INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICAS CONVENIO MINISTERIO DEL INTERIOR - INE

CONFIDENCIAL: Esta encuesta está autorizada por la ley Nº 17.374. Toda la información se mantendrá con carácter estrictamente confidencial, bajo secreto estadístico.



FORMULARIO DE SUPERVISIÓN INDIRECTA VII EME 2022

| | | | | | FO | LIO | | | | | |
|---------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------|--|----------------------------------|------------------------------|----------|-----------------------|-----------------|----------------------|------|--------------------------------|
| | | | | | | | | | | | |
| | | | INFORMACIÓN | DE MARCO I | /IUESTR | \L | | | | | |
| Muestra complementaria | Orden de informante en el hogar | Total Formularios en el hogar | Identificador único informante ENE | Sub muestra | СИТ | Glosa co | muna | Tipo de estrato | ID UF | PM | ID Único Vivienda |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | ı | DIRECCIÓN DE L | .A VIVIENDA SELEC | CIONADA | | | | | | | |
| | CALLE, | AVENIDA, PASA | UE, Km / NÚMERO | , PARCELA, LO | ſΕ | | | Localida | ıd | Eı | ntidad |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | Des | cripción Final | | | COORD_> | (| CO | COORD_Y S | | Sup. | Aleatoria |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | • | | | | | |
| Nombre informante directo | Edad informante directo | Sexo informante directo | Teléfono informante directo | Celular informante directo | Nombre informan idóneo | te info | dad rmante óneo | inforr | ular nante neo | in | Teléfono formante idóneo |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

| Arriendo (Preg. C10 del piloto) | Mes de encuesta | Participó en piloto |
|------------------------------------|--------------------|---------------------|
| | | |

Precargar respuestas

| A1 | |
|-------|--|
| A8 | |
| C1 | |
| C8 | |
| E3 | |
| E11_1 | |
| E11_2 | |
| E11_3 | |
| F1 | |
| G9 | |
| I1 | |

PRECARGA RESULTADO ENCUESTA (Módulo Encargado/a de grupo)

REG_0. Fecha entrevista encuesta

| SI_HR0. Fecha | | | | | |
|---------------|-----|------|--|--|--|
| Día | Mes | Año | | | |
| | | 2022 | | | |

| REG | _CDF. | Indiqu | e CDF | de la er | ncuesta | I |
|-----|-------|--------|-------|----------|---------|---|
| | | | | | | |

REG_SUPE. ¿Es necesario supervisar la encuesta?

| Sí | No |
|----|----|
| 1 | 2 |

REG_RAZON. Seleccione una de las razones de porque requiere supervisar la encuesta

| Informante cambia de situación ocupacional (A1=3) | Supervisión aleatoria por sistema | Selección por Encargado/a de grupo | Entrevista parcial | No logradas |
|---|-----------------------------------|--|------------------------|--------------|
| 1 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| Pasa a SI_0 | | | | Pasa a SI_F1 |
| Supervisión cambio de situación | de datos | Cita | Verificar elegibilidad | |

MÓDULO A: ANTECEDENTES GENERALES

SI_0 ¿Logro contactar a informante DIRECTO de la EME?

| Sí | No |
|----|---------------|
| 1 | 2 |
| | Pasa a SI_HR0 |

SI_1 ¿Usted contestó la Encuesta de Microemprendimiento en ((mes recolección EME)?

Nota a él/la supervisor/a: Si la respuesta es no, debe tomar las medidas pertinentes, cambiar el CDF de la encuesta a 45 y terminar la supervisión

| Sí | No | NS / No Recuerda |
|----|---------------|------------------|
| 1 | 2 | 88 |
| | Pasa a SI_HR0 | |

SI_2 ¿En (mes recolección EME) realizaba una actividad de manera independiente?

| Sí | No | NS / No Recuerda |
|----|----|------------------|
| 1 | 2 | 88 |

SI_3 ¿En (mes recolección EME) mantenía su residencia en (dirección directorio)?

| Sí | No | NS / No Recuerda |
|----|---------------|------------------|
| 1 | 2 | 88 |
| | Pasa a SI_HR0 | |

SI_4 Usted ¿Respondió la encuesta telefónicamente?

| Sí, toda la encuesta | Si, una parte | No | NS / No Recuerda | |
|----------------------|---------------|----|------------------|--|
| 1 | 2 | 3 | 88 | |
| Pasa a | SI_6 | | | |

SI_5¿Él/La recolector/a que le realizó la entrevista tenía elementos de protección personal?

| Sí | No | NS / No Recuerda |
|----|----|------------------|
| 1 | 2 | 88 |

SI_6 ¿Cuánto diría usted que duró la entrevista?

| Menos de 10 minutos | Entre 10 y 20 minutos | Más de 20 minutos y hasta 40 minutos | Más de 40 minutos | NS / No Recuerda |
|---------------------|-----------------------|---|----------------------|------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 88 |

SI_7. ¿El código de disposición final (REG_ CDF), utilizado por el recolector es el correcto?

| Sí | No |
|----------------------|----|
| 1 | 2 |
| Pasa a observaciones | |

Si_8. Seleccione el código que corresponde.

| 11 | Lograda | | | |
|----|--|--|--|--|
| 12 | Parcial | | | |
| 21 | 21 Informante del hogar rechazó la entrevista | | | |
| 22 | Informante directo rechazó la entrevista | | | |
| 31 | Vivienda ocupada, sin moradores presentes | | | |
| 32 | Se impide el acceso a la vivienda | | | |
| 33 | Informante no ubicable, se contacta a otra persona | | | |
| 34 | Informante ausente en período de levantamiento de la encuesta | | | |
| 35 | Encuesta anulada | | | |
| 41 | Informante impedido física y/o mentalmente para contestar | | | |
| 42 | Informante no habla idioma español (Especificar idioma en Observaciones de Hoja de Ruta) | | | |
| 43 | Muerte del informante o algún familiar | | | |
| 44 | Concertó cita con el informante | | | |
| 48 | Hogar se encuentra realizando cuarentena COVID_19 | | | |
| 49 | Otra razón de no entrevista (Especifique) | | | |
| 52 | No fue posible localizar la dirección | | | |
| 53 | Inaccesibilidad por razones climáticas o desastres naturales | | | |
| 54 | Área peligrosa | | | |
| 59 | Otra razón de elegibilidad desconocida (Especifique) | | | |
| 61 | Empresa, oficina de gobierno u otra organización | | | |

| 62 | Institución (por ejemplo: hospital, cárcel, asilo de ancianos, etc.) |
|----|---|
| 63 | Dormitorio colectivo (por ejemplo: militar, de trabajo, internado, hostales, residenciales, etc.) |
| 64 | Vivienda en demolición, incendiada, destruida o erradicada |
| 65 | Vivienda desocupada (por ejemplo en venta, arriendo, etc.) |
| 66 | Vivienda de veraneo o de uso temporal |
| 67 | Edificación no calificable (por ejemplo: en construcción, en reparaciones, etc.) |
| 68 | No existe informante elegible, (Informante fuera de marco, cambio de domicilio) |
| 69 | Otra razón para ser considerada no elegible (Especifique) |
| 71 | Marca tono, pero sin respuesta |
| 72 | Responde buzón de voz |
| 73 | Suena ocupado |
| 74 | Se encuentra apagado o fuera del área de cobertura |
| 75 | Número telefónico no existe |
| 76 | Número telefónico equivocado |
| 77 | Sin número telefónico |
| 78 | Llamada telefónica no realizada |
| 79 | Otra razón de no contacto (Especifique) |
| 81 | Calidad del audio mala o intermitencia |
| 82 | Lugar o actividad del informante no permite una entrevista |
| 83 | Contesta y luego cuelga |

Pasa a SI_HR0.

| OBSERVACIONES SUPERVISIÓN INDIRECTA | |
|-------------------------------------|--|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

MÓDULO B: SUPERVISIÓN INFORMANTES QUE CAMBIAN DE SITUACIÓN OCUPACIONAL (R3_ESP.OPCION 1)

SI_A1. Frente a la pregunta: usted trabajó como Empleador/a o Trabajador/a por Cuenta Propia en (mes referencia ENE) de 2022. ¿En (mes recolección EME) continuaba con esa actividad?, usted respondió (Precarga a1).

| Sí | No |
|---------------|----|
| 1 | 2 |
| Pasa a SI_HR0 | |

SI_A1_ESP. Usted trabajó como Empleador/a o Trabajador/a por Cuenta Propia en (mes referencia ENE) de 2021. ¿En (mes recolección EME) continuaba con esa actividad?

| Sí, la misma actividad económica | No, sin embargo, tengo otra actividad económica como Empleador/a o Cuenta Propia | No, cambié de situación laboral |
|----------------------------------|---|------------------------------------|
| 1 | 2 | 3 |
| | | PASE A SI_A8 |

| SI_ | A1_ | _ESP_ | DIF. | ΑŚ | qué | se | debe | esta | diferer | ıcia? |
|-----|-----|-------|------|----|-----|----|------|------|---------|-------|
|-----|-----|-------|------|----|-----|----|------|------|---------|-------|

Pasa a SI_HR0

INTRUCCIÓN: Si la razón no es convincente volver a terreno.

SI_A8. Frente a la pregunta ¿Actualmente a qué se dedica?, usted contesto (Precarga a8).

| Sí | No | No aplica |
|---------------|----|---------------|
| 1 | 2 | 3 |
| Pasa a SI_HR0 | | Pasa a SI_HR0 |

SI_A8_ESP. ¿Actualmente a qué se dedica?

| Labores domésticas o de cuidado de un familiar | Estudio | Jubilado/a | Inactivo/a por razones de salud | Inactivo/a por razones relacionadas con la situación sanitaria | Buscando empleo o cesante | Otro, especifique |
|---|---------|------------|---------------------------------|--|---------------------------|-------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 77 |

| SI_A8_ESP_DIF. ¿A qué se debe esta diferencia? Especifique | SI | A8 ESP | DIF. : A | aué se | debe esta | diferencia? | Especifique |
|--|----|--------|----------|--------|-----------|-------------|-------------|
|--|----|--------|----------|--------|-----------|-------------|-------------|

| - | | | |
|---|--|--|--|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| L | | | |

Pasa a SI_HR0

MÓDULO C: SUPERVISIÓN INFORMANTES QUE NO CAMBIAN DE SITUACIÓN OCUPACIONAL (R3_ESP.OPCION 2 y 3)

Como proceso de validación de las respuestas entregadas el (Fecha encuesta EME), ahora voy a verificar la información entregada para la VII Encuesta de Micro emprendimiento.

Recuerde que la actividad principal corresponde a la que más ingresos le genera a usted.

SI_C1. En (mes recolección EME), ¿la actividad principal de su negocio o actividad por cuenta propia informada al recolector fue: (Precarga C1)?

| Sí | No | No aplica |
|--------------|----|--------------|
| 1 | 2 | 3 |
| Pasa a SI_C9 | | Pasa a SI_C9 |

SI_C1_ESP. Cual fue la actividad principal del negocio o actividad por cuenta propia.

SI_C8. En (mes recolección EME), ¿UD, informo al recolector que llevaba a cabo principalmente su negocio o actividad por cuenta propia: (Precarga C9)?

| Sí | No | No aplica |
|----------------|----|----------------|
| 1 | 2 | 3 |
| Pasa a SI_ModD | | Pasa a SI_ModD |

SI C8 ESP. En (mes recolección EME), ¿Dónde llevaba a cabo principalmente su negocio o actividad por cuenta propia?

| En instalaciones u oficinas fuera de su vivienda (fábrica, taller, local, tienda, etc.) | En un vehículo con o sin motor | En un predio agrícola | Dentro de su vivienda con una instalación especial | su vivienda | En casa o negocio del cliente (a domicilio) | o espacio | En faenas, obras de construcció n, mineras o similar | Otro lugar, especifique |
|---|---|-----------------------------|--|-------------|--|-----------|--|-------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 77 |

SI_ModD. ¿Él/La recolector/a realizó preguntas acerca de los gastos, ingresos y ganancias de su negocio o actividad por cuenta propia?

| Sí | No | No sabe / No recuerda |
|----|----|-----------------------|
| 1 | 2 | |

SI_E3. En (mes recolección EME), su negocio o actividad por cuenta propia, figura en el Servicio de Impuestos Internos (SII): (Precarga e3).

| Sí | No | No aplica |
|-----------------|----|-----------------|
| 1 | 2 | 3 |
| Pasa a SI_E11_1 | | Pasa a SI_E11_1 |

SI_E3_ESP. En (mes recolección EME), su negocio o actividad por cuenta propia, ¿Había iniciado actividades en el Servicio de Impuestos Internos (SII)?

| Sí, como trabajador independiente (boleta de honorarios) | Sí, como empresa constituida como persona natural | Sí, como Empresa Individual de Responsabilidad Limitada (EIRL) o Sociedad de Responsabilidad Limitada (Ltda.) | Sí, como otro tipo de empresa | NO | No, estoy en proceso |
|--|---|--|----------------------------------|----|-------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |

SI_E11_1 Usted informo al recolector que, como trabajador independiente, ¿durante los últimos doce meses usted realizó cotizaciones de Salud: (Precarga e11.1).

| Sí | No | No aplica |
|-----------------|----|-----------------|
| 1 | 2 | 3 |
| Pasa a SI_E11.2 | | Pasa a SI_E11.2 |

SI_E11_1_1. Como trabajador independiente, ¿durante los últimos doce meses cuál de los siguientes tipos de cotizaciones de salud, usted ha realizado?

| Sí, todos los meses | Sí, algunos meses | Sí, pero a través de otra fuente (carga, jubilación, trabajo asalariado) | No, no está afiliado/a | No, pero está afiliado/a | NS | NR |
|------------------------|----------------------|--|---------------------------|-----------------------------|----|----|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 88 | 99 |

SI_E11_2 Usted informo al recolector que, como trabajador independiente, ¿durante los últimos doce meses usted realizó cotizaciones de AFP o INP(IPS): (Precarga e11.2).

| Sí | No | No aplica |
|-----------------|----|-----------------|
| 1 | 2 | 3 |
| Pasa a SI_E11.3 | | Pasa a SI_E11.3 |

SI_E11_2_2. Como trabajador independiente, ¿durante los últimos doce meses cuál de los siguientes tipos de cotizaciones de AFP o INP(IPS): , usted ha realizado?

| Sí, todos los meses | Sí, algunos meses | Sí, pero a través de otra fuente (carga, jubilación, trabajo asalariado) | No, no está afiliado/a | No, pero está afiliado/a | NS | NR |
|------------------------|----------------------|--|---------------------------|-----------------------------|----|----|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 88 | 99 |

SI_E11_3 Usted informo al recolector que, como trabajador independiente, ¿durante los últimos doce meses usted realizó cotizaciones de Seguro de accidentes laborales: (Precarga e11.3).

| Sí | No | No aplica |
|--------------|----|--------------|
| 1 | 2 | 3 |
| Pasa a SI_F1 | | Pasa a SI_F1 |

SI_E11_3_3. Como trabajador independiente, ¿durante los últimos doce meses cuál de los siguientes tipos de cotizaciones de Seguro de accidentes laborales, usted ha realizado?

| Sí, todos los meses | Sí, algunos meses | Sí, pero a través de otra fuente (carga, jubilación, trabajo asalariado) | No, no está afiliado/a | No, pero está afiliado/a | NS | NR |
|------------------------|----------------------|--|---------------------------|-----------------------------|----|----|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 88 | 99 |

SI_F1. En (mes recolección EME), Usted informo que (Precarga f1) Tenia trabajadores empleados/as o contratados/as por al menos una hora a la semana? Incluya familiares no remunerados y socios/as trabajadores/as.

| Sí | No | No aplica |
|---------------|----|---------------|
| 1 | 2 | 3 |
| Pasa a SI_G14 | | Pasa a SI_G14 |

SI_F1_ESP. En (mes recolección EME), ¿tuvo trabajadores empleados o contratados por al menos una hora a la semana? Incluya familiares no remunerados y socios trabajadores.

| Sí | No |
|----|----|
| 1 | 2 |

SI_G9. Usted informo que, Desde marzo de 2020, producto de la pandemia COVID-19, Su negocio %g14% se vio forzado a solicitar algún crédito, para su negocio o actividad.

| Sí | No | No aplica |
|--------------|----|--------------|
| 1 | 2 | 3 |
| Pasa a SI_I1 | | Pasa a SI_I1 |

SI_G9_ESP. Desde marzo de 2020, producto de la pandemia COVID-19, ¿se vio forzado a solicitar algún crédito, para su negocio o actividad?

| Sí | No | No sabe | No responde |
|----|----|---------|-------------|
| 1 | 2 | 88 | 99 |

SI_I1. Usted informo que, para su negocio o actividad por cuenta propia, en (mes recolección EME), Usted (Precarga I1) utilizaba internet.

| Sí | No | No aplica |
|---------------|----|---------------|
| 1 | 2 | 3 |
| Pasa a SI_HR0 | | Pasa a SI_HR0 |

SI_I1_ESP. Para su negocio o actividad por cuenta propia, ¿usted utiliza internet?

| Sí | No | No sabe | No responde |
|----|----------|---------|-------------|
| 1 | 2 | 88 | 99 |
| | Pasa a S | SI_HR0 | |

MÓDULO E: SUPERVISIÓN ENTREVISTA PARCIAL (R3_ESP.OPCION 4)

SI_7. ¿Informante accede a terminar la encuesta?

| Sí | No |
|----|---------------|
| 1 | 2 |
| | Pasa a SI_HR0 |

SI_8. ¿Logra generar una cita con el/la informante para que pueda ser encuestado/a?

| Sí | No |
|----|---------------|
| 1 | 2 |
| | Pasa a SI_HR0 |

| \sim | ^ | 1 6 - | | ! / | Cita. |
|------------|---|-------|-----|-------|-------|
| ~ □ | u | Into | rms | noine | I ITA |
| | | | | | |

| | Telétono de Contacto | |
|---|----------------------|--|
| | | |
| | | |
| | | |
| L | | |
| | | |

Fecha Posible Entrevista

Pasa a SI_HR0

MÓDULO F: SUPERVISIÓN NO LOGRADAS (R3_ESP.OPCION 5)

SI_F1 ¿La elegibilidad de la vivienda fue bien clasificada?

| Sí | No |
|---------------|--------------|
| 1 | 2 |
| Pasa a SI_HR0 | Pasa a SI_F3 |

SI_F2 ¿Elegibilidad del informante fue bien clasificada?

Inst: Solo contesta esta pregunta el código de disposición final 68: "No existe informante elegible, (Informante fuera de marco, cambio de domicilio)

| Sí | No |
|---------------|----|
| 1 | 2 |
| Pasa a SI_HR0 | |

SI_F3 ¿logra concertar cita para realizar la entrevista?

| Sí | No |
|----|--------------|
| 1 | 2 |
| | Pase a SI_F5 |

SI_F4 Información cita:

| SI_F4_1. Teléfono de contacto | |
|--------------------------------------|--|
| SI_F4_2. Fecha posible de entrevista | |
| SI_F4_3. Hora acordada | |
| SI_F4_4. Modalidad de entrevista | |
| SI_F4_5. Información adicional | |

Pase a SI_F6

SI_F5 Razones de rechazo:

| Lista de códigos | Código entrevistado |
|--|---------------------|
| 1. No tiene tiempo | |
| 2. No está interesado/a o es una pérdida de tiempo | |
| 3. Por su privacidad o seguridad no quiere entregar información personal ni familiar | |
| 4. Nunca responde encuestas | |
| 5. Está aburrido/a de contestar encuestas | |
| 6. No confía en las encuestas o en las estadísticas oficiales | |
| 7. Ha tenido malas experiencias por responder encuestas | |
| 8. La familia o la pareja le prohíbe contestar encuestas | |
| 9. No tiene beneficios por contestar la encuesta | |
| 10. Se niega sin dar razones | |
| 11. Por la situación sanitaria del país (COVID-19) | |
| 77. Otra razón de rechazo | |

El código de disposición final indicado por el encargado de grupo fue (Precarga II).

SI_F6 Indique CDF correcto entrevistado.

| 11 | Lograda |
|----|--|
| | Lograda |
| 12 | Parcial |
| 21 | Informante del hogar rechazó la entrevista |
| 22 | Informante directo rechazó la entrevista |
| 31 | Vivienda ocupada, sin moradores presentes |
| 32 | Se impide el acceso a la vivienda |
| 33 | Informante no ubicable, se contacta a otra persona |
| 34 | Informante ausente en período de levantamiento de la encuesta |
| 35 | Encuesta anulada |
| 41 | Informante impedido física y/o mentalmente para contestar |
| 42 | Informante no habla idioma español (<mark>Especificar idioma en Observaciones de Hoja de Ruta)</mark> |
| 43 | Muerte del informante o algún familiar |
| 44 | Concertó cita con el informante |
| 45 | Información falseada |
| 48 | Hogar se encuentra realizando cuarentena COVID_19 |
| 49 | Otra razón de no entrevista |
| 52 | No fue posible localizar la dirección |
| 53 | Inaccesibilidad por razones climáticas o desastres naturales |
| 54 | Área peligrosa |
| 59 | Otra razón de elegibilidad desconocida |
| 61 | Empresa, oficina de gobierno u otra organización |

Pase a SI_HR0

| 62 | Institución (por ejemplo: hospital, cárcel, asilo de ancianos, etc.) |
|----|---|
| 63 | Dormitorio colectivo (por ejemplo: militar, de trabajo, internado, hostales, residenciales, etc.) |
| 64 | Vivienda en demolición, incendiada, destruida o erradicada |
| 65 | Vivienda desocupada (por ejemplo en venta, arriendo, etc.) |
| 66 | Vivienda de veraneo o de uso temporal |
| 67 | Edificación no calificable (por ejemplo: en construcción, en reparaciones, etc.) |
| 68 | No existe informante elegible, (Informante fuera de marco, cambio de domicilio) |
| 69 | Otra razón para ser considerada no elegible |
| 71 | Marca tono, pero sin respuesta |
| 72 | Responde buzón de voz |
| 73 | Suena ocupado |
| 74 | Se encuentra apagado o fuera del área de cobertura |
| 75 | Número telefónico no existe |
| 76 | Número telefónico equivocado |
| 77 | Sin número telefónico |
| 78 | Llamada telefónica no realizada |
| 79 | Otra razón de no contacto |
| 81 | Calidad del audio mala o intermitencia |
| 82 | Lugar o actividad del informante no permite una entrevista |
| 83 | Contesta y luego cuelga |

RESUMEN DE CONTACTO DE SUPERVISIÓN (TELEFONO)

| | SI_HR0. Fe | echa | SI_HR0. Hora | Hora Contacto en | | SI_HR3. Código de visita | SI_HR4. Razón de supervisión | SI_HR5. Razón de rechazo |
|-----|------------|------|-----------------|-----------------------------------|---|--------------------------------|------------------------------------|--------------------------------|
| Día | Mes | Año | | directo 1. Presencial 2. Teléfono | Informante directo/a Informante del hogar. 3. Otro. | visita | parcial | rechazo |
| | | 2022 | : | | | | | |
| | | 2022 | : | | | | | |
| | | 2022 | : | | | | | |

| SI_HR6. OI | bservación de | la visita | | | |
|------------|---------------|-----------|--|--|--|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

HR.3 Código de visita

| 11 | Lograda |
|----|--|
| 12 | Parcial |
| 21 | Informante del hogar rechazó la entrevista |
| 22 | Informante directo rechazó la entrevista |
| 31 | Vivienda ocupada, sin moradores presentes |
| 32 | Se impide el acceso a la vivienda |
| 33 | Informante no ubicable, se contacta a otra persona |
| 34 | Informante ausente en período de levantamiento de la encuesta |
| 35 | Encuesta anulada |
| 41 | Informante impedido física y/o mentalmente para contestar |
| 42 | Informante no habla idioma español (Especificar idioma en Observaciones de Hoja de Ruta) |
| 43 | Muerte del informante o algún familiar |
| 44 | Concertó cita con el informante |
| 48 | Hogar se encuentra realizando cuarentena COVID_19 |
| 49 | Otra razón de no entrevista |
| 52 | No fue posible localizar la dirección |
| 53 | Inaccesibilidad por razones climáticas o desastres naturales |
| 54 | Área peligrosa |
| 59 | Otra razón de elegibilidad desconocida |
| 61 | Empresa, oficina de gobierno u otra organización |

| 62 | Institución (por ejemplo: hospital, cárcel, asilo de ancianos, etc.) |
|----|---|
| 63 | Dormitorio colectivo (por ejemplo: militar, de trabajo, internado, hostales, residenciales, etc.) |
| 64 | Vivienda en demolición, incendiada, destruida o erradicada |
| 65 | Vivienda desocupada (por ejemplo en venta, arriendo, etc.) |
| 66 | Vivienda de veraneo o de uso temporal |
| 67 | Edificación no calificable (por ejemplo: en construcción, en reparaciones, etc.) |
| 68 | No existe informante elegible, (Informante fuera de marco, cambio de domicilio) |
| 69 | Otra razón para ser considerada no elegible |
| 71 | Marca tono, pero sin respuesta |
| 72 | Responde buzón de voz |
| 73 | Suena ocupado |
| 74 | Se encuentra apagado o fuera del área de cobertura |
| 75 | Número telefónico no existe |
| 76 | Número telefónico equivocado |
| 77 | Sin número telefónico |
| 78 | Llamada telefónica no realizada |
| 79 | Otra razón de no contacto |
| 81 | Calidad del audio mala o intermitencia |
| 82 | Lugar o actividad del informante no permite una entrevista |
| 83 | Contesta y luego cuelga |

SI_HR.4 Razon de supervisión parcial

Razón de re-entrevista parcial 1: Entrevista debe interrumpirse por razón de tiempo del informante 2: Informante o miembro del hogar se niega a continuar 3 : Se corta la llamada durante la supervisión 4 : Otra razón

SI_HR.5 Razones del rechazo

| Razón de Rechazo |
|--|
| 1: No tiene tiempo |
| 2: No está interesado/a o es una pérdida de tiempo |
| 3: Por su privacidad no quiere entregar información personal ni familiar |
| 4: Nunca responde encuestas |
| 5: Está aburrido/a de contestar encuestas |
| 6: No confía en las encuestas o en estadísticas oficiales |
| 7: Ha tenido malas experiencias por responder encuestas |
| 8: La familia o pareja le prohíbe contestar encuestas |
| 9: No tiene beneficios por contestar la encuesta |
| 10: Se niega sin dar razones |
| 11: Por la situación sanitaria del país (COVID-19) |
| 12: Otra razón |