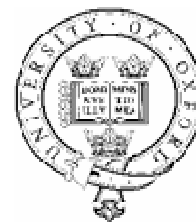




Encuesta – Otras Dimensiones de la Calidad de Vida en los Hogares



Departamento de Economía | UNIVERSIDAD DE CHILE

Comuna				Folio											
Nombre:				Apellido Paterno:				Apellido Materno:							
								Fecha de nacimiento							
								Día		Mes		Año			
Dirección:								Teléfono1 código de área - fono							
								- - - - -							
Villa / Población:				Localidad:				Comuna:				Región:			
Correo electrónico (e_mail)															
El seleccionado se cambió de dirección a:															
Dirección:								Teléfono código de área - fono							
								- - - - -							
Villa / Población:				Localidad:				Comuna:				Región:			

Fecha 1ª visita:	(a) Resultado 1ª visita:	Fecha 2ª visita:	(b) Resultado 2ª visita:	Fecha 3ª visita:	(c) Resultado 3ª visita:
...../...../ 2009	/...../ 2009	/...../ 2009	

Fecha de la Entrevista				Hora de la Entrevista			
.... / / 2009				Artículo II. Inicio		Sección 2.01 Término	

(i) 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 Centro de Microdatos del Departamento de Economía de la Universidad de Chile y la Iniciativa de Desarrollo Humano y Reducción de la Pobreza (OPHI) de la Universidad de Oxford de Inglaterra, están conduciendo la Encuesta de Otras Dimensiones de la Calidad de Vida en los Hogares. El propósito de este estudio es obtener información estadística sobre la población chilena, la que será utilizada en investigaciones académicas en las áreas de pobreza, empleo, seguridad, y percepciones sobre el bienestar.

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 y de la Calidad de Vida de Ud. y su familia. 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 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, al teléfono 9783562

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 constituye 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.

RESIDENTES (Todas las personas)					Sólo código 1 en R7											
Miembro del hogar (número)	R1. Parentesco con el jefe o la jefa del hogar 1. Jefe(a) de Hogar 2. Esposo(a)/pareja 3. Hijo(a) de ambos 4. Hijo(a) sólo del jefe 5. Hijo(a) sólo del esposo(a)pareja 6. Padre o madre 7. Suegro(a) 8. Yerno o nuera 9. Nieto(a) 10. Hermano(a) 11. Cuñado(a) 12. Otro familiar 13. No familiar 4. Servicio Doméstico Puertas Adentro R2. Sexo 1. Hombre 2. Mujer R3. Edad (Años cumplidos) En caso de menores de 1 año anote 0 Total de personas Del Hogar <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>				R4. ¿Cuál es su estado conyugal actual o civil actual? 15 años ó más (Lea alternativas) 1. Casado(a) 2. Conviviente o pareja 3. Anulado(a) 4. Separado(a) 5. Divorciado 6. Viudo(a) 7. Soltero(a) R5. En Chile la ley reconoce la existencia de los pueblos indígenas, ¿Pertenece Ud. o es descendiente de alguno de ellos? 1. Aymara 2. Rapa Nui 3. Quechua 4. Mapuche 5. Atacameño 6. Coya 7. Kawaskar 8. Yagan 9. Diaguitas 99. Ninguno				R6. ¿Sabe leer y escribir? (15 o más años) 1. Sí 2. No R7. ¿Asiste actualmente a algún establecimiento educacional, jardín infantil, sala cuna u otro programa preescolar no convencional? (TODOS) 1. Si 2. No R8. Indique el Curso y Tipo de estudio actual (para los que están estudiando) o el último curso aprobado (para los que no están estudiando) Tipo de estudios: 1. Educación Preescolar o Educación Parvularia 2. Preparatoria (Sistema Antiguo) 3. Educación Básica 4. Escuela Especial (Diferencial) 5. Proyecto de Integración en establecimiento de educación regular 6. Humanidades (Sistema Antiguo) 7. Educación Media Científico-Humanística 8. Técnica, Comercial, Industrial o Normalista (Sistema Antiguo) 9. Educación Media Técnica Profesional 10. Centro de Formación Técnica incompleta (sin título) 11. Centro de Formación Técnica completa (con título) 12. Instituto Profesional incompleta (sin título) 13. Instituto Profesional completa (con título) 14. Educación Universitaria incompleta (sin título) 15. Educación Universitaria completa (con título) 16. Universitaria de Postgrado 99. Ninguno → pase a R10				R9 ¿Cuál es la dependencia administrativa del establecimiento? Para estudiantes de Educación Parvularia, Básica, Media, Adultos y Escuela Especial 1. Municipal 2. Particular Subvencionada 3. Corporación de Administración Delegada 4. Particular no subvencionado 5. JUNJI 6. INTEGRA 7. Jardín infantil o sala cuna del trabajo de la madre o del padre 8. Otro centro educativo con subvención del Estado Solo para estudiantes de Educación Superior 9. Universidad del Consejo de Rectores 10. Universidad Privada 11. Instituto Profesional 12. Centro de Formación Técnica 99. No sabe			
	Nombre	R1	R2	R3	R 4	R 5	R 6	R 7	R 8 c	R 8 t	R 9					
1																
2																
3																
4																
5																
6																
7																
8																
9																
10																
F o l i o :																

EMPLEO

E 38 hasta E 45: Responde sólo el entrevistado.

<p>E38. Independiente de si trabaja o no ¿cómo piensa financiar su vejez (o solventar los gastos durante su vejez)?:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Con una pensión de AFP 2. Con una pensión del INP 3. Otras cajas (CAPREDENA, DIPRECA) 4. Con ayuda de sus hijos 5. Con arriendo de propiedades 6. Con renta de su empresa o negocio 7. Con un seguro de vida con ahorro 8. Con sus ahorros 9. Con una pensión asistencial 10. Con ayuda del Estado 11. No lo ha pensado 12. De otra forma 99 NS/NR 		<p>E41. ¿Qué hicieron para enfrentar esta disminución de ingresos?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Sí 2. No 99. No sabe/No responde 		<p>E42. Si algún miembro de su hogar perdiera su empleo, ¿su hogar tendría ahorros suficientes para estar 3 meses sin que alguien del hogar consiga trabajo?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Sí 2. No 99. No sabe 	
E38					
<p>E39. Durante los últimos 12 meses, los ingresos de su hogar:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ¿Aumentaron? → Pase a E42 2. ¿Se mantuvieron constantes? → Pase a E42 3. ¿Disminuyeron? 					
E39					
<p>E40. La razón para la disminución de sus ingresos fue:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Si 2. No 99. No sabe/no responde 		<p>1. Gastaron sus ahorros/ vendieron bienes/ muebles/ animales/etc.</p>		E42	
		<p>2. Empeñaron bienes o pidieron prestado</p>			
		<p>3. Las personas que trabajan tuvieron que trabajar más</p>		<p>E43. ¿Cuándo se toman decisiones respecto a qué trabajo dedicarse (o qué tareas desempeñar, si no trabaja fuera del hogar), ¿quién suele tomar la decisión?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Usted 2. Usted y su cónyuge o conviviente 3. Usted junto con algún otro (no su cónyuge/conviviente) <p style="text-align: center;">Alternativas 1 a 3 pase a E45</p> <ol style="list-style-type: none"> 4. Su cónyuge/conviviente 5. Otro (Ni su cónyuge/conviviente ni Usted) 6. La comunidad/organización social/junta vecinal 	
		<p>4. Otros miembros del hogar comenzaron a trabajar</p>			
<p>1. Tuvo menos ventas o hubo menos trabajo, pero seguía trabajando.</p>		<p>5. Recibió algún subsidio del Estado</p>			
<p>2. La pérdida involuntaria de empleo de algún miembro de su hogar.</p>		<p>E41_5 ¿Cuál? Especifique</p>			
<p>3. Cierre o quiebra del negocio familiar.</p>		<p>6. Recibieron ayuda de una ONG/iglesia</p>			
<p>4. Enfermedad, accidente grave o muerte de algún miembro del hogar que recibía ingresos.</p>		<p>7. Disminuyeron alimentación / consumo</p>			
<p>5. Abandono del hogar de algún miembro que percibía ingresos.</p>		<p>8. Recibieron ayuda de su familia u otras personas ajenas del hogar</p>		E43	
<p>6. Desastre natural (Sequía, helada, inundación, terremoto, etc.).</p>		<p>9. Empezó a vender algún bien de su hogar</p>		<p>E44. Si Ud. quisiera, podría tomar estas decisiones?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Sí 2. No 	
<p>7. Reducción en el ingreso (por ejemplo, menores transferencias del exterior) recibidas de alguien que vive fuera del hogar.</p>		<p>10. Empezó a hacer otra actividad informal</p>			
<p>8. Otro</p>		<p>E41_10 ¿Cuál es esa otra actividad informal? Especifique</p>		E44	

E45_1 RESPONDE SOLO EL ENTREVISTADO QUE TRABAJA

La gente a menudo hace cosas por distintos motivos. En cada módulo de esta encuesta le preguntaremos por qué realiza ciertas actividades. Por ejemplo, podría ser que actúe impulsado por circunstancias externas, para obtener algún beneficio o evitar algún castigo, o para complacer a los demás, o porque realmente lo valoro. No hay ninguna respuesta correcta o incorrecta y a menudo puede tener varios motivos para actuar de la manera en que lo hace.

E45_1 Ahora le pido que me diga su grado de desacuerdo o de acuerdo con las siguientes afirmaciones donde 1 es muy en desacuerdo con la afirmación y 4 es muy en acuerdo, respecto a por qué usted realiza el o los trabajos a los que se dedica Mostrar Tarjeta 3	Muy en desacuerdo	En Desacuerdo	De Acuerdo	Muy de acuerdo	No Sabe / No Responde
a.- Me dedico a este trabajo solamente porque necesito el ingreso.	1	2	3	4	99
b.- Me dedico a este trabajo porque me obligan a hacerlo mi cónyuge/conviviente, otra gente, la sociedad, organizaciones sociales, o mi comunidad.	1	2	3	4	99
c.- Me dedico a este trabajo porque otros lo esperan de mí o para obtener su aprobación. Si no lo hiciera, tal vez me culparían.	1	2	3	4	99
d.- Me dedico a este trabajo porque personalmente considero que es importante.	1	2	3	4	99

E45_2 RESPONDE SOLO EL ENTREVISTADO QUE NO TRABAJA

La gente a menudo hace cosas por distintos motivos. En cada módulo de esta encuesta le preguntaremos por qué realiza ciertas actividades. Por ejemplo, podría ser que actúe impulsado por circunstancias externas, para obtener algún beneficio o evitar algún castigo, o para complacer a los demás, o porque realmente lo valoro. No hay ninguna respuesta correcta o incorrecta y a menudo puede tener varios motivos para actuar de la manera en que lo hace.

E45_2 Ahora le pido que me diga su grado de desacuerdo o de acuerdo con las siguientes afirmaciones donde 1 es muy en desacuerdo con la afirmación y 4 es muy en acuerdo, respecto a las tareas que desempeña dado que no trabaja fuera del hogar. Mostrar Tarjeta 3	Muy en desacuerdo	En Desacuerdo	De Acuerdo	Muy de acuerdo	No Sabe / No Responde
a.- Hago las tareas dentro del hogar solamente porque son necesarias.	1	2	3	4	99
b.- Hago las tareas dentro del hogar porque me obligan mi cónyuge/conviviente, otra gente, la sociedad, organizaciones sociales, o mi comunidad.	1	2	3	4	99
c.- Hago las tareas dentro del hogar según lo que otros esperan de mí o para obtener su aprobación. Si no lo hiciera, tal vez me culparían.	1	2	3	4	99
d.- Hago las tareas dentro del hogar según lo que personalmente considero que es importante.	1	2	3	4	99

	S A L U D	Todos			Niños 5 años o menos, Mujer embarazada o amamantando, Adulto mayor (60 años o más)		
Miembro del hogar (número)	S1. Ud. Diría que su salud en general es: 1. Muy buena 2. Buena 3. Regular 4. Mala 5. Muy mala 99. No sabe	S2. ¿A que sistema previsional de salud pertenece Ud.? 1. Sistema Publico Grupo A (Indigente) 2. Sistema Publico Grupo B 3. Sistema Publico Grupo C 4. Sistema Publico Grupo D 5. Sistema Público. No sabe el Grupo 6. FF.AA y de Orden 7. ISAPRE → S2_7 Especifique 8. Ninguno (Particular) 9. Otro sistema → S2_9 Especifique 88. No responde 99. No sabe	S3. ¿Cuál es el estado nutricional de..? a. El niño (5 años o menos) b. Mujer embarazada o amamantando c. Adulto mayor (60 años o más) 1. <i>Normal</i> 2. <i>En riesgo de desnutrición o Bajo Peso</i> 3. <i>Desnutrición (aplica sólo niños)</i> 4. <i>Sobre Peso</i> 5. <i>Obesidad</i> 99. No sabe Indicar diagnóstico más reciente de los últimos 6 meses , según corresponda <ul style="list-style-type: none"> • Niño (s3a) • Mujer embarazada (s3b) • Adulto mayor (s3c) 				
		S1	S2	S2_7	S2_9	S3_a	S3_b
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

S A L U D (Responde sólo el entrevistado)

S4. ¿Tiene Ud. alguna de las siguientes condiciones de larga duración? 1. Sí 2. No		S5. ¿Cuánto afecta esta condición en sus quehaceres diarios? 1. Mucho 2. Medianamente 3. Poco 4. Nada 99. No Sabe/no responde		S8. ¿A quién consultaría si tuviera un problema serio de salud? 1. Consultorio General (Municipal o SNSS) 2. Posta Rural (Municipal o SNSS) 3. Consultorio de Especialidades de SNSS (Consultorio externo del hospital) 4. SAPU (Servicio de Atención Primaria de Urgencia) 5. Consulta, centro médico, clínica u hospital privado 6. Establecimiento de las F.F.A.A. o del Orden 7. Mutual de Seguridad 8. Otro. Especifique. _____ 9. No hace nada 99. No sabe/no responde	
1.- Ceguera o dificultad visual aún usando lentes 2.- Sordera o dificultad auditiva aún usando audífonos 3.- Mudez o dificultad en el habla 4.- Dificultad física y/o movilidad 5.- Dificultad mental o intelectual 6.- Dificultad psíquica o psiquiátrica Si todas las respuestas son NO → pasar a S6		S5		S8	
S6. ¿Durante los últimos 12 meses, ¿ha recibido usted alguna atención ambulatoria u hospitalaria por...? Leer todas las alternativas. 1. Sí 2. No 3. No aplica		S7. Habitualmente, ¿Usted necesita ayuda de terceros o tiene dificultad para realizar las siguientes actividades? Leer todas. Respuesta múltiple 1. Sí 2. No		S9. Si tiene un problema serio de salud, ¿quién suele tomar la decisión de qué hacer al respecto? 1. Usted 2. Usted y su cónyuge o conviviente 3. Usted junto con algún otro (no su cónyuge/conviviente) Alternativas 1 a 3 pase a S11 4. Su cónyuge/conviviente 5. Otro (Ni Usted ni su cónyuge/conviviente) 6. La comunidad / organización social / junta vecinal	
1. Hipertensión arterial 2. Diabetes mellitus (tipo A o B) 3. Infección respiratoria aguda 4. Salud oral integral 5. Cáncer mama 6. Cáncer cérvico uterino 7. Infarto 8. Insuficiencia renal crónica terminal. 9. Cáncer testículos. 10. Marcapaso 11. Otro. Especifique.		1. Ejercicio extenuante o intenso 2. Caminar largas distancias 3. Subir escalas 4. Bañarse 5. Vestirse 6. Comer 7. Salir de su cama		S9	
				S10. ¿Si Ud. quisiera, podría tomar estas decisiones? 1. Sí 2. No	
				S10	

S11. Ahora le pido me diga su grado de acuerdo o desacuerdo con las siguientes afirmaciones donde 1 es muy en desacuerdo con la afirmación y 4 es muy en acuerdo, respecto a como usted resolvería un problema serio de salud. Mostrar Tarjeta 3	Muy en desacuerdo	En Desacuerdo	De Acuerdo	Muy de acuerdo	No Sabe / No Responde
a.- No puedo enfrentar un problema de salud mío de manera diferente a como lo hago.	1	2	3	4	99
b.- Si tengo algún problema serio de salud, hago lo que me obligan a hacer mi cónyuge o alguna otra persona, la sociedad u otras organizaciones sociales.	1	2	3	4	99
c.- Si tengo algún problema serio de salud, actúo según lo que otra gente espera de mí o para conseguir su aprobación. Si no lo hiciera, tal vez me culparían.	1	2	3	4	99
d.- Si tengo algún problema serio de salud hago lo que personalmente considero que es importante.	1	2	3	4	99

PERCEPCIONES ACERCA DE LA TOMA DE DECISIONES (Responde sólo el entrevistado)

<p>EMP1. En general, ¿cuánto control cree que tiene sobre las decisiones que afectan a sus actividades cotidianas (ir a dejar los niños al colegio, ir a comprar el pan, cocinar, lavar, etc.)?</p> <p>1. Sobre todas sus decisiones 2. Sobre la mayor parte de sus decisiones. 3. Sobre algunas de sus decisiones 4. Sobre ninguna decisión. 99 No sabe/no contesta</p>		<p>EMP3. Cuando se toman decisiones respecto a gastos menores del hogar, como comida o artículos cotidianos ¿quién suele tomar las decisiones?</p> <p>1. Usted 2. Usted y su cónyuge o conviviente 3. Usted junto con algún otro (no su cónyuge/conviviente)</p> <p>Alternativas 1, 2 y 3 pasan a EMP5</p> <p>4. Su cónyuge/conviviente 5. Otro (Ni Usted ni su cónyuge/conviviente) 6. La comunidad / organización social / junta vecinal</p>		<p>EMP5. Ahora le pido que me diga su grado de desacuerdo o de acuerdo con las siguientes afirmaciones, donde 1 es muy en desacuerdo con la afirmación y 4 es muy de acuerdo, respecto a como usted hace las compras menores del hogar, como por ejemplo comida u otros artículos cotidianos. Mostrar Tarjeta 3</p>					
					Muy en desacuerdo	En Desacuerdo	De Acuerdo	Muy de acuerdo	No Sabe / No Responde
				a. No puedo hacer las compras menores para el hogar de manera diferente a como las hago.	1	2	3	4	99
				b. Hago las compras menores del hogar por que me obligan a hacerlo.mi esposo/a, otra persona, la sociedad, organizaciones sociales, o mi comunidad.	1	2	3	4	99
EMP1	EMP2	EMP3	EMP4	c. Hago las compras menores del hogar según lo que otra gente espera de mí o para tener su aprobación. Si no lo hiciera, tal vez me culparían.	1	2	3	4	99
				d. Hago las compras menores del hogar de acuerdo con lo que personalmente considero que es importante.	1	2	3	4	99

EMP10_1 Responde sólo si el entrevistado declara practicar alguna religión, EMP6=1

<p>EMP6. ¿Practica Ud. alguna religión?</p> <p>1. Si → EMP6e ¿Cuál? Especifique 2. No → Pase a EMP10_2</p>			<p>EMP8. ¿Quién suele tomar las decisiones sobre practicar, o no, una religión y cómo practicarla?</p> <p>1. Usted 2. Usted y su cónyuge o conviviente 3. Usted junto con algún otro (no su cónyuge/conviviente)</p> <p>Alternativas 1, 2 y 3 pasan a EMP10</p> <p>4. Su cónyuge/conviviente 5. Otro (Ni Usted, ni su cónyuge/conviviente) 6. La comunidad/organización social/junta vecinal</p>		<p>EMP10_1 Ahora le pido que me diga su grado de acuerdo o desacuerdo con las siguientes afirmaciones donde 1 es muy en desacuerdo con la afirmación y 4 es muy de acuerdo, respecto a por qué practica usted alguna religión. Mostrar Tarjeta 3</p>					
						Muy en desacuerdo	En Desacuerdo	De Acuerdo	Muy de acuerdo	No Sabe / No Responde
					a. Tengo que practicar la religión que ya practico.	1	2	3	4	99
					b. Practico una religión porque me obligan a hacerlo mi esposo/a o alguna otra persona, la sociedad, organizaciones sociales, o mi comunidad.	1	2	3	4	99
EMP6	EMP6e	EMP7	EMP8	EMP9	c. Practico una religión según lo que otra gente espera de mí o para tener su aprobación. Si no lo hiciera, tal vez me culparían.	1	2	3	4	99
					d. Practico una religión porque personalmente considero que es importante.	1	2	3	4	99

EMP10_2 Responde sólo si el entrevistado declara NO practicar una religión, EMP6=2

EMP10_2 Ahora le pido que me diga su grado de acuerdo o desacuerdo con las siguientes afirmaciones donde 1 es muy en desacuerdo con la afirmación y 4 es muy de acuerdo, respecto a por qué no practica ninguna religión. Mostrar Tarjeta 3					
	Muy en desacuerdo	En Desacuerdo	De Acuerdo	Muy de acuerdo	No Sabe / No Responde
a. No puedo practicar una religión.	1	2	3	4	99
b. No practico una religión porque me obligan a no hacerlo mi esposo/a o alguna otra persona, la sociedad, organizaciones sociales, o mi comunidad.	1	2	3	4	99
c. No practico una religión porque es lo que otra gente espera de mí o para tener su aprobación. Si lo hiciera, tal vez me culparían.	1	2	3	4	99
d. No practico una religión porque personalmente considero que es importante no hacerlo.	1	2	3	4	99

<p>EMP11. ¿Le gustaría cambiar algo en su vida en este momento?</p> <p>1. Si 2. No → Pase a EMP13 99. No sabe</p> <p>EMP12. En este momento, mencione hasta tres cosas más importantes que le gustaría cambiar en su vida.</p> <p>1. 2. 3.</p>				<p>EMP13. ¿Quién le parece que contribuirá más a cualquier cambio en su propia vida?</p> <p>1. Usted mismo 2. Su familia 3. Su comunidad 4. El gobierno local 5. El gobierno central 6. Otro 99. No sabe</p>	<p>EMP14. ¿Ud. cree que personas como Ud. pueden cambiar cosas en su comunidad si quisieran? Leer alternativas</p> <p>1. Si, muy fácilmente 2. Si, fácilmente 3. Si, pero con dificultad 4. Si, pero con mucha dificultad 5. No, para nada 6. Otro 99. No sabe</p>	<p>EMP15. ¿En qué medida siente que su vida tiene sentido?</p> <p>1. Siempre 2. Frecuentemente 3. Ocasionalmente 4. Rara vez o nunca 99. NS/NR</p>
EMP11	EMP12.1	EMP12.2	EMP12.3	EMP13	EMP14	EMP15

PERCEPCIONES ACERCA DE LA TOMA DE DECISIONES			PERCEPCION SOBRE VALORES (Responde sólo el entrevistado)					
EMP16. Imagine una escalera de diez escalones donde en la parte de abajo, el primer escalón, están las personas que no tienen libertad de elegir y/o decidir sobre su vida y en el escalón más alto, el décimo, están los que tienen más libertad de elegir y/o decidir sobre su vida. En este contexto le pedimos conteste las siguientes preguntas: a. ¿En qué escalón está Ud. hoy? b. ¿En qué escalón está la mayoría de sus vecinos? c. ¿En qué escalón estaba usted hace cinco años? <p style="text-align: center;">MOSTRAR TARJETA 4</p>			MV2(SATISFACCION CON LA VIDA). En general, ¿Cuán satisfecho o insatisfecho está Ud. con su: MOSTRAR TARJETA 5					
			Muy Satisfecho	Bastante Satisfecho	No muy satisfecho	Para nada satisfecho	No Sabe / No Responde	
			a. Vida en general	1	2	3	4	99
			b. Alimentación	1	2	3	4	99
			c. Vivienda	1	2	3	4	99
			d. Ingreso	1	2	3	4	99
			e. Salud	1	2	3	4	99
EMP16_a	EMP16_b	EMP16_c	f. Trabajo	1	2	3	4	99
			g. Nivel de seguridad LOCAL	1	2	3	4	99
Percepción sobre sentido y valor (Responde sólo el entrevistado)			h. Amigos	1	2	3	4	99
MV1 (FELICIDAD). Tomando en cuenta todas las cosas en su conjunto, Ud. diría que es: 1. Muy feliz 2. Bastante feliz 3. No muy feliz 4. Para nada feliz			i. Familia	1	2	3	4	99
			j. Educación	1	2	3	4	99
			k. Libertad de elegir y control sobre su vida	1	2	3	4	99
			l. Dignidad	1	2	3	4	99
			m. Barrio/ pueblo/ comunidad	1	2	3	4	99
			n. Capacidad de ayudar a los demás	1	2	3	4	99
			o. Creencias espirituales, religiosas o filosóficas	1	2	3	4	99
MV1								

PERCEPCION SOBRE SENTIDO Y VALOR (Responde sólo el entrevistado)															
MV3 (SENTIDO EN LA VIDA). Por favor tómese unos minutos para pensar en las cosas que hacen que su vida sea importante. ¿Qué tan ciertas son para Ud. las siguientes afirmaciones? MOSTRAR TARJETA 6		Para nada cierta	Algo Cierta	Bastante Cierta	Completa mente Cierta	No Sabe / No Responde	MV4 (AUTONOMIA). ¿Qué tan ciertas son para Ud. las siguientes afirmaciones? MOSTRAR TARJETA 6		Para nada cierta	Algo Cierta	Bastante Cierta	Completa mente Cierta	No Sabe / No Responde		
		a. Mi vida tiene un claro sentido o propósito.	1	2	3	4			99	a. Siento que soy libre de decidir cómo quiero vivir mi vida	1	2	3	4	99
		b. He descubierto un sentido satisfactorio de la vida.	1	2	3	4			99	b. En general siento que puedo expresar libremente mis ideas y opiniones.	1	2	3	4	99
		c. Tengo una clara idea de lo que le da sentido a mi vida.	1	2	3	4			99	c. Siento que en toda situación diaria puedo ser honesto/a conmigo mismo.	1	2	3	4	99

PERCEPCION SOBRE SENTIDO Y VALOR (Responde sólo el entrevistado)											
MV5 (COMPETENCIA). ¿Qué tan ciertas son para Ud. las siguientes afirmaciones? MOSTRAR TARJETA 6	Para nada cierta	Algo Cierta	Bastante Cierta	Completamente Cierta	No Sabe / No Responde	MV6 (RELACIONAMIENTO). ¿Qué tan ciertas son para Ud. las siguientes afirmaciones? MOSTRAR TARJETA 6	Para nada cierta	Algo Cierta	Bastante Cierta	Completamente Cierta	No Sabe / No Responde
a. La gente que conozco me dice que soy capaz/hábil en lo que hago.	1	2	3	4	99	a. Me llevo bien con las personas con las que tengo contacto.	1	2	3	4	99
b. La mayor parte del tiempo siento que cumplo en las cosas que hago.	1	2	3	4	99	b. Considero cercanas a las personas con las que me relaciono.	1	2	3	4	99
c. En general me siento muy capaz.	1	2	3	4	99	c. La gente que me rodea se preocupa por mí.	1	2	3	4	99

<p>MV7. Imagine una escalera de diez escalones donde en la parte de abajo, en el primer escalón, están las personas más pobres y en el escalón más alto, el décimo, están los más ricos</p> <p>a. ¿En qué escalón está Ud. hoy? b. ¿En qué escalón está la mayoría de sus vecinos? c. ¿En qué escalón estaba usted hace cinco años?</p> <p>Escala de 1 a 10...</p> <p>Mostrar Tarjeta 4</p>			<p>MV8. A su juicio, el hogar donde Ud. vive es un hogar de:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Clase alta 2. Clase media alta 3. Clase media 4. Clase media baja 5. Clase baja <p>99. No sabe/no responde (NO LEER)</p>			<p>MV9. ¿Cuál cree usted que es el ingreso <i>mensual</i> promedio de los siguientes grupos socioeconómicos?:</p> <p>Considere un hogar promedio compuesto por padre, madre y dos hijos.</p> <p>a. Grupo socio-económico alto b. Grupo socio-económico medio c. Grupo socio-económico bajo</p> <p>Indique respuesta según los siguientes tramos:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 100.000 o menos 2. 101.000 a 200.000 3. 201.000 a 300.000 4. 301.000 a 500.000 5. 501.000 a 800.000 6. 801.000 a 1.000.000 7. 1.001.000 a 2.000.000 8. 2.001.000 a 5.000.000 9. mas de 5.000.000 					
mv7_a	mv7_b	mv7_c	mv8			mv9_a	mv9_b	mv9_c			

DIGNIDAD (Solo responde el entrevistado)								
SH1. ¿Está de acuerdo o en desacuerdo con las siguientes afirmaciones?	Si	No	No Sabe / No Responde	SH2. ¿Cómo cree que la gente de su comunidad/barrio/ciudad contestaría a las siguientes preguntas?	Si	No	No Sabe / No Responde	
a. Me sentiría avergonzado/a de ser pobre.	1	2	99	a. Me sentiría avergonzado/a de ser pobre.	1	2	99	
b. Me sentiría avergonzad(o/a) si alguien en mi familia fuera pobre.	1	2	99	b. Me sentiría avergonzad(o/a) si alguien en mi familia fuera pobre.	1	2	99	
c. La gente pobre debería avergonzarse de sí misma.	1	2	99	c. La gente pobre debería avergonzarse de sí misma.	1	2	99	
d. La gente que no es pobre hace sentir mal a la gente pobre	1	2	99	d. La gente que no es pobre hace sentir mal a la gente pobre	1	2	99	

SH3. Para cada uno de los sentimientos enumerados a continuación, por favor asigne un número del 1 al 4 para reflejar cuán frecuente es el sentimiento para usted. Mostrar tarjeta 7	Continuamente o casi siempre	Frecuente pero no siempre	Alguna vez	Rara vez o Nunca	No Sabe / No Responde	SH6A. ¿Durante los tres últimos meses ha sentido que lo han tratado con discriminación?	SH6B. ¿Quién lo ha tratado con discriminación?									
a. Sentirse avergonzado/a	1	2	3	4	99	1. Si, siempre 2. Si, frecuentemente 3. Si, ocasionalmente 4. No, nunca → Pase a SH7 99. No, no sabe/no responde → Pase a SH7	1. Servicios de salud 2. Escuela 3. Trabajo 4. Policía /Sistema Judicial 5. Servicios sociales 6. Negocios / Restaurantes 7. Banco / Compañía de seguros 8. Programa de Vivienda del Gobierno 9. Familiar cercano 10. Desconocido en un lugar publico 11. Otro (Especifique) SH6B_otro									
b. Sentirse ridículo	1	2	3	4	99											
c. Sentirse reprimido / asustado de opinar o hacer	1	2	3	4	99											
d. Sentirse humillado	1	2	3	4	99											
e. Sentirse tonto	1	2	3	4	99											
f. Sentirse niño	1	2	3	4	99						SH6A		SH6B		SH6B_otro	
g. Sentirse desvalido, paralizado	1	2	3	4	99						SH6C. ¿Por qué siente que lo han tratado con discriminación? (Por favor, indique el motivo principal) 1. Procedencia étnica, racial o cultural 2. Genero 3. Orientación sexual 4. Edad 5. Discapacidad 6. Religión 7. Grupo Socio Económico 8. Educación 9. Otro 99 No sabe/No responde					
h. Sentir que se sonroja	1	2	3	4	99											
i. Sentir que la gente se ríe de Ud.	1	2	3	4	99											
j. Sentir que repugna a los demás	1	2	3	4	99											
	Siempre	Frecuentemente	Ocasionalmente	Nunca	No Sabe / No Responde											
SH4. ¿En qué medida siente que la gente lo trata con respeto? Mostrar tarjeta 8	1	2	3	4	99											
SH5. ¿En qué medida siente que la gente lo trata injustamente? Mostrar tarjeta 8	1	2	3	4	99	SH6C										

SH7. ¿Cree que el origen étnico, racial o cultural de alguien perjudica sus posibilidades de conseguir?:	SH8. ¿Cree que el ser mujer perjudica las posibilidades de conseguir?:	SH9. Por favor, lea cada uno de los ítems siguientes con atención y indique la clasificación que mejor describe sus sentimientos: Mostrar tarjeta 9				
1. Sí 2. No 99. No sabe/no contesta	1. Sí 2. No 99. No sabe/no contesta	A lo largo de su vida, ¿cuánto le ha afectado ser... (Rotar adjetivos)				
		Mucho	Bastante	Poco	Muy Poco	No Sabe / No Responde
a. Acceso a servicios / infraestructura pública (por ejemplo: salud, saneamiento básico, puentes, pavimento)	a. Acceso a servicios/infraestructura pública (por ejemplo: salud, saneamiento básico, puentes, pavimento)	1	2	3	4	99
b. Empleo en el sector público	b. Empleo en el sector público	1	2	3	4	99
c. Contratos del gobierno	c. Contratos del gobierno	1	2	3	4	99
d. Empleo en el sector privado	d. Empleo en el sector privado	1	2	3	4	99
e. Oportunidades educativas en la escuela o colegio	e. Oportunidades educativas en la escuela o colegio	1	2	3	4	99
f. Oportunidades educativas a nivel técnico, normal, militar o policial	f. Oportunidades educativas a nivel técnico, normal, militar o policial	1	2	3	4	99
g. Oportunidades educativas a nivel universitario	g. Oportunidades educativas a nivel universitario	1	2	3	4	99

SEGURIDAD (Solo responde el entrevistado)

<p>V1A. En los últimos 12 meses usted o alguna otra persona del hogar, ¿fueron víctimas de las siguientes situaciones?</p> <p>1.Si 2.No → Pase a V2A 3. No aplica → Pase a V2A 9. NS/NR → Pase a V2A</p>	<p>V1B. ¿Cuántas veces le ocurrió esto en el último año?</p> <p>Indique número de veces</p> <p>V1C. La última vez que esto le pasó, el atacante era...</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Pariente 2. Vecino conocido 3. Amigo cercano a Ud. o familia 4. Conocido de visita 5. Grupo de personas, que conoce de visita 6. Un extraño 7. Un grupo de extraños 8. No lo vio / no sabe 88 Se negó a responder 			<p>V1D. ¿Cómo se hizo la denuncia? (Si fue ante más de una persona/institución, elija la que le pareció más importante).</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Solo se dio aviso por teléfono 2. Personalmente a Carabineros 3. Personalmente a la Policía de Investigaciones 4. Personalmente a tribunales 5. Personalmente a la fiscalía (Ministerio Público) 6. Otro (Especifique) 7. No lo denuncié → Pase a V1.F 88. Se negó responder 99. No sabe 	<p>V1E. ¿Qué tan satisfecho quedó con la forma en que se ocuparon del problema?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Muy satisfecho 2. Algo satisfecho 3. Algo insatisfecho 4. Muy insatisfecho 99 No sabe <p>V1F. ¿Este incidente estaba relacionado con algún incidente anterior que usted haya descrito aquí?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.- Si 2.- No → Pase a V1H 99. No sabe → Pase a V1H 		<p>V1G. ¿Con qué incidente anterior estaba relacionado?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Incidente V1A_a 2. Incidente V1A_b 3. Incidente V1A_c 4. Incidente V1A_d 5. Incidente V1A_e <p>V1H. ¿Este incidente le ocurrió a usted o a otro miembro de su hogar?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. A mi 2. Otro miembro del hogar, V1he → Especifique 3. A todos 		
	V1A	V1b	V1c	V1d	V1e	V1f	V1g	V1h	V1he
<p>V1A_a. ¿Alguien entró a su casa o habitación sin permiso y le robó o intentó robar algo?</p>									
<p>V1A_b. ¿Alguien le quitó a usted o a algún miembro de su hogar algo (que usted tuviera encima) a través del uso de la fuerza o de amenazas? ¿O alguien intentó hacerlo?</p>									
<p>V1A_c. ¿Alguien le robó algo de de su propiedad de su vehículo o partes de su vehículo, motocicletas, maquinaria, bombas, o similares?</p>									
<p>V1A_d. ¿Le robaron animales o cultivos a usted o a algún miembro de su hogar?</p>									
<p>V1A_e. ¿Alguien deliberadamente destruyó o dañó su casa, negocio o cualquier propiedad que Ud. o un miembro de su hogar tienen?</p>									

Miembro del hogar (número)	<p>V3. En los próximos doce meses, ¿qué tan probable cree Ud. que sea víctima de alguna de las formas de violencia mencionadas anteriormente?</p> <ol style="list-style-type: none"> Muy probable Algo probable Algo improbable Muy improbable <p>V4. Es más probable que esta forma de violencia sea:</p> <ol style="list-style-type: none"> Contra la persona Contra la propiedad Ambos Ninguno <p>V5. Pensando en la delincuencia, usted diría que durante los últimos 12 meses la delincuencia en:</p> <ol style="list-style-type: none"> En el país En su comuna En su barrio <ol style="list-style-type: none"> Aumento Se mantuvo Disminuyo 99 o sabe 					<p>V6. ¿Qué tan seguro se siente en las siguientes situaciones cuando <u>ya está oscuro?</u>, donde 1 significa muy inseguro y 5 muy seguro</p> <p>Escala de 1 a 5...</p> <ol style="list-style-type: none"> Caminando solo por un barrio Solo en su casa Esperando el transporte público <p>Mostrar Tarjeta 11</p> <p>V7. Existen muchas amenazas y peligros potenciales para la seguridad de la gente en el mundo de hoy. Pensando en todas las amenazas que podría enfrentar en su vida, ¿cuáles son las dos (en orden) que más le preocupan ahora?</p> <ol style="list-style-type: none"> Violencia criminal Guerra / conflicto armado Terrorismo Muerte o herida por causa de desastres naturales, problemas de salud o económicos Otra Ninguna 99. No sabe 					<p>V8. ¿Quién suele tomar decisiones sobre cómo prevenir la delincuencia en el hogar (por ej., robos)?</p> <ol style="list-style-type: none"> Usted Usted y su cónyuge o conviviente Usted junto con algún otro (no su cónyuge/conviviente) <p>Alternativas 1,2 y 3 pasan a V10</p> <ol style="list-style-type: none"> Mi cónyuge/conviviente Otro (Ni Usted, ni su cónyuge/conviviente) La comunidad/organización social/junta vecinal <p>V9. ¿Si Ud. quisiera tomar estas decisiones, podría?</p> <ol style="list-style-type: none"> Sí No 				
	V3	V4	V5a	V5b	V5c	V6a	V6b	V6c	V7a	V7b	V8	V9			
1															

V10. Ahora le pido me diga su grado de desacuerdo o de acuerdo con las siguientes afirmaciones donde 1 es muy en desacuerdo y 4 es muy de acuerdo, respecto a como usted actúa para proteger la seguridad de su hogar.

MOSTRAR TARJETA 3

	Muy en desacuerdo	En Desacuerdo	De Acuerdo	Muy de acuerdo	No Sabe / No Responde
a. No puedo actuar para prevenir o reducir el riesgo de la delincuencia de manera diferente a como ya lo hago.	1	2	3	4	99
b. Para prevenir o reducir el riesgo de la delincuencia hago lo que me obligan a hacer mi cónyuge/conviviente, otra gente, la sociedad, organizaciones sociales, o mi comunidad.	1	2	3	4	99
c. Para prevenir o reducir la delincuencia, hago lo que otra gente espera de mí, o para tener su aprobación. Si no lo hiciera, tal vez me culparían.	1	2	3	4	99
d. Para prevenir o reducir la delincuencia, hago lo que personalmente considero que es importante.	1	2	3	4	99

MÓDULO INGRESOS

INGRESOS DE EMPLEADORES Y TRABAJADORES POR CUENTA PROPIA O INDEPENDIENTES EN OCUPACIÓN PRINCIPAL responden Códigos 1 o 2 en pregunta **E16**

y7. ¿Cuánto dinero retiró el mes pasado de su negocio o actividad para sus gastos propios o de su hogar? (Incluya sueldo si lo tiene)

(Anote el monto declarado en pesos, si no retiró dinero, anote cero)

y8. El mes pasado, ¿cuánto retiró en productos de su negocio o actividad para consumo propio o de su hogar?

Estime el monto que hubiera tenido que pagar

y9. Durante los últimos 12 meses, ¿cuánto recibió Ud. por ganancias derivadas de la venta de productos silvoagropecuarios, mineros o pesqueros en su negocio o actividad?

OCUPACIÓN SECUNDARIA

y10. El mes pasado, ¿cuál fue el ingreso líquido total, contemplando ingresos en dinero y en especie, por otra u otras ocupaciones además de su ocupación principal?

(Se incluye el total de los ingresos líquidos recibidos el mes anterior por todos los trabajos distintos al principal, contemplando ingresos en dinero y en especie. En caso de haber ingresos en especie, deben valorarse a precios de mercado, según juicio de la persona encuestada.)

88. Se niega a responder
90. No tiene
99. No sabe

	Monto (\$)	Monto (\$)	Monto (\$)	Monto (\$)
	Y7	Y8	Y9	Y10
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

