

Encuesta de Opinión Pública de Calidad de Vida Urbana
Ministerio de Vivienda y Urbanismo

DIGITO ALEATORIO:		V. ORIG	REEMP 1	REEMP 2	REEMP 3	REEMP 4									
FECHA REGISTRO DE VISITAS															
UMP	VIVIENDA	REGIÓN	CORRELATIVO												
VIVIENDA ORIGINAL. ESTUDIO CALIDAD DE VIDA URBANA 2014															
Dirección					Número										
Comuna															
GSE – visual	ABC1	C2	C3	D	E	Nº Depto.:									
1	2	3	4	5	Casa	Depto.									
					1	2									
VISITAS	FECHA (dd/mm/aaaa)	HORA (0 a 24)	CÓDIGO DISPOSICIÓN FINAL	COMENTARIOS		PRÓXIMA VISITA									
						FECHA									
						HORA									
PRIMERA	/ / 2015	:				/ / 2015									
SEGUNDA	/ / 2015	:				/ / 2015									
TERCERA	/ / 2015	:				/ / 2015									
CÓDIGOS DE DISPOSICIÓN FINAL															
1. Entrevistado, elegible 110. Entrevista completa 120. Entrevista parcial 2. No entrevistado, elegible 211. Se rechazó la entrevista 212. Se interrumpió la entrevista 223. No se pudo llegar/entrar a la vivienda 224. Vivienda ocupada sin moradores presentes 225. Informante no ubicable o no puede atender 231. Muerte del informante 232. Informante impedido física/mentalmente para contestar 233. Problemas de idioma 236. Otra razón elegible				3. No entrevistado, elegibilidad desconocida 311. No se envió a terreno 317. Área peligrosa o de difícil acceso 318. No fue posible localizar la dirección 390. Otra razón de elegibilidad desconocida 4. No elegible 410. Fuera de muestra 451. Empresa, oficina de gobierno u otra organización 452. Instituciones (hospital, cárcel, asilo de ancianos, etc.) 453. Dormitorio colectivo (militar, de trabajo, internado, etc.) 454. Vivienda en demolición, incendiada, destruida o erradicada 461. Vivienda particular desocupada 462. Vivienda de veraneo o de uso temporal 463. Otra razón no elegible											
<p>Buenos/as días/tardes. Mi nombre es _____ y trabajo en STATCOM [MOSTRAR CREDENCIAL]. Estamos realizando entrevistas para un estudio sobre la calidad de vida en distintas ciudades del país. Este estudio es de carácter científico e imparcial. Su casa fue una de las pocas escogidas por sorteo entre miles de domicilios de esta ciudad/lugar. Sus respuestas serán analizadas junto a las de cientos de otros entrevistados en Chile: le garantizamos la más completa confidencialidad, por lo que puede responder con entera confianza.</p> <p>Para escoger a la persona de su hogar que será entrevistada necesito que por favor me proporcione la siguiente información:</p>															
A	¿Cuántas personas de 15 años y más viven permanentemente en esta vivienda? (excluyendo todo tipo de servicio doméstico)					Nº									
B	¿Cuántos hogares componen esta vivienda? Hogar: Grupo de personas, parientes o no, que habitan la misma vivienda y tienen presupuesto de alimentación común o personas que viven solas					Nº									
C	¿Podría indicarme la edad y el sexo de todas las personas de 15 años y más que viven en la vivienda? [ANOTE EN TABLA KISH COMENZANDO CON LA PERSONA DE MENOR A MAYOR EDAD]														
TABLA KISH															
Nº	NOMBRE DE PILA	SEXO		EDAD en años	Orden serial	Dígito:									
		H	M			1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
1		1	2			1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2		1	2			1	2	2	1	2	1	1	1	2	2
3		1	2			2	3	1	3	2	3	3	1	2	1
4		1	2			3	4	2	4	1	3	1	4	2	3
5		1	2			1	2	4	3	5	4	5	2	3	1
6		1	2			3	6	6	2	5	4	5	4	3	1
7		1	2			5	5	7	1	7	3	6	2	4	6
8		1	2			7	1	2	4	3	8	7	8	5	6
PEDIR CONVERSAR CON LA PERSONA SELECCIONADA (NO DEBE REEMPLAZARSE POR OTRA – VERIFIQUE CON EL ENTREVISTADO LOS DATOS DE LAS PERSONAS DEL HOGAR). Si el entrevistado sorteado <u>no es la misma persona que abrió la puerta</u>, repítale la información del primer párrafo. Si el entrevistado no se encuentra o no puede responder el cuestionario en ese momento, intente hacer una cita. Intente obtener un número de teléfono para fijar una cita para la entrevista.															
D	NOMBRE COMPLETO ENTREVISTADO					1.CASA									
						2.VECINO									
					3.TRABAJO										
					4.CELULAR										
TELÉFONO 1		Nº	TIPO:		TELEFONO 2	Nº	TIPO:								
Nombre encuestador [OBLIGATORIO]					RUT encuestador [OBLIGATORIO]										

**Encuesta de Opinión Pública de Calidad de Vida Urbana
Ministerio de Vivienda y Urbanismo**

DIGITO ALEATORIO:										V. ORIG		REEMP 1		REEMP 2		REEMP 3		REEMP 4	
FECHA REGISTRO DE VISITAS																			
UMP		VIVIENDA				REGIÓN				CORRELATIVO									
VIVIENDA REEMPLAZO 1. ESTUDIO CALIDAD DE VIDA URBANA 2014																			
Dirección										Número									
Comuna																			
GSE – visual		ABC1		C2		C3		D		E		Casa		Depto.		Nº Depto.:			
		1		2		3		4		5		1		2					
VISITAS		FECHA (dd/mm/aaaa)		HORA (0 a 24)		CÓDIGO DISPOSICIÓN FINAL		COMENTARIOS						PRÓXIMA VISITA					
														FECHA		HORA			
PRIMERA		/ / 2015		:										/ / 2015		:			
SEGUNDA		/ / 2015		:										/ / 2015		:			
TERCERA		/ / 2015		:										/ / 2015		:			
CÓDIGOS DE DISPOSICIÓN FINAL																			
1. Entrevistado, elegible 110. Entrevista completa 120. Entrevista parcial 2. No entrevistado, elegible 211. Se rechazó la entrevista 212. Se interrumpió la entrevista 223. No se pudo llegar/entrar a la vivienda 224. Vivienda ocupada sin moradores presentes 225. Informante no ubicable o no puede atender 231. Muerte del informante 232. Informante impedido física/mentalmente para contestar 233. Problemas de idioma 236. Otra razón elegible									3. No entrevistado, elegibilidad desconocida 311. No se envió a terreno 317. Área peligrosa o de difícil acceso 318. No fue posible localizar la dirección 390. Otra razón de elegibilidad desconocida 4. No elegible 410. Fuera de muestra 451. Empresa, oficina de gobierno u otra organización 452. Instituciones (hospital, cárcel, asilo de ancianos, etc.) 453. Dormitorio colectivo (militar, de trabajo, internado, etc.) 454. Vivienda en demolición, incendiada, destruida o erradicada 461. Vivienda particular desocupada 462. Vivienda de veraneo o de uso temporal 463. Otra razón no elegible										
<p>Buenos/as días/tardes. Mi nombre es _____ y trabajo en STATCOM [MOSTRAR CREDENCIAL]. Estamos realizando entrevistas para un estudio sobre la calidad de vida en distintas ciudades del país. Este estudio es de carácter científico e imparcial. Su casa fue una de las pocas escogidas por sorteo entre miles de domicilios de esta ciudad/lugar. Sus respuestas serán analizadas junto a las de cientos de otros entrevistados en Chile: le garantizamos la más completa confidencialidad, por lo que puede responder con entera confianza.</p> <p>Para escoger a la persona de su hogar que será entrevistada necesito que por favor me proporcione la siguiente información:</p>																			
A		¿Cuántas personas de 15 años y más viven permanentemente en esta vivienda? (excluyendo todo tipo de servicio doméstico)										Nº							
B		¿Cuántos hogares componen esta vivienda? Hogar: Grupo de personas, parientes o no, que habitan la misma vivienda y tienen presupuesto de alimentación común o personas que viven solas										Nº							
C		¿Podría indicarme la edad y el sexo de todas las personas de 15 años y más que viven en la vivienda? [ANOTE EN TABLA KISH COMENZANDO CON LA PERSONA DE MENOR A MAYOR EDAD]																	
TABLA KISH																			
Nº	NOMBRE DE PILA	SEXO		EDAD en años	Orden serial	Dígito:													
		H	M			1	2	3	4	5	6	7	8	9	0				
1		1	2			1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
2		1	2			1	2	2	1	2	1	1	1	2	2				
3		1	2			2	3	1	3	2	3	3	1	2	1				
4		1	2			3	4	2	4	1	3	1	4	2	3				
5		1	2			1	2	4	3	5	4	5	2	3	1				
6		1	2			3	6	6	2	5	4	5	4	3	1				
7		1	2			5	5	7	1	7	3	6	2	4	6				
8		1	2			7	1	2	4	3	8	7	8	5	6				
PEDIR CONVERSAR CON LA PERSONA SELECCIONADA (NO DEBE REEMPLAZARSE POR OTRA – VERIFIQUE CON EL ENTREVISTADO LOS DATOS DE LAS PERSONAS DEL HOGAR). Si el entrevistado sorteado <u>no es la misma persona que abrió la puerta</u>, repítale la información del primer párrafo. Si el entrevistado no se encuentra o no puede responder el cuestionario en ese momento, intente hacer una cita. Intente obtener un número de teléfono para fijar una cita para la entrevista.																			
D	NOMBRE COMPLETO ENTREVISTADO										1.CASA		2.VECINO		3.TRABAJO		4.CELULAR		
	TELÉFONO 1		Nº		TIPO:		TELÉFONO 2		Nº		TIPO:								

Encuesta de Opinión Pública de Calidad de Vida Urbana
Ministerio de Vivienda y Urbanismo

Nombre encuestador [OBLIGATORIO]						RUT encuestador [OBLIGATORIO]									
DIGITO ALEATORIO:						V. ORIG	REEMP 1	REEMP 2	REEMP 3	REEMP 4					
FECHA REGISTRO DE VISITAS															
UMP		VIVIENDA		REGIÓN		CORRELATIVO									
VIVIENDA REEMPLAZO 2. ESTUDIO CALIDAD DE VIDA URBANA 2014															
Dirección						Número									
Comuna															
GSE – visual	ABC1	C2	C3	D	E	Casa	Depto.	Nº Depto.:							
	1	2	3	4	5				1	2					
VISITAS	FECHA (dd/mm/aaaa)	HORA (0 a 24)	CÓDIGO DISPOSICIÓN FINAL	COMENTARIOS				PRÓXIMA VISITA							
								FECHA	HORA						
PRIMERA	/ / 2015	:						/ / 2015	:						
SEGUNDA	/ / 2015	:						/ / 2015	:						
TERCERA	/ / 2015	:						/ / 2015	:						
CÓDIGOS DE DISPOSICIÓN FINAL															
1. Entrevistado, elegible 110. Entrevista completa 120. Entrevista parcial 2. No entrevistado, elegible 211. Se rechazó la entrevista 212. Se interrumpió la entrevista 223. No se pudo llegar/entrar a la vivienda 224. Vivienda ocupada sin moradores presentes 225. Informante no ubicable o no puede atender 231. Muerte del informante 232. Informante impedido física/mentalmente para contestar 233. Problemas de idioma 236. Otra razón elegible						3. No entrevistado, elegibilidad desconocida 311. No se envió a terreno 317. Área peligrosa o de difícil acceso 318. No fue posible localizar la dirección 390. Otra razón de elegibilidad desconocida 4. No elegible 410. Fuera de muestra 451. Empresa, oficina de gobierno u otra organización 452. Instituciones (hospital, cárcel, asilo de ancianos, etc.) 453. Dormitorio colectivo (militar, de trabajo, internado, etc.) 454. Vivienda en demolición, incendiada, destruida o erradicada 461. Vivienda particular desocupada 462. Vivienda de veraneo o de uso temporal 463. Otra razón no elegible									
Buenos/as días/tardes. Mi nombre es _____ y trabajo en STATCOM [MOSTRAR CREDENCIAL]. Estamos realizando entrevistas para un estudio sobre la calidad de vida en distintas ciudades del país. Este estudio es de carácter científico e imparcial. Su casa fue una de las pocas escogidas por sorteo entre miles de domicilios de esta ciudad/lugar. Sus respuestas serán analizadas junto a las de cientos de otros entrevistados en Chile: le garantizamos la más completa confidencialidad , por lo que puede responder con entera confianza.															
Para escoger a la persona de su hogar que será entrevistada necesito que por favor me proporcione la siguiente información:															
A	¿Cuántas personas de 15 años y más viven permanentemente en esta vivienda? (excluyendo todo tipo de servicio doméstico)									Nº					
B	¿Cuántos hogares componen esta vivienda? Hogar: Grupo de personas, parientes o no, que habitan la misma vivienda y tienen presupuesto de alimentación común o personas que viven solas									Nº					
C	¿Podría indicarme la edad y el sexo de todas las personas de 15 años y más que viven en la vivienda? [ANOTE EN TABLA KISH COMENZANDO CON LA PERSONA DE MENOR A MAYOR EDAD]														
TABLA KISH															
Nº	NOMBRE DE PILA	SEXO		EDAD en años	Orden serial	Dígito:									
		H	M			1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
1		1	2			1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2		1	2			1	2	2	1	2	1	1	1	2	2
3		1	2			2	3	1	3	2	3	3	1	2	1
4		1	2			3	4	2	4	1	3	1	4	2	3
5		1	2			1	2	4	3	5	4	5	2	3	1
6		1	2			3	6	6	2	5	4	5	4	3	1
7		1	2			5	5	7	1	7	3	6	2	4	6
8		1	2			7	1	2	4	3	8	7	8	5	6
PEDIR CONVERSAR CON LA PERSONA SELECCIONADA (NO DEBE REEMPLAZARSE POR OTRA – VERIFIQUE CON EL ENTREVISTADO LOS DATOS DE LAS PERSONAS DEL HOGAR). Si el entrevistado sorteado no es la misma persona que abrió la puerta , repítale la información del primer párrafo. Si el entrevistado no se encuentra o no puede responder el cuestionario en ese momento, intente hacer una cita. Intente obtener un número de teléfono para fijar una cita para la entrevista.															
D	NOMBRE COMPLETO ENTREVISTADO									1.CASA 2.VECINO 3.TRABAJO 4.CELULAR					

**Encuesta de Opinión Pública de Calidad de Vida Urbana
Ministerio de Vivienda y Urbanismo**

TELÉFONO 1	N°	TIPO:	TELEFONO 2	N°	TIPO										
Nombre encuestador [OBLIGATORIO]			RUT encuestador [OBLIGATORIO]												
DIGITO ALEATORIO:		V. ORIG	REEMP 1	REEMP 2	REEMP 3	REEMP 4									
FECHA REGISTRO DE VISITAS															
UMP	VIVIENDA	REGIÓN	CORRELATIVO												
VIVIENDA REEMPLAZO 3. ESTUDIO CALIDAD DE VIDA URBANA 2014															
Dirección				Número											
Comuna															
GSE – visual	ABC1	C2	C3	D	E	Casa	Depto.	N° Depto.:							
	1	2	3	4	5				1	2					
VISITAS	FECHA (dd/mm/aaaa)	HORA (0 a 24)	CÓDIGO DISPOSICIÓN FINAL	COMENTARIOS			PRÓXIMA VISITA								
					FECHA	HORA									
PRIMERA	/ / 2015	:			/ / 2015	:									
SEGUNDA	/ / 2015	:			/ / 2015	:									
TERCERA	/ / 2015	:			/ / 2015	:									
CÓDIGOS DE DISPOSICIÓN FINAL															
1. Entrevistado, elegible 110. Entrevista completa 120. Entrevista parcial 2. No entrevistado, elegible 211. Se rechazó la entrevista 212. Se interrumpió la entrevista 223. No se pudo llegar/entrar a la vivienda 224. Vivienda ocupada sin moradores presentes 225. Informante no ubicable o no puede atender 231. Muerte del informante 232. Informante impedido física/mentalmente para contestar 233. Problemas de idioma 236. Otra razón elegible				3. No entrevistado, elegibilidad desconocida 311. No se envió a terreno 317. Área peligrosa o de difícil acceso 318. No fue posible localizar la dirección 390. Otra razón de elegibilidad desconocida 4. No elegible 410. Fuera de muestra 451. Empresa, oficina de gobierno u otra organización 452. Instituciones (hospital, cárcel, asilo de ancianos, etc.) 453. Dormitorio colectivo (militar, de trabajo, internado, etc.) 454. Vivienda en demolición, incendiada, destruida o erradicada 461. Vivienda particular desocupada 462. Vivienda de veraneo o de uso temporal 463. Otra razón no elegible											
<p>Buenos/as días/tardes. Mi nombre es _____ y trabajo en STATCOM [MOSTRAR CREDENCIAL]. Estamos realizando entrevistas para un estudio sobre la calidad de vida en distintas ciudades del país. Este estudio es de carácter científico e imparcial. Su casa fue una de las pocas escogidas por sorteo entre miles de domicilios de esta ciudad/lugar. Sus respuestas serán analizadas junto a las de cientos de otros entrevistados en Chile: le garantizamos la más completa confidencialidad, por lo que puede responder con entera confianza.</p> <p>Para escoger a la persona de su hogar que será entrevistada necesito que por favor me proporcione la siguiente información:</p>															
A	¿Cuántas personas de 15 años y más viven permanentemente en esta vivienda? (excluyendo todo tipo de servicio doméstico)						N°								
B	¿Cuántos hogares componen esta vivienda? Hogar: Grupo de personas, parientes o no, que habitan la misma vivienda y tienen presupuesto de alimentación común o personas que viven solas						N°								
C	¿Podría indicarme la edad y el sexo de todas las personas de 15 años y más que viven en la vivienda? [ANOTE EN TABLA KISH COMENZANDO CON LA PERSONA DE MENOR A MAYOR EDAD]														
TABLA KISH															
N°	NOMBRE DE PILA	SEXO		EDAD en años	Orden serial	Dígito:									
		H	M			1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
1		1	2			1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2		1	2			1	2	2	1	2	1	1	1	2	2
3		1	2			2	3	1	3	2	3	3	1	2	1
4		1	2			3	4	2	4	1	3	1	4	2	3
5		1	2			1	2	4	3	5	4	5	2	3	1
6		1	2			3	6	6	2	5	4	5	4	3	1
7		1	2			5	5	7	1	7	3	6	2	4	6
8		1	2			7	1	2	4	3	8	7	8	5	6
PEDIR CONVERSAR CON LA PERSONA SELECCIONADA (NO DEBE REEMPLAZARSE POR OTRA – VERIFIQUE CON EL ENTREVISTADO LOS DATOS DE LAS PERSONAS DEL HOGAR). Si el entrevistado sorteado no es la misma persona que abrió la puerta, repítale la información del primer párrafo. Si el entrevistado no se encuentra o no puede responder el cuestionario en ese momento, intente hacer una cita. Intente obtener un número de teléfono para fijar una cita para la entrevista.															
D	NOMBRE							1.CASA		2.VECINO					

Encuesta de Opinión Pública de Calidad de Vida Urbana
Ministerio de Vivienda y Urbanismo

COMPLETO ENTREVISTADO		3. TRABAJO													
TELÉFONO 1	N°	TIPO:	4. CELULAR												
TELÉFONO 2		N°													
TIPO:															
Nombre encuestador [OBLIGATORIO]		RUT encuestador [OBLIGATORIO]													
DIGITO ALEATORIO:		V. ORIG	REEMP 1												
		REEMP 2	REEMP 3												
		REEMP 4													
FECHA REGISTRO DE VISITAS															
UMP	VIVIENDA	REGIÓN	CORRELATIVO												
VIVIENDA REEMPLAZO 4. ESTUDIO CALIDAD DE VIDA URBANA 2014															
Dirección		Número													
Comuna															
GSE – visual	ABC1	C2	C3												
	1	2	3												
	D	E													
	4	5													
	Casa	Depto.	N° Depto.:												
	1	2													
VISITAS	FECHA (dd/mm/aaaa)	HORA (0 a 24)	CÓDIGO DISPOSICIÓN FINAL												
	COMENTARIOS		PRÓXIMA VISITA												
PRIMERA	/ / 2015	:	FECHA HORA												
SEGUNDA	/ / 2015	:	/ / 2015 :												
TERCERA	/ / 2015	:	/ / 2015 :												
CÓDIGOS DE DISPOSICIÓN FINAL															
1. Entrevistado, elegible 110. Entrevista completa 120. Entrevista parcial 2. No entrevistado, elegible 211. Se rechazó la entrevista 212. Se interrumpió la entrevista 223. No se pudo llegar/entrar a la vivienda 224. Vivienda ocupada sin moradores presentes 225. Informante no ubicable o no puede atender 231. Muerte del informante 232. Informante impedido física/mentalmente para contestar 233. Problemas de idioma 236. Otra razón elegible		3. No entrevistado, elegibilidad desconocida 311. No se envió a terreno 317. Área peligrosa o de difícil acceso 318. No fue posible localizar la dirección 390. Otra razón de elegibilidad desconocida 4. No elegible 410. Fuera de muestra 451. Empresa, oficina de gobierno u otra organización 452. Instituciones (hospital, cárcel, asilo de ancianos, etc.) 453. Dormitorio colectivo (militar, de trabajo, internado, etc.) 454. Vivienda en demolición, incendiada, destruida o erradicada 461. Vivienda particular desocupada 462. Vivienda de veraneo o de uso temporal 463. Otra razón no elegible													
<p>Buenos/as días/tardes. Mi nombre es _____ y trabajo en STATCOM [MOSTRAR CREDENCIAL]. Estamos realizando entrevistas para un estudio sobre la calidad de vida en distintas ciudades del país. Este estudio es de carácter científico e imparcial. Su casa fue una de las pocas escogidas por sorteo entre miles de domicilios de esta ciudad/lugar. Sus respuestas serán analizadas junto a las de cientos de otros entrevistados en Chile: le garantizamos la más completa confidencialidad, por lo que puede responder con entera confianza.</p> <p>Para escoger a la persona de su hogar que será entrevistada necesito que por favor me proporcione la siguiente información:</p>															
A	¿Cuántas personas de 15 años y más viven permanentemente en esta vivienda? (excluyendo todo tipo de servicio doméstico)		N°												
B	¿Cuántos hogares componen esta vivienda? Hogar: Grupo de personas, parientes o no, que habitan la misma vivienda y tienen presupuesto de alimentación común o personas que viven solas		N°												
C	¿Podría indicarme la edad y el sexo de todas las personas de 15 años y más que viven en la vivienda? [ANOTE EN TABLA KISH COMENZANDO CON LA PERSONA DE MENOR A MAYOR EDAD]														
TABLA KISH															
N°	NOMBRE DE PILA	SEXO		EDAD en años	Orden serial	Dígito:									
		H	M			1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
1		1	2			1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2		1	2			1	2	2	1	2	1	1	1	2	2
3		1	2			2	3	1	3	2	3	3	1	2	1
4		1	2			3	4	2	4	1	3	1	4	2	3
5		1	2			1	2	4	3	5	4	5	2	3	1
6		1	2			3	6	6	2	5	4	5	4	3	1
7		1	2			5	5	7	1	7	3	6	2	4	6
8		1	2			7	1	2	4	3	8	7	8	5	6
PEDIR CONVERSAR CON LA PERSONA SELECCIONADA (NO DEBE REEMPLAZARSE POR OTRA – VERIFIQUE CON EL ENTREVISTADO LOS DATOS DE LAS PERSONAS DEL HOGAR). Si el entrevistado sorteado <u>no es la misma persona que abrió la puerta</u>, repítale la información del primer párrafo. Si el entrevistado no se encuentra o no puede responder el cuestionario en ese momento, intente hacer una cita. Intente obtener un número de teléfono para fijar una cita para la entrevista.															

**Encuesta de Opinión Pública de Calidad de Vida Urbana
Ministerio de Vivienda y Urbanismo**

D	NOMBRE COMPLETO ENTREVISTADO						1.CASA
							2.VECINO
							3.TRABAJO
							4.CELULAR
TELÉFONO 1		N°	TIPO:	TELEFONO 2	N°	TIPO	
Nombre encuestador [OBLIGATORIO]					RUT encuestador [OBLIGATORIO]		

Hora inicio:

1. ¿Desde hace cuánto tiempo usted habita...?

Encuestador: Sólo en caso que encuestado habite hace menos de un año el ítem que se pregunta, registrar nº de meses, y sólo en caso que encuestado habite desde menos de un mes el ítem que se pregunta, registrar nº de días.

	Número de años	Nº de meses	Nº de días	NS	NR
a. En su ciudad				88	99
b. En su comuna				88	99
c. En su barrio				88	99
d. En su vivienda				88	99

MÓDULO SATISFACCIÓN (Evaluación del entorno urbano) Y USO DE INFRAESTRUCTURA Y SERVICIOS

2. ¿Cómo se siente Ud. respecto de los siguientes aspectos de su CIUDAD: muy satisfecho, satisfecho, insatisfecho o muy insatisfecho?

MOSTRAR TARJETA N°2

	Muy satisfecho	Satisfecho	Regular [no leer]	Insatisfecho	Muy insatisfecho	NS	NR
a. Seguridad	5	4	3	2	1	8	9
b. Tranquilidad	5	4	3	2	1	8	9
c. Belleza	5	4	3	2	1	8	9
d. Limpieza	5	4	3	2	1	8	9
e. Entretención	5	4	3	2	1	8	9
f. Empleo	5	4	3	2	1	8	9

3. ¿Cómo se siente Ud. respecto de los siguientes aspectos de su COMUNA: muy satisfecho, satisfecho, insatisfecho o muy insatisfecho?

SIGA CON TARJETA N°2

	Muy satisfecho	Satisfecho	Regular [no leer]	Insatisfecho	Muy insatisfecho	NS	NR
a. Seguridad	5	4	3	2	1	8	9
b. Tranquilidad	5	4	3	2	1	8	9
c. Belleza	5	4	3	2	1	8	9
d. Limpieza	5	4	3	2	1	8	9
e. Entretención	5	4	3	2	1	8	9
f. Empleo	5	4	3	2	1	8	9

**Encuesta de Opinión Pública de Calidad de Vida Urbana
Ministerio de Vivienda y Urbanismo**

4. ¿Cómo se siente Ud. respecto de los siguientes aspectos de su BARRIO: muy satisfecho, satisfecho, insatisfecho o muy insatisfecho? SIGA CON TARJETA N°2	Muy satisfecho	Satisfecho	Regular [no leer]	Insatisfecho	Muy insatisfecho	NS	NR
	a. Seguridad	5	4	3	2	1	88
b. Tranquilidad	5	4	3	2	1	88	99
c. Belleza	5	4	3	2	1	88	99
d. Limpieza	5	4	3	2	1	88	99
e. Convivencia con los vecinos	5	4	3	2	1	88	99
f. Conectividad con el resto de la ciudad	5	4	3	2	1	88	99

5. En relación a los siguientes aspectos de su COMUNA, cómo evalúa la calidad de ..., por favor conteste según la siguiente escala MOSTRAR TARJETA N°5	Muy Buena	Buena	Regular [no leer]	Mala	Muy Mala	No Existe	NS	NR
	a. Las veredas	5	4	3	2	1	7	8
b. Las calles y las avenidas	5	4	3	2	1	7	8	9
c. Las plazas y parques	5	4	3	2	1	7	8	9
d. Las ciclovías	5	4	3	2	1	7	8	9
e. La iluminación de veredas, calles y avenidas	5	4	3	2	1	7	8	9
f. Estadios, gimnasios, piscinas y otros equipamientos deportivos municipales	5	4	3	2	1	7	8	9
g. Monumentos, museos y edificios de interés histórico o patrimonial.	5	4	3	2	1	7	8	9

6. En relación a los siguientes aspectos de su BARRIO, cómo evalúa la calidad o condición de..., por favor conteste según la siguiente escala SIGA CON TARJETA N°5	Muy Buena	Buena	Regular [no leer]	Mala	Muy Mala	No Existe	NS	NR
	a. Las veredas	5	4	3	2	1	77	88
b. Las calles	5	4	3	2	1	77	88	99
c. Las plazas y parques	5	4	3	2	1	77	88	99
d. La iluminación de veredas y calles	5	4	3	2	1	77	88	99
e. Sedes sociales u otros lugares para el encuentro comunitario	5	4	3	2	1	77	88	99
f. Paraderos de locomoción colectiva	5	4	3	2	1	77	88	99
g. Lugares de uso público para la práctica del	5	4	3	2	1	77	88	99

**Encuesta de Opinión Pública de Calidad de Vida Urbana
Ministerio de Vivienda y Urbanismo**

deporte (canchas, multicanchas, gimnasio techado, pistas de skate, otros).								
--	--	--	--	--	--	--	--	--

**7. Cómo se siente Ud. con los siguientes servicios e infraestructura de su COMUNA: muy satisfecho, satisfecho, insatisfecho o muy insatisfecho? (LEER: Con Infraestructura se refiere a la edificación y equipamiento de los Servicios).
MOSTRAR TARJETA N°7**

	Muy satisfecho	Satisfecho	Regular [no leer]	Insatisfecho	Muy insatisfecho	No Existe	NS	NR
a. Centros de atención primaria en salud como consultorios y postas (municipal)	5	4	3	2	1	7	8	9
b. Hospitales	5	4	3	2	1	7	8	9
c. Clínicas o consultas privadas	5	4	3	2	1	7	8	9
d. Transporte público	5	4	3	2	1	7	8	9
e. Lugares para actividades culturales (salas de cine, de concierto, teatros, museos y bibliotecas)	5	4	3	2	1	7	8	9
f. Jardines infantiles y salas cuna	5	4	3	2	1	7	8	9
g. Establecimientos de educación básica	5	4	3	2	1	7	8	9
h. Establecimientos de educación media	5	4	3	2	1	7	8	9
i. Establecimientos de comercio menor (ferias libres, panadería, almacén, botillería)	5	4	3	2	1	7	8	9
j. Supermercado, tiendas, mall, o similares.	5	4	3	2	1	7	8	9
k. Vigilancia policial	5	4	3	2	1	7	8	9

**8. En su COMUNA, considera que los siguientes problemas ¿no existen, son nada graves, poco graves, graves o son muy graves?
MOSTRAR TARJETA N°8**

	No existe	Nada Grave	Poco Grave	Grave	Muy grave	NS	NR
a. Malos olores y mala calidad del aire (smog)	5	4	3	2	1	8	9
b. Ruido	5	4	3	2	1	8	9
c. Rayados en muros y paredes	5	4	3	2	1	8	9
d. Aguas servidas	5	4	3	2	1	8	9
e. Carencia de áreas verdes y otros espacios públicos	5	4	3	2	1	8	9
f. Veredas en mal estado	5	4	3	2	1	8	9
g. Calles y avenidas en mal estado	5	4	3	2	1	8	9
h. Inundaciones	5	4	3	2	1	8	9
i. Basuras, suciedad y escombros en calles y avenidas	5	4	3	2	1	8	9
j. Congestión vehicular	5	4	3	2	1	8	9
k. Cruces peatonales peligrosos	5	4	3	2	1	8	9
l. Perros vagos en las calles u otras plagas de animales e insectos	5	4	3	2	1	8	9

**9. ¿Con que frecuencia utiliza Ud. los siguientes establecimientos y/o servicios dentro de su COMUNA? Por favor conteste de acuerdo a la siguiente escala.
MOSTRAR TARJETA N°9**

	Todos o casi todos los días	Al menos una vez por semana	Mensualmente	Nunca o casi nunca	No Existe	NS	NR
a. Parques y plazas	4	3	2	1	7	8	9
b. Estadios, gimnasios, piscinas y otros equipamientos	4	3	2	1	7	8	9

**Encuesta de Opinión Pública de Calidad de Vida Urbana
Ministerio de Vivienda y Urbanismo**

deportivos municipales							
c. Monumentos, museos, edificios y espacios públicos de interés histórico o patrimonial	4	3	2	1	7	8	9
d. Lugares para actividades culturales (salas de cine, de concierto, teatros, museos y bibliotecas)	4	3	2	1	7	8	9

10. En su BARRIO, Ud. considera que hay suficientes...:
(LEER: CONTESTE SI O NO PARA CADA FRASE)

	Sí	No	NS	NR
a. Basureros	1	2	8	9
b. Bancas para sentarse	1	2	8	9
c. Árboles en las calles y avenidas	1	2	8	9
d. Juegos infantiles	1	2	8	9

**11. ¿Cuán de acuerdo está Ud. con las siguientes afirmaciones? MUY DE ACUERDO-DE ACUERDO-EN DESACUERDO O MUY EN DESACUERDO?
MOSTRAR TARJETA N°11**

	MUY DE ACUERDO	DE ACUERDO	Indiferente [No leer]	EN DESACUERDO	MUY EN DESACUERDO	NS	NR
a. Los vecinos/as cuidan los espacios públicos del barrio.	5	4	3	2	1	88	99
b. Los vecinos/as se preocupan por la limpieza de los espacios públicos del barrio.	5	4	3	2	1	88	99
c. Los vecinos/as se preocupan por la seguridad de los espacios públicos del barrio.	5	4	3	2	1	88	99
d. Los vecinos/as usan los espacios públicos del barrio para encontrarse, pasear y recrearse.	5	4	3	2	1	88	99
e. Las veredas y espacios públicos del barrio está acondicionados para personas con dificultades de movilidad (adultos mayores, personas con discapacidad, etc.).	5	4	3	2	1	88	99
f. En mi barrio no se discrimina a personas o grupos diferentes (extranjeros/as, pueblos originarios, personas con otras preferencias sexuales, personas con discapacidad de diferentes culturas o creencias religiosas, etc.)	5	4	3	2	1	88	99

MÓDULO PERCEPCIÓN DE LA VIVIENDA

**12. ¿Cómo se siente Ud. respecto de los siguientes aspectos de su VIVIENDA (departamento o casa):
MUY SATISFECHO, SATISFECHO, INSATISFECHO O MUY INSATISFECHO?
MOSTRAR TARJETA N°2**

	Muy satisfecho	Satisfecho	Regular [no leer]	Insatisfecho	Muy insatisfecho	NS	NR	NA
1. El tamaño de la vivienda	5	4	3	2	1	8	9	

**Encuesta de Opinión Pública de Calidad de Vida Urbana
Ministerio de Vivienda y Urbanismo**

2. El tamaño del sitio (no aplica en departamentos)	5	4	3	2	1	8	9	85
3. La calidad de la vivienda	5	4	3	2	1	8	9	

13. Si usted tuviera que comparar esta vivienda con el resto de las viviendas que hay en el entorno. Usted diría que su vivienda es ¿mejor, igual o peor que las viviendas de su entorno?

Mejor	1
Igual	2
Peor	3
No Sabe	8
No Responde	9

MÓDULO LOCALIZACIÓN Y TRANSPORTE

	<p>14.1 ¿Qué medio de transporte utiliza habitualmente para ir a? (Nombrar no más de dos, en orden de prioridad). MOSTRAR TARJETA Nº14.</p> <p>1) Automóvil Particular 2) Micro/Bus 3) Metro 4) Taxi 5) Colectivo 6) A pie 7) Bicicleta 8) Otro en P.14.1c. esp ¿cuál? 85) No aplica (*) 88) No sabe 99) No responde</p> <p>(*) ENCUESTADOR: REGISTRAR OPCIÓN NO APLICA: 85 EN CASO DE QUE ENCUESTADO NO TRABAJE, NO TENGA PAREJA, NO FRECUENTE FAMILIARES, NO ESTUDIE NI TENGA HIJOS MENORES QUE LO HAGAN, O SI ENTREVISTADO NO USA TRANSPORTE PÚBLICO.</p>			<p>14.2 ¿Cuántos minutos USTED demora a? (Considere el tiempo total de traslado a ese lugar)</p>
	14.1a Prioridad 1	14.1b Prioridad 2	14.1.c Otro ¿Cuál?	
a. Su trabajo				
b. El trabajo de su cónyuge o pareja				
c. La vivienda del familiar que más frecuenta				
d. Centro comercial y malls				
e. Supermercados				
f. Su lugar de estudios o el lugar de estudios de su hijo(a) menor				
g. Al centro de salud que usted utiliza				
h. Al paradero o lugar donde usted toma el transporte público				

**Encuesta de Opinión Pública de Calidad de Vida Urbana
Ministerio de Vivienda y Urbanismo**

MODULO IMAGEN Y PREFERENCIAS URBANAS

15. En relación a las siguientes afirmaciones, ¿Usted está MUY DE ACUERDO, DE ACUERDO, EN DESACUERDO O MUY EN DESACUERDO? MOSTRAR TARJETA Nº11	MUY DE ACUERDO	DE ACUERDO	NI DE ACUERDO NI EN DESACUERDO (No Leer)	EN DESACUERDO	MUY EN DESACUERDO	NS	NR
	a. Me siento orgulloso de vivir en este barrio	5	4	3	2	1	8
b. Los vecinos del barrio son similares a mi	5	4	3	2	1	8	9
c. He sufrido discriminación por vivir en este barrio (por ejemplo al buscar trabajo o al decirle a otras personas que vive en este barrio)	5	4	3	2	1	8	9

16. Usando una escala de 1 a 7 (donde 1 significa que no tiene ninguna importancia y 7 que tiene la mayor importancia), ¿qué nota le pondría a los siguientes aspectos de su COMUNA en relación a su importancia HISTÓRICA y PATRIMONIAL?	Nota	NS	NR
a. Viviendas, edificios residenciales		8	9
b. Iglesias, capillas, parroquias		8	9
c. Museos, centros culturales, edificios públicos y monumentos		8	9
d. Plazas o parques		8	9
e. Calles, pasajes, escaleras y/o paseos peatonales		8	9
f. Ferias, mercados, picadas y locales comerciales tradicionales		8	9
g. Fiestas, celebraciones, expresiones artísticas y culturales tradicionales		8	9
h. Su diversidad étnica y cultural		8	9

**Encuesta de Opinión Pública de Calidad de Vida Urbana
Ministerio de Vivienda y Urbanismo**

17. En relación a las siguientes obras y situaciones urbanas, ¿Usted piensa que TIENEN un impacto POSITIVO o NEGATIVO a la calidad de vida de su COMUNA?	Positivo	Ni lo uno ni lo otro	Negativo	NS	NR
a. Proyectos de edificios en altura (viviendas y oficinas)	3	2	1	8	9
b. Proyectos de vivienda social	3	2	1	8	9
c. Malls, supermercados, grandes tiendas o similares	3	2	1	8	9
d. Mercados y ferias	3	2	1	8	9
e. Restaurantes, centros de diversión nocturna (bares, pubs), botillerías	3	2	1	8	9
g. Estadios	3	2	1	8	9
h. Autopistas urbanas	3	2	1	8	9
i. Presencia de turistas	3	2	1	8	9
j. Presencia de inmigrantes extranjeros	3	2	1	8	9

**18. Pensando en los lugares donde residen las familias en su COMUNA, ¿qué cree que es mejor?
RESPUESTA ÚNICA/ MOSTRAR TARJETA Nº18.**

18.a	Que haya sectores de clase alta, clase media y clase baja, que estén separados y alejados entre sí.	1
18. b	Que haya sectores de clase alta, clase media y clase baja separados y alejados entre sí, y además algunos sectores donde vivan mezcladas familias de distinta clase social.	2
18.c	Que no se puedan reconocer sectores de clase alta, media o baja, es decir, que las familias de distintas clases sociales vivan mezcladas.	3
18.d	(NO LEER) No hay una opción mejor que otra	4
18.e	No sabe	8
18.f	No Responde	9

MÓDULO PARTICIPACIÓN CIUDADANA

19. ¿Usted, PARTICIPA DE MANERA ACTIVA en alguna de las siguientes organizaciones de su barrio?	SI	NO	NS	NR
a. Clubes deportivos	1	2	8	9
b. Iglesia o agrupaciones religiosas	1	2	8	9
c. Junta de vecinos	1	2	8	9
d. Comité de Administración o asamblea de copropietarios	1	2	8	9
e. Centro de madres (o agrupaciones de mujeres)	1	2	8	9
f. Grupos juveniles (skaters, grafiteros, barras de futbol, hiphoperos, agrupaciones culturales, etc.)	1	2	8	9
g. Clubes o grupos de adultos mayores	1	2	8	9
h. Centro de padres o apoderados	1	2	8	9
i. Grupos o asociaciones de comerciantes, microempresarios, feriantes o similar	1	2	8	9
i. Organizaciones ambientales (ONG, brigadas, comités, etc.)	1	2	8	9

**Encuesta de Opinión Pública de Calidad de Vida Urbana
Ministerio de Vivienda y Urbanismo**

20. ¿USTED conoce los siguientes programas del Ministerio de Vivienda y Urbanismo? LEER ALTERNATIVAS.	No lo conoce	Solo ha escuchado hablar de él pero no sabe de lo que se trata	Lo conoce y sabe de qué se trata	NS (no leer)	NR (no leer)
a. Programa de Pavimentos Participativos	1	2	3	8	9
b. Programa de Espacios Públicos	1	2	3	8	9
c. Programa de Recuperación de Barrios (quiero mi barrio)	1	2	3	8	9
d. Programa de Mejoramiento de Condominios Sociales	1	2	3	8	9
e. Programa de Protección al Patrimonio Familiar	1	2	3	8	9

j. Instituciones de beneficencia / voluntariado (bomberos, fundaciones, damas de rojo, scouts, etc.)	1	2	8	9
k. Otra/o ¿Cuál? _____	1	2	8	9

21. Durante los últimos 3 años, usted, ¿ha participado en algún PROYECTO junto a sus vecinos para lograr algunos de los siguientes objetivos?	SI	NO	NS	NR
a. Mejorar pavimentación, veredas o iluminación del barrio	1	2	8	9
b. Postular a subsidios para adquirir, mejorar, ampliar o reparar viviendas	1	2	8	9
c. Mejorar las plazas y áreas verdes	1	2	8	9
d. Construir o mejorar multicanchas, sedes sociales u otro equipamiento para su barrio	1	2	8	9
e. Prevenir la delincuencia o mejorar la seguridad de su barrio	1	2	8	9
f. Realizar actividades artísticas y culturales en su barrio	1	2	8	9

22. En relación a las obras de mejoramiento urbano: Por favor, conteste según la siguiente escala. MOSTRAR TARJETA N°22	Siempre	Algunas veces	Rara vez o nunca	NS	NR
a. Recibe suficiente información sobre los programas, proyectos y obras que se realizan en su CIUDAD	3	2	1	8	9
b. Entiende, por lo general, los temas sobre mejoramiento urbano que se discuten en su CIUDAD	3	2	1	8	9
c. Se interesa por saber más sobre lo que se decide en materias de obras de mejoramiento para la CIUDAD	3	2	1	8	9
d. Siente que su opinión es tomada en cuenta en los programas, proyectos y obras que se realizan en su CIUDAD	3	2	1	8	9

**Encuesta de Opinión Pública de Calidad de Vida Urbana
Ministerio de Vivienda y Urbanismo**

f. Programa de PARQUES y áreas verdes	1	2	3	8	9
---------------------------------------	---	---	---	---	---

MÓDULO EXPECTATIVAS y SATISFACCION

23. ¿De los siguientes aspectos que hacen de su CIUDAD un buen lugar para vivir, ¿Cuál es el más importante para Ud.? , ¿Cuál es el segundo más importante para Ud.? y ¿Cuál es el tercero más importante para Ud.? MOSTRAR TARJETA N°23

	1° lugar	2° lugar	3° lugar
Vivienda	1	1	1
Cultura	2	2	2
Educación	3	3	3
Salud	4	4	4
Empleo	5	5	5
Seguridad	6	6	6
Medioambiente	7	7	7
Recreación y espacios públicos (plazas, parques, áreas verdes)	8	8	8
Transporte público y vialidad	9	9	9
Comercio	10	10	10
Deporte	11	11	11
No sabe	88	88	88
No Responde	99	99	99

24. De las obras y actividades que se mencionan a continuación ¿Cuál es la más necesaria para su BARRIO (PRIMER LUGAR) ? ¿Y en SEGUNDO LUGAR? ¿Y en TERCER LUGAR? MOSTRAR TARJETA N°24

	1° lugar	2° lugar	3° lugar
Mejoramiento o reparación de las viviendas	1	1	1
Limpieza de calles, veredas y espacios públicos	2	2	2
Iluminación de veredas y calles	3	3	3
Mejoramiento y/o pavimentación de calles	4	4	4

**Encuesta de Opinión Pública de Calidad de Vida Urbana
Ministerio de Vivienda y Urbanismo**

Mejoramiento de veredas	5	5	5
Mejoramiento de plazas y parques	6	6	6
Construcción y/o mejoramiento de Ciclovías	7	7	7
Lugares de uso público para la práctica del deporte (canchas, multicanchas, gimnasio techado, pistas de skate, otros).	8	8	8
Actividades festivas y/o culturales	9	9	9
Otro	10	10	10
Ninguno	11	11	11
No sabe	88	88	88
No Responde	99	99	99

25. Pensando en los próximos 5 años, Ud. está ¿muy de acuerdo, de acuerdo, en desacuerdo o muy en desacuerdo? Con las siguientes afirmaciones MOSTRAR TARJETA Nº11	Muy de acuerdo	De acuerdo	Indiferente [no leer]	En desacuerdo	Muy en desacuerdo	NS	NR
	a. Será más agradable vivir en su comuna	5	4	3	2	1	8
b. Será más agradable vivir en su barrio	5	4	3	2	1	8	9
c. La situación económica en la comuna será mejor	5	4	3	2	1	8	9
d. La situación económica de su hogar será mejor	5	4	3	2	1	8	9

26. En nuestra sociedad la gente tiende a ubicarse en distintas clases sociales. ¿Cuál de las siguientes clases sociales cree usted que: MOSTRAR TARJETA Nº26	Clase Alta	Clase Media Alta	Clase Media	Clase Media Baja	Clase Baja	NS	NR
	a. Es a la que pertenece Usted y su grupo familiar?	5	4	3	2	1	8
b. Es la mayoritaria en su BARRIO?	5	4	3	2	1	8	9
c. Es la mayoritaria en su COMUNA?	5	4	3	2	1	8	9

27. ¿Qué tan satisfecho se siente usted de vivir en:

MOSTRAR TARJETA Nº2	Muy Satisfecho	Satisfecho	Regular [no leer]	Insatisfecho	Muy satisfecho	NS	NR
	a. Esta ciudad	5	4	3	2	1	8
b. Esta comuna	5	4	3	2	1	8	9

**Encuesta de Opinión Pública de Calidad de Vida Urbana
Ministerio de Vivienda y Urbanismo**

c. Este barrio	5	4	3	2	1	8	9
d. Esta vivienda	5	4	3	2	1	8	9

28. Si tuviera la posibilidad de cambiarse a otra vivienda, ¿Cuáles opciones elegiría? ELIJA SOLO UNA ALTERNATIVA. MOSTRAR TARJETA N°28

Otra vivienda en el mismo barrio que vive hoy	1
Otro barrio, en la misma ciudad	2
Otra comuna dentro de la ciudad	3
Se cambiaría a otra ciudad	4
No me cambiaría de mi actual vivienda	5
(NO LEER) No Sabe	88
(NO LEER) No Responde	99

**29. En general, dígame si está muy satisfecho, satisfecho, insatisfecho o muy insatisfecho respecto a los siguientes aspectos de su vida
MOSTRAR TARJETA N°2**

	Muy satisfecho	Satisfecho	Regular [no leer]	Insatisfecho	Muy insatisfecho	NS	NR
a. Con su disponibilidad de tiempo libre	5	4	3	2	1	8	9
b. Con su situación económica	5	4	3	2	1	8	9
c. Con la privacidad que tiene en su hogar	5	4	3	2	1	8	9
d. Con su salud física y emocional	5	4	3	2	1	8	9
e. Con sus oportunidades de divertirse	5	4	3	2	1	8	9
f. Con su vida familiar	5	4	3	2	1	8	9
g. Con la actividad principal que realiza (trabajo, estudio, etc..)	5	4	3	2	1	8	9
h. Con sus amigos	5	4	3	2	1	8	9
i. Con su vida en general	5	4	3	2	1	8	9

DATOS DE CLASIFICACIÓN

Sólo para fines estadísticos le quiero realizar las siguientes preguntas:

Datos Hogar

1.Educación

MOSTRAR TARJETA DC1

**Encuesta de Opinión Pública de Calidad de Vida Urbana
Ministerio de Vivienda y Urbanismo**

	1.1 ¿Cuál es su nivel de educación?	1.2 ¿Cuál es el nivel de educación de la persona que aporta el ingreso principal de su hogar?
Sin Estudios	1	1
Básica incompleta	2	2
Básica completa	3	3
Media incompleta	4	4
Media completa	5	5
Técnica Incompleta	6	6
Técnica completa o Universitaria incompleta (1 a 3 años)	7	7
Universitaria completa o más (4 años o más)	8	8

2.- ¿Cuál de estas alternativas describe mejor....

MOSTRAR TARJETA DC2

	2.1 Su situación laboral actual?	2.2 La situación laboral actual del ingreso principal del hogar?
Trabajando por ingreso	1	1
Tiene empleo pero no está trabajando	2	2
Trabajando para un familiar pero sin pago	3	3
Estudiando	4	4
Sin trabajo y está buscando	5	5
En quehaceres de su hogar	6	6
Jubilado, pensionado o rentista	7	7
Otra situación	8	8

3.- ¿Cuál de estas alternativas describe mejor....

MOSTRAR TARJETA DC3

	3.1 En su trabajo o negocio principal usted trabaja como	3.2 En su trabajo o negocio principal el principal perceptor de ingresos trabaja como
Patrón o empleador	1	1
Trabajador por cuenta propia	2	2
Empleado u obrero del sector público	3	3
Empleado u obrero de empresas públicas	4	4
Empleado u obrero del sector privado	5	5
Servicio doméstico	6	6
Fuerzas armadas y de orden	7	7

4. ¿Cuál es su Nacionalidad?

Chileno	1
Extranjero	2

5.- ¿Cuál es su Estado Civil?

Soltero (a)	1
Casado (a)	2
Viudo (a)	3
Divorciado/ Anulado (a)	4

6. ¿Cuál es su situación conyugal actual?

Conviviendo con el esposo(a)	1
------------------------------	---

**Encuesta de Opinión Pública de Calidad de Vida Urbana
Ministerio de Vivienda y Urbanismo**

Conviviendo con una pareja con la que no está casado	2
Sin convivir con una pareja	3

7. ¿Cuál es su edad? (Indicar en años)

Edad	
------	--

8. ENCUESTADOR REGISTRE: Tipo de vivienda

Casa	1
Departamento en edificio con ascensor	2
Departamento en edificio sin ascensor	3
Pieza en casa o conventillo	4
Mediagua, mejora o vivienda precaria	5
Otra	6

9. La vivienda que ocupa este hogar es

Propia totalmente pagada	1
Propia pagándose	2
Arrendada	3
Cedida por trabajo o servicio	4
Otra situación	5
No sabe	8
No Responde	9

10. ¿La vivienda fue adquirida con algún subsidio estatal?

Nota: sólo se aplica a los que responden categorías 1 ó 2 en pregunta N°9.

Sin subsidio	1
Con subsidio	2
No sabe	8
No Responde	9

11. ¿Podría usted decirme si este hogar tiene...?

	Sí	No	NS	NR
a) Automóvil de uso particular (auto, camioneta, jeep, van)	1	2	8	9
b) Computador	1	2	8	9
c) Horno microonda	1	2	8	9
d) TV cable o TV Satelital	1	2	8	9
e) Lavadora	1	2	8	9
f) Refrigerador	1	2	8	9
g) Conexión a Internet	1	2	8	9
h) Servicio doméstico a tiempo completo	1	2	8	9
i) Videgrabador o DVD	1	2	8	9
j) Cámara de video	1	2	8	9

Hora Término:

¡MUCHAS GRACIAS!