

NÚMERO DE FOLIO	1
—	

IDENTIFICACIÓN DE LA VIVIENDA				
NOMBRE DE CALLE O CAMINO	NÚMERO	BLOCK	PISO	DPTO. O PIEZA

IDENTIFICACIÓN DE INFORMANTE IDÓNEO										
FECHA DE ENTREVISTA					Nº DE LÍNEA		NOMBRE DEL INFORMANTE	EDAD		TELÉFONO FIJO O MÓVIL DE CONTACTO
DÍA	MES		AÑO							

[illegible]

CARACTERÍSTICAS DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR (MH)	
TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR	
<p><b>MH01. ¿Quién es el/la jefe/a de este hogar?</b> <b>ENCUESTADOR/A:</b> registre el nombre de pila del jefe/a de hogar como N° de línea 1 en MH02</p> <p><b>MH02. ¿Podría indicarme el nombre de todas las personas que componen el hogar?</b> <b>ENCUESTADOR/A:</b></p> <p>a. Escriba el nombre de pila de todas las personas del hogar b. Incluya a todos los miembros del hogar c. No se olvide de incluir a los bebés, niños y adultos mayores d. Anote los nombres en el siguiente orden:</p> <div><div>2°</div><div>Cónyuge o pareja de/la jefe/a de hogar</div></div> <div><div>3°</div><div>Hijos solteros e hijos respectivos del mismo</div></div> <div><div>4°</div><div>Hijo casado, cónyuge o pareja e hijos respectivos del mismo</div></div> <div><div>5°</div><div>Otros parientes</div></div> <div><div>6°</div><div>No parientes</div></div>	
Nº	Nombre de pila (MH02)
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	

CARACTERÍSTICAS DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR (MH)						
TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR						
<p><b>MH03. Indique el parentesco con el/la jefe/a de hogar</b></p> <p>1. Jefe/a de hogar 2. Esposo/a o cónyuge 3. Conviviente civil (AUC) 4. Conviviente de hecho o pareja 5. Hijo/a 6. Hijo/a del cónyuge o pareja 7. Hermano/a 8. Padre o madre 9. Cuñado/a 10. Suegro/a 11. Yerno/Nuera 12. Nieto/a 13. Abuelo/a 14. Otro pariente 15. Otro no pariente 16. Servicio doméstico y parientes de éste➡fin de la entrevista a la persona 17. Pensionistas ➡fin de la entrevista a la persona</p> <p><b>MH04. ¿Es hombre o mujer?</b> <b>ENCUESTADOR/A:</b> pregunte solo si no es evidente.</p> <p>1. Hombre 2. Mujer</p>		<p><b>MH05. ¿Qué edad tiene?</b> <b>ENCUESTADOR/A:</b> anote la edad en años cumplidos. Para menores de un año, anote 0.</p> <p><b>MH06. ¿Cuál es su estado civil legal?</b></p> <p>1. Casado/a 2. Conviviente civil (AUC) 3. Divorciado/a 4. Viudo/a 5. Soltero/a</p>		<p><b>MH07. Durante los últimos 6 meses, ¿qué persona fue la que más aportó al presupuesto de este hogar?</b> <b>ENCUESTADOR/A:</b> el sustentador principal no es necesariamente la persona de más altos ingresos en el hogar, sino quien más aporta a su mantención.</p> <p>1. Sustentador principal (sólo una persona por hogar) 2. No es el sustentador principal</p> <p><b>MH08. ¿Quién es la persona que habitualmente realiza las compras del hogar?</b> (ej.: vestuario, calzado, electrodomésticos, alimentos, bebidas, etc.) <b>ENCUESTADOR/A:</b> si es más de una persona, anote las que correspondan.</p> <p>1. Administrador de gasto 2. No es administrador de gasto</p>		
Nº	Parentesco (MH03)	Sexo (MH04)	Edad (MH05)	MH06	MH07	MH08
1	1					
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						

2	REGISTRO DE PERSONAS EN EL HOGAR
---	----------------------------------

EDUCACIÓN (ED)					
TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR					
<p><b>ED01. Considerando que la educación formal tiene cuatro niveles: párvulo, básica, media y superior, y que a la vez existen otros cursos complementarios fuera de los niveles formales ¿se encuentra estudiando actualmente?</b></p> <p><b>ENCUESTADOR/A:</b> considere que el año académico comienza en marzo y termina el 28 de febrero del año siguiente.</p> <p>1. Sí, estudia en establecimientos de educación formal 2. Sí, estudia en otro tipo de cursos complementarios 3. Sí, estudia en ambas (alternativas 1 y 2) 4. No estudia actualmente</p> <p><b>ED02. Indique el curso y nivel educacional más alto alcanzado. (use tarjeta N° 6)</b> <b>ENCUESTADOR/A:</b> el curso “alcanzado” significa que todos los exámenes o requerimientos han sido cursados y aprobados.</p> <p><b>ED03. Nivel</b> <b>ENCUESTADOR/A:</b> si ignora curso o nivel, anote -99.</p> <p>1. Nunca ha estudiado en establecimientos de educación formal → pasar a AE01 2. Ninguno, está iniciando su educación formal → pasar a ED05 3. Educación especial (diferencial) → pasar a ED05 4. Sala cuna → pasar a ED05 5. Jardín infantil → pasar a ED05 6. Prekínder o kínder → pasar a ED05 7. Educación básica 8. Educación primaria (sistema antiguo) 9. Educación media científico-humanista 10. Educación media técnica profesional 11. Educación humanidades (sistema antiguo) 12. Educación técnica comercial, industrial o normalista (sistema antiguo) 13. Técnico nivel superior (carrera de 1 a 3 años) 14. Profesional (carrera de 4 años o más) 15. Postítulo (incluye diplomados que requieren licenciatura) 16. Magíster 17. Doctorado</p>			<p><b>ED04. ¿Terminó el nivel educacional antes declarado?</b></p> <p>1. Sí 2. No</p> <p><b>PERSONAS QUE ESTUDIAN ACTUALMENTE EN EDUCACIÓN FORMAL (ED01=1 o ED01=3)</b></p> <p><b>ED05. ¿Cuál es la dependencia administrativa del establecimiento donde actualmente estudia?</b></p> <p><b>Para estudiantes de educación parvularia, enseñanza básica y enseñanza media.</b></p> <p>1. Municipal (Junji, Integra) 2. Particular subvencionada 3. Corporación de administración delegada 4. Particular 5. Jardín infantil o sala cuna del lugar de trabajo del padre o la madre 6. Otro tipo de establecimiento de educación parvularia, básica o media</p> <p><b>Para estudiantes de educación superior.</b></p> <p>7. Centro de formación técnica (CFT) 8. Instituto profesional (IP) 9. Universidad del Consejo de Rectores 10. Universidad privada 11. Fuerzas armadas (FF.AA.) 12. Otro tipo de establecimiento de educación superior</p>		
ED01	Curso (ED02)	Nivel (ED03)	ED04	ED05	Nº
					1
					2
					3
					4
					5
					6
					7
					8
					9
					10
					11

VIII ENCUESTA DE PRESUPUESTOS FAMILIARES	3
--	---

**EDUCACIÓN (ED)****TODOS LOS QUE ASISTEN A EDUCACIÓN: BÁSICA, MEDIA O SUPERIOR**

**ED06a.** Indique el nombre del establecimiento educacional de enseñanza básica, media o superior al cual asiste actualmente.

**ED06b.** ¿Cuál es la dirección donde se encuentra ubicado el establecimiento educacional?

**ED06c.** ¿Cuál es la comuna donde se encuentra ubicado el establecimiento educacional?

**ENCUESTADOR/A:** solicite algún documento que acredite el nombre, dirección y comuna del establecimiento educacional (agenda escolar, libreta de notas, comunicaciones, boletas o comprobantes de pago, página web de la institución, etc.)

Nº	ED06a	ED06b	ED06c
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			

## CONDICIÓN DE ACTIVIDAD ECONÓMICA (AE)

SOLO PERSONAS DE 15 AÑOS O MÁS

**AE01.** Durante la semana pasada, ¿tuvo un trabajo, de al menos una hora, por el cual recibió o recibirá pago en dinero o en especies?

1. Sí → pasar a AE06

2. No

**AE02.** Independiente de lo que señaló antes, durante la semana pasada, ¿realizó por al menos una hora algún negocio, “pololo” u otra actividad por cuenta propia? Por ejemplo:

¿Realizó alguna venta o negocio (no considerar venta de los bienes del hogar)?

¿Realizó alguna actividad agrícola, minera, artesanal u otra, para vender a futuro?

¿Prestó servicio a algún familiar?

1. Sí → pasar a AE06

2. No

**AE03.** Aunque no trabajó la semana pasada, ¿tuvo en ese período algún empleo, actividad o negocio del cual estuvo ausente temporalmente por licencia, huelga, enfermedad, vacaciones u otra razón?

1. Sí → pasar a AE06

2. No

**AE04.** Durante las últimas cuatro semanas, ¿estuvo buscando trabajo o tratando de establecer su propio negocio?

1. Sí

2. No → pasar a AE10

**AE05.** Si durante la semana pasada hubiera encontrado trabajo, ¿estaría disponible para comenzar a trabajar en los próximos 15 días?

1. Sí → pasar a AE10

2. No → pasar a AE10

**ENCUESTADOR/A:** en caso de que la persona tenga más de un empleo, considere el principal.

**AE06.** ¿Desde cuándo trabaja en ese empleo, actividad o negocio?

Señale como mm/aaaa

**AE07.** En este empleo u ocupación principal, usted trabaja como:

1. Patrón o empleador (da empleo a otras personas) → pasar a AE09a

2. Trabajador independiente o por cuenta propia → pasar a AE09a

3. Asalariado del sector privado (empleado, obrero o jornalero)

4. Asalariado del sector público

5. Personal del servicio doméstico puertas adentro

6. Personal del servicio doméstico puertas afuera

7. Familiar o personal no remunerado → pasar a AE09a

**AE08.** Al momento de recibir sus ingresos:

1. Entrega boleta de honorarios

2. Recibe una liquidación de sueldo

3. Entrega un comprobante o recibo

4. No recibe ni entrega comprobante

5. Entrega boleta o factura

AE01	AE02	AE03	AE04	AE05	AE06		AE07	AE08	Nº
					Mes	Año			
					/				1
					/				2
					/				3
					/				4
					/				5
					/				6
					/				7
					/				8
					/				9
					/				10
					/				11

**CONDICIÓN DE ACTIVIDAD ECONÓMICA (AE)****SOLO PERSONAS DE 15 AÑOS O MÁS****AE09a. ¿Cuál es el oficio, labor u ocupación que realizó la semana pasada en su actividad principal?****ENCUESTADOR/A:***a. Por actividad principal se entenderá a la que destine el mayor número de horas en la semana de referencia.**b. Indique el nombre completo de la ocupación y facilite detalles de esta (ej: enfermera titulada, guardia de seguridad, temporero o recolector de frutas, profesor de educación básica, conductor de bus, ingeniero en construcción, vendedor ambulante, etc.)***AE09b. ¿Qué tareas realizó en esta ocupación?****ENCUESTADOR/A:** *especifique las labores o tareas que realiza en dicha ocupación (ej: cuidar enfermos y administrar medicamentos, vigilar y controlar entrada de una oficina, recoger y transportar frutas, enseñar historia, transportar pasajeros en la ciudad, ofrecer confites en la vía pública, etc.)*

Nº	AE09a	AE09b
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		

CONDICIÓN DE ACTIVIDAD ECONÓMICA (AE)				SALUD Y PREVISIÓN (SP)					
SOLO PERSONAS DE 15 AÑOS O MÁS				SOLO PERSONAS DE 18 AÑOS O MÁS					
<b>AE10. Durante el mes pasado, ¿recibió alguna de las siguientes formas de ingreso?</b> <b>ENCUESTADOR/A:</b> - Anote 1. Sí o 2. No, según corresponda. - Puede registrar más de una forma de ingreso  a) Ingresos por trabajo asalariado b) Ingresos del trabajo independiente c) Jubilación o pensión de vejez d) Otros ingresos				<b>SP01. Acerca de su sistema de salud:</b> 1. Está afiliado y cotiza 2. Está afiliado, pero no cotiza (Ej.: carga familiar, trabajadores no cotizantes, etc.) 3. No tiene sistema de salud → pasar a SP03  <b>SP02. ¿En qué sistema de salud está afiliado?</b> 1. FONASA Grupo A 2. FONASA Grupo B 3. FONASA Grupo C 4. FONASA Grupo D 5. FONASA, no sabe grupo 6. Sistema de salud de las FF.AA. y de Orden 7. ISAPRE 8. Otro sistema de salud (Ej.: PRAIS, extranjero)		<b>SP03. Acerca de su situación previsional:</b> 1. Está afiliado y cotiza 2. Está afiliado, pero no cotiza 3. No tiene previsión → pasar a VP01  <b>SP04. ¿En qué sistema previsional está afiliado?</b> 1. AFP (Especifique en SP04a usando Tarjeta N° 2) 2. Sistema público. IPS ex INP (CANAEMPU, EMPART o SSS) 3. Sistema de las FF.AA. (CAPREDENA o DIPRECA) 4. Otro sistema previsional			
AE10.a	AE10.b	AE10.c	AE10.d	SP01	SP02	SP03	SP04	SP04a	Nº
									1
									2
									3
									4
									5
									6
									7
									8
									9
									10
									11

## VIVIENDA PRINCIPAL (VP)

**ENCUESTADOR/A:** no lea al informante. Complete según su observación.

**VP01. Señale el tipo de vivienda:**

1. Casa no pareada (independiente)
2. Casa pareada por un lado
3. Casa pareada por ambos lados
4. Departamento en edificio con ascensor
5. Departamento en edificio sin ascensor
6. Pieza en casa antigua o en conventillo
7. Vivienda tradicional indígena (Ruka, Pae Pae, etc.)
8. Mediagua o mejora
9. Rancho, Choza
10. Vivienda precaria de materiales reutilizados
11. Móvil (carpa, casa rodante o similar)
12. Otro tipo de vivienda particular

☐

**ENCUESTADOR/A:** no lea al informante. Complete según su observación.

**VP02. La vivienda principal, ¿posee algún negocio adosado?**

1. Sí. Especifique (a) \_\_\_\_\_
2. No

☐

**VP03. La vivienda que ocupa este hogar es:**

1. Propia, totalmente pagada
2. Propia, pagándose
3. Arrendada (con contrato)
4. Arrendada (sin contrato)
5. Cedida por trabajo o servicio
6. Cedida por un pariente o amigo
7. Ocupada de hecho
8. Propiedad en litigio
9. Herencia o sucesión compartida

☐

**VP04. Si Ud. tuviera que arrendar esta vivienda a un tercero, ¿cuánto cobraría por arrendársela mensualmente?** (considere el arriendo sin muebles)

Monto  UM   
(Use tarjeta N°1)

**VP05. ¿Cuál de los siguientes gastos efectúa el hogar por el uso de su vivienda principal?** Anote 1. Sí o 2. No

Gastos	1 o 2
(a) Arriendo	
(b) Dividendo	
(c) Agua	
(d) Electricidad (luz)	
(e) Gas de cañería	
(f) Servicio de Seguridad (monitoreo, alarma)	
(g) Servicio doméstico	
(h) Gastos comunes	
(i) Servicios de telecomunicaciones (telefonía fija, internet, televisión pagada, pack de telecomunicaciones, etc.)	
j) Extracción de basura	

## VIVIENDA SECUNDARIA (VS)

**VS01. Durante el último mes ¿el hogar ha tenido a su disposición otra vivienda, además de la vivienda principal?**

1. Sí
2. No → fin RPH

☐

**VS02. La vivienda secundaria que tiene a disposición este hogar es:**

1. Propia, totalmente pagada
2. Propia, pagándose
3. Arrendada (con contrato) → fin RPH
4. Arrendada (sin contrato) → fin RPH
5. Cedida por trabajo o servicio → fin RPH
6. Cedida por un pariente o amigo → fin RPH
7. Ocupada de hecho → fin RPH
8. Propiedad en litigio → fin RPH
9. Herencia o sucesión compartida

☐

**ENCUESTADOR/A:** no lea las alternativas al informante.

Si el hogar señala que el principal uso es descanso, recreación, vacacional y usos similares, continúe el módulo.

**VS03. ¿Cuál es el principal uso de esta vivienda?**

1. Descanso, recreación o vacacional.
2. Arriendo (percibe pago de arriendo por ella) → fin RPH
3. Otro uso  
(especifique) \_\_\_\_\_ → fin RPH

☐

**VS04. Considerando los últimos doce meses, ¿por cuánto tiempo tuvo el hogar a su disposición la vivienda?** Si la vivienda indicada se ha tenido por 3 meses o más, continúe el módulo. En caso contrario, fin de RPH.

☐

**VS05. Indique la comuna donde se ubica la vivienda señalada como vivienda secundaria.**

Nombre comuna \_\_\_\_\_

**VS06. ¿Cuál de los siguientes gastos efectúa el hogar por el uso de esta vivienda secundaria?** Anote 1. Sí o 2. No

Gastos	1 o 2
(a) Agua	
(b) Electricidad (luz)	
(c) Gastos comunes	
(d) Servicios de telecomunicaciones (telefonía fija, internet, televisión pagada, pack de telecomunicaciones, etc.)	
e) Extracción de basura	