

Cuestionario Maestro

Encuesta Calidad de Vida 2018 – Fundación PienSA Caja 18

WBS 258.111.00311.1

Tiempo de entrevista: 25 Minutos
Inicio de campo: 23 de agosto
Final de campo: 30 de septiembre

I. GDPR – PII Data

A03 Nombre ultimo cumpleaños
Z19 Telefono
Z20 Nombre encuestado

I. VARIABLES DE LA MUESTRA

Comuna

II. REVISIÓN DE CUOTA BASADO EN LAS VARIABLES DE LA MUESTRA

Neto Total n: 1650

CUOTAS POR COMUNAS

Los Andes (S01=1) = 110
La Ligua (S01=2) = 110
Quillota (S01=3) = 110
San Antonio (S01=4) = 130
San Felipe (S01=5) = 110
Concón (S01=6) = 110
Valparaíso (S01=7) = 300
Viña del Mar (S01=8) = 300
Quilpué (S01=9) = 200
Villa Alemana (S01=10) = 170

III. INTRODUCCIÓN

ENTREVISTADOR:

Buenos días/tardes. Mi nombre es..... y trabajo para la empresa GfK Adimark. Estamos realizando un estudio para conocer la calidad de la vida de las personas de la Región de Valparaíso. ¿Puede respondernos algunas preguntas? Le aseguro que todas sus respuestas serán confidenciales y estarán protegidas por ley. Sólo para determinar a quién debo aplicarle la encuesta, debo preguntarle:

IV. FILTRO

Base: todos los respondientes

S1. [S]

COMUNA

1. Los Andes
2. La Ligua
3. Quillota
4. San Antonio
5. San Felipe
6. Concón
7. Valparaíso
8. Viña del Mar
9. Quilpué
10. Villa Alemana

Base: All Respondents. Is not a question, this variable is calculate with

S2. [S]

1. Los Andes
2. Petorca
3. Quillota
4. San Antonio
5. San Felipe de Aconcagua
6. Valparaíso
7. Marga - Marga

A. Selección del respondiente

Base: todos los respondientes

A01 [Q]

ENCUESTADOR:

Un hogar corresponde a las personas que habitan en una misma vivienda con o sin lazos de parentesco, disponen de un presupuesto común, comen juntos y reconocen a un mismo jefe de hogar. SI HAY MÁS DE 1 HOGAR: ENCUESTAR AL HOGAR PRINCIPAL

¿Cuántos hogares hay en esta vivienda?

SCRIPTER:

- Range 0 to 99

Base: todos los respondientes

A02 [Q]

Y considerando su hogar, ¿cuántas personas lo componen?

Base: todos los respondientes

A03 [Q]

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

Base: todos los respondientes

A04 [Q]

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

SCRIPTER: SELECCIONAR AL ULTIMO CUMPLEAÑERO AUTOMATICAMENTE

SCRIPTER: REPETIR LA INTRODUCCIÓN.

Base: todos los respondientes

A05 [Q]

¿Me podría decir su edad?

SCRIPTER: SI ANOTA UN NÚMERO MENOR A 18 TERMINAR ENCUESTA.

Base: todos los respondientes

A06 [S]

Sexo del entrevistado

1. Hombre
2. Mujer

V. CUESTIONARIO PRINCIPAL

B. MÓDULO 2: SERVICIOS PUBLICOS

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

Base: todos los respondientes

B1 [Q]

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

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

Base: todos los respondientes

B2 [S]

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

1. Sí
2. No
99. NS – NR

Base: Quienes responden 1 en B2

B3 [S]

En esa o esas oportunidades, ¿en qué tipo servicio de salud se atendió usted o su familiar? LEER ALTERNATIVAS

1. Sistema Público de Salud (Consultorios, Hospitales, COSAM, CESFAM, etc.)
2. Sistema Privado (Clínicas, Consultas Privadas, Centros Médicos, etc.)
3. En Ambos

Base: todos los respondientes

B4 [Q]

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

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

SCRIPTER: DEJAR NS – NR como 99.

Base: todos los respondientes

B5 [S]

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

Row

1. Pre-escolar
2. Enseñanza Básica
3. Enseñanza Media
4. Ninguno

Column

1. Sí
2. No
- 99.

Base: Quienes responden B5= 1 a 3

B6 [S]

De los niveles que me mencionó, en ¿qué tipo de establecimiento se encuentran estudiando...?

Row

1. Educación Pre-escolar
2. Enseñanza Básica
3. Enseñanza Media

Column

1. Municipal
2. Subvencionado (acorde al antiguo sistema)
3. Particular
1. NS - NR

SCRIPTER: Consultar por cada tipo de nivel educacional,

Base: Quienes responden B5= 1 a 3

B6.1 [Q]

Y pensando en el establecimiento educacional donde estudia el integrante de su hogar, de 1 a 7, ¿con qué nota evalúa los siguientes aspectos?

1. Calidad de los profesores
2. Cantidad de profesores
3. Calidad de la infraestructura
4. Número de alumnos que se definen por curso
5. Cercanía a su hogar
6. La gestión del Director

Base: todos los respondientes

B7 [Q]

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

ENCUESTADOR: ANOTAR, SI NINGUNO ESTUDIA, INDICAR CON CERO

SCRIPTER: Si indican Cero, pasar a B9

Base: Quienes responden 1 o más en B7

B8 [M]

¿Y la institución en la que estudia(n) es...?

ENCUESTADOR: Leer alternativas

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

Base: todos los respondientes

B9 [Q]

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

- Disponibilidad de la Educación Preescolar
- Calidad de la Educación Preescolar
- Disponibilidad de la Educación Básica
- Calidad de la Educación Básica
- Disponibilidad de la Educación Media
- Calidad de la Educación Media
- Disponibilidad de la Educación Superior (Universidades, Institutos Profesionales, CFT, etc.)
- Calidad de la Educación Superior (Universidades, Institutos Profesionales, CFT, etc.)

SCRIPTER: DEJAR NS – NR como 99.

Base: todos los respondientes

B10 [S]

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

- | Row | |
|-----|---|
| 1. | Su vivienda |
| 2. | Su ciudad |
| 3. | El país |
| 4. | Las Micros |
| 5. | Los taxis- colectivos |
| 6. | El metro |
| 7. | El estadio |
| 8. | Cajeros automáticos sin restricción de horario para su acceso |
| 9. | Plazas y/o parques del barrio |
| 10. | Canchas deportivas de su barrio |
| 11. | Paraderos de locomoción colectiva del barrio |
| 12. | Calles de su barrio |
| 13. | Terminal de buses |
| 14. | Almacenes, supermercados y centros comerciales de su barrio |
| 15. | Su lugar de trabajo |
| 16. | Su lugar de estudio |

Column

1. Muy inseguro
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
7. Muy Seguro
98. No Aplica
99. NS - NR

Base: todos los respondientes

B11 [S]

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

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

Scripter:

Rotar Alternativas

Base: todos los respondientes

B12 [M]

(MOSTRAR TABLET) ¿Qué medidas han tomado para la seguridad de su barrio?

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

Scripter:

Rotar Alternativas

Base: todos los respondientes

B13 [Q]

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

SCRIPTER: DEJAR NS – NR como 99.

Base: todos los respondientes

B14 [Q]

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

ENCUESTADOR: Leer cada institución

Row

1. Ministerio Público o Fiscalía (los que investigan los delitos)
2. Tribunales de Justicia (los que juzgan los delitos)
3. Municipalidad
4. Policía de Investigaciones
5. Carabineros de Chile
6. La Gobernación de la Provincia
7. Junta de vecinos
8. Seguridad ciudadana municipal

Column

1. Nada de confianza
2. Poca confianza
3. Ni confía ni desconfía
4. Algo de confianza
5. Mucha confianza
99. NS - NR

Base: todos los respondientes

B15 [M]

Ud. o alguna otra persona en su hogar en los últimos 12 meses ha sido víctima de alguno de los siguientes hechos?

ESPONTÁNEA, MULTIPLE (DEBE CLASIFICAR LA RESPUESTA DE ACUERDO A LOS CONCEPTOS ESPECIFICADOS CAPACITACION)

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

Base: todos los respondientes

B16 [S]

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

ENCUESTADOR: LEER ALTERNATIVAS

Row

1. Perros abandonados
2. Consumo de alcohol/drogas en la vía pública
3. Sitios eriazos descuidados/acumulación de basura
4. Rayados o marcas en la propiedad pública o privada

5. Presencia de personas que duermen en la calle y/o piden dinero
6. Venta clandestina de alcohol
7. Prostitución/ Comercio Sexual
8. Comercio ilegal (venta de piratería, artículos robados, otros)
9. Amenazas o peleas entre vecinos
10. Presencia de pandillas violentas
11. Peleas callejeras con armas blancas o de fuego
12. Peleas callejeras sin armas
13. Vandalismo o daño a la propiedad pública o privada (excluyendo rayados o marcas)
14. Venta de drogas
15. Robos o asaltos en la vía pública
16. Balaceras o disparos

Column

1. Nunca
2. Casi nunca
3. Frecuentemente
4. Siempre
88. NS (no leer)
1. NR (no leer)

C. MÓDULO 3: ENTORNO URBANO

Ahora hablaremos sobre las principales características de su ciudad.

Base: todos los respondientes

C1 [Q]

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

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

Base: todos los respondientes

C2 [Q]

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

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

Base: todos los respondientes

C3 [S]

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

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

Scripter:
Rotar Opciones.

Base: todos los respondientes

C4[M]

Pensando en el último mes, ¿Cuáles medios de transporte usted ha utilizado?

ENCUESTADOR: RESPUESTA ESPONTANEA, ESCUCHAR Y CLASIFICAR

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

Base: Quienes señalan en C4 = 2, 3, 4

C5[Q]

De 1 a 7, ¿con que nota evalúa....

1. Micro, Bus, Trolebús
2. Colectivo
3. Metro

SCRIPTER:
Consultar solo por medios que responde en C4

Base: todos los respondientes

C6[Q]

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

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

6. Frecuencia del transporte público urbano nocturno
7. Precio del pasaje en relación a la calidad del transporte público urbano
8. Presencia de Paraderos

Base: todos los respondientes

C7[S]

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

1. Nada
2. Casi Nada
3. Poco
4. Bastante
5. Mucho
98. No sabe
99. No responde

Base: todos los respondientes

C8[Q]

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

Horas:

Minutos:

D. MÓDULO 4: BIENESTAR

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

Base: todos los respondientes

D1[S]

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

1. Muy infeliz
2. Infeliz Poco
3. Bastante
4. Mucho
98. No sabe
99. No responde

Base: todos los respondientes

D2 [Q]

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

1. Su vida en general
2. La libertad para decidir las cosas importantes de su vida
3. Estado de salud física
4. Estado de salud mental
5. Su situación económica

SCRIPTER: DEJAR NS – NR como 99.

E. MÓDULO 5: DESARROLLO REGIONAL

Base: todos los respondientes

E1[S]

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

1. Sí
2. No
3. Esta Cesante
99. NR

Base: Quienes responden en E1 =1

E2 [S]

Respecto a su actual trabajo, ¿qué tan de acuerdo está con las siguientes afirmaciones?

Row

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

Column

1. Muy en Desacuerdo
2. Desacuerdo
3. Neutro
4. De acuerdo
5. Muy de acuerdo
99. NS - NR

Base: Quienes responden en E1 =1

E3[S]

En el último año, ¿ha recibido capacitaciones en su trabajo?

1. Sí
2. No
99. NR

Base: todos los respondientes

E4 [S]

(MOSTRAR TABLET) Pensando en el sueldo total de su familia, usted diría que...

1. Les alcanza bien, pueden ahorrar sin dificultades
2. Les alcanza bien, pueden ahorrar CON ALGUNAS dificultades
3. Les alcanza, pero no pueden ahorrar
4. No les alcanza, tienen dificultades para terminar el mes
5. No les alcanza, se tienen que endeudar para terminar el mes
99. NS - NR

Base: todos los respondientes

E5 [S]

En su opinión, ¿cuán difícil es encontrar trabajo en su ciudad?

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

F. MÓDULO 6: CULTURA

Ahora le haremos algunas preguntas sobre la oferta cultural.

Base: todos los respondientes

F1 [S]

Las ciudades o los barrios, así como otros componentes de nuestra sociedad (como los equipos de fútbol o los partidos políticos), provocan que las personas se identifiquen con ellos. Usando la siguiente escala, ¿qué tan identificado se siente con...?

ENCUESTADOR: Mostrar Tablet

Row

1. El barrio donde vive
2. Comuna
3. La Región de Valparaíso
4. Chile

Column

1. Nada identificado
 2. Poco identificado
 3. Neutro
 4. Algo identificado
 5. Muy identificado
- 98.NS
99.NR

Base: todos los respondientes

F2 [M]

Si usted tuviera que el mencionar los aspectos que más lo identifican respecto de su ciudad, ¿cuáles serían?

ENCUESTADOR: ESCUCHAR Y CLASIFICAR

1. Paisaje
2. Costumbres y tradiciones
3. Historia de la Ciudad
4. Arquitectura (Edificios)
5. Actividad económica de la zona
6. Su gente/Comunidad
7. Clima
8. Su seguridad y tranquilidad
9. Ninguno
10. Otro ¿Cuál? [O]

Base: todos los respondientes

F3 [S]

Para finalizar... ¿Usted conoce o ha escuchado hablar de la Fundación Piensa?

1. Sí
 2. No
98. No sabe
99. NR

Base: Quienes responden F5=1

F5.1 [M]

¿A través de qué medios conoció o escucho a hablar sobre la Fundación Piensa?

1. Diarios impresos.
2. Radio.
3. Televisión
4. Redes sociales
5. Avisos en la vía publica

6. Amigos o familiares
7. Compañeros de trabajo.
8. Otro ¿Cuál? [O]

Base: Quienes responden F5=1

F4 [S]

¿Y usted sabe qué es la Fundación Piensa?

1. Centro de Estudios, Think Tank, Centro de Pensamientos, Fundación que hace estudios/investiga/analiza.
2. Otro ¿Cuál? [O]
99. NS – NR

Base: Quienes responden F5=1

F5 [Q]

De 1 a 7, según lo que conoce o ha oído hablar ¿cómo evalúa a la Fundación Piensa? (98 NS, 99 NR)

VI. MÓDULO 7: DESCRIPCION DEL RESPONDIENTE

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

Base: todos los respondientes

Z1 [S]

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

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

Base: todos los respondientes

Z2 [S]

(MOSTRAR TABLET) ¿Cuál es su nivel de educación?

1. Básica incompleta o menos
2. Básica completa
3. Educación media incompleta
4. Educación media técnica completa (liceo industrial o comercial)
5. Media completa
6. Superior técnica incompleta (instituto)
7. Universitaria incompleta
8. Superior técnica completa (instituto)
9. Universitaria completa
10. Post grado (máster, doctorado o equivalente)
99. NS - NR

Base: Aplicar a quienes responden en Z1=2,3,4,99

Z3 [S]

(MOSTRAR TABLET) ¿Y el del jefe de su hogar?

1. Básica incompleta o menos
2. Básica completa
3. Educación media incompleta
4. Educación media técnica completa (liceo industrial o comercial)
5. Media completa
6. Superior técnica incompleta (instituto)
7. Universitaria incompleta
8. Superior técnica completa (instituto)

9. Universitaria completa
10. Post grado (máster, doctorado o equivalente)
99. NS - NR

Base: todos los respondientes

Z4 [S]

¿En qué consiste su actividad principal o la que realizaba cuando trabajaba (EN CASO DE JUBILADOS)?

ENTREVISTADOR: RESPUESTA ESPONTÁNEA, LUEGO CLASIFICAR

1. Trabajos menores ocasionales e informales (lavado, aseo, servicio doméstico ocasional, “pololos”, cuidador de autos, limosna).
2. Oficio menor, obrero no calificado, jornalero, servicio doméstico con contrato.
3. Obrero calificado, junior, micro empresario (kiosco, taxi, comercio menor, ambulante).
4. Empleado administrativo medio y bajo, vendedor, secretaria, jefe de sección. Técnico especializado. Profesional independiente de carreras técnicas (contador, analista de sistemas, diseñador, músico). Profesor Primario o Secundario
5. Ejecutivo medio (gerente, sub-gerente), gerente general de empresa media o pequeña. Profesional independiente de carreras tradicionales (abogado, médico, arquitecto, ingeniero, agrónomo).
6. Alto ejecutivo (gerente general) de empresa grande. Directores de grandes empresas. Empresarios propietarios de empresas medianas y grandes. Profesionales independientes de gran prestigio.
7. No Trabaja
99. NS - NR

Base: Quienes no responden Z4=7

E6[S]

Considere el trabajo que le genera mayores ingresos mensuales. En este ¿usted trabaja como...?

ENCUESTADOR: ESPONTÁNEA, ESCUCHAR Y CLASIFICAR

ENCUESTADOR:

- 1.- Empleador/Patrón: Es toda la persona que dirige su propia empresa económica o que ejerce independientemente una profesión u oficio y que tiene a uno o más empleados o trabajadores a los que remunera mediante un sueldo o salario.
- 2.- Cuenta propia: Es la persona que explota su propia empresa económica o que ejerce independientemente una profesión u oficio, pero no tiene ningún empleado a sueldo o salario.
- 3.- Familiar no remunerado: Es la persona que realiza un trabajo, sin remuneración, en una empresa cuyo dueño es una persona emparentada (familiar).

1. Patrón o empleador
2. Trabajador por cuenta propia
3. Empleado u obrero del sector público (Gobierno Central o Municipal)
4. Empleado u obrero de empresas públicas
5. Empleado u obrero del sector privado
6. Servicio doméstico puertas adentro
7. Servicio doméstico puertas afuera
8. FF.AA. y del Orden
9. Familiar no remunerado
10. NS - NR

Base: Aplicar a quienes responden en Z1=2,3,4,99

Z5 [S]

¿En qué consiste la actividad principal del Jefe de Hogar o la que realizaba cuando trabajaba (EN CASO DE JUBILADOS)?

ENTREVISTADOR: RESPUESTA ESPONTÁNEA, LUEGO CLASIFICAR

1. Trabajos menores ocasionales e informales (lavado, aseo, servicio doméstico ocasional, “pololos”, cuidador de autos, limosna).
2. Oficio menor, obrero no calificado, jornalero, servicio doméstico con contrato.
3. Obrero calificado, junior, micro empresario (kiosco, taxi, comercio menor, ambulante).

4. Empleado administrativo medio y bajo, vendedor, secretaria, jefe de sección. Técnico especializado. Profesional independiente de carreras técnicas (contador, analista de sistemas, diseñador, músico). Profesor Primario o Secundario
5. Ejecutivo medio (gerente, sub-gerente), gerente general de empresa media o pequeña. Profesional independiente de carreras tradicionales (abogado, médico, arquitecto, ingeniero, agrónomo).
6. Alto ejecutivo (gerente general) de empresa grande. Directores de grandes empresas. Empresarios propietarios de empresas medianas y grandes. Profesionales independientes de gran prestigio.
7. No Trabaja
99. NS - NR

Base: Quienes en Z4=7

Z6 [S]

¿Y específicamente cuál es su actividad?

1. Trabaja
2. Estudia
3. Labores del Hogar / Dueña de casa
4. Está buscando trabajo
5. Jubilado o pensionado
6. Otro
99. NR

Base: todos los respondientes

Z7 [S]

¿Cuál es su estado civil?

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

Base: todos los respondientes

Z8 [Q]

¿Cuántos hijos tiene usted?

Base: todos los respondientes

Z9 [S]

¿Cuál es su previsión de Salud?

1. Fonasa
2. Isapre
3. Capredena
4. Dipeca
- Otro ¿cuál? [O]
97. No tiene
98. No sabe
99. No responde

Base: todos los respondientes

Z10[S]

¿Usted conoce o ha escuchado hablar de las Cajas de Compensación?

1. Sí
2. No
98. No sabe
99. NR

Base: Quienes responden Z10=1

Z11 [S]

¿Qué Cajas de Compensación conoce usted, aunque sólo sea de nombre?

ENCUESTADOR: ESPONTANEA. ANOTAR PRIMERA MENCIÓN EN PRIMERA COLUMNA Y OTRAS MENCIONES EN SEGUNDA COLUMNA

1. 18 de septiembre
2. La Araucana
3. Los Andes
4. Los Héroes
5. Gabriela Mistral
6. Ninguna
99. No responde

Scripter:

- Crear dos columnas, una simple para la primera mención y otra columna que puede ser múltiple para las otras versiones.

Base: Quienes responden Z10=1

Z12[M]

¿Y ha escuchado hablar de...?

1. 18 de septiembre
2. La Araucana
3. Los Andes
4. Los Héroes
5. Gabriela Mistral
6. Ninguna
99. No responde

Scripter

- Mostrar las no mencionadas en Z11

Base: Quienes responden Z10=1

Z13[S]

De las que conoce, ¿cuál cree usted que es la mejor caja de compensación?

1. 18 de septiembre
2. La Araucana
3. Los Andes
4. Los Héroes
5. Gabriela Mistral
6. Ninguna
99. No responde

Scripter

- CONSULTAR POR LAS SEÑALADAS EN Z11 + Z12

Base: Quienes responden Z10=1

Z14[S]

¿Y en cuál Caja de Compensación se encuentra usted?

1. 18 de septiembre
2. La Araucana
3. Los Andes
4. Los Héroes
5. Gabriela Mistral
6. Ninguna
99. No responde

Base: Quienes no responden Z14= 6 o 99

Z15[M]

¿Qué beneficios conoce de su Caja de Compensación?

ENCUESTADOR: ESPONTANEA - CLASIFICAR

11. Tramitación Licencias Medicas
12. Pago asignación Familiar
1. Beneficios en Dinero (Bonos)
2. Productos Financieros (créditos, cuenta ahorro)
3. Educación (convenios y cursos de capacitación)
4. Recreación y Cultura (descuentos, eventos culturales)
5. Actividades Deportivas
6. Salud
7. Turismo
8. Seguros (Protección)
9. Otros ¿Cuál? [O]
98. No conoce ningún beneficio
99. No responde

Base: Quienes no responden 0= 6 o 99

Z16[Q]

Y de los siguientes beneficios que ofrecen las Cajas de Compensación (LEER LISTADO) ¿Cuál es el beneficio que a Ud. más le interesa?, y ¿Cuál es el segundo y tercero que más le interesa?

1. **Productos Financieros** (Créditos y Ahorro)
2. **Turismo** (Centros vacacionales, Hoteles, cabañas, camping, etc, Viajes y Paseos, Convenios de turismo)
3. **Salud** (Beneficios redes de salud, Bonificación remedios, Convenios Clínicas, Operativos Preventivos de Salud)
4. **Educación** (Convenios y descuentos en Universidades, Talleres y Cursos que dictan las Cajas, Charlas y capacitaciones organizadas por las Cajas)
5. **Recreación y Cultura** (Fiestas, Malones y Bingos, Eventos especiales, Eventos culturales)
6. **Actividades deportivas** (Campeonatos de deportes, Corridos, Otras Actividades Deportivas)
7. **Beneficios en Dinero** (Bonos Matrimonio, nacimiento, aniversario; Becas estudios, Asignaciones por Fallecimiento, Programa club de Beneficios)
8. **Seguros (Protección)** Seguros de Vida, Hogar, Cesantía, Asistencia, otros
9. Pago Licencias médicas y asignación familiar

SCRIPTER:

- Crear pregunta de ranking de 1 a 3 en grilla.
- Rotar alternativas

Base: Quienes no responden 0= 6 o 99

Z17[S]

Usted alguna vez ha asistido a una sucursal de su caja de compensación

1. Sí
2. No

Base: Quienes responden en Z17=1

Z18[Q]

De 1 a 7, ¿con qué nota evalúa los siguientes atributos de la sucursal?

Row

1. Tiempo de espera en la sucursal
2. La comodidad y espacio de donde lo atendieron
3. La limpieza y orden del lugar
4. El interés en escuchar y comprender su solicitud o consulta
5. Lo amable y respetuoso del trato que le brindaron

Base: todos los respondientes

Z19 [Q]

Probablemente un(a) supervisor(a) de mi empresa llame para verificar esta encuesta o hacerle alguna pregunta pendiente ¿Me podría dar el su número de teléfono?

Base: todos los respondientes

Z20 [Q]

Nombre del encuestado

Base: todos los respondientes

Z21 [O]

Dirección completa de la vivienda

Base: todos los respondientes

Z22 [OL]

CODIGO DE MANZANA

VI. TEXTO ESTANDAR DE ELIMINACION DE MA MUESTRA DEL PANEL:

MUCHAS GRACIAS POR SU TIEMPO Y COOPERACIÓN

FINAL DEL CUESTIONARIO