

C. DATOS DEL HOGAR

SI HAY MÁS DE UN HOGAR

- Las próximas preguntas se refieren sólo al hogar del informante.
- Utilice un cuestionario adicional para cada uno de los restantes hogares.
- En cada cuestionario adicional repita el número de portafolio y vivienda de este y enumere el siguiente hogar en orden correlativo, luego marque el casillero "continuación" y pase a la sección "C. Datos del hogar".

11. LA VIVIENDA QUE OCUPA ESTE HOGAR ES:

- Propia totalmente pagada.....
- Propia pagándose.....
- Arrendada.....
- Cedida por trabajo o servicio.....
- Cedida por un pariente o amigo.....
- Ocupada de hecho.....
- Propiedad en sucesión o en litigio.....

12. EN ESTE HOGAR, ¿HABITUALMENTE:

- | | | |
|--|-----------------------|-----------------------|
| | Sí | No |
| a. Hace compostaje, tierra de hoja, abono? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| b. Separa su basura para reciclaje?..... | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

13. ESTE HOGAR ¿CUENTA CON ALGUNO DE LOS SIGUIENTES BIENES O SERVICIOS?:

- | | | |
|---|-----------------------|-----------------------|
| | Sí | No |
| a. Teléfono fijo..... | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| b. Vehículo motorizado de uso particular .. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| c. Servicio doméstico..... | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| d. Internet..... | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

14. ¿CUÁNTAS PIEZAS USA ESTE HOGAR EXCLUSIVAMENTE COMO DORMITORIO?

--	--	--	--	--

15. ¿CUÁL ES EL COMBUSTIBLE USADO HABITUALMENTE PARA COCINAR?

16. ¿CUÁL ES EL COMBUSTIBLE USADO HABITUALMENTE PARA EL SISTEMA DE AGUA CALIENTE?

17. ¿CUÁL ES EL COMBUSTIBLE USADO HABITUALMENTE PARA CALEFACCIÓN?

Códigos de respuesta

- Gas
- Parafina o Petróleo
- Leña o derivados
- Carbón
- Electricidad
- Energía solar
- Otro
- No usa combustible o no tiene sistema

18. SU HOGAR, ¿BAJO QUÉ CONDICIÓN OCUPA EL SITIO DONDE ESTÁ SU VIVIENDA?

- | | |
|--|---|
| 1. Propiedad individual con título de dominio inscrito (pagado o pagándose)..... | 5. Cedido por el propietario o empresa..... <input type="radio"/> |
| 2. Propiedad individual sin título de dominio inscrito..... | 6. Propiedad fiscal o municipal..... <input type="radio"/> |
| 3. Copropiedad o condominio..... <input type="radio"/> | 7. Propiedad comunitaria..... <input type="radio"/> |
| 4. Arrendado..... <input type="radio"/> | 8. Ocupado de hecho..... <input type="radio"/> |
| | 9. Propiedad en sucesión o en litigio..... <input type="radio"/> |

D. REGISTRO DE RESIDENTES HABITUALES

- Enumere a todas las personas que conforman el hogar y que residen habitualmente en la vivienda, estén presentes o no al momento de la entrevista.
- Comience por el jefe de hogar. Para las restantes personas use los códigos de parentesco con el jefe de hogar que aparecen al costado.

- No olvide incluir a todos los niños y niñas, bebés recién nacidos y personas mayores.
- Al finalizar el listado marque a la persona que más aporta a la mantención del hogar.

N° Línea	Nombre de pila	Presente		¿Cuál es el parentesco con el Jefe o Jefa de Hogar? (Usar Códigos)	Marcar persona que más aporta a la mantención del hogar. (Debe marcar SÓLO una)	Códigos de parentesco con el jefe de hogar	
		Sí	No				
1.		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0 1	<input type="radio"/>	01. Jefe/a de Hogar	08. Padre/Madre
2.		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	02. Esposo/a o cónyuge	09. Cuñado/a
3.		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	03. Conviviente o pareja	10. Suegro/a
4.		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	04. Hijo/a de ambos	11. Yerno / Nuera
5.		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	05. Hijo/a sólo del Jefe/a	12. Nieto/a
6.		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	06. Hijo/a sólo del cónyuge o pareja	13. Abuelo/a
7.		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	07. Hermano/a	14. Otro pariente
8.		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		15. No pariente
9.		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		16. Servicio doméstico puertas adentro

Independiente de su nacionalidad, ¿hay alguna persona presente que resida habitualmente fuera de Chile?

Sí ¿Cuántos?

No

Debe llenar el cuestionario de personas no residentes en Chile. (Si la persona está incorporada en el RRH, táchela)

HE ANOTADO LAS SIGUIENTES PERSONAS (LEER EN VOZ ALTA NOMBRES)
¿ALGUNA DE ESTAS PERSONAS RESIDE HABITUALMENTE EN OTRA VIVIENDA?

1. Sí

2. No

Si la respuesta es **SÍ**, tachar persona.

¿HAY ALGUNA PERSONA QUE NO HAYA ANOTADO Y QUE RESIDA AQUÍ HABITUALMENTE, PERO QUE NO SE ENCUENTRE EN ESTE MOMENTO POR VACACIONES, TRABAJO, ENFERMEDAD U OTRA CAUSA?

1. Sí

2. No

Si la respuesta es **SÍ**, registrar las personas.

TOTAL DE RESIDENTES EN EL HOGAR

Indique el total de hombres y mujeres que residen habitualmente en el hogar. No olvide niños, niñas, bebés y personas mayores.

Hombres	Mujeres	Total

RECUERDE

- Si en este hogar hay más de nueve (9) personas que residen habitualmente, continúe con el registro de Residentes Habituales en otro cuestionario.
- Para cada persona que reside habitualmente completar una hoja "E. Residentes Habituales".

E. RESIDENTES HABITUALES

Nº
LÍNEA

NOMBRE
DE PILA

PARA TODAS LAS PERSONAS

19. SEXO

1. Hombre 2. Mujer

20. ¿CUÁNTOS AÑOS CUMPLIDOS TIENE?

-Si la persona aún no cumple 1 año, anote 00.

-Si la persona tiene 1 a 99 años anote 01, 05, 10, 19, 43, ..., 99.

-Si la persona tiene 100 años o más, complete las cifras faltantes

1

21. ¿CUÁL ES SU NACIONALIDAD?

(SE PUEDE MARCAR MÁS DE UNA OPCIÓN)

1. Chilena
2. Otra nacionalidad
(Especifique cuál)

22. ¿EN QUÉ COMUNA O PAÍS VIVÍA USTED EN ABRIL DE 2007?

1. Aún no nació.
2. En esta comuna.
3. En otra comuna. Anote comuna.
4. En otro país. Anote país.

23. CUANDO USTED NACIÓ, ¿EN QUÉ COMUNA O PAÍS VIVÍA SU MADRE?

1. En esta comuna.
2. En otra comuna. Anote comuna.
3. En otro país. Anote país.

Si marcó 3. ¿En qué año Ud. llegó al país?

24. ¿SE CONSIDERA PERTENECIENTE A ALGÚN PUEBLO INDÍGENA (ORIGINARIO)?

1. Sí 2. No (Pasa a p. 26)

25. ¿A CUÁL PERTENECE?

1. Mapuche 6. Cólta
2. Aymara 7. Diaguita
3. Rapa Nui 8. Kawésqar
4. Likan Antai 9. Yagán o Yámana
5. Quechua 10. Otro. (Especifique).

26. ¿EN QUÉ IDIOMAS PUEDE TENER UNA CONVERSACIÓN? (SE PUEDE MARCAR MÁS DE UNA OPCIÓN)

1. No puede hablar. 5. Quechua
2. Español 6. Rapa Nui
3. Mapudungún 7. Inglés
4. Aymara 8. Otro

27. ¿SABE UD. LEER Y ESCRIBIR?

1. Sí 2. No

28. ¿CUÁL ES EL NIVEL EDUCACIONAL MÁS ALTO CURSADO POR USTED?

1. Nunca asistió
2. Jardín infantil / Sala Cuna
3. Kinder / Pre-kinder
4. Diferencial
5. Básica, primaria o preparatoria
6. Media Científico Humanista o Humanidades
7. Media Técnico Profesional, Comercial, Industrial o Normalista
8. Técnico de Nivel Superior
9. Profesional
10. Postítulo
11. Magíster
12. Doctorado

29. ¿COMPLETÓ EL NIVEL EDUCACIONAL ANTERIORMENTE DECLARADO?

1. Sí 2. No

30. EN ESE NIVEL EDUCACIONAL, ¿CUÁL FUE EL ÚLTIMO CURSO QUE APROBÓ? (SI LA PERSONA CURSA PRIMER AÑO DEL NIVEL, MARQUE 0)

- 0 1° 2° 3° 4° 5° 6° 7° 8°

31. ¿ESTUDIA ACTUALMENTE EN ALGUNO DE LOS NIVELES EDUCACIONALES ANTERIORMENTE EXPUESTOS?

1. Sí 2. No

32. ¿PUEDE REALIZAR ALGUNA DE LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES SIN AYUDA?

- a. Buscar información en Internet Sí No
b. Escribir y enviar un correo electrónico Sí No

33. TIENE UD. ALGUNA DE LAS SIGUIENTES CONDICIONES PERMANENTES:

- a. Dificultad física y/o de movilidad Sí No
b. Mudez o dificultad en el habla Sí No
c. Dificultad psiquiátrica, mental o intelectual Sí No
d. Sordera o dificultad auditiva incluso usando audífonos Sí No
e. Ceguera o dificultad para ver incluso usando lentes Sí No

PARA TODAS LAS PERSONAS DE 15 AÑOS O MÁS

34. ¿CUÁL ES SU ESTADO CIVIL ACTUAL (LEGAL)?

1. Soltero/a 4. Viudo/a
2. Casado/a 5. Anulado/a
3. Divorciado/a

35. ¿ACTUALMENTE CUÁL ES SU ESTADO DE HECHO?

1. Casado/a vive con su esposo/a
2. Conviviente con pareja de distinto sexo
3. Conviviente con pareja del mismo sexo
4. No convive con pareja

36. ¿CUÁL DE ESTAS ALTERNATIVAS DESCRIBE MEJOR SU SITUACIÓN LABORAL ACTUAL?

1. Trabajando por ingreso
2. Tiene empleo, pero no está trabajando
3. Trabajando para un familiar sin pago
4. Estudiando (Pasa a p. 38)
5. Sin trabajo y está buscando
6. En quehaceres de su hogar
7. Jubilado, pensionado o rentista
8. Otra situación

37. EN ESTE TRABAJO USTED ES:

1. Trabajador asalariado
2. Trabajador de servicio doméstico
3. Empleador, empresario o patrón
4. Trabajador por cuenta propia o independiente
5. Familiar no remunerado

38. ¿EN QUÉ COMUNA USTED ESTUDIA O REALIZA SU TRABAJO REMUNERADO?

1. En esta comuna, en la vivienda
2. En esta comuna, fuera de la vivienda
3. En varias comunas
4. En otra comuna (anote comuna):

39. ¿CUÁL ES SU RELIGIÓN O CREDO?

1. Católica 8. Fe Bahá'í
2. Evangélica o Protestante 9. Testigo de Jehová
3. Judía 10. Espiritualidad indígena
4. Musulmana 11. Otra
5. Mormón 12. Ninguna
6. Ortodoxa
7. Budista

SÓLO PARA MUJERES DE 15 AÑOS O MÁS

40. ¿CUÁNTAS HIJAS E HIJOS NACIDOS VIVOS HA TENIDO USTED EN TOTAL?

Cantidad

Si contesta ninguno anote 0, continuar con la siguiente persona del hogar

41. ¿CUÁNTOS HIJOS/AS ESTÁN VIVOS ACTUALMENTE?

Cantidad

42. ¿EN QUÉ MES Y AÑO NACIÓ SU ÚLTIMO HIJO/A NACIDO VIVO?

MES AÑO