



Encuesta de Protección Social 2008



Afiliado Fallecido

Departamento de Economía | UNIVERSIDAD DE CHILE

Identificación				Comuna				Folio					
Entrevistado 2006													
Nombre:		Apellido Paterno:				Apellido Materno:							
Dirección:				Teléfono código de área - fono									
Villa / Población:		Localidad:				Comuna:				Región:			
Familia (Familiar) del seleccionado se cambió de dirección a:													
Nombre del familiar Entrevistado		Parentesco de Entrevistado con Afiliado fallecido				Teléfono código de área - fono							
Dirección del Entrevistado:		Villa / Población:		Localidad:		Comuna:				Región:			
Fecha 1ª visita:	Resultado 1ª visita:	Fecha 2ª visita:	Resultado 2ª visita:	Fecha 3ª visita:	Resultado 3ª visita:								
____/____/2009		____/____/2009		____/____/2009									
Fecha de la Entrevista				Hora de la Entrevista									
____/____/2009				Inicio				Término					
Reservado Supervisión (En cada etapa se debe registrar el nombre del responsable)													
	1. Sí	2. No									Códigos		
Encuesta completa			Nombre Encuestador(a)										
Flujo lógico			Nombre Supervisor(a)										
Letra legible			Nombre Codificador(a)										
Entrevistado idóneo			Nombre Digitador(a)										

Sr(a) _____ El Departamento de Economía de la Universidad de Chile y la Universidad de Pennsylvania están conduciendo una Encuesta sobre "Protección Social". 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.

Usted 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 usted 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 soliciteme una clarificación si Ud. no entiende alguna de las preguntas. Si existiese alguna pregunta que usted 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 usted tiene alguna pregunta sobre este estudio, puede contactarse con los encargados de éste, a los teléfonos 9783406- 9783610

Garantía de Confidencialidad:

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

Preguntas sobre el Afiliado fallecido.

M1. Nombre de pila del afiliado Fallecido	M2. ¿Cuál era su parentesco con el Jefe(a) de Hogar? 1. Jefe(a) del hogar 2. Cónyuge o Pareja 3. Hijo(a) / Hijastro(a) 11. Otro familiar 12. No familiar	M3. Sexo de afiliado fallecido 1. Hombre 2. Mujer	M4. ¿Cuál era el estado civil del afiliado antes de fallecer? 1. Casado(a) 2. Conviviente 3. Anulado(a) 4. Separado(a) de unión legal 5. Separado(a) de unión de hecho 6. Viudo(a) 7. Soltero(a) 8. Divorciado 9. NS/NR
M1	M2	M3	M4

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

M9. ¿Le había sido diagnosticada alguna de las siguientes condiciones médicas por un doctor? 1. Sí 2. No 9. NS/NR	M10. ¿El afiliado se encontraba cotizando en algún sistema previsional antes de su fallecimiento? 1. Sí 2. No → Pase a M12	M11. ¿En qué sistema previsional cotizaba el afiliado? 1. AFP 2. INP 3. CAPREDENA 4. DIPRECA 5. Otro sistema M11.e Especifique 9. NS/NR	
M9_01 Asma o Enfisema pulmonar			
M9_02 Depresión			
M9_03 Diabetes			
M9_04 Hipertensión o Presión alta			
M9_05 Problemas cardíacos			
M9_06 Cáncer			
M9_07 Artritis o Artrosis			
M9_08 Enfermedad renal			
M9_09 Derrame cerebral			
M9_0A Enfermedad mental			
M9_0B VIH SIDA			
M9_0C Ninguna			
	M10	M11	M11.e

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

M17. Entre Enero del 2006 y su fallecimiento, ¿Recibió el Afiliado algún tipo de capacitación laboral, sindical, recreacional u otro curso de nivelación educacional? 1. Sí 2. No 9. NS/NR	M17
--	------------

El Afiliado al momento de fallecer recibía ingresos por concepto de

M18. ¿Recibió ingresos por concepto de: Leer 1. Sí 2. No → Pase a siguiente	M19. ¿Qué institución le paga este ingreso? 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. M19e Especifique 9. NS/NR	M20. ¿Cuánto recibe mensualmente? Anote monto en pesos → Pase a M21			
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					
	M18	M18e	M19	M19e	M20
1. Jubilación					
2. Pensión de invalidez					
3. Pensión de vejez					
4. Pensión de viudez (Montepío)					
5. Pensión de orfandad					
6. Otro tipo de pensión					
7. No recibió					→ Pase a M27

Pensionados por Vejez

M21. ¿En que fecha jubiló o se pensionó? Señale mes y año

Si la fecha de jubilación es anterior a Enero de 2006 → Pase a M25
Si no recuerda el mes anote "0"

M21 mes	M21 año

M22. Después de pensionarse, ¿siguió trabajando? 1. Sí → M23 2. No → M24	M23. ¿Por qué siguió trabajando? 1. Por necesidad económica 2. Le agradaba el trabajo 3. Por mantenerse activo 4. Porque la pensión era muy baja 5. Por otra razón. M23 e Especifique	M24. ¿Por qué No ha seguido trabajando? 1. No encontraba trabajo 2. Quería dedicarse a otras cosas 3. La salud se lo impedía 4. Por otra razón. M24 e Especifique		
			M22	M23

M25. ¿Cuáles fueron las principales razones por la que jubiló o se pensionó? **Señale las tres razones más importante**

- 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
- A Recibió regalo o dinero del agente de ventas
- B Cumplió edad legal de retiro
- C Otra razón. **M25.e** Especifique

M25.e Especifique

--

M26. ¿Qué modalidad de pensión tenía el Afiliado? **Lea las alternativas**

1. Retiro programado
2. Renta vitalicia
3. Renta temporal con renta vitalicia diferida
4. Renta vitalicia inmediata con retiro programado
5. Era del sistema antiguo
9. No sabe

M26

El Afiliado, ¿dejó pensiones de Sobrevivencia?

Sobreviviente <i>Consulte por cada uno de estos parentescos y anote los beneficios cuando corresponda.</i>	M27. ¿Dejó algún beneficio del sistema de pensiones? 1. Sí 2. No → Pase a otro 3. No sabe → Pase a otro 8. No responde → Pase a otro 9. No aplica (no tenía) → pase a otro	M28. ¿Qué beneficio dejó? Marque X en beneficio que corresponda al parentesco M28.1 Una pensión M28.2 Una Herencia M28.3 Cuota Mortuoria M28.4 Seguro de Vida M28.5 Otro beneficio M28.e Especifique	M29. ¿Cuántas? <i>Anote cuantas pensiones a cada parentesco consultado</i>	M30. ¿Cuál es el monto total de las pensiones?																																									
					<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Lea parentesco</th> <th>M27</th> <th>M28.1</th> <th>M28.2</th> <th>M28.3</th> <th>M28.e</th> <th>M29</th> <th>M30</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>Cónyuge</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Hijos</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>Madre de sus hijos</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>Otros familiares</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Lea parentesco	M27	M28.1	M28.2	M28.3	M28.e	M29	M30	1	Cónyuge								2	Hijos								3	Madre de sus hijos								4	Otros familiares		
	Lea parentesco	M27	M28.1	M28.2	M28.3	M28.e	M29	M30																																					
1	Cónyuge																																												
2	Hijos																																												
3	Madre de sus hijos																																												
4	Otros familiares																																												

M31. ¿El afiliado dejó herencia en bienes, activos, etc. o deudas?

1. Si
2. No

M32. ¿Cuál es el monto de esta herencia

	M31	M32
a. Bienes Raíces		
b. Otros bienes		
c. Activos (acciones, bonos, etc)		
d. Negocios (negocios o empresas)		
e. Deudas		
f. No dejó herencias	→ Pase a M33	

Historia Laboral Ahora le pediré que describa cronológicamente, todas las actividades que **el Afiliado fallecido** haya realizado desde Enero de 2004 a la fecha de deceso

					Ocupados (para períodos en que estaba trabajando M34=1)					
<p>M33. Describa, cronológicamente, todas las actividades que el Afiliado Fallecido haya realizado desde Enero de 2006 a la fecha de deceso</p> <p>Total Actividades _____</p> <p>Indique la fecha de inicio y de término de cada actividad</p>					<p>M34. En ese período, ¿en cuál de las siguientes situaciones se encontraba?</p> <p>1. Trabajando</p> <p>2. Cesante → Pase a M47</p> <p>3. Buscando trabajo por 1ª vez → Pase a M47</p> <p>4. Inactivo → Pase a M46</p>	<p>M35. ¿En que región trabajaba?</p> <p>Si en este período realizaba más de un trabajo, refiérase al principal</p>	<p>M36. ¿Cuál era su ocupación u oficio? Si en este período realizaba más de un trabajo, refiérase al principal</p>	<p>M37. 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>M38. ¿Qué actividad realizaba la Institución, Empresa o Negocio para la cual trabajaba?</p>	<p>M39. Incluyendo descuentos, ¿Cuál era el ingreso líquido mensual promedio en este trabajo?</p>
Nº	M33 im	M33 ia	M33 tm	M33 ta	M34	M35	M36	M37	M38	M39
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 M28=1)					Inactivos	Todos		
	M40. ¿En esta ocupación, el afiliado trabajaba como: 1. Patrón o empleador 2. Trabajador por cuenta propia Alternativa 1 y 2 → M42 3. Empleado u Obrero del Sector Público 4. Empleado u Obrero del Sector Privado 5. Servicio Doméstico Puertas Adentro 6. Servicio Doméstico Puertas Afuera 7. Familiar No remunerado. 8. FF.AA. y de Orden Alternativa 7 y 8 → M42	M41. En este trabajo, el afiliado ¿había firmado contrato de trabajo? 1. Sí, tenía contrato y lo firmó 2. No, tenía contrato pero no lo firmó 3. No tenía contrato 9. NS/NR	M42. ¿Cuántas personas trabajaban en total en esta empresa (en Chile)? Incluyendo al afiliado Si no sabe indique tramo M42_Tramo ¿En qué tramo se ubicaría el total de personas que trabajaban en esta empresa (en Chile)? 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 9. NS/NR	M43. Durante este trabajo, ¿se encontraba afiliado a algún sindicato? 1. Sí 2. No 9. NS/NR M44. El afiliado, ¿Se encontraba cotizando en algún sistema Previsional? 1. Sí, AFP (Adm. Fondos Pensiones) 2. Sí, INP [Servicio de Seguro Social, Caja Nacional Empleados Públicos (CANAEMPU), Caja de Empleados Particulares (EMPART)] 3. Sí, Caja de Previsión de la Defensa Nacional(CAPREDENA) 4. Sí, Dirección de Previsión de Carabineros (DIPRECA) 5. Sí, Otra Caja 6. Sí, no sabe donde cotizó 7. No cotizó 9. No sabe	M45. ¿Cuál fue el motivo por el que dejó este trabajo? 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 (afiliado no se cambió de trabajo) 99.NS/NR Alternativa 12 → Pasa a M47	M46. ¿Cuál fue la razón de la inactividad del afiliado? 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 99. NS/NR	M47. ¿Participó el afiliado en algún Programa de Empleo de Emergencia del Estado (Municipalidad u otro Organismo Estatal, FOSIS, SENCE, Bonificación a la contratación de mano de obra) durante este período? 1. Sí 2. No 9. NS/NR		
Nº	M40	M41	M42	M42t	M43	M44	M45	M46	M47
1.									
2.									
3.									
4.									
5.									
6.									
7.									
8.									
9.									
10.									
11.									
12.									
13.									
14.									
15.									

COMPOSICIÓN DEL HOGAR										A todos los integrantes del hogar																																							
<p>M48. Nombre de pila de todos los integrantes del hogar en el año 2006. Agregar a nuevos integrantes</p> <p>Total de personas del Hogar _____ (Incluido menores y ancianos)</p> <p>En un círculo indique quien responde la encuesta</p> <p>M49. a Pertenece actualmente a su hogar? 1. Sí, continua en el hogar → Pase a M53 2. No, ya no pertenece al hogar 3. Sí, nuevo integrante → Pase a M51</p> <p>M49. b ¿Por qué ya no está en su hogar? 1. Se fue por matrimonio o convivencia 2. Se fue por razones de trabajo 3. Se fue por razones de estudio 4. Se fue por el deseo de vivir solo(a) 5. Se fue por malas relaciones familiares 6. Se fue por otras razones 7. Falleció</p> <p>M50. a ¿En qué año se fue, falleció o llegó al hogar?</p> <p>M50. b ¿En qué mes de ese año se cambió, falleció o se incorporó al hogar?</p>										<p>M51. Relación de parentesco con el Afiliado</p> <p>1 Afiliado(ex Entrevistado) 2 Cónyuge / pareja 3 Hijo(a) 4 Padre / madre 5 Suegro(a) 6 Yerno / nuera 7 Nieto(a) 8 Hermano(a) 9 Cuñado(a) 10 Abuelo(a) 11 Otro Familiar 12 No familiar 13 S. Doméstico Puertas Adentro</p> <p>M52. ¿Cuál es su parentesco con el Jefe(a) de Hogar?</p> <p>1. Jefe(a) del hogar 2. Cónyuge/ Pareja 3. Hijo(a)/ Hijastro(a) 11. Otro familiar 12. No familiar</p>										<p>M53. Sexo</p> <p>1. Hombre 2. Mujer 9. No responde</p> <p>M54. Edad Años cumplidos</p> <p>M55. 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 9. NS/NR</p>										<p>M56. Ud. diría que su salud es:</p> <p>1. Excelente 2. Muy Buena 3. Buena 4. Regular 5. Mala 6. Muy mala 9. NS/NR</p>										<p>M57. ¿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> <p>M58. c Indique el curso que realiza actualmente o último aprobado</p> <p>M58. n ¿A qué nivel educacional corresponde?</p> <p>1. Ninguna (o Analfabeto) 2. Preescolar / Parvularia 3. Preparatoria (Sistema Antiguo) 4. Básica 5. Diferencial (Discapacitado) 6. Humanidades (Sistema Antiguo) 7. Media Científica-Humanista 8. Técnica, Comercial, Normalista, Industrial (Sistema Antiguo) 9. Media Técnica-Profesional 10. Superior en Centro de Formación Técnica 11. Superior en Instituto Profesional 12. Superior en Universidad 13. Magister o Postgrado 99. NS/NR</p> <p>Sólo Educación Superior (Alternativas 10, 11, 12 y 13)</p> <p>M58. t ¿Obtuvo el título?</p> <p>1. Sí 2. No</p>									
	M48_Nombre	M49a	M49b	M50año	M50mes	M51	M52	M53	M54	M55	M56	M57	M58 curso	M58 nivel	M58 titulo																																		
1.	Afiliado fallecido																																																
2.																																																	
3.																																																	
4.																																																	
5.																																																	
6.																																																	
7.																																																	
8.																																																	
9.																																																	
10.																																																	
11.																																																	
12.																																																	
13.																																																	
14.																																																	

A integrantes 15 años y más				A todos los integrantes del hogar																	
<p>M59. a ¿Se encuentra cotizando en algún sistema previsional?</p> <p>1. Sí 2. No → Pase a M60 9. NS/NR → Pase a M60</p> <p>M59. b ¿En qué sistema previsional cotiza Usted?</p> <p>1. AFP 2. INP 3. CAPREDENA 4. DIPRECA 5. Otro sistema. M59be:Especifique</p>				<p>M60. ¿A qué sistema previsional de salud pertenece Ud.?</p> <p>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. Especifique 8. Ninguno (Particular) → Pase a M65 9. Otro Sistema. Especifique 99. NS/NR</p>				<p>M61. ¿Usted es cotizante o carga familiar?</p> <p>1. Cotizante → Pase a M65 2. Carga 9. NS/NR</p>		<p>M62. ¿De quién es carga familiar?</p> <p>1. Padre 2. Madre 3. Hijo(a) 4. Cónyuge 5. Otro 9. NS/NR</p>		<p>M63. ¿Pertenece el(ella) a su hogar?</p> <p>1. Si 2. No 9. NS/NR</p>		<p>M64. ¿Cómo se llama el(la) Cotizante?</p>		<p>M65. ¿Tiene algún tipo de discapacidad o invalidez?</p> <p>1. Sí 2. No →Pase a M68 9. NS/NR →Pase a M68</p> <p>M66. ¿Qué tipo de discapacidad o invalidez tiene?</p> <p>R. Múltiple</p> <p>1. Deficiencia para oír 2. Deficiencia para hablar 3. Deficiencia para ver 4. Deficiencia mental 5. Deficiencia física 6. Deficiencia por causa psiquiátrica 7. Otra deficiencia. M67. Especifique</p>		<p>M68. ¿Le ha sido diagnosticada alguna de las siguientes condiciones médicas por un doctor?</p> <p>1. Asma o Enfisema pulmonar 2. Depresión 3. Diabetes 4. Hipertensión o Presión alta 5. Problemas cardíacos 6. Cáncer 7. Artritis o Artrosis 8. Enfermedad renal 9. Derrame cerebral 10. Enfermedad mental 11. VIH SIDA 12. Ninguna 99. NS/NR</p>			
M59a	M59b	M59b.e	M60	M60.e	M61	M62	M63	M64	M65	M66	M67	M68.1	M68.2	M68.3	M68.4						
1.																					
2.																					
3.																					
4.																					
5.																					
6.																					
7.																					
8.																					
9.																					
10.																					
11.																					
12.																					
13.																					
14.																					

INGRESOS DEL HOGAR

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

<p>M69. ¿Trabajó alguna vez durante el año pasado?</p> <p>1. Sí 2. No → Pase a M84 9. NS/NR → Pase a M84</p> <p>M70. En su trabajo principal, ¿Ha firmado (o firmó) contrato de trabajo?</p> <p>1. Si, tiene contrato y lo firmó; 2. Si, tiene contrato pero no lo ha firmado 3. No tiene contrato</p>	<p>M71. En su trabajo principal, ¿Cuál fue su ingreso o remuneración líquida mensual promedio de los últimos 12 meses?</p> <p style="text-align: center;">Anote el monto declarado en pesos</p> <p>INCLUYA: Los descuentos por préstamos y consumos en casas comerciales.</p> <p>EXCLUYA: Las bonificaciones, gratificaciones, descuentos previsionales y de salud.</p> <p>M72. Durante el último año ¿Cuántos meses trabajó en su ocupación principal? Nº de meses (máximo 12)</p> <p>M73. Durante el último año, en los meses en que trabajó en su ocupación principal: ¿Cuál fue su jornada laboral promedio? Señale horas semanales</p>	<p>M74. ¿Recibió alguna bonificación o gratificación durante los últimos 12 meses?</p> <p>1. Sí →Indique monto y periodicidad 2. No→ Pase a M75 9. NS/NR → Pase a M75</p> <p style="text-align: center;">Sólo trabajador dependiente</p>	<p>M75. ¿Recibió remuneración en especies o regalías durante los últimos 12 meses?</p> <p>1. Sí →Indique monto y periodicidad 2. No→ Pase a M76 9. NS/NR → Pase a M76</p> <p style="text-align: center;">Sólo trabajador dependiente</p>	<p>M76. ¿Realizó algún retiro de productos de su negocio durante los últimos 12 meses?</p> <p>1. Sí → Indique monto y periodicidad 2. No→ Pase a M77 9. NS/NR → Pase a M77</p> <p style="text-align: center;">Sólo trabajador independiente</p>															
<p>Periodicidad (preguntas M74, M75 y M76)</p> <table style="width:100%; border: none;"> <tr> <td style="width:33%;">1. Diario</td> <td style="width:33%;">6. 10 veces al año</td> <td style="width:33%;">11. 5 veces al año</td> </tr> <tr> <td>2. Semanal</td> <td>7. 9 veces al año</td> <td>12. 4 veces al año</td> </tr> <tr> <td>3. Quincenal</td> <td>8. 8 veces al año</td> <td>13. 3 veces al año</td> </tr> <tr> <td>4. Mensual</td> <td>9. 7 veces al año</td> <td>14. 2 veces al año</td> </tr> <tr> <td>5. 11 veces al año</td> <td>10. 6 veces al año</td> <td>15. Anual</td> </tr> </table> <p style="text-align: right;"><i>Respuesta Múltiple</i></p>					1. Diario	6. 10 veces al año	11. 5 veces al año	2. Semanal	7. 9 veces al año	12. 4 veces al año	3. Quincenal	8. 8 veces al año	13. 3 veces al año	4. Mensual	9. 7 veces al año	14. 2 veces al año	5. 11 veces al año	10. 6 veces al año	15. Anual
1. Diario	6. 10 veces al año	11. 5 veces al año																	
2. Semanal	7. 9 veces al año	12. 4 veces al año																	
3. Quincenal	8. 8 veces al año	13. 3 veces al año																	
4. Mensual	9. 7 veces al año	14. 2 veces al año																	
5. 11 veces al año	10. 6 veces al año	15. Anual																	

	M69	M70	M71	M72	M73	M74	M74_Monto	M74_P	M75	M75_Monto	M75_P	M76	M76_Monto	M76_P
1.														
2.														
3.														
4.														
5.														
6.														
7.														
8.														
9.														
10.														
11.														
12.														
13.														
14.														

INGRESOS DEL HOGAR

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

	M77. Durante los últimos 12 meses, ¿ha tenido otras ocupaciones además del trabajo principal? 1. Sí 2. No →Pase a M84 9.NS/NR→Pase a M84					M78. ¿Cuántos meses trabajó durante el último año? Máximo 12 meses M79. En los meses en que trabajó, ¿Cuál fue su ingreso líquido mensual promedio? Monto mensual promedio M80. En los meses en que trabajó, ¿Cuántas horas a la semana o al mes trabajó en promedio? En la columna (P) indique si las horas registradas corresponden a Semanal (S) <u>o</u> Mensual (M)					M81. ¿Cotizó en algún sistema previsional por este segundo trabajo? a. Sí b. No 9. NS/NR M82. Además de los trabajos ya mencionados, ¿tiene otras ocupaciones? 1. Sí 2. No → Pase a M84 9. NS/NR → Pase a M84 M83. ¿Cuánto aportan a su ingreso mensual estos otros empleos o pololos? Monto mensual promedio en pesos			M84. ¿Participa o ha participado en los últimos 12 meses en algún Programa de Empleo de Emergencia del Estado? 1. Sí 2. No M85. ¿Realizó declaración de impuesto a la renta este año? 1. Sí 2. No 9. NS/NR		M86. ¿Recibió ingresos por concepto de: <i>Leer</i> a. Jubilación b. Pensión de invalidez c. Pensión de vejez d. Pensión de viudez (Montepío) e. Pensión de orfandad f. Seguro de cesantía g. Otro tipo de pensión. M86.e Especifique h. No recibió→ Pase a M89 M87. ¿Qué institución le paga esta jubilación o pensión? a. AFP b. INP c. CAPREDENA d. DIPRECA e. Mutual de Accidentes del Trabajo f. Cía. de Seguros g. Administrador de Fondos Cesantía h. Otra institución. M87.e Especifique M88. ¿Cuánto recibe mensualmente? Monto en pesos					M89. ¿Recibió alguna Pensión Asistencial PASIS? <i>Leer</i> 1. Sí, de vejez 2. Sí, de invalidez 3. Sí, de deficiencia mental 4. No recibió PASIS→ Pase a M90 Monto mensual	
	M77	M78	M79	M80	P	M81	M82	M83	M84	M85	M86	M86.e	M87	M87.e	M88_Mont	M89	M89_Monto					
1.																						
2.																						
3.																						
4.																						
5.																						
6.																						
7.																						
8.																						
9.																						
10.																						
11.																						
12.																						
13.																						
14.																						

A integrantes pertenecientes al hogar en los últimos 12 meses

A integrantes de 15 años y más				A todos		A integrantes de 15 años y más		A todos		A integrantes de 15 años y más					
<p>M90.a ¿Recibió asignación familiar en los últimos 12 meses?</p> <p>1. Sí 2. No → Pase a M91</p> <p>M90.b ¿Cuál es el monto por carga que recibe o recibió?</p> <p>M90.c ¿Cuántas cargas le pagan mensualmente?</p> <p>M90.d ¿Esta asignación familiar está incluida en su sueldo líquido, jubilación o pensión que reportó anteriormente?</p> <p>1. Sí 2. No</p>				<p>M91. ¿Recibió algún Subsidio Único Familiar SUF? <i>Leer</i></p> <p>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 M92</p> <p>Monto mensual</p>		<p>M92. ¿Recibió algún otro tipo de subsidio? <i>Leer</i></p> <p>1. Sí, de Cesantía 2. Sí, de Agua Potable 3. Sí, Aporte Solidario 4. Sí, Otro subsidio Especifique 5. No recibió otro subsidio → Pase a M93</p> <p>Monto mensual</p>		<p>M93. ¿Recibió algún ingreso por concepto de ayuda de personas ajenas a su hogar? <i>Leer</i></p> <p>1. Pensión de alimentos 2. Ayuda en dinero de familiar 3. Ayuda en dinero de no familiar 4. Donación de institución 5. No recibió este tipo de ingreso → Pase a M94</p> <p>Monto promedio mensual</p>		<p>M94. ¿Recibió ingresos por concepto de arriendo de: <i>Leer</i></p> <p>1. Propiedades urbanas 2. Propiedades agrícolas 3. Propiedades vacaciones 4. Maquinaria 5. Vehículos de transporte 6. Herramientas o implementos 7. Animales 8. No recibió este tipo de ingreso → Pase a M95</p> <p>Monto promedio mensual</p>		<p>M95. ¿Recibió ingresos por concepto de: <i>Leer</i></p> <p>1. Interés por depósitos 2. Ganancia por acciones 3. Retiro de utilidades de su negocio 4. Retiro productos de su negocio 5. Productos huerto familiar 6. Venta de productos caseros 7. Finiquito o indemnización laboral 8. No recibió este tipo de ingreso → Fin Encuesta</p> <p>Monto promedio mensual</p>			
M90a	M90b	M90c	M90d	M91	M91_Monto	M92	M92_Monto	M93	M93_Monto	M94	M94_Monto	M95	M95_Monto		
1.															
2.															
3.															
4.															
5.															
6.															
7.															
8.															
9.															
10.															
11.															
12.															
13.															
14.															