



# Encuesta de Protección Social 2008



Afiliado Fallecido

Departamento de Economía | UNIVERSIDAD DE CHILE

| Identificación   |                             |   |                             | Comuna                         |                             |                                |  | Folio   |  |  |         |
|--|-----------------------------|---|-----------------------------|--------------------------------|-----------------------------|--------------------------------|--|---------|--|--|---------|
| <b>Entrevistado 2006</b>   |                             |   |                             |                                |                             |                                |  |         |  |  | -       |
| Nombre:  |                             | Apellido Paterno:                                 |                             |                                |                             | Apellido Materno:              |  |         |  |  |         |
| Dirección:   |                             |   |                             | Teléfono código de área - fono |                             |                                |  |         |  |  |         |
| Villa / Población:   |                             | Localidad:  |                             |                                |                             | Comuna:                        |  | Región: |  |  |         |
| <b>Familia (Familiar) del seleccionado se cambió de dirección a:</b>                         |                             |   |                             |                                |                             |                                |  |         |  |  |         |
| Nombre del familiar Entrevistado   |                             | Parentesco de Entrevistado con Afiliado fallecido |                             |                                |                             | Teléfono código de área - fono |  |         |  |  |         |
| Dirección del Entrevistado:  |                             | Villa / Población:                                |                             | Localidad:                     |                             | Comuna:                        |  | Región: |  |  |         |
| <b>Fecha 1ª visita:</b>  | <b>Resultado 1ª visita:</b> | <b>Fecha 2ª visita:</b>                           | <b>Resultado 2ª visita:</b> | <b>Fecha 3ª visita:</b>        | <b>Resultado 3ª visita:</b> |                                |  |         |  |  |         |
| ___/___/2009   |                             | ___/___/2009                                      |                             | ___/___/2009                   |                             |                                |  |         |  |  |         |
| <b>Fecha de la Entrevista</b>  |                             |   |                             | <b>Hora de la Entrevista</b>   |                             |                                |  |         |  |  |         |
| ___/___/2009   |                             |   |                             | Inicio                         |                             |                                |  | Término |  |  |         |
| <b>Reservado Supervisión</b><br>( 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.**

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

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

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

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

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

**El Afiliado al momento de fallecer recibía ingresos por concepto de**

|  |  |   |            |             |              |
|--|--|---|------------|-------------|--------------|
| <b>M18.</b> ¿Recibió ingresos por concepto de: <b>Leer</b><br><br>1. Sí<br>2. No → Pase a <b>siguiente</b>   | <b>M19.</b> ¿Qué institución le paga este ingreso?<br>1. AFP<br>2. INP<br>3. CAPREDENA<br>4. DIPRECA<br>5. Mutual de Accidentes del Trabajo<br>6. Cía. de Seguros<br>7. Administrador de Fondos Cesantía<br>8. Otra institución. <b>M19e</b> Especifique<br>9. NS/NR | <b>M20.</b> ¿Cuánto recibe mensualmente?<br><br><b>Anote monto en pesos</b><br><br>→ Pase a M21 |            |             |              |
| <b>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</b> |  |   |            |             |              |
|  | <b>M18</b>   | <b>M18e</b>   | <b>M19</b> | <b>M19e</b> | <b>M20</b>   |
| 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 |
|         |         |

|   |  |   |     |     |                 |
|---|--|---|-----|-----|-----------------|
| <b>M22.</b> Después de pensionarse, ¿siguió trabajando?<br><br>1. Sí → <b>M23</b><br>2. No → <b>M24</b> | <b>M23.</b> ¿Por qué siguió trabajando?<br><br>1. Por necesidad económica<br>2. Le agradaba el trabajo<br>3. Por mantenerse activo<br>4. Porque la pensión era muy baja<br>5. Por otra razón. <b>M23 e</b> Especifique | <b>M24.</b> ¿Por qué No ha seguido trabajando?<br><br>1. No encontraba trabajo<br>2. Quería dedicarse a otras cosas<br>3. La salud se lo impedía<br>4. Por otra razón. <b>M24 e</b> Especifique |     |     |                 |
|   |  |   | M22 | M23 | M23_Especifique |
|   |  |   |     |     |                 |

**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?

| <b>Sobreviviente</b><br><i>Consulte por cada uno de estos parentescos y anote los beneficios cuando corresponda.</i> | <b>M27.</b> ¿Dejó algún beneficio del sistema de pensiones?<br><br>1. Sí<br>2. No → Pase a otro<br>3. No sabe → Pase a otro<br>8. No responde → Pase a otro<br>9. No aplica (no tenía) → pase a otro | <b>M28.</b> ¿Qué beneficio dejó? <b>Marque X en beneficio</b> que corresponda al parentesco<br><br>M28.1 Una pensión<br>M28.2 Una Herencia<br>M28.3 Cuota Mortuoria<br>M28.4 Seguro de Vida<br>M28.5 Otro beneficio<br><b>M28.e</b> Especifique | <b>M29.</b> ¿Cuántas?<br><br><i>Anote cuantas pensiones a cada parentesco consultado</i> | <b>M30.</b> ¿Cuál es el monto total de las pensiones? |   |                |     |       |       |       |       |     |     |           |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |
|--|--|---|--|---|---|----------------|-----|-------|-------|-------|-------|-----|-----|-----------|--|--|--|--|--|--|--|---------|--|--|--|--|--|--|--|----------------------|--|--|--|--|--|--|--|--------------------|--|--|
|  |  |   |  |   | <table border="1"> <thead> <tr> <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 Cónyuge</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2 Hijos</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>3 Madre de sus hijos</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>4 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 <b>M33</b> |     |

**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><b>M33.</b> Describa, cronológicamente, todas las actividades que el <b>Afiliado Fallecido</b> haya realizado desde <b>Enero de 2006 a la fecha de deceso</b></p> <p><b>Total Actividades</b> _____</p> <p>Indique la fecha de inicio y de término de cada actividad</p> |        |        |        |        | <p><b>M34.</b> En ese período, ¿en cuál de las siguientes situaciones se encontraba?</p> <p>1. Trabajando</p> <p>2. Cesante → Pase a <b>M47</b></p> <p>3. Buscando trabajo por 1ª vez → Pase a <b>M47</b></p> <p>4. Inactivo → Pase a <b>M46</b></p> | <p><b>M35.</b> ¿En que región trabajaba?</p> <p>Si en este período realizaba más de un trabajo, refiérase al <b>principal</b></p> | <p><b>M36.</b> ¿Cuál era su ocupación u oficio? Si en este período realizaba más de un trabajo, refiérase al <b>principal</b></p> | <p><b>M37.</b> 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><b>M38.</b> ¿Qué actividad realizaba la Institución, Empresa o Negocio para la cual trabajaba?</p> | <p><b>M39.</b> 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:<br><br>1. Patrón o empleador<br>2. Trabajador por cuenta propia<br><b>Alternativa 1 y 2 → M42</b><br><br>3. Empleado u Obrero del Sector Público<br>4. Empleado u Obrero del Sector Privado<br>5. Servicio Doméstico Puertas Adentro<br>6. Servicio Doméstico Puertas Afuera<br><br>7. Familiar No remunerado.<br>8. FF.AA. y de Orden<br><br><b>Alternativa 7 y 8 → M42</b> | M41. En este trabajo, el afiliado ¿había firmado contrato de trabajo?<br><br>1. Sí, tenía contrato y lo firmó<br>2. No, tenía contrato pero no lo firmó<br>3. No tenía contrato<br>9. NS/NR | M42. ¿Cuántas personas trabajaban en total en esta empresa (en Chile)?<br><b>Incluyendo al afiliado</b><br><br><b>Si no sabe indique tramo</b><br><b>M42_Tramo</b> ¿En qué tramo se ubicaría el total de personas que trabajaban en esta empresa (en Chile)?<br><br>1. Una persona<br>2. de 2 a 9<br>3. de 10 a 19<br>4. de 20 a 49<br>5. de 50 a 99<br>6. de 100 a 199<br>7. de 200 a 499<br>8. 500 ó más<br>9. NS/NR | M43. Durante este trabajo, ¿se encontraba afiliado a algún sindicato?<br><br>1. Sí<br>2. No<br>9. NS/NR<br><br><b>M44. El afiliado, ¿Se encontraba cotizando en algún sistema Previsional?</b><br><br>1. Sí, AFP (Adm. Fondos Pensiones)<br>2. Sí, INP [Servicio de Seguro Social, Caja Nacional Empleados Públicos (CANAEMPU), Caja de Empleados Particulares (EMPART)]<br>3. Sí, Caja de Previsión de la Defensa Nacional(CAPREDENA)<br>4. Sí, Dirección de Previsión de Carabineros (DIPRECA)<br>5. Sí, Otra Caja<br>6. Sí, no sabe donde cotizó<br>7. No cotizó<br>9. No sabe | M45. ¿Cuál fue el motivo por el que dejó este trabajo?<br><br>1. Mutuo acuerdo de las partes<br>2. Renuncia<br>3. Vencimiento del contrato o fin del trabajo o servicio que dio origen al contrato<br>4. Despido por causa imputable a trabajador<br>5. Despido por necesidades de la empresa<br>6. Cierre de la empresa<br>7. Encontró un mejor trabajo<br>8. Condiciones de salud o invalidez<br>9. Se pensionó<br>10. Caso fortuito o fuerza mayor<br>11. Otra<br>12. No aplicable (afiliado no se cambió de trabajo)<br>99.NS/NR<br><br><b>Alternativa 12 → Pasa a M47</b> | M46. ¿Cuál fue la razón de la inactividad del afiliado?<br><br>1. Enfermedad o discapacidad<br>2. Cuidado de los niños<br>3. Responsabilidades personales o familiares<br>4. Embarazo<br>5. Estudiaba o se estaba capacitando<br>6. Realizaba la práctica<br>7. Quehaceres de hogar<br>8. Jubilado<br>9. No le interesaba trabajar<br>10. Estaba haciendo el servicio militar<br>11. Otro<br>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?<br><br>1. Sí<br>2. No<br>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><b>M48.</b> Nombre de pila de todos los integrantes del hogar en el año 2006. <b>Agregar a nuevos</b> integrantes</p> <p><b>Total de personas del Hogar</b> _____<br/>(Incluido menores y ancianos)</p> <p><b>En un círculo indique quien responde la encuesta</b></p> <p><b>M49. a</b> Pertenece actualmente a su hogar?<br/>1. Sí, continua en el hogar → Pase a <b>M53</b><br/>2. No, ya no pertenece al hogar<br/>3. Sí, nuevo integrante → Pase a <b>M51</b></p> <p><b>M49. b</b> ¿Por qué ya no está en su hogar?<br/>1. Se fue por matrimonio o convivencia<br/>2. Se fue por razones de trabajo<br/>3. Se fue por razones de estudio<br/>4. Se fue por el deseo de vivir solo(a)<br/>5. Se fue por malas relaciones familiares<br/>6. Se fue por otras razones<br/>7. Falleció</p> <p><b>M50. a</b> ¿En qué año se fue, falleció o llegó al hogar?</p> <p><b>M50. b</b> ¿En qué mes de ese año se cambió, falleció o se incorporó al hogar?</p> |      |      |        |        |     |     |     |     |     | <p><b>M51.</b> Relación de parentesco con el <b>Afiliado</b></p> <p>1 Afiliado(ex Entrevistado)<br/>2 Cónyuge / pareja<br/>3 Hijo(a)<br/>4 Padre / madre<br/>5 Suegro(a)<br/>6 Yerno / nuera<br/>7 Nieto(a)<br/>8 Hermano(a)<br/>9 Cuñado(a)<br/>10 Abuelo(a)<br/>11 Otro Familiar<br/>12 No familiar<br/>13 S. Doméstico Puertas Adentro</p> <p><b>M52.</b> ¿Cuál es su parentesco con el Jefe(a) de Hogar?</p> <p>1. Jefe(a) del hogar<br/>2. Cónyuge/ Pareja<br/>3. Hijo(a)/ Hijastro(a)<br/>11. Otro familiar<br/>12. No familiar</p> |     |           |           |            |  |  |  |  |  | <p><b>M53.</b> Sexo</p> <p>1. Hombre<br/>2. Mujer<br/>9. No responde</p> <p><b>M54.</b> Edad<br/>Años cumplidos</p> <p><b>M55.</b> Su estado civil actual<br/>¿cuál es?</p> <p>1. Casado(a)<br/>2. Conviviente<br/>3. Anulado(a)<br/>4. Separado(a) de unión legal<br/>5. Separado(a) de unión de hecho<br/>6. Viudo(a)<br/>7. Soltero(a)<br/>8. Divorciado<br/>9. NS/NR</p> |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <p><b>M56.</b> Ud. diría que su salud es:</p> <p>1. Excelente<br/>2. Muy Buena<br/>3. Buena<br/>4. Regular<br/>5. Mala<br/>6. Muy mala<br/>9. NS/NR</p> |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <p><b>M57.</b> ¿Asiste actualmente a algún establecimiento educacional?</p> <p>1. Sí→Consultar en qué curso está actualmente y nivel de educación<br/>2. No→Consultar por último curso aprobado y qué nivel de educación</p> <p><b>M58. c</b> Indique el curso que realiza actualmente o último aprobado</p> <p><b>M58. n</b> ¿A qué nivel educacional corresponde?</p> <p>1. Ninguna (o Analfabeto)<br/>2. Preescolar / Parvularia<br/>3. Preparatoria (Sistema Antiguo)<br/>4. Básica<br/>5. Diferencial (Discapitado)<br/>6. Humanidades (Sistema Antiguo)<br/>7. Media Científica-Humanista<br/>8. Técnica, Comercial, Normalista, Industrial (Sistema Antiguo)<br/>9. Media Técnica-Profesional<br/>10. Superior en Centro de Formación Técnica<br/>11. Superior en Instituto Profesional<br/>12. Superior en Universidad<br/>13. Magister o Postgrado<br/>99. NS/NR</p> <p><b>Sólo Educación Superior (Alternativas 10, 11, 12 y 13)</b></p> <p><b>M58. t</b> ¿Obtuvo el título?</p> <p>1. Sí<br/>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><b>M59. a</b> ¿Se encuentra cotizando en algún sistema previsional?</p> <p>1. Sí<br/>2. No → Pase a <b>M60</b><br/>9. NS/NR → Pase a <b>M60</b></p> <p><b>M59. b</b> ¿En qué sistema previsional cotiza Usted?</p> <p>1. AFP<br/>2. INP<br/>3. CAPREDENA<br/>4. DIPRECA<br/>5. Otro sistema.<br/><b>M59be:</b>Especifique</p> |      |        |     | <p><b>M60.</b> ¿A qué sistema previsional de salud pertenece Ud.?</p> <p>1. Sistema público Grupo A (indigente)<br/>2. Sistema público Grupo B<br/>3. Sistema público Grupo C<br/>4. Sistema Público Grupo D<br/>5. Sistema público. No sabe el grupo<br/>6. FF.AA. y de Orden<br/>7. ISAPRE. <b>Especifique</b><br/>8. Ninguno (Particular) → Pase a <b>M65</b><br/>9. Otro Sistema. <b>Especifique</b><br/>99. NS/NR</p> |     |     |     | <p><b>M61.</b> ¿Usted es cotizante o carga familiar?</p> <p>1. Cotizante → Pase a <b>M65</b><br/>2. Carga<br/>9. NS/NR</p> |     | <p><b>M62.</b> ¿De quién es carga familiar?</p> <p>1. Padre<br/>2. Madre<br/>3. Hijo(a)<br/>4. Cónyuge<br/>5. Otro<br/>9. NS/NR</p> |     | <p><b>M63.</b> ¿Pertenece el(ella) a su hogar?</p> <p>1. Si<br/>2. No<br/>9. NS/NR</p> |       | <p><b>M64.</b> ¿Cómo se llama el(la) Cotizante?</p> |       | <p><b>M65.</b> ¿Tiene algún tipo de discapacidad o invalidez?</p> <p>1. Sí<br/>2. No →Pase a <b>M68</b><br/>9. NS/NR →Pase a <b>M68</b></p> <p><b>M66.</b> ¿Qué tipo de discapacidad o invalidez tiene?</p> <p>R. Múltiple</p> <p>1. Deficiencia para oír<br/>2. Deficiencia para hablar<br/>3. Deficiencia para ver<br/>4. Deficiencia mental<br/>5. Deficiencia física<br/>6. Deficiencia por causa psiquiátrica<br/>7. Otra deficiencia.<br/><b>M67.</b> Especifique</p> |  | <p><b>M68.</b> ¿Le ha sido diagnosticada alguna de las siguientes condiciones médicas por un doctor?</p> <p>1. Asma o Enfisema pulmonar<br/>2. Depresión<br/>3. Diabetes<br/>4. Hipertensión o Presión alta<br/>5. Problemas cardíacos<br/>6. Cáncer<br/>7. Artritis o Artrosis<br/>8. Enfermedad renal<br/>9. Derrame cerebral<br/>10. Enfermedad mental<br/>11. VIH SIDA<br/>12. Ninguna<br/>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><b>M69.</b> ¿Trabajó alguna vez durante el año pasado?</p> <p>1. Sí<br/>2. No → Pase a <b>M84</b><br/>9. NS/NR → Pase a <b>M84</b></p> <p><b>M70.</b> En su trabajo principal, ¿Ha firmado (o firmó) contrato de trabajo?</p> <p>1. Si, tiene contrato y lo firmó;<br/>2. Si, tiene contrato pero no lo ha firmado<br/>3. No tiene contrato</p>  | <p><b>M71.</b> En su <b>trabajo principal</b>, ¿Cuál fue su ingreso o remuneración líquida mensual promedio de los últimos 12 meses?</p> <p style="text-align: center;"><b>Anote el monto declarado en pesos</b></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><b>M72.</b> Durante el último año ¿Cuántos meses trabajó en su ocupación principal? <b>Nº de meses (máximo 12)</b></p> <p><b>M73.</b> Durante el último año, en los meses en que trabajó en su ocupación principal: ¿Cuál fue su jornada laboral promedio? <b>Señale horas semanales</b></p> | <p><b>M74.</b> ¿Recibió alguna bonificación o gratificación durante los últimos 12 meses?</p> <p>1. Sí →Indique monto y periodicidad<br/>2. No→ Pase a <b>M75</b><br/>9. NS/NR → Pase a <b>M75</b></p> <p style="text-align: center;"><b>Sólo trabajador dependiente</b></p> | <p><b>M75.</b> ¿Recibió remuneración en especies o regalías durante los últimos 12 meses?</p> <p>1. Sí →Indique monto y periodicidad<br/>2. No→ Pase a <b>M76</b><br/>9. NS/NR → Pase a <b>M76</b></p> <p style="text-align: center;"><b>Sólo trabajador dependiente</b></p> | <p><b>M76.</b> ¿Realizó algún retiro de productos de su negocio durante los últimos 12 meses?</p> <p>1. Sí → Indique monto y periodicidad<br/>2. No→ Pase a <b>M77</b><br/>9. NS/NR → Pase a <b>M77</b></p> <p style="text-align: center;"><b>Sólo trabajador independiente</b></p> |           |                    |                    |            |                   |                    |              |                   |                    |            |                   |                    |                    |                    |           |
| <p><b>Periodicidad ( preguntas M74, M75 y M76 )</b></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?<br><br>1. Sí<br>2. No →Pase a <b>M84</b><br>9.NS/NR→Pase a <b>M84</b> |     |     |     |   | M78. ¿Cuántos meses trabajó durante el último año?<br><br><b>Máximo 12 meses</b><br><br>M79. En los meses en que trabajó, ¿Cuál fue su ingreso líquido mensual promedio?<br><br><b>Monto mensual promedio</b><br><br>M80. En los meses en que trabajó, ¿Cuántas horas a la semana o al mes trabajó en promedio?<br><br>En la columna (P) indique si las horas registradas corresponden a Semanal ( <b>S</b> ) <u>o</u> Mensual ( <b>M</b> ) |     |     |     |     | M81. ¿Cotizó en algún sistema previsional por este segundo trabajo?<br><br>a. Sí<br>b. No<br>9. NS/NR<br><br>M82. Además de los trabajos ya mencionados, ¿tiene otras ocupaciones?<br><br>1. Sí<br>2. No → Pase a <b>M84</b><br>9. NS/NR → Pase a <b>M84</b><br><br>M83. ¿Cuánto aportan a su ingreso mensual estos otros empleos o pololos?<br><br><b>Monto mensual promedio en pesos</b> |       |     | M84. ¿Participa o ha participado en los últimos 12 meses en algún Programa de Empleo de Emergencia del Estado?<br><br>1. Sí<br>2. No<br><br>M85. ¿Realizó declaración de impuesto a la renta este año?<br><br>1. Sí<br>2. No<br>9. NS/NR |          | M86. ¿Recibió ingresos por concepto de: <i>Leer</i><br>a. Jubilación<br>b. Pensión de invalidez<br>c. Pensión de vejez<br>d. Pensión de viudez (Montepío)<br>e. Pensión de orfandad<br>f. Seguro de cesantía<br>g. Otro tipo de pensión. <b>M86.e</b> Especifique<br><b>h.</b> No recibió→ Pase a <b>M89</b><br><br>M87. ¿Qué institución le paga esta jubilación o pensión?<br>a. AFP<br>b. INP<br>c. CAPREDENA<br>d. DIPRECA<br>e. Mutual de Accidentes del Trabajo<br>f. Cía. de Seguros<br>g. Administrador de Fondos Cesantía<br><b>h.</b> Otra institución. <b>M87.e</b> Especifique<br><br>M88. ¿Cuánto recibe mensualmente?<br><br><b>Monto en pesos</b> |           |  |  |  | M89. ¿Recibió alguna Pensión Asistencial PASIS? <i>Leer</i><br><br>1. Sí, de vejez<br>2. Sí, de invalidez<br>3. Sí, de deficiencia mental<br>4. No recibió PASIS→ Pase a <b>M90</b><br><br><b>Monto mensual</b> |  |
|-----|---|-----|-----|-----|---|---|-----|-----|-----|-----|--|-------|-----|--|----------|--|-----------|--|--|--|---|--|
|     | 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><b>M90.a</b> ¿Recibió asignación familiar en los últimos 12 meses?</p> <p>1. Sí<br/>2. No → Pase a <b>M91</b></p> <p><b>M90.b</b> ¿Cuál es el monto por carga que recibe o recibió?</p> <p><b>M90.c</b> ¿Cuántas cargas le pagan mensualmente?</p> <p><b>M90.d</b> ¿Esta asignación familiar está incluida en su sueldo líquido, jubilación o pensión que reportó anteriormente?</p> <p>1. Sí<br/>2. No</p> |      |      |      | <p><b>M91.</b> ¿Recibió algún Subsidio Único Familiar SUF? <i>Leer</i></p> <p>1. Sí, menor o recién nacido<br/>2. Sí, mujer embarazada<br/>3. Sí, a la madre<br/>4. Sí, por deficiencia mental<br/>5. Sí, por invalidez<br/>6. No recibió SUF → Pase a <b>M92</b></p> <p><b>Monto mensual</b></p> |           | <p><b>M92.</b> ¿Recibió algún otro tipo de subsidio? <i>Leer</i></p> <p>1. Sí, de Cesantía<br/>2. Sí, de Agua Potable<br/>3. Sí, Aporte Solidario<br/>4. Sí, Otro subsidio Especifique<br/>5. No recibió otro subsidio → Pase a <b>M93</b></p> <p><b>Monto mensual</b></p> |           | <p><b>M93.</b> ¿Recibió algún ingreso por concepto de ayuda de personas ajenas a su hogar? <i>Leer</i></p> <p>1. Pensión de alimentos<br/>2. Ayuda en dinero de familiar<br/>3. Ayuda en dinero de no familiar<br/>4. Donación de institución<br/>5. No recibió este tipo de ingreso → Pase a <b>M94</b></p> <p><b>Monto promedio mensual</b></p> |           | <p><b>M94.</b> ¿Recibió ingresos por concepto de arriendo de: <i>Leer</i></p> <p>1. Propiedades urbanas<br/>2. Propiedades agrícolas<br/>3. Propiedades vacaciones<br/>4. Maquinaria<br/>5. Vehículos de transporte<br/>6. Herramientas o implementos<br/>7. Animales<br/>8. No recibió este tipo de ingreso → Pase a <b>M95</b></p> <p><b>Monto promedio mensual</b></p> |           | <p><b>M95.</b> ¿Recibió ingresos por concepto de: <i>Leer</i></p> <p>1. Interés por depósitos<br/>2. Ganancia por acciones<br/>3. Retiro de utilidades de su negocio<br/>4. Retiro productos de su negocio<br/>5. Productos huerto familiar<br/>6. Venta de productos caseros<br/>7. Finiquito o indemnización laboral<br/>8. No recibió este tipo de ingreso → Fin Encuesta</p> <p><b>Monto promedio mensual</b></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.  |      |      |      |   |           |  |           |   |           |   |           |   |           |  |  |