	Organización de voluntariado		
0B	Organizaciones de personas con discapacidad		
0C	Iglesia o Centro religioso		
0D	Otra. Especifique		
0E	No participa	→ Pase a J4	

En una escala de 0 a 100, donde 0 significa ninguna posibilidad de ocurrir y 100 significa que seguro va a ocurrir

<b>Sólo se aplica una de las alternativas según edad de la persona</b>	<b>Según esta escala</b>	<b>%</b>
<b>Sólo si edad es menor o igual a 64 años</b>	<b>J4a.</b> ¿Cuáles son sus posibilidades de vivir hasta a los 65 años?	
<b>Sólo si edad está entre 65 y 74 años</b>	<b>J4b.</b> ¿Cuáles son sus posibilidades de vivir hasta a los 75 años?	
<b>Sólo si edad está entre 75 y 84 años</b>	<b>J4c.</b> ¿Cuáles son sus posibilidades de vivir hasta a los 85 años?	
<b>Sólo si edad es 85 años ó más</b>	<b>J4d.</b> ¿Cuáles son sus posibilidades de vivir hasta a los 100 años?	

# COMPOSICIÓN DEL HOGAR

A todos los integrantes del hogar

<p><b>Traslade información desde Hoja de Ruta</b></p> <p><b>A1.</b> Nombre de pila de todos los integrantes del hogar</p> <p><b>Total de personas del Hogar</b> _____ (Incluido menores y ancianos)</p> <p><b>A2.</b> Pertenece actualmente a su hogar?</p> <p>1. Sí, continua en el hogar → Pase a <b>A4a</b>          2. No, ya no pertenece al hogar          3. Sí, nuevo integrante → Pase a <b>A3a</b>          -4. NS/NR → Pase a <b>A4a</b></p> <p><b>A2b.</b> ¿Por qué ya no está en su hogar?</p> <p>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          9. Ya no pertenece al hogar del entrevistado          -4. NS/NR</p> <p><b>A3.a</b> ¿En qué año se fue o llegó al hogar?</p> <p><b>A3 m.</b> ¿En qué mes de ese año se cambió, falleció o se incorporó al hogar?</p>	<p><b>A4.a</b> Relación de parentesco con el <b>entrevistado</b></p> <p>1 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</p> <p><b>A4b.</b> ¿Cuál es su parentesco con el <b>Jefe(a) de Hogar</b></p> <p>1. Jefe(a) del hogar          2. Cónyuge/ Pareja          3. Hijo(a)/ Hijastro(a)          11. Otro familiar          12. No familiar          -4. NS/NR</p>	<p><b>A5.</b> Sexo</p> <p>1. Hombre          2. Mujer</p> <p><b>A6.</b> Edad</p> <p><i>Años cumplidos</i></p> <p><b>A7.</b> Su estado civil actual ¿cuál es?</p> <p>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</p>	<p><b>A8.</b> Ud. diría que su salud es:</p> <p>1. Excelente          2. Muy Buena          3. Buena          4. Regular          5. Mala          6. Muy mala          -4. NS/NR</p>	<p><b>A9.</b> ¿Asiste actualmente a algún establecimiento educacional?</p> <p>1. Sí → Consultar en qué curso está actualmente y nivel de educación          2. No → Consultar por último curso aprobado y qué nivel de educación</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:50%; vertical-align: top;"> <p><b>A10. c.</b> Indique el curso que realiza actualmente o último aprobado</p> <p>1. Ninguno (analfabeto)                  2. 1 Año                  3. 2 Años                  4. 3 Años                  5. 4 Años                  6. 5 Años                  7. 6 Años                  8. 7 Años                  9. 8 Años                  10. 9 Años                  11. 10 Años                  12. 11 Años                  13. 12 Años                  -4. NS/NR</p> </td> <td style="width:50%; vertical-align: top;"> <p><b>A10. n</b> ¿A qué nivel educacional corresponde?</p> <p>2. [ ] Ninguna (o Analfabeto)                  3. [ ] Preescolar / Parvularia                  4. [ ] Preparatoria (Sistema Antiguo)                  5. [ ] Básica                  6. [ ] Diferencial (Discapacitado)                  7. [ ] Humanidades (Sistema Antiguo)                  8. [ ] Media Científica-Humanista                  9. [ ] Técnica, Comercial, Normalista, Industrial (Sistema Antiguo)                  0. [ ] Media Técnica-Profesional                  1. [ ] Superior en Centro de Formación Técnica                  2. [ ] Superior en Instituto Profesional                  3. [ ] Superior en Universidad                  4. [ ] Magister o Postgrado                  -4. NS/NR</p> <p style="text-align: right;">Alt. 1 a 9 y -4 → Pase a <b>A37</b></p> </td> </tr> </table> <p><b>A10. t</b> ¿Se tituló?</p> <p>1. Sí          2. No          -4. NS/NR</p>	<p><b>A10. c.</b> Indique el curso que realiza actualmente o último aprobado</p> <p>1. Ninguno (analfabeto)                  2. 1 Año                  3. 2 Años                  4. 3 Años                  5. 4 Años                  6. 5 Años                  7. 6 Años                  8. 7 Años                  9. 8 Años                  10. 9 Años                  11. 10 Años                  12. 11 Años                  13. 12 Años                  -4. NS/NR</p>	<p><b>A10. n</b> ¿A qué nivel educacional corresponde?</p> <p>2. [ ] Ninguna (o Analfabeto)                  3. [ ] Preescolar / Parvularia                  4. [ ] Preparatoria (Sistema Antiguo)                  5. [ ] Básica                  6. [ ] Diferencial (Discapacitado)                  7. [ ] Humanidades (Sistema Antiguo)                  8. [ ] Media Científica-Humanista                  9. [ ] Técnica, Comercial, Normalista, Industrial (Sistema Antiguo)                  0. [ ] Media Técnica-Profesional                  1. [ ] Superior en Centro de Formación Técnica                  2. [ ] Superior en Instituto Profesional                  3. [ ] Superior en Universidad                  4. [ ] Magister o Postgrado                  -4. NS/NR</p> <p style="text-align: right;">Alt. 1 a 9 y -4 → Pase a <b>A37</b></p>
<p><b>A10. c.</b> Indique el curso que realiza actualmente o último aprobado</p> <p>1. Ninguno (analfabeto)                  2. 1 Año                  3. 2 Años                  4. 3 Años                  5. 4 Años                  6. 5 Años                  7. 6 Años                  8. 7 Años                  9. 8 Años                  10. 9 Años                  11. 10 Años                  12. 11 Años                  13. 12 Años                  -4. NS/NR</p>	<p><b>A10. n</b> ¿A qué nivel educacional corresponde?</p> <p>2. [ ] Ninguna (o Analfabeto)                  3. [ ] Preescolar / Parvularia                  4. [ ] Preparatoria (Sistema Antiguo)                  5. [ ] Básica                  6. [ ] Diferencial (Discapacitado)                  7. [ ] Humanidades (Sistema Antiguo)                  8. [ ] Media Científica-Humanista                  9. [ ] Técnica, Comercial, Normalista, Industrial (Sistema Antiguo)                  0. [ ] Media Técnica-Profesional                  1. [ ] Superior en Centro de Formación Técnica                  2. [ ] Superior en Instituto Profesional                  3. [ ] Superior en Universidad                  4. [ ] Magister o Postgrado                  -4. NS/NR</p> <p style="text-align: right;">Alt. 1 a 9 y -4 → Pase a <b>A37</b></p>					

	A1	A2	A2b	A3a	A3m	A4a	A4b	A5	A6	A7	A8	A9	A10c	A10n	A10t	
16.	<b>Entrevistado</b>											<b>Entrevistado responde en Módulo A</b>				
17.																
18.																
19.																
20.																
21.																
22.																
23.																
24.																
25.																
26.																
27.																
28.																
29.																
30.																

A integrantes 15 años y más			A todos los integrantes del hogar																								
<b>A37.</b> ¿Se encuentra cotizando en algún sistema previsional? 1. Sí 2. No → Pase a <b>F1</b>  <b>A37.b</b> ¿En qué sistema previsional cotiza Ud.? 1. AFP 2. INP 3. CAPREDENA 4. DIPRECA 5. Otro sistema. → Pase a <b>A37b_e</b> Especifique			<b>F1.</b> ¿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. → <b>F1_7</b> Especifique 8. Ninguno (Particular) ® Pase a <b>F31</b> 9. Otro Sistema. → <b>F1_9</b> Especifique 99. No sabe					<b>F7.</b> ¿Ud. es cotizante o carga familiar? 1. Cotizante → Pase a <b>F31</b> 2. Carga  <b>F8.</b> ¿De quién es carga familiar? 1. Padre 2. Madre 3. Hijo(a) 4. Cónyuge 5. Otro -4. NS/NR → Pase a <b>F31</b>  <b>F9.</b> ¿Pertenece el(ella) a su hogar? 1. Sí 2. No -4. NS/NR  <b>F10.</b> ¿Cómo se llama el(la) cotizante?					<b>F31.</b> ¿Tiene algún tipo de discapacidad o invalidez?  1. Sí 2. No → Pase a <b>F33</b> -4. NS/NR → Pase a <b>F33</b>  <b>F32.</b> ¿Cuánto afecta esta discapacidad o invalidez en su trabajo o estudio?  1. Mucho 2. Medianamente 3. Poco 4. Nada -4. NS/NR					<b>F33.</b> ¿Le ha sido diagnosticada alguna de las siguientes condiciones médicas por un doctor?  <b>F33_01.</b> Asma o Enfisema pulmonar <b>F33_02.</b> Depresión <b>F33_03.</b> Diabetes <b>F33_04.</b> Hipertensión o Presión alta <b>F33_05.</b> Problemas cardíacos <b>F33_06.</b> Cáncer <b>F33_07.</b> Artritis o Artrosis <b>F33_08.</b> Enfermedad renal <b>F33_09.</b> Derrame cerebral <b>F33_0A.</b> Enfermedad mental <b>F33_0B.</b> VIH SIDA <b>F33_0C.</b> Ninguna (Ninguna otra) → Pase a <b>C1</b>  1. Sí 2. No -4. NS/NR									
A37	A37b	A37b_e	F1	F1_7	F1_9	F7	F8	F9	F10	F31	F32	01	02	03	04	05	06	07	08	09	0A	0B	0C				
<b>1. Entrevistado responde en Módulo A</b>																											
2.																											
3.																											
4.																											
5.																											
6.																											
7.																											
8.																											
9.																											
10.																											
11.																											
12.																											
13.																											
14.																											
15.																											

**C: LABORAL e INGRESOS DEL HOGAR**

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

<p><b>C1.</b> ¿Trabajó alguna vez durante el año pasado?</p> <p>1. Sí 2. No → Pase a <b>C15</b></p> <p><b>C2.</b> En su trabajo principal, ¿Ha firmado (o firmó) contrato de trabajo?</p> <p>1. Sí, tiene contrato y lo firmó; 2. Sí, tiene contrato pero no lo ha firmado 3. No tiene contrato -4. NS/NR</p>	<p><b>C3.</b> En su <b>trabajo principal</b>, ¿Cuál fue su ingreso o remuneración líquida mensual promedio de los últimos 12 meses?</p> <p style="text-align: center;"><b>Anote el monto declarado en pesos</b></p> <p><b>INCLUYA:</b> Los descuentos por préstamos y consumos en casas comerciales.</p> <p><b>EXCLUYA:</b> Las bonificaciones, gratificaciones, descuentos previsionales y de salud.</p> <p><b>C4.</b> Durante el último año ¿Cuántos meses trabajó en su ocupación principal? <b>Nº de meses (máximo 12)</b></p> <p><b>C5.</b> Durante el último año, en los meses en que trabajó en su ocupación principal: ¿Cuál fue su jornada laboral promedio? <b>Señale horas semanales</b></p>	<p><b>Sólo trabajador dependiente</b></p> <p><b>C6.</b> ¿Recibió alguna bonificación o gratificación durante los últimos 12 meses?</p> <p>3. Sí → Pase a C6m (monto) y a C6p (periodicidad) 4. No → Pase a <b>C7</b> -4. NS/NR → Pase a <b>C7</b></p> <p style="text-align: center;"><b>Periodicidad ( preguntas C6p, C7p y C8p )</b></p> <p>1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal</p>	<p><b>Sólo trabajador dependiente</b></p> <p><b>C7.</b> ¿Recibió remuneración en especies o regalías durante los últimos 12 meses?</p> <p>3. Sí → Pase a C7m (monto) y a C7p (periodicidad) 4. No → Pase a <b>C8</b> -4. NS/NR → Pase a <b>C8</b></p> <p>4. Mensual 5. Cada 2 meses 6. Cada 3 meses</p>	<p><b>Sólo trabajador independiente</b></p> <p><b>C8.</b> ¿Realizó algún retiro de productos de su negocio durante los últimos 12 meses?</p> <p>3. Sí → Pase a C8m (monto) y a C8p (periodicidad) 4. No → Pase a <b>C9</b> <b>-4. NS/NR ® Pase a C9</b></p> <p>7. Cada 4 meses 8. Cada 6 meses 9. Anual</p>
---	---	--	---	---

	C1	C2	C3	C4	C5	C6	C6m	C6p	C7	C7m	C7p	C8	C8m	C8p
1.	<b>Entrevistado responde en Módulo A</b>													
2.														
3.														
4.														
5.														
6.														
7.														
8.														
9.														
10.														
11.														
12.														
13.														
14.														
15.														

**C: LABORAL e INGRESOS DEL HOGAR**

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

<p><b>C9.</b> Durante los últimos 12 meses, ¿ha tenido otras ocupaciones además del trabajo principal?</p> <p>3. <input type="checkbox"/> Sí 4. <input type="checkbox"/> No → Pase a <b>C15</b> -4. NS/NR → Pase a <b>C15</b></p>	<p><b>C10.</b> ¿Cuántos meses trabajó durante el último año?</p> <p style="text-align: center;"><b>Máximo 12 meses</b></p> <p><b>C11.</b> En los meses en que trabajó, ¿Cuál fue su ingreso líquido mensual promedio?</p> <p style="text-align: center;"><b>Monto mensual promedio</b></p> <p><b>C12.</b> En los meses en que trabajó, ¿Cuántas horas trabajó en promedio:</p> <p><b>C12_01:</b> al mes? <b>C12_02:</b> a la semana?</p>	<p><b>C13.</b> Además de los trabajos ya mencionados, ¿Ha tenido o tiene otras ocupaciones, en el último año?</p> <p>3. Sí 4. No → Pase a <b>C15</b> -4. NS/NR → Pase a <b>C15</b></p> <p><b>C14.</b> ¿Cuál fue el monto total de estos otros trabajos o pololos?</p> <p style="text-align: center;"><b>Monto mensual promedio en pesos</b></p>	<p><b>C15.</b> ¿Participa o ha participado en los últimos 12 meses en algún Programa de Empleo de Emergencia del Estado?</p> <p>3. <input type="checkbox"/> Sí 4. <input type="checkbox"/> No -4. NS/NR</p> <p><b>C16.</b> ¿Realizó declaración de impuesto a la renta este año?</p> <p>1. Sí 2. No -4. NS/NR</p>	<p><b>C17.</b> ¿Recibió ingresos por concepto de: <i>Leer</i></p> <p>3. Jubilación 4. Pensión de invalidez 5. Pensión de vejez 6. Pensión de viudez (Montepío) 7. Pensión de orfandad 8. Seguro de cesantía 9. Otro tipo de pensión. → <b>C17e</b> Especifique 10. No recibió → Pase a <b>C23</b> -4. NS/NR → Pase a <b>C23</b></p> <p><b>C18.</b> ¿Qué institución le paga esta jubilación o pensión?</p> <p>9. AFP 10. INP 11. CAPREDENA 12. DIPRECA 13. Mutual de Accidentes del Trabajo 14. Cía. de Seguros 15. Administrador de Fondos Cesantía 16. Otra institución. → <b>C18e</b> Especifique -4. NS/NR</p> <p><b>C19.</b> ¿Cuánto recibe mensualmente?</p> <p style="text-align: center;"><b>Monto en pesos</b></p>	<p><b>C23.</b> ¿Recibió alguna Pensión Asistencial PASIS? <i>Leer</i></p> <p>5. Sí, de vejez 6. Sí, de invalidez 7. Sí, de deficiencia mental</p> <p style="text-align: center;"><i>Indique monto en pesos</i></p> <p>8. No recibió PASIS → Pase a <b>C24</b> -4. NS/NR → Pase a <b>C24</b></p>
---	--	---	---	---	---

<i>C9</i>	<i>C10</i>	<i>C11</i>	<i>C12_01</i>	<i>C12_02</i>	<i>C13</i>	<i>C14</i>	<i>C15</i>	<i>C16</i>	<i>17_1</i>	<i>17_1e</i>	<i>18_1</i>	<i>18_1e</i>	<i>19_1</i>	<i>17_2</i>	<i>17_2e</i>	<i>18_2</i>	<i>18_2e</i>	<i>19_2</i>	<i>23</i>	<i>C23m</i>
-----------	------------	------------	---------------	---------------	------------	------------	------------	------------	-------------	--------------	-------------	--------------	-------------	-------------	--------------	-------------	--------------	-------------	-----------	-------------

<b>1. Entrevistado responde en Módulo A</b>																				
2.																				
3.																				
4.																				
5.																				
6.																				
7.																				
8.																				
9.																				
10.																				
11.																				
12.																				
13.																				
14.																				
15.																				



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											
<b>C24.</b> ¿Recibió asignación familiar en los últimos 12 meses? 1. Sí 2. No → Pase a <b>C25</b> -4. NS/NR → Pase a <b>C25</b>  <b>C24.a</b> ¿Cuál es el monto por carga que recibe o recibió?  <b>C24.b</b> ¿Cuántas cargas le pagan mensualmente?  <b>C24.c</b> ¿Esta asignación familiar está incluida en su sueldo líquido, jubilación o pensión que reportó anteriormente? 3. Sí 4. No -4. NS/NR				<b>C25.</b> ¿Recibió algún Subsidio Único Familiar SUF? <i>Leer</i>  7. Sí, menor o recién nacido 8. Sí, mujer embarazada 9. Sí, a la madre 10. Sí, por deficiencia mental 11. Sí, por invalidez  <i>Indique monto mensual en pesos</i>  12. No recibió SUF → Pase a <b>C26</b> -4. NS/NR → Pase a <b>C26</b>		<b>C26.</b> ¿Recibió algún otro tipo de subsidio? <i>Leer</i>  3. Sí, de Cesantía 4. Sí, de Agua Potable 5. Sí, Aporte Solidario 6. Sí, Otro subsidio C26e. Especifique  <i>Indique monto mensual en pesos</i>  7. No recibió otro subsidio → Pase a <b>C27</b> -4. NS/NR → Pase a <b>C27</b>				<b>C27.</b> ¿Recibió algún ingreso por concepto de ayuda de personas ajenas a su hogar? <i>Leer</i>  3. Pensión de alimentos 4. Ayuda en dinero de familiar 5. Ayuda en dinero de no familiar 6. Donación de institución  <i>Indique monto promedio mensual en pesos</i>  7. No recibió este tipo de ingreso → Pase a <b>C28</b> -4. NS/NR → Pase a <b>C28</b>				<b>C28.</b> ¿Recibió ingresos por concepto de arriendo de: <i>Leer</i>  3. Propiedades urbanas 4. Propiedades agrícolas 5. Propiedades vacaciones 6. Maquinaria 7. Vehículos de transporte 8. Herramientas o implementos 9. Animales  <i>Indique monto mensual en pesos</i>  10. No recibió este tipo de ingreso → Pase a <b>C29</b> -4. NS/NR → Pase a <b>C29</b>				<b>C29.</b> ¿Recibió ingresos por concepto de: <i>Leer</i>  3. Interés por depósitos 4. Ganancia por acciones 5. Retiro de utilidades de su negocio 6. Retiro productos de su negocio 7. Productos huerto familiar 8. Venta de productos caseros 9. Finiquito o indemnización laboral  <i>Indique monto promedio mensual en pesos</i>  10. No recibió este tipo de ingreso → <b>Fin Encuesta</b> -4. NS/NR → <b>Fin Encuesta</b>							
C24	C24a	C24b	C24c	C25	C25m	C26_1	C26m_1	C26_2	C26m_2	C27_1	C27m_1	C27_2	C27m_2	C28_1	C28m_1	C28_2	C28m_2	C29_1	C29m_1	C29_2	C29m_2				
1. Entrevistado responde en Módulo A																									
2.																									
3.																									
4.																									
5.																									
6.																									
7.																									
8.																									
9.																									
10.																									
11.																									
12.																									
13.																									
14.																									
15.																									