

CONFIDENCIAL Esta encuesta está autorizada por la Ley N° 17.374. Toda la información se mantendrá con carácter estrictamente confidencial.	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICAS REPÚBLICA DE CHILE PIDEH ENCUESTA NACIONAL DEL EMPLEO ENCUESTA SUPLEMENTARIA DE INGRESO 2001	Formulario N°..... de
---	--	------------------------------------

IDENTIFICACION DEL HOGAR						
Comuna	Región	Código Estrato	Sección	Período	Vivienda	Hogar
<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>

ENCUESTADOR: Vea definiciones importantes y otras instrucciones en la última página de este cuadernillo.

C O D I G O S		
Parentesco 1 Jefe Hogar 2 Cónyuge 3 Conviviente 4 Hijo/a, Hijastro/a 5 Yerno/Nuera 6 Nieto/Nieta 7 Hermano/a, Cuñado/a 8 Padres/Suegros 9 Otro Pariente 10 No Pariente 11 Servicio Doméstico	Nivel de Educación Kinder 01 Humanidades..... 05 Básica o Primaria 02 Normal 06 Media Común 03 Centro de Formación Técnica 07 Media Técnico - Instituto Profesional 08 Profesional 04 Universitaria 09 CODIGOS ESPECIALES Nunca Asistió 000 Enseñanza Diferencial Cursando Kinder 001 (Cualquier Curso) 902 Cursando 1º Básico..... 101 Nivel ignorado 999 Curso ignorado 9....	Estado Conyugal 1 Casado (a) 2 Conviviente 3 Soltero (a) 4 Viudo(a) 5 Separado (a) de hecho, Anulado (a) o Divorciado (a)

REGISTRO DE PERSONAS DEL HOGAR (RPH).									
Para Todas Las Personas						Sólo para personas de 5 años y más		Personas de 15 años y más	Informante
N° Línea	Nombre de pila	Edad en años cumplidos	Parentesco	Sexo	Último Curso Aprobado		¿Estudia Actual mente? 1: Si 2: No	Estado Conyugal	
				1 Hombre 2 Mujer	Curso	Nivel			
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

PREGUNTAS DE COBERTURA - He anotado a (lea los nombres de la columna respectiva), ¿ Hay alguien más que se aloje aquí, incluso niños recién nacidos ? o ¿ He omitido a alguien que normalmente vive aquí, pero se encuentra temporalmente fuera de la casa por negocios, en el hospital, de vacaciones, etc. ? (Si contesta "si" a cualquiera de estas preguntas agregue el nombre de la persona en el RPH).	SI <input style="width: 30px; height: 20px;" type="checkbox"/>	NO <input style="width: 30px; height: 20px;" type="checkbox"/>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 30%;">TOTAL</th> <th style="width: 30%;">Menos de 15 años</th> <th style="width: 30%;">15 años y más</th> </tr> <tr> <td style="height: 30px;"></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	TOTAL	Menos de 15 años	15 años y más			
TOTAL	Menos de 15 años	15 años y más							

Fecha Entrevista:	Nombre Entrevistador:	Firma :
Código Encuestador		

P01 Registre el NOMBRE Y NUMERO DE LINEA de esta persona Nombre: _____ <div style="float: right;"> Número de Línea <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> </div>	Saltar a pregunta Nº	P08 ¿A qué se dedica el ESTABLECIMIENTO O NEGOCIO en el cual trabaja? (Si contestó alternativa Nº2 en P07, pregunte) ¿A QUE SE DEDICA UD. como trabajador por cuenta propia? <div style="float: right;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> </div>	Saltar a pregunta Nº
P02 ¿En cuál de las siguientes situaciones se encontraba la mayor parte de la SEMANA PASADA? Trabajando 1 <input type="checkbox"/> Sin trabajar, pero tiene empleo 2 <input type="checkbox"/> Buscando trabajo 3 <input type="checkbox"/> Quehaceres de su hogar 4 <input type="checkbox"/> Estudiando 5 <input type="checkbox"/> Jubilado o Rentista 6 <input type="checkbox"/> Incapacitado permanente para trabajar 7 <input type="checkbox"/> Otra Situación 8 <input type="checkbox"/>	P06 P05	P09 ¿Cuántas personas trabajan en este ESTABLECIMIENTO O NEGOCIO, Incluyéndose Ud.? Menos de cinco personas 1 <input type="checkbox"/> Cinco a nueve personas 2 <input type="checkbox"/> Diez o más personas 3 <input type="checkbox"/>	
P03 ¿Trabajó en algo la SEMANA PASADA, sin contar los trabajos de la casa ? Si 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	P06	P10 ¿Cuántas horas trabaja NORMALMENTE a la semana en este empleo o actividad? <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> Si trabaja 35 horas o más Si trabaja menos de 15 horas y P07=7	P12 P14
P04 Aunque no trabajó La SEMANA PASADA. ¿Tiene algún empleo o negocio? Si 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	P14	P11 ¿ Preferiría trabajar 35 horas o más a la semana? Si 1 <input type="checkbox"/> NO 2 <input type="checkbox"/>	
P05 ¿Por cuál de las siguientes razones estuvo ausente de su trabajo la SEMANA PASADA? Problemas de salud 1 <input type="checkbox"/> Vacaciones 2 <input type="checkbox"/> Problemas de trabajo 3 <input type="checkbox"/> Problemas personales o familiares 4 <input type="checkbox"/> Otras razones 5 <input type="checkbox"/>		P12 ¿Cuántas horas trabajó EFECTIVAMENTE la SEMANA PASADA en este empleo o actividad? <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	
P06 ¿Qué OCUPACION O TIPO DE TRABAJO desempeña actualmente? <div style="float: right;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> </div>		P13 Además del trabajo ya descrito ¿Tiene otro empleo o actividad ? Si 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	P23 P23
P07 EN SU TRABAJO, UD. ES: Empleador o Patrón 1 <input type="checkbox"/> Trabajador por Cuenta Propia, Independiente 2 <input type="checkbox"/> Asalariado Sector Privado (Empleado, Obrero, Jornalero) 3 <input type="checkbox"/> Asalariado Sector Público 4 <input type="checkbox"/> Personal de Servicio Doméstico Puertas Adentro 5 <input type="checkbox"/> Personal de Servicio Doméstico Puertas Afuera 6 <input type="checkbox"/> Familiar o Personal no Remunerado 7 <input type="checkbox"/>	P10 P10	P14 (NO formule esta pregunta si la persona se encontraba buscando trabajo la SEMANA PASADA P02=3) ¿Ha hecho algo para conseguir TRABAJO DENTRO DE LOS 2 ULTIMOS MESES? Si 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/> P15 ¿Qué ha hecho en los 2 ULTIMOS MESES PARA CONSEGUIR TRABAJO? Consultó directamente con empleador ... 1 <input type="checkbox"/> Consultó con amigos o parientes 2 <input type="checkbox"/> Puso o contestó anuncios, consultó con agencias de empleo o Municipalidad ... 3 <input type="checkbox"/> Hizo trámites, gestionó préstamos, buscó local o terreno para establecer su propio negocio 4 <input type="checkbox"/> Nada 5 <input type="checkbox"/>	P23 P23

P16 ¿Desde cuándo ha estado buscando trabajo? Mes Año P23	INGRESO ¿ QUE CLASE DE INGRESO TUVO UD.? (Señale con una x la casilla o casillas que correspondan) 1. SUELDOS Y SALARIOS Remuneraciones monetarias netas. No excluya los descuentos correspondientes a préstamos, casas comerciales, etc. Incluya la asignación familiar. <input type="checkbox"/> Sueldos y Salarios recibidos de uno o más empleadores 1.1 Mes anterior \$ Además del ingreso anterior ¿ recibió regalías monetarias o en especies ? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> (Pase a 2) Estime un promedio mensual en los últimos 12 meses 1.2 a Promedio mensual \$ Si no es posible lo anterior, estime un promedio para algún otro período para el cual tenga una estimación mejor. b \$ cada meses 2. INGRESOS COMO EMPLEADOR O CUENTA PROPIA Ingresos netos como: profesional, cuenta propia, empresario, propietario, mediero etc., en actividades no agrícolas y agrícolas. Considere todas las ocupaciones. (Contesté a o b pase a 2.2) 2.1 a <input type="checkbox"/> Ingreso promedio mensual de los últimos 12 meses \$ b <input type="checkbox"/> Ingreso total en los últimos 12 meses \$ ¿ Usó productos, bienes o servicios para su propio hogar ? Estime un promedio mensual o para algún otro período para el cual tenga una estimación mejor. (Conteste a o b) 2.2 a <input type="checkbox"/> Promedio mensual de los últimos 12 meses \$ b <input type="checkbox"/> Otra estimación \$cada meses ARRIENDO, JUBILACIONES, MONTEPIOS, PENSIONES, ETC: 3. Percibió alguna renta mensual por el arriendo de cualquier propiedad (casa, depto. etc.) inclusive la agrícola. Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> (Pase a 4) 3.1 Cuanto fué el mes anterior \$ 4. La casa que usted ocupa; ¿Es propia o cedida en forma gratuita? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> (Pase a 5) 4.1 ¿Cuál es el arriendo mensual que Ud. cree que debería pagar por ella? \$ 5. ¿Percibió ingresos por : jubilación de vejez o invalidez, montepío, pensión de orfandad o subsidio de cesantía? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> (Pase a 6) 5.1 Cuanto recibió el mes anterior \$ 6. ¿Percibió ingresos por : subsidio único familiar, pensión asistencial, beca de estudios u otros subsidios del Estado? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> (Pase a 7) 6.1 Cuanto recibió el mes anterior \$ 7. ¿Percibió otros ingresos permanentes como mesadas, pensión matrimonial u otras donaciones de hogar a hogar? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> (Pase a 8) 7.1 Indique promedio mensual \$ 8. Además de los ingresos informados anteriormente: ¿Percibió intereses por depósitos de ahorro, acciones, bonos, etc., en los últimos 12 meses ? Si <input type="checkbox"/> (Pase 8.1) No <input type="checkbox"/> (termine) 8.1 ¿De qué monto fué aproximadamente el ingreso total en los últimos 12 meses? Menos de \$ 130.000 1 <input type="checkbox"/> De \$ 130.000 a menos de \$ 260.0002 <input type="checkbox"/> De \$ 260.000 a menos de \$ 780.000 3 <input type="checkbox"/> De \$ 780.000 a menos de \$ 2.300.000 4 <input type="checkbox"/> De \$ 2.300.000 y más5 <input type="checkbox"/>
P17 ¿Ha Trabajado Ud. anteriormente en algún empleo o actividad que DURARA 1 MES O MAS? Si 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/> P23	
P18 ¿Hasta cuándo trabajó en ese EMPLEO O ACTIVIDAD? Mes Año P23	
P19 ¿Por qué dejó ese EMPLEO O ACTIVIDAD? Reducción de personal o despido 1 <input type="checkbox"/> Término de giro o quiebra 2 <input type="checkbox"/> Situaciones familiares 3 <input type="checkbox"/> Otros motivos 4 <input type="checkbox"/> P20 ¿Qué Ocupación o tipo de trabajo desempeñaba en ese EMPLEO O ACTIVIDAD? P21 En ese trabajo, Ud. era: Empleador o Patrón 1 <input type="checkbox"/> Trabajador por Cuenta Propia, Independiente 2 <input type="checkbox"/> Asalariado Sector Privado (Empleado, Obrero, Jornalero) 3 <input type="checkbox"/> Asalariado Sector Público 4 <input type="checkbox"/> Personal de Servicio Doméstico Puertas Adentro 5 <input type="checkbox"/> Personal de Servicio Doméstico Puertas Afuera 6 <input type="checkbox"/> Familiar no Remunerado 7 <input type="checkbox"/> P23	
P22 ¿A qué se dedicaba el ESTABLECIMIENTO O NEGOCIO en el cual trabajaba? (Si contestó alternativa N°2 en P21, pregunte) ¿A QUE SE DEDICABA Ud. como trabajador por cuenta propia? P23	

INSTRUCCIONES GENERALES:

- 1.- En la primera página siempre debe anotar a todos los miembros del hogar.
- 2.- La edad debe anotarse en años cumplidos. A los menores de 1 año anote 00.
- 3.- La educación debe anotarse considerando el último curso aprobado y el nivel educacional.
- 4.- Formule siempre las preguntas de cobertura ubicadas al final de la primera página.
- 5.- Anote en observaciones cualquier información adicional que considere importante para la encuesta.

CONCEPTOS BASICOS

RESIDENCIA HABITUAL: Se considera residencia habitual de una persona, a la vivienda en que duerme la mayor parte de la semana, (4 días). Generalmente la residencia habitual se determina por la respuesta que se da a la pregunta: ¿Dónde vive?.

SON MIEMBROS DEL HOGAR:

- Las personas que tienen su residencia habitual en el hogar.
- Las personas que están temporalmente en el hogar y que no tienen residencia habitual en otra parte.
- Las(os) empleadas(os) domésticas(os) puertas adentro.
- Las personas que residen habitualmente en el hogar, pero que se encuentran ausentes por: trabajo o negocios, vacaciones, enfermedad que requirió hospitalización o por otras razones, siempre y cuando, la ausencia sea inferior a 2 meses y que, además, la persona tenga como residencia habitual solamente la vivienda que se está encuestando.
- Los extranjeros que trabajan o estudian en el país y que han estado residiendo en la vivienda, o que tengan intención de residir en ella, por 2 meses o más.
- Las personas que permanecen fuera del hogar la mayor parte de la semana por motivos de trabajo pero que vuelven con regularidad y no tienen residencia habitual en otra parte. Es el caso de: choferes de buses interprovinciales, de camiones, vendedores viajeros y otros similares a estos.
- Las personas que por razones de trabajo (turnos), deben residir en campamentos o viviendas colectivas y que periódicamente vuelven por algunos días a la vivienda que corresponde al hogar particular de donde salió a trabajar, siempre que los períodos de ausencia no superen los 2 meses.
- Las personas que se encuentran haciendo su Servicio Militar y que NO alojan habitualmente en sus cuarteles.
- Los estudiantes internos y los que estudian y residen en un lugar diferente al de la residencia familiar, durante el período de vacaciones de verano.

NO SON MIEMBROS DEL HOGAR:

- Las personas que están temporalmente en la vivienda y tienen residencia habitual en otra parte, siempre que la permanencia (y la intención de permanecer) sea inferior a 2 meses en la vivienda en que se está efectuando la entrevista.
- Los estudiantes internos y los que estudian y residen en un lugar diferente al de la residencia familiar, que están de vacaciones de invierno, con permiso o licencia médica.
- Los miembros de las fuerzas armadas que están de vacaciones o con licencia, que residen habitualmente en sus cuarteles.
- Las(os) empleadas(os) domésticas(os) puertas afuera.
- Las personas que están temporalmente en el hogar que por motivos de trabajo tienen otra residencia habitual y vuelven después de períodos superiores a 2 meses de ausencia a la residencia familiar. Por ejemplo: arrieros, algunos trabajadores del petróleo, mineros pirquineros, algunos trabajadores de obras públicas, ciertos trabajadores de aserraderos y otros que viven en campamentos o lugares similares.

OBSERVACIONES: _____

VISITA Nº	ENCUESTADOR O SUPERVISOR	FECHA	LOGRADA	NO LOGRADA (Código)	OBSERVACIONES DEL RESULTADO
1					
2					
3					