Datavoz			
NOMBRE DEL ESTUDIO:	**Fundación Piensa ECV**	Método	
CÓDIGO DEL ESTUDIO:	**[DS2336]**	Encuesta a hogares	
Ciudades			
Los Andes	1	Concón	6
La Ligua	2	Valparaíso	7
Quillota	3	Viña del Mar	8
San Antonio	4	Quilpué	9
San Felipe	5	Villa Alemana	10

PRESENTACIÓN

Buenos días/tardes. Mi nombre es (**ENC: MENCIONE SU NOMBRE**) y soy encuestador/a de **Datavoz**. En esta oportunidad estamos realizando un estudio para conocer la calidad de ~~la~~ vida de las personas de la Región de Valparaíso. ¿Puede respondernos algunas preguntas? Le aseguro que todas sus respuestas serán anónimas y confidenciales.

A. SELECCIÓN DEL RESPONDIENTE

A1. ¿Cuántos hogares hay en esta vivienda?
ENCUESTADOR: Un hogar corresponde a las personas que habitan en una misma vivienda con o sin lazos de parentesco, disponen de un presupuesto común, comen juntos y reconocen a un mismo jefe de hogar.

SI HAY MÁS DE 1 HOGAR: ENCUESTAR AL HOGAR PRINCIPAL.

Scripter:
- Rango de 1 a 99

A2. Y considerando su hogar, ¿cuántas personas lo componen?

Scripter:
- Rango de 1 a 99

A3. De las personas que tienen 18 años o más en su hogar, ¿Me podría indicar el nombre completo de la última que estuvo de cumpleaños?

REPETIR LA INTRODUCCIÓN EN CASO DE NO HABLAR CON EL CUMPLEAÑERO.

A4. ¿Me podría decir su edad?

Edad	

Scripter:

- SI ANOTA UN NÚMERO MENOR A 18 TERMINAR ENCUESTA.
- Rango 18 a 100

A5. Sexo del entrevistado

Hombre	1
Mujer	2

V. CUESTIONARIO PRINCIPAL

B. MÓDULO 2: SERVICIOS PUBLICOS

Para comenzar hablaremos sobre diversos servicios públicos en su ciudad, entendiendo ciudad como el lugar en donde usted vive

B1. De 1 a 7, como en el colegio, ¿con qué nota evalúa los siguientes servicios en su ciudad?

Scripter:
Rotar Alternativas.

1. Retiro domiciliario de basura	1	2	3	4	5	6	7
2. Servicio de agua potable	1	2	3	4	5	6	7
3. Sistema de alcantarillado	1	2	3	4	5	6	7
4. Servicio eléctrico	1	2	3	4	5	6	7

B2. En los últimos 12 meses, ¿usted o algún integrante de su familia ha debido atenderse en algún servicio de salud?

Sí	No	NS – NR
1	2	99

B3. **(Quienes responden en** B2**=1)** En esa o esas oportunidades, ¿en qué tipo servicio de salud se atendió usted o su familiar? (RU)

Sistema Público de Salud (Consultorios, Hospitales, COSAM, CESFAM, etc.)	1

Sistema Privado (Clínicas, Consultas Privadas, Centros Médicos, etc.)	2
En Ambos	3

B4. Y de 1 a 7, como en el colegio, ¿con qué nota evalúa los siguientes aspectos del servicio de salud en que se atiende principalmente?

Scripter:
Rotar Alternativas.

	NOTA
1. Acceso a servicios de salud	
2. Calidad de servicios de salud	
3. Tiempos de espera para la atención en servicios de salud	
4. Disponibilidad de atención en servicio de urgencia	
5. Calidad del servicio de urgencia	
6. Tiempos de espera para la atención en servicios de urgencia	
7. Disponibilidad de los médicos especialistas (pediatra, cardiólogo, ginecólogo, broncopulmonar, etc)	
8. Servicios de salud adecuados para la tercera edad	
9. Servicios de salud adecuados para personas con movilidad reducida (rampla, ascensor, baranda)	
10. Acceso a servicios odontológicos	
11. Calidad de infraestructura de los servicios de salud (inmueble, sillas, mantención de pasillos, etc)	
12. Calidad de atención del personal del servicio de salud	

99: NS – NR

B5. ¿Algún integrante de su hogar se encuentra estudiando en la actualidad en el nivel de educación...?

		Sí	No	NS – NR
1	Educación Pre – escolar	1	2	99
2	Enseñanza Básica	1	2	99
3	Enseñanza Media	1	2	99

B6. **(Quienes responden** B5**=1)** De los niveles que me mencionó, en ¿qué tipo de establecimiento se encuentran estudiando...?

Scripter:
Mostrar alternativa en que señaló en B5

	Municipal	Subvencionado	Particular	NS – NR
Educación Pre- escolar	1	2	3	99
Educación Básica	1	2	3	99
Educación Media	1	2	3	99

B7. **(Quienes responden** B5**=1)** Y pensando en el establecimiento educacional donde estudia el integrante de su hogar, de 1 a 7, ¿con qué nota evalúa los siguientes aspectos?

Scripter:
Rotar Alternativas
Consultar en general no por cada una de las opciones seleccionadas en B5

1. Calidad de los profesores	1	2	3	4	5	6	7
2. Cantidad de profesores	1	2	3	4	5	6	7
3. Calidad de infraestructura	1	2	3	4	5	6	7
4. Número de alumnos que se definen por curso	1	2	3	4	5	6	7
5. Cercanía a su hogar	1	2	3	4	5	6	7
6. Gestión del director	1	2	3	4	5	6	7

B8. ¿Y cuántos de los integrantes de su hogar se encuentran estudiando en la actualidad en el nivel de educación superior, ya sea en universidad, instituto profesional o centro de formación técnica?

ENCUESTADOR: ~~ANOTAR,~~ SI NINGUNO ESTUDIA, INDICAR CON CERO

B9. **(Quienes responden 1 o más en** B8**)** ¿Y la institución en la que estudia(n) es…? (RM)
ENCUESTADOR: Leer alternativa

Pública Estatales (UV, UPLA, UCh, USACH, UTEM…)	1
Privada Tradicional (PUCV, Universidad Federico Santa Maria, PUC, UdeC, Uach)	2
Privada (Universidad Adolfo Ibañez, UNAB, Universidad Santo Tomas, UVM, Uamericas, UAconcagua…)	3
Centro de Formación Técnica (Simón Bolívar, CFT Santo Tomás, CFT Universidad de Valparaíso, CFT INACAP, CFT DUOC, CFT AIEP,)	4
Instituto Profesional (AIEP, DUOC, INACAP...)	5
NS – NR	99

B10. Y pensando en el sistema de educación de su ciudad, de 1 a 7, ¿con qué nota evalúa los siguientes aspectos?

	Calificación							NS- NR
1. Disponibilidad de la Educación Preescolar	1	2	3	4	5	6	7	99
2. Calidad de la Educación Preescolar	1	2	3	4	5	6	7	99
3. Disponibilidad de la Educación Básica	1	2	3	4	5	6	7	99
4. Calidad de la Educación Básica	1	2	3	4	5	6	7	99
5. Disponibilidad de la Educación Media	1	2	3	4	5	6	7	99
6. Calidad de la Educación Media	1	2	3	4	5	6	7	99

7. Disponibilidad de la Educación Superior (Universidades, Institutos Profesionales, CFT, etc.)	1	2	3	4	5	6	7	99
8. Calidad de la Educación Superior (Universidades, Institutos Profesionales, CFT, etc.)	1	2	3	4	5	6	7	99

B11. Usando la siguiente escala, donde 1 es "Muy inseguro" y 7 es "Muy Seguro", ¿en su opinión qué número representa mejor el nivel de seguridad de los siguientes lugares? Si un lugar no existe o usted no lo frecuenta, indíquemelo por favor.

Scripter:
Rotar Alternativas.

	Muy inseguro						Muy seguro	No aplica	NS – NR
1. Su vivienda	1	2	3	4	5	6	7	98	99
2. Su ciudad	1	2	3	4	5	6	7	98	99
3. El país	1	2	3	4	5	6	7	98	99
4. Las Micros	1	2	3	4	5	6	7	98	99
5. Los taxis- colectivos	1	2	3	4	5	6	7	98	99
6. El metro	1	2	3	4	5	6	7	98	99
7. El estadio	1	2	3	4	5	6	7	98	99
8. Cajeros automáticos sin restricción de horario para su acceso	1	2	3	4	5	6	7	98	99
9. Plazas y/o parques del barrio	1	2	3	4	5	6	7	98	99
10. Canchas deportivas de su barrio	1	2	3	4	5	6	7	98	99
11. Paraderos de locomoción colectiva del barrio	1	2	3	4	5	6	7	98	99
12. Calles de su barrio	1	2	3	4	5	6	7	98	99
13. Terminal de buses	1	2	3	4	5	6	7	98	99
14. Almacenes, supermercados y centros comerciales de su barrio	1	2	3	4	5	6	7	98	99
15. Su lugar de trabajo	1	2	3	4	5	6	7	98	99
16. Su lugar de estudio	1	2	3	4	5	6	7	98	99

B12. (MOSTRAR PANTALLA) Si usted pudiera elegir de este listado 3 medidas para mejorar la seguridad en su barrio, ¿cuáles elegiría?

Scripter:

- Rotar Alternativas.
- Ocultar las ya seleccionadas
- En el caso que responda No Sabe o No responde pasar a la siguiente.

	1°	2°	3°
Casetas de seguridad	1	1	1
Cierre nocturno de plazas	2	2	2
Inspectores y móviles municipales	3	3	3
Cámaras, alarmas o botones de pánico entre vecinos	4	4	4
Cierre de pasajes	5	5	5
Intercambio de números telefónicos entre los vecinos	6	6	6
Cierres perimetrales del barrio	7	7	7
Guardias o vigilantes privados	8	8	8
Mayor iluminación pública	9	9	9
Mayor frecuencia de locomoción pública nocturna	10	10	10
Vigilancia nocturna	11	11	11
Más Carabineros	12	12	12
Mayor frecuencia de vigilancia de carabineros	13	13	13
No sabe	98	98	98
No responde	99	99	99

B13. (MOSTRAR PANTALLA) ¿Qué medidas han tomado para la seguridad de su barrio? (RM)

Scripter:

- Rotar Alternativas.
- Dejar ninguna siempre en último lugar.

Intercambio de números telefónico entre los vecinos	1
Sistema de vigilancia entre vecinos	2
Acuerdo sobre llamar a la policía cuando alguien del barrio está en situación de riesgo	3
Acuerdo de sistema de control de acceso a de las personas ajenas al lugar donde vivimos	4
Coordinación de medidas de seguridad con Carabineros	5
Coordinación medidas de seguridad con Municipalidad	6
Sistema de alarmas comunitarias	7
Contratación sistema privado de vigilancia	8
Contratación de personas para vigilar viviendas	9
Ninguna	10

B14. De 1 a 7, como en el colegio ¿con qué nota evalúa el funcionamiento del Plan Cuadrante en su barrio?

Satisfacción							NS -NR
1	2	3	4	5	6	7	9

B15. (MOSTRAR TARJETA 1) ¿Cuánto confía usted en los siguientes organismos e instituciones pensando sólo en la labor que realizan en seguridad pública en su barrio? Por favor, si usted no conoce alguna institución, avíseme.

ENCUESTADOR: Leer cada institución

Scripter:
Rotar Alternativas.

	Nada de confianza	Poca confianza	Ni confianza ni desconfianza	Algo de confianza	Mucha confianza	No conoce la institución	NS – NR
Ministerio Público o Fiscalía (los que investigan los delitos)	1	2	3	4	5	98	99
Tribunales de Justicia (los que juzgan los delitos)	1	2	3	4	5	98	99
Municipalidad	1	2	3	4	5	98	99
Policía de Investigaciones (PDI)	1	2	3	4	5	98	99
Carabineros de Chile	1	2	3	4	5	98	99
La Gobernación de la Provincia	1	2	3	4	5	98	99
Junta de vecinos	1	2	3	4	5	98	99
Seguridad ciudadana municipal	1	2	3	4	5	98	99

B16. Ud. o alguna otra persona en su hogar en los últimos 12 meses, ¿ha sido víctima de algún delito?

ENCUESTADOR: DEBE CLASIFICAR LA RESPUESTA DE ACUERDO CON LOS CONCEPTOS ESPECIFICADOS CAPACITACION

No ha sido víctima de delitos	0
Robo en su vivienda	1
Robo o hurto de su vehículo motorizado	2
Robo o hurto de algún objeto dejado dentro del vehículo o parte de él	3
Robo por sorpresa (lanzazo o carterazo)	4
Robo con violencia o intimidación (asalto o cogoteo)	5
Hurto	6
Lesiones	7
Delito de connotación económica (estafas)	8
Amenaza	9
Rayones o marcas intencionados en su viviendo o automóvil, sin autorización (grafitis, pintura, murales)	10
Vandalismo o daños en su vivienda o automóvil (distinto a rayones o marcas intencionados)	11
Delitos cibernéticos	12
Otros delitos	13
No sabe	14
No responde	15

B17. (MOSTRAR TARJETA 2) Usando la siguiente escala de respuesta, ¿Durante los últimos 12 meses, con qué frecuencia diría usted que suceden/existen las siguientes situaciones en su barrio o sector?

Scripter:
Rotar Alternativas

	Nunca	Casi nunca	Frecuentemente	Siempre	NS	NR
1. Perros abandonados	1	2	3	4	98	99
2. Consumo de alcohol/drogas en la vía pública	1	2	3	4	98	99
3. Sitios eriazos descuidados/acumulación de basura	1	2	3	4	98	99
4. Rayados o marcas en la propiedad pública o privada	1	2	3	4	98	99
5. Presencia de personas que duermen en la calle y/o piden dinero	1	2	3	4	98	99
6. Venta clandestina de alcohol	1	2	3	4	98	99
7. Prostitución/ Comercio Sexual	1	2	3	4	98	99
8. Comercio ilegal (venta de piratería, artículos robados, otros)	1	2	3	4	98	99
9. Amenazas o peleas entre vecinos	1	2	3	4	98	99
10. Presencia de pandillas violentas	1	2	3	4	98	99
11. Peleas callejeras con armas blancas o de fuego	1	2	3	4	98	99
12. Peleas callejeras sin armas	1	2	3	4	98	99
13. Vandalismo o daño a la propiedad pública o privada (excluyendo rayados o marcas)	1	2	3	4	98	99
14. Venta de drogas	1	2	3	4	98	99
15. Robos o asaltos en la vía pública	1	2	3	4	98	99
16. Balaceras o disparos	1	2	3	4	98	99

C. MÓDULO 3: ENTORNO URBANO

Ahora hablaremos sobre las principales características de su ciudad.

C1. De 1 a 7, como en el colegio, ¿cómo evalúa los siguientes aspectos de su ciudad?

Scripter:
Rotar Alternativas

1. Luminaria Pública	1	2	3	4	5	6	7
2. Basureros	1	2	3	4	5	6	7
3. Señalización vial (como disco pare, semáforos, etc.)	1	2	3	4	5	6	7

4. Baños públicos en sectores céntricos de SU ciudad	1	2	3	4	5	6	7
5. Calidad de calles y calzadas	1	2	3	4	5	6	7
6. Recintos deportivos (multicanchas, piscinas, skate park)	1	2	3	4	5	6	7
7. El equipamiento de los espacios como juegos para niños, máquinas de ejercicios, bancas y ramplas, etc.	1	2	3	4	5	6	7
8. Paraderos de locomoción colectiva del barrio	1	2	3	4	5	6	7

C2. De 1 a 7, como en el colegio, ¿cómo evalúa los siguientes aspectos de su ciudad?
Scripter:
Rotar Alternativas

1. La limpieza de los espacios públicos	1	2	3	4	5	6	7
2. Medidas adoptadas para evitar rayados en espacios públicos	1	2	3	4	5	6	7
3. Medidas adoptadas para evitar la presencia de animales callejeros	1	2	3	4	5	6	7
4. Medidas para regular el Comercio ilegal (venta de piratería, artículos robados, otros)	1	2	3	4	5	6	7

C3. (MOSTRAR TARJETA 3) De este listado, ¿cuál es la principal o más grave amenaza que tiene el medioambiente en su ciudad? ¿Y la segunda?, ¿Y la tercera?

	1°	2°	3°
Animales callejeros	1	1	1
Presencia de plagas	2	2	2
Mal uso de leña	3	3	3
Emision de gases contaminantes industriales	4	4	4
Vertimiento de desechos en el agua	5	5	5
Ruidos molestos del transporte	6	6	6
Basura en los espacios públicos	7	7	7
Malos olores (alcantarillado,desechos industriales, pesqueras, vertederos)	8	8	8
Exceso de iluminación en la via publica	9	9	9
No sabe	98	N.A.	N.A.
No responde	99	N.A.	N.A.

C4. Pensando en el último mes, ¿Cuáles medios de transporte usted ha utilizado? (RM)
ENCUESTADOR: RESPUESTA ESPONTANEA, ESCUCHAR Y CLASIFICAR

A pie	1
Micro, Bus	2
Colectivo	3
Metro	4

Auto	5
Taxi	6
Bicicleta	7
Aplicaciones móviles de transporte como Uber, Cabify, etc.	8
Trolebús	9
Otros	10
NS - NR	99

C5. **(QUIENES RESPONDEN EN** C4 **!= 99)** Y Pensando en la última semana, ¿Cuáles medios de transporte usted ha utilizado?

ENCUESTADOR: LEER ALTERNATIVAS – RESPUESTA MULTIPLE

A pie	1
Micro, Bus	2
Colectivo	3
Metro	4
Auto	5
Taxi	6
Bicicleta	7
Aplicaciones móviles de transporte como Uber, Cabify, etc.	8
Trolebús	9
Otros	10
NS - NR	99

Scripter:
Mostrar únicamente opciones señalas en C4

C6. **(Quienes señalan en** C4**= 2,3,4, 9)** De 1 a 7, ¿con que nota evalúa…?

SCRIPTER:
Consultar solo por medios que responde en C4

Micro, Bus	1	2	3	4	5	6	7
Colectivo	1	2	3	4	5	6	7
Metro	1	2	3	4	5	6	7
Trolebús	1	2	3	4	5	6	7

C7. De 1 a 7, como en el colegio, ¿cómo evalúa usted los siguientes aspectos del transporte público de su ciudad? Independiente si lo usa frecuentemente o no.

1. Calidad del transporte público interurbano (para trasladarse de una ciudad a otra)	1	2	3	4	5	6	7
2. Frecuencia del transporte público interurbano	1	2	3	4	5	6	7
3. Precio del pasaje en relación con la calidad del transporte público interurbano	1	2	3	4	5	6	7
4. Calidad del transporte público urbano (dentro de su ciudad)	1	2	3	4	5	6	7

5. Frecuencia del transporte público urbano diurno	1	2	3	4	5	6	7
6. Frecuencia del transporte público urbano nocturno	1	2	3	4	5	6	7
7. Precio del pasaje en relación con la calidad del transporte público urbano	1	2	3	4	5	6	7
8. Presencia de Paraderos	1	2	3	4	5	6	7

C8. Usando la siguiente escala, y según su experiencia personal, ¿cuánto diría que afecta la congestión vehicular a su vida cotidiana o calidad de vida? (LEER ALTERNATIVAS)

Nada	Casi Nada	Poco	Bastante	Mucho	NS (NO LEER)	NR (NO LEER)
1	2	3	4	5	98	99

C9. ¿Cuánto se demora habitualmente en su viaje más frecuente? Por ejemplo, de su hogar al trabajo, al lugar de estudio o lugar de compras

Scripter:

- Rangos Horas 0 a 12
- Rangos Minutos 0 a 60

Horas	
Minutos	

D. MÓDULO 4: BIENESTAR

Ahora cambiaremos de tema y le consultaré sobre distintos aspectos de su vida en general.

D1. Considerando todos los aspectos de su vida, sobre la base de una escala donde "1" es "Muy infeliz" y "5" es es "Muy feliz". En este momento de su vida, ¿cómo diría usted que se encuentra?

Muy infeliz	Infeliz	Bastante	Mucho	Muy feliz	NS - NR
1	2	3	4	5	99

D2. De 1 a 7, donde 1 es "muy insatisfecho" y 7 es "muy satisfecho", ¿qué tan satisfecho se encuentra usted con los siguientes aspectos de su vida?

Scripter:

- Rotar Alternativas
- Dejar "Su vida en general" como primera opción fija.

	Calificación							NS -NR
1. Su vida en general	1	2	3	4	5	6	7	99
2. La libertad para decidir las cosas importantes de su vida	1	2	3	4	5	6	7	99

3. Estado de salud física	1	2	3	4	5	6	7	99
4. Estado de salud mental	1	2	3	4	5	6	7	99
5. Su situación económica	1	2	3	4	5	6	7	99

E. MÓDULO 5: DESARROLLO REGIONAL

E1 Ahora le consultaré sobre distintos aspectos de su VIDA LABORAL. ¿Usted trabaja actualmente?

Sí	No	Esta cesante	NS - NR
1	2	3	99

E2 (Quienes responden en E1**=1)** (MOSTRAR TARJETA 4) Respecto a su actual trabajo, usando esta escala de 1 a 5, ¿qué tan de acuerdo está con las siguientes afirmaciones?

Scripter:

- Rotar Alternativas

	Muy en desacuerdo	Desacuerdo	Neutro	De acuerdo	Muy de acuerdo	NS - NR
1. Su trabajo es estable	1	2	3	4	5	99
2. Su trabajo le entrega seguridad económica	1	2	3		5	99
3. Su trabajo le permite proyectarse y crecer laboralmente	1	2	3	4	5	99
4. El ingreso que recibe por su trabajo está de acuerdo al mercado laboral	1	2	3	4	5	99
5. Su trabajo le permite tener suficiente tiempo libre para realizar las actividades que quiere	1	2	3	4	5	99
6. Su trabajo le ofrece condiciones adecuadas de seguridad y prevención de riesgos	1	2	3	4	5	99
7. Su trabajo se encuentra cercano a su lugar de residencia	1	2	3	4	5	99

E3 (Quienes responden en E1**=1)** En el último año, ¿ha recibido capacitaciones en su trabajo?

Sí	No	NS - NR
1	2	99

E4 Pensando en el sueldo total de su familia, usted diría que… (LEER ALTERNATIVAS)

Les alcanza bien, pueden ahorrar sin dificultades	1
Les alcanza bien, pueden ahorrar con algunas dificultades	2
Les alcanza, pero no pueden ahorrar	3
No les alcanza, tienen dificultades para terminar el mes	4

No les alcanza, se tienen que endeudar para terminar el mes	5
NS - NR	99

E5 En su opinión, ¿cuán difícil es encontrar trabajo en su ciudad? (LEER ALTERNATIVAS)

Muy fácil	Fácil	Ni fácil ni difícil	Difícil	Muy Difícil	NS - NR
1	2	3	4	5	99

F. MÓDULO 6: CULTURA

Ahora le haremos algunas preguntas sobre la oferta cultural.

F1. (MOSTRAR TARJETA 5) Las ciudades o los barrios provocan que las personas se identifiquen con ellos. Usando la siguiente escala de 1 a 5, ¿qué tan identificado se siente con…?

	Nada identificado	Poco identificado	Neutro	Algo identificado	Muy identificado	NS - NR
El barrio donde viven	1	2	3	4	5	99
Comuna	1	2	3	4	5	99
La región de Valparaíso	1	2	3	4	5	99
Chile	1	2	3	4	5	99

F2. Si usted tuviera que mencionar los aspectos que más lo identifican respecto de su ciudad, ¿cuáles serían? (RM)

ENCUESTADOR: Espontánea. Escuchar y clasificar

Paisaje (los cerros, el mar, el puerto, la playa, otros)	1
Costumbres y tradiciones (como fuegos artificiales, etc.)	2
Historia de la ciudad	3
Arquitectura (Edificios)	4
Actividad económica de la zona (como turismo, agricultura, etc.)	5
Su gente/comunidad	6
Clima	7
Su seguridad y tranquilidad	8
Otros	98
Ninguna	99

Z. MÓDULO 7: DESCRIPCIÓN DEL RESPONDIENTE

Sólo para poder clasificar sus datos con los de otras personas, debo preguntarle…

Z1. ¿Cuál es su relación con el Jefe de su Hogar?

Es el Jefe de Hogar	1
Esposo(a) - Pareja del jefe de hogar	2
Hijo/Hija del jefe de hogar	3
Otro	4
NS - NR	99

Z2. ¿CUÁL ES SU NIVEL EDUCACIONAL (ÚLTIMO AÑO APROBADO)?

Z3. **(Quienes responden en** Z1**=2, 3, 4 o 99)** ¿CUÁL ES EL NIVEL EDUCACIONAL ALCANZADO (ÚLTIMO AÑO APROBADO) POR EL PRINCIPAL SOSTENEDOR DEL HOGAR?

En el caso que Z1=1, no se aplica Z3

	Z2 Respondiente	**Error! Reference source not found.** Jefe Hogar
SIN ESTUDIOS FORMALES	1	1
BÁSICA INCOMPLETA / PRIMARIA O PREPARATORIA INCOMPLETA	2	2
BÁSICA COMPLETA / PRIMARIA O PREPARATORIA COMPLETA	3	3
MEDIA CIENTÍFICO HUMANISTA O MEDIA TÉCNICO PROFESIONAL INCOMPLETA / HUMANIDADES INCOMPLETA	4	4
MEDIA CIENTÍFICO HUMANISTA O MEDIA TÉCNICO PROFESIONAL COMPLETA / HUMANIDADES COMPLETA	5	5
INSTITUTO TÉCNICO (CFT) O INSTITUTO PROFESIONAL INCOMPLETO (CARRERAS 1 A 3 AÑOS)	6	6
INSTITUTO TÉCNICO (CFT) O INSTITUTO PROFESIONAL COMPLETO (CARRERAS 1 A 3 AÑOS) / HASTA SUBOFICIAL DE FFAA/CARABINEROS	7	7
UNIVERSITARIA INCOMPLETA (CARRERAS 4 O MÁS AÑOS)	8	8
UNIVERSITARIA COMPLETA (CARRERAS 4 O MÁS AÑOS) / OFICIAL DE FFAA/CARABINEROS	9	9
POSTGRADO (POSTÍTULO, MASTER, MAGISTER, DOCTOR)	10	10
NS-NR	99	99

Z4. ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES OCUPACIONES CORRESPONDE A SU TRABAJO? (SI ESTÁ CESANTE O ES JUBILADO, PREGUNTAR POR LA ÚLTIMA OCUPACIÓN REMUNERADA QUE TUVO) (SI TIENE MÁS DE 1 TRABAJO, DEBE REGISTRARSE EL DE MAYOR INGRESO)

~~**Z5.** (ELIMINADA)~~

Z6. CUÁL DE LAS SIGUIENTES OCUPACIONES CORRESPONDE AL TRABAJO DEL PRINCIPAL SOSTENEDOR DEL HOGAR? (SI EL PRINCIPAL SOSTENEDOR DEL HOGAR ESTÁ CESANTE O ES JUBILADO, PREGUNTAR POR LA

ÚLTIMA OCUPACIÓN REMUNERADA QUE TUVO) (SI EL PRINCIPAL SOSTENEDOR TIENE MÁS DE 1 TRABAJO, DEBE REGISTRARSE EL DE MAYOR INGRESO).

ENTREVISTADOR: RESPUESTA ESPONTÁNEA, LUEGO CLASIFICAR

ALTO EJECUTIVO (GERENTE GENERAL O GERENTE DE ÁREA O SECTOR) DE EMPRESA PRIVADAS O PÚBLICAS. DIRECTOR O DUEÑO DE GRANDES EMPRESAS. ALTO DIRECTIVO DEL PODER EJECUTIVO, DE LOS CUERPOS LEGISLATIVOS Y DE LA ADMNISTRACIÓN PÚBLICA (INCLUYE OFICIALES DE FFAA/CARABINEROS)	1
PROFESIONALES, CIENTÍFICOS E INTELECTUALES	2
TÉCNICOS Y PROFESIONALES DE NIVEL MEDIO (INCLUYE HASTA SUBOFICIALES FFAA/CARABINEROS)	3
EMPLEADOS DE OFICINA PÚBLICOS Y PRIVADOS	4
TRABAJADORES DE LOS SERVICIOS Y VENDEDORES DE COMERCIO Y MERCADOS	5
AGRICULTORES Y TRABAJADORES CALIFICADOS AGROPECUARIOS Y PESQUEROS	6
OBREROS, OPERARIOS Y ARTESANOS DE ARTES MECÁNICAS Y DE OTROS OFICIOS	7
OPERADORES DE INSTALACIONES Y MÁQUINAS Y MONTADORES / CONDUCTORES DE VEHÍCULOS	8
TRABAJADORES NO CALIFICADOS EN VENTAS Y SERVICIOS, PEONES AGROPECUARIOS, FORESTALES, CONSTRUCCIÓN, ETC.	9
OTROS GRUPOS NO IDENTIFICADOS (INCLUYE RENTISTAS, INCAPACITADOS, ETC.)	10
NS-NR	99

Z8. ¿Cuál es su estado civil?

Soltero(a)	1
Casado(a)	2
Conviviente Civil	3
Conviviente	4
Viudo	5
Divorciado(a), separado(a) o anulado(a)	6
NR	99

Z9. ¿Cuántos hijos tienes usted?

N° de Hijos	

Z10. ¿Incluyéndose usted ¿cuántas personas viven en su hogar en la actualidad? (no considere servicio doméstico, aunque sea puertas adentro)?

Valores:	1 2 3 4 5 6 7

	8 o más

Z11. Para finalizar, por favor, piense en ingreso total de su hogar en un mes promedio, considerando el aporte de todos sus miembros y otros ingresos adicionales como rentas de propiedades, jubilaciones o pensiones. ¿en cuál de estos tramos está el ingreso total mensual de su hogar?

[Aplicar los siguientes tramos dependiendo de la respuesta a la pregunta Z10. Si no la responden, pasar a Z12]

1 miembro

< 163	1
163 - 285	2
285 - 496	3
496 - 866	4
866 - 1510	5
1510 - 2633	6
> 2633	7
NO SABE /NO RESPONDE	99

2 miembros

< 265	1
265 - 462	2
462 - 806	3
806 - 1406	4
1406 - 2452	5
2452 - 4277	6
> 4277	7
NO SABE /NO RESPONDE	99

3 miembros

< 352	1
352 - 614	2
614 - 1071	3
1071 - 1868	4
1868 - 3257	5
3257 - 5681	6
> 5681	7
NO SABE /NO RESPONDE	99

4 miembros

< 431	1
431 - 751	2
751 - 1310	3
1310 - 2284	4
2284 - 3984	5
3984 - 6948	6
> 6948	7
NO SABE /NO RESPONDE	99

5 miembros

< 503	1
503 - 878	2
878 - 1531	3
1531 - 2671	4
2671 - 4658	5
4658 - 8123	6
> 8123	7
NO SABE /NO RESPONDE	99

6 miembros

< 572	1
572 - 997	2
997 - 1740	3
1740 - 3034	4
3034 - 5292	5
5292 - 9229	6
> 9229	7
NO SABE /NO RESPONDE	99

7 miembros

< 637	1
637 - 1111	2
1111 - 1938	3
1938 - 3380	4
3380 - 5895	5
5895 - 10281	6
> 10281	7
NO SABE /NO RESPONDE	99

8 miembros

< 700	1
700 - 1220	2
1220 - 2128	3
2128 - 3711	4
3711 - 6472	5
6472 - 11288	6
> 11288	7
NO SABE /NO RESPONDE	99

Z12. SI “NO RESPONDE” POR INGRESOS EN PREGUNTA APLICAR LAS SIGUIENTES 4 PREGUNTAS De la siguiente lista de bienes ¿cuáles posee el principal sostenedor de su hogar (el/la que aporta los principales ingresos al hogar)?

	Sí	No	No responde
Z12_1 ¿El principal sostenedor de su hogar está afiliado a alguna Isapre?	1	0	99
Z12_2 ¿El principal sostenedor de su hogar tiene en uso al menos una	1	0	99

línea de crédito asociada a cuenta corriente de un banco?			
Z12_3 ¿El principal sostenedor de su hogar tiene celular con contrato?	1	0	99
Z12_4¿El principal sostenedor de su hogar es dueño de algún vehículo de uso laboral o particular, en uso y funcionando	1	0	99

Z13. ¿Cuál es su previsión de salud?

Fonasa	1
Isapre	2
Capredena	3
Dipreca	4
Sisan	5
Prais	6
Otro	7
No tiene	97
No sabe	98
No responde	99

Para fines de supervisión, podría darnos su nombre y teléfono

Nombre:

Teléfono:

MUCHAS GRACIAS POR SU TIEMPO Y COOPERACIÓN